

REGISTRO DE ASISTENCIA AL EVENTO DE RENDICION DE CUENTAS

FECHA DEL EVENTO

18/11/2022

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	ORGANIZACION, GREMIO, CCTS, CCSS, CCSS	EDAD	GÉNERO	IDENTIDAD							TIENE UN ALGUN TIPO DE DISCAPACIDAD		NÚMERO DE TELÉFONO O CORREO ELECTRÓNICO	FIRMA	
					INDIGENA	INDIGENA IDENTIFICADO EN SU PUEBLO O NACIONALIDAD	PUEBLO AFROECUATORIANO	PUEBLO MONTUBO	MESTIZO	BLANCO	OTROS	SI	NO			
1	Rafael Robinson	ONMA/CAS	39	M										X	0987127634	
2	Yubia Paiva	Aulas Hospitalarias	60	F						X				X	0983089248	
3	Diana Boreau	DUH.	37	F						X				X	0961998686	
4	Zoray Katana	UCZ	38	M						X				X	0989614216	
5	Diana Cui	Rehabilitaciones	34	F						X				X	0995531061	
6	Alex Mendosa	Farmacia	33	M						X				X	0603322306	
7	Maria Luisa Jacone	Nutricion	36	F						X				Y	0912624665	
8	Abel Godoy	HCAPI	48	M						X				X	0801724980	
9	Gabriel Cajas	HEGUA	32	F						X				X	172223552	
10	JUAN ESPINOZA	DRS P.V	40	M										✓	0953792683	
11	Piero Orjola	Femosa	35	M						X				✓	0986118444	
12	Frederico Cayre	HEGUA	31	F						X				✓	0449103605	
13	Carla Barrios	HEGUA	34	F						X				✓	0949110444	
14																
15																

FIRMA DEL COMANDANTE LOGISTICO

NOMBRES Y APELLIDOS DEL COMANDANTE LOGISTICO

FIRMA DEL COMANDANTE LOGISTICO

NOMBRES Y APELLIDOS DEL COMANDANTE LOGISTICO

Nombre (COT, Zona, Centro y Hospital)

REGISTRO DE ASISTENCIA AL EVENTO DE RENDICION DE CUENTAS

FECHA DEL EVENTO

18/1/2022

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	ORGANIZACION, GREMIO, CECS, CCES, CCSS	EDAD	GENERO	IDENTIDAD							TIENE UD. ALGUN TIPO DE DISCAPACIDAD	SI	NO	NUMERO DE TELEFONO O CORREO ELECTRONICO	FIRMA	
					AUTIDENTIFICACION ETNICA												INDIGENA
					INDIGENA	INDIGENA IDENTIFICQUE SU PUEBLO O NACIONALIDAD	PUEBLO: AFROECUATORIAN O	PUEBLO: MONTIBI O	MESTIZO O	BLANCO O	OTROS						
1	Pantaleon	USD-BNCCS	58	Femenino											0985346301		
2	Diana Sanchez	ITSONA	40	Fem										09824255			
3																	
4																	
5																	
6																	
7																	
8																	
9																	
10																	
11																	
12																	
13																	
14																	
15																	

