

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

DR. LEOPOLDO IZQUIETA PÉREZ

PERMISO DE FUNCIONAMIENTO: ARCSA-2023-2.12-0000626

Nombre o Razón Social del establecimiento: JARAMILLO LUZON ANA LUCIA

Nombre del Propietario o Representante Legal: JARAMILLO LUZON ANA LUCIA

Número del RUC del establecimiento: 1103825228001 Establecimiento N°: 2

Provincia: GUAYAS

Cantón: GUAYAQUIL

Parroquia: TARQUI

Sector/Referencia: FLORIDA NORTE DIAGONAL CUERPO BOMBEROS

Dirección: CIUDADELA: FLORIDA MANZANA: 114 NUMERO: SOLAR 1 INTERSECCION:

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

* 2.12 ESTABLECIMIENTOS FARMACÉUTICOS ESTABLECIMIENTOS DE EXPENDIO DE PRODUCTOS NATURALES PROCESADOS DE USO MEDICINAL. Riesgo: Medio

Fecha de Emisión: 04-04-2023

Fecha de Vigencia: 04-04-2024

Total pago: 64.80

Estado: CADUCADO

Fecha de Impresión del Documento: 05-04-2026

Mgs. Milton Eduardo Zambrano Masache

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



Ministerio de Salud Pública
Las condiciones en las que se emitió el Permiso de Funcionamiento, son verificables en cualquier momento por el público a través del portal de la Agencia Nacional de Regulación, Control y Vigilancia Sanitaria "Dr. Leopoldo Izquieta Pérez" y este se emite en el formato digital a partir de la fecha de impresión del documento.

