

AGENCIA NACIONAL DE  
**REGULACIÓN, CONTROL  
Y VIGILANCIA SANITARIA**

DR. LEOPOLDO IZQUIETA PÉREZ

**PERMISO DE FUNCIONAMIENTO: ARCSA-2021-14.5.1-0000363**

Nombre o Razón Social del establecimiento: FARMACIAS Y COMISARIATOS DE MEDICINAS S.A.  
FARCOMED

Nombre del Propietario o Representante Legal: MARTINEZ CASTAÑÓN ARTURO ALEJANDRO

Número del RUC del establecimiento: 1790710319001 Establecimiento N°: 161

Provincia: MANABI

Cantón: PORTOVIEJO

Parroquia: 18 DE OCTUBRE

Sector/Referencia: CENTRO COMERCIAL PLAZA DE LA CUADRA

Dirección: CALLE: AV. MANABI NUMERO: SN INTERSECCION: AV. 5 DE JUNIO

Actividades / Tipo(s) de establecimiento(s):

\* 2.10 ESTABLECIMIENTOS FARMACÉUTICOS FARMACIAS. Riesgo: Medio

\* 14.5.1 ESTABLECIMIENTOS DE EXPENDIO DE PRODUCTOS ALIMENTICIOS  
SUPERMERCADO / COMISARIATO. Riesgo: Medio

Fecha de Emisión: 01-02-2021

Fecha de Vigencia: 01-02-2022

Total pago: 345.60

**Estado: CADUCADO**

Fecha de Impresión del Documento: 13-05-2026



Ab. Olga Sofía Ponce Quiñónez

Coordinadora General Técnica de Certificaciones - Agencia Nacional De Regulación,  
Control Y Vigilancia Sanitaria - ARCSA "Dr. Leopoldo Izquieta Pérez"



Ministerio  
de Salud Pública

**Nota:**

Las condiciones en la cual se emitió el Permiso de Funcionamiento, son verificables en cualquier momento por la Agencia Nacional de Regulación, Control y Vigilancia Sanitaria "Dr. Leopoldo Izquieta Pérez" y este se emite en el formato a la

fecha de impresión del documento.