FIRMA DEL COORDINADOR LOGISTICO  
NOMBRES Y APELLIDOS DEL COORDINADOR LOGISTICO

## REGISTRO DE PARTICIPANTES

COORDINACIÓN ZONAL:  
TEMA DE TRABAJO DE MES

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	EDAD	IDENTIDAD							TIENE UD. ALGÚN TIPO DE DISCAPACIDAD		CORREO ELECTRÓNICO			
			GÉNERO		AUTODEFINICIÓN					SI	NO				
			FEMENINO	MASCULINO	LGBTI	INDÍGENA	INDÍGENA IDENTIFIQUE SU PUEBLO O NACIONALIDAD	PUEBLO: AFROECUATORIANO	PUEBLO: MONTUBIO	MESTIZO	BLANCO	OTROS			
1	Simón Andrés Paredes Maldonado	39		X						X				X	rosalito_smd@pizarra.gob.ec
2	Rafael Tena Nuñez	36	X							X				X	dr.rafael.tena@gmail.com
3	Diego Velasco T.	29		X						X				X	diego.velasco@guarini.com
4	Cristina Estrella	36	X							X				X	diego.velasco@guarini.com
5	Alexandra Briones Morán	45	X							X				X	alexandra.briones@hsone.gob.ec
6	Bethy G. Tomaille C.	53	X							X				X	bethytomaille24@yahoo.com
7	David Saver Cabe Lange	26		X						X				X	david.saver@hotmail.com
8	Mirreia Filizola Caceres	47	X							X				X	mirreia.filizola@hsone.gob.ec
9	Diana Suarez	34		X										X	diana.suarez@hsone.gob.ec
10	Yessenia Lozano	38	X							X				X	yessenia.lozano@hsone.gob.ec
11	Ulises Vega	33		X						X				X	ulises.vega@hsone.gob.ec
12	Fernando Carrion F.	62		X						X				X	fernando.carrion@nsp.gob.ec
13	Susana Pacheco	46		X						X				X	susana.pacheco@hsone.gob.ec

## REGISTRO DE PARTICIPANTES

COORDINACIÓN ZONAL:  
TEMA DE TRABAJO DE MES

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	EDAD	IDENTIDAD							TIENE UD. ALGÚN TIPO DE DISCAPACIDAD		CORREO ELECTRÓNICO				
			GÉNERO			AUTODEFINICIÓN				SI	NO					
			FEMENINO	MASCULINO	LGBTI	INDÍGENA	INDÍGENA IDENTIFIQUE SU PUEBLO O NACIONALIDAD	PUEBLO: AFROECUATORIANO	PUEBLO: MONTUBIO	MESTIZO	BLANCO	OTROS				
1	Paola Cecilia Lardoya	40	X				Ecuador			X					X	paola.c.lardoya@gob.ec
2	Lucy Cortez	39		X			Indígena								X	lucy.cortez@gob.ec
3	Elizabeth Bravo	24	X				Ecuadoriana		X						X	elizabethbravo18@outlook.com
4	Haihel Cortez	49	X				Ecuadoriana		X						X	haihelcortez18@outlook.com
5	Soraya Aguilar	39	X				Ecuadoriana								X	soraya.aguilar@tymore.gob.ec
6	Patricia Ortiz	53		X			Ecuadoriana		X						X	patricia.ortiz@ciudad.gob.ec
7	Myriam Paz Ortiz	51	X				Ecuadoriana		X						X	myriam.paz_ortiz@...
8	Juan Naranjo Sarmiento	34		X			Ecuadoriano		X						X	juan.naranjo@hijos.gob.ec
9	Leonor Ferrer S.	55		X			Ec		X						X	leonor.ferrer@...
10	David Paz	33		X			Ecuadoriano		X						X	david.paz@hijos.gob.ec
11	Abner FERNANDEZ	45		X			Indígena		X						X	abner.fernandez@hijos.gob.ec
12	Santiago Palomares	38		X			Ecuadoriano	X							X	santiago.palomares@hijos.gob.ec
13	Emilia Bejarano	20	X				Mestizo		X						X	emilia.bejarano@gmail.com

## REGISTRO DE PARTICIPANTES

COORDINACIÓN ZONAL: \_\_\_\_\_

TEMA DE TRABAJO DE MES \_\_\_\_\_

		IDENTIDAD					TIENE UD. ALGÚN TIPO	
14	ANITA GONDI GRULLA FERN	44	X				X	anita de althagoay sbbn
15	Zoberto Osorio	34	X					zoberto osorio sbbn

FIRMA DEL COORDINADOR LOGÍSTICO: _____  NOMBRES Y APELLIDOS DEL COORDINADOR LOGÍSTICO: _____	FIRMA DEL COORDINADOR ZONAL: _____  NOMBRES Y APELLIDOS DEL COORDINADOR ZONAL: _____
--	--

MINISTERIO DE SALUD PÚBLICA

REGISTRO DE ASISTENCIA AL EVENTO DE RENDICIÓN DE CUENTAS

Nombre: Hospital General Obstétrico Pediatría de Nueva Aurora Luz Elena Arismendi

