

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

DR. LEOPOLDO IZQUIETA PÉREZ

**PERMISO DE FUNCIONAMIENTO: ARCSA-2023-14.7.1.4-0000567**

Nombre o Razón Social del establecimiento: CALOVI FONTANA SILVANA VERONICA

Nombre del Propietario o Representante Legal: SILVANA VERONICA CALOVI FONTANA

Número del RUC del establecimiento: 0102209673001 Establecimiento N°: 1

Provincia: AZUAY

Cantón: CUENCA

Parroquia: SAN SEBASTIÁN

Sector/Referencia: A MEDIA CUADRA DEL PUENTE DE LA UNIDAD NACIONAL

Dirección: BARRIO: ZONA ROSA CALLE: AV. 3 DE NOVIEMBRE CONJUNTO: EDIFICIO  
ARQUITECTO ULLAURI BLOQUE: 1 NUMERO: 21-176 INTERSECCION: JUAN PABLO I

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

\* 14.7.1.4 RESTAURANTES / CAFETERIAS TERCERA CATEGORIA. Riesgo: Medio.

Fecha de Emisión: 02-05-2023

Fecha de Vigencia: 02-05-2024

Total pago: 108.00

**Estado: CADUCADO**

Fecha de Impresión del Documento: 17-06-2025

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 la Agencia Nacional de Regulación, Control y Vigilancia Sanitaria "Dr. Leopoldo Izquieta Pérez" y este se emite en el formato de fecha de impresión del documento.

