

Ministerio de Salud Pública
Agencia de Aseguramiento de la Calidad de los
Servicios de Salud y Medicina Prepagada - ACCESS
PERMISO DE FUNCIONAMIENTO No. ACCESS-2024-Z09-0203636
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:	LASER CENTER VISION 20/20 CLV S.A.	No. RUC:	1792277817001
Propietario o representante legal:	SANCHO HERDOIZA BYRON MARCELO	No. establecimiento:	001
Nombre comercial:	CLINICA SANCHO	Unicodigo:	34667
Entidad:	PRIVADO	Código:	3.1.1.21
Tipo:	ESTABLECIMIENTOS DE SERVICIOS DE SALUD PÚBLICOS Y PRIVADOS / III NIVEL DE ATENCIÓN / AMBULATORIO / CENTROS ESPECIALIZADOS / CENTRO ESPECIALIZADO EN OFTAMOLOGIA		
Responsable técnico:	SANCHO PONTON CHRISTIAN MARCELO		
Ubicación:			
Provincia:	PICHINCHA	Cantón:	DISTRITO METROPOLITANO DE QUITO
Dirección:	AV. 6 DE DICIEMBRE N34-02 y AV. ELOY ALFARO	Parroquia:	IÑAQUITO
Fecha de emisión:	2024-05-14	Barrio:	EL BATAN
Fecha de vencimiento:	2025-05-14		

Aprobado por:

VITERI CHAMPUTIZ KEVIN SEBASTIAN
DELEGADO/A PROVINCIAL DE LA ACCESS

Verifique la validez del certificado



Última impresión: 15 de mayo de 2024