FECHA DEL EVENTO:

18/03/2022

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	ORGANIZACIÓN, GREMIO, CCL5, CCDS, CCSS	EDAD	GÉNERO	IDENTIDAD							TIENE UD. ALGÚN TIPO DE DISCAPACIDAD		NÚMERO DE TELÉFONO O CORREO ELECTRÓNICO		
					INDÍGENA	INDÍGENA IDENTIFICADA SU PUEBLO O NACIONALIDAD	PUEBLO AFROECUATORIANO	PUEBLO MONTUBIO	MESTIZO	BLANCO	OTROS	SI	NO			
1	Tamara Arizaga	HGOVA	29	Femenino												0998086945
2	Cristina Ordoñez	HGOVA	36	Masculino						X						0992224109
3	Diego Vela	HGOVA	39	Masculino						X						09777009095
4	Elia León	HGOVA	38	Femenino						X						0984605954
5	Gabriela Quispe	HGOVA	34	Femenino						X						0998354699
6	Juan Echeverría	HGOVA	50	Masculino						X						0961576001
7	Diana de la Torre	HGOVA	48	Masculino						X						0939259925
8	Alvaro Torres	HGOVA	32	Masculino						X						0995067849
9	Esther Torres	HGOVA	31	Femenino						X						0982255591
10	Fernando Suárez	HGOVA	39	Masculino						X						0995726049
11	David Paredes	HGOVA	40	Masculino						X						058465631
12	Angel Espinoza	HGOVA	87	Masculino						X						098748919
13	Wang Collins		49	Femenino						X						0999669523
14	León Hernández	HGOVA	88	Masculino						X						099933293
15	Grace Saucedo	HGOVA	44	Femenino						X						0998908036

FIRMA DEL COORDINADOR LOGÍSTICO:

NOMBRES Y APELLIDOS DEL COORDINADOR LOGÍSTICO:

MINISTERIO DE SALUD PUBLICA

REGISTRO DE ASISTENCIA AL EVENTO DE RENDICIÓN DE CUENTAS

Nombre: Hospital Clínico Obstétrico-Pediatría de Nueva Aurora Luz Elena Atismendi

FECHA DEL EVENTO:

18/03/2022

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	ORGANIZACIÓN, GREMIO, CC.S, CCDS, CCSS	EDAD	GÉNERO	IDENTIDAD							TIENE UD. ALGÚN TIPO DE DISCAPACIDAD		NÚMERO DE TELÉFONO O CORREO ELECTRÓNICO	
					INDÍGENA	INDÍGENA IDENTIFICABLE SU PUEBLO O NACIONALIDAD	PIEBLO APROCIACIONARIO	PIEBLO MONTUBIO	MESTIZO	BLANCO	OTROS	SI	NO		
1	Mishelle Zurta	MSP-HGON	31	Femenina											0995414560
2	Wellington Ceja	MSP-RECOPA	30	Masculino											0984608007
3	Harold F. Palomares	MSP-HGON	39	Femenina											0982339922
4	Ullorena Apina	MSP-HGON	32	Femenina											0984857329
5	Jimmy Archuleta	MSP-HGON	70	M											0997154440
6	Mabel Pulla	MSP-HGON	42	F											0995650500
7	Julius Perea	MSP-HGON	22	M											0995709680
8	Mauricio Olcoiza	MSP-HGON	29	M											0929355962
9	Erwin Páez	Bono Al Aurora	25	F											0984406525
10	Yeghis Concha	Comis. Aurora	57	F											0993403523
11	Monica Ortiz	HGON	45	F											098446333
12	Verónica Durán	HGON	40	F											0984535156
13	Tom Gami	HGON	47	M											0939224511
14	Rosa Barchite	HGON	33	F											0983301926
15	Lope Forze	HGON	38	M											0939627916

FIRMA DEL COORDINADOR LOGÍSTICO:

NOMBRES Y APELLIDOS DEL COORDINADOR LOGÍSTICO: