

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: **LASER CENTER VISION 20/20 CLV S.A.**
Propietario o representante legal: **SANCHO PONTON CHRISTIAN MARCELO**
Nombre comercial: **CLINICA SANCHO**
Entidad: **PRIVADO**
Tipo: **ESTABLECIMIENTOS DE SERVICIOS DE SALUD PÚBLICOS Y PRIVADOS / III NIVEL DE ATENCIÓN / AMBULATORIO / CENTROS ESPECIALIZADOS / CENTRO ESPECIALIZADO EN OFTAMOLOGIA**
Responsable técnico: **CHRISTIAN MARCELO SANCHO PONTON**

No. RUC: **1792277817001**

No. establecimiento: **003**

Unicódigo: **57574**

Código: **3.1.1.21**

Ubicación:

Provincia: **PICHINCHA**

Cantón: **DISTRITO METROPOLITANO DE QUITO**

Parroquia: **MARISCAL SUCRE**

Dirección: **AV. AMAZONAS N20-64 y N21 JORGE WASHINGTON**

Barrio: **LA MARISCAL**

Fecha de emisión: **2025-09-18**

Fecha de vencimiento: **2026-09-18**

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