

# CERTIFICADO DE PERMISO DE FUNCIONAMIENTO

PERMISO DE FUNCIONAMIENTO No. ACCESS-2025-Z09-0245957



Última impresión: 19 de septiembre de 2025

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:**

Razón social:	<b>LASER CENTER VISION 20/20 CLV S.A.</b>	No. RUC:	<b>1792277817001</b>
Propietario o representante legal:	<b>SANCHO PONTON CHRISTIAN MARCELO</b>	No. establecimiento:	<b>003</b>
Nombre comercial:	<b>CLINICA SANCHO</b>	Unicódigo:	<b>57574</b>
Entidad:	<b>PRIVADO</b>	Código:	<b>3.1.1.21</b>
Tipo:	<b>ESTABLECIMIENTOS DE SERVICIOS DE SALUD PÚBLICOS Y PRIVADOS / III NIVEL DE ATENCIÓN / AMBULATORIO / CENTROS ESPECIALIZADOS / CENTRO ESPECIALIZADO EN OFTAMOLOGIA</b>		
Responsable técnico:	<b>CHRISTIAN MARCELO SANCHO PONTON</b>		
Ubicación:			
Provincia:	<b>PICHINCHA</b>	Cantón:	<b>DISTRITO METROPOLITANO DE QUITO</b>
Dirección:	<b>AV. AMAZONAS N20-64 y N21 JORGE WASHINGTON</b>	Parroquia:	<b>MARISCAL SUCRE</b>
Fecha de emisión:	<b>2025-09-18</b>	Barrio:	<b>LA MARISCAL</b>
Fecha de vencimiento:	<b>2026-09-18</b>		

Aprobado por:

Verifique la validez del certificado



MERINO DELGADO MAYRA ALEJANDRA  
DELEGADO/A PROVINCIAL DE LA ACCESS

Ministerio de Salud Pública  
Agencia de Aseguramiento de la Calidad de los  
Servicios de Salud y Medicina Prepagada - ACCESS



EL NUEVO  
ECUADOR