

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

DR. LEOPOLDO IZQUIETA PÉREZ

**PERMISO DE FUNCIONAMIENTO: ARCSA-2022-2.10-0003210**

Nombre o Razón Social del establecimiento: FARMAENLACE CIA. LTDA.

Nombre del Propietario o Representante Legal: ESPINOSA VALENCIA SEGUNDO PATRICIO

Número del RUC del establecimiento: 1791984722001 Establecimiento N°: 498

Provincia: ESMERALDAS

Cantón: ESMERALDAS

Parroquia: SIMÓN PLATA TORRES

Sector/Referencia: FRENTE A CNEL

Dirección: MANZANA: 76 CALLE: VIA ESMERALDAS ATACAMES NUMERO: S/N  
INTERSECCION:HUMBERTO MINA

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

\* 2.10 ESTABLECIMIENTOS FARMACÉUTICOS FARMACIAS. Riesgo: Medio

\* 2.10 ESTABLECIMIENTOS FARMACÉUTICOS FARMACIAS. Riesgo: Medio

Fecha de Emisión: 03-03-2022

Fecha de Vigencia: 03-03-2023

Total pago: 61.20

**Estado: CADUCADO**

Fecha de Impresión del Documento: 27-04-2026

*Juan Pablo Flores*

**Ing. Juan Pablo Flores Jaramillo**

**Coordinador General Técnico 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.

