

P.F. No. ACESS-2018-Z09-0042036
CERTIFICADO DE PERMISO DE FUNCIONAMIENTO
SERVICIOS DE SALUD
CLASE DE RIESGO : A

De conformidad con lo establecido en la Ley Orgánica de Salud, se confiere el Permiso de Funcionamiento a:

Razon social: **ESCUELA POLITECNICA NACIONAL**

Nombre comercial: **ESCUELA POLITECNICA NACIONAL**

Propietario o representante legal: **GARCIA MONCAYO MARIA ELENA**

No. RUC: **1760005620001**

No. establecimiento: **001**

Entidad: **PÚBLICO**

Unicodigo: **37795**

Tipo: **ESTABLECIMIENTOS DE SERVICIOS DE SALUD PÚBLICOS Y PRIVADOS / I NIVEL DE ATENCIÓN / CENTRO DE SALUD TIPO B**

Código: **1.4**

Responsable técnico: **GARCES DELGADO GONZALO FABRICIO**

Ubicación:

Provincia: **PICHINCHA**

Cantón: **QUITO**

Parroquia: **MARISCAL SUCRE**

Dirección: **LADRON DE GUEVARA E11-253 y ANDALUCIA**

Barrio: **LA FLORESTA**

Fecha de emisión: **2018-05-16**

Fecha de vencimiento: **2019-05-16**

Verifique la validez del certificado

Aprobado por:

MEJIA ARTIEDA MARIA EUGENIA
DELEGADO/A PROVINCIAL DE LA ACESS

