

Art. 7 de la Ley Orgánica de Transparencia y Acceso a la Información Pública - LOTAIP



f) Se publicarán los formularios o formatos de solicitudes que se requieran para los trámites inherentes a su campo de acción

| Tipo de trámite | Denominación del formulario | Descripción del formulario | Link para descargar el formulario / Portal de Trámites Ciudadanos |
|--|---|--|---|
| Modificación de datos en el Sistema de Registro Unico de Establecimientos de salud. | Solicitud para modificar correos electrónicos y números telefónicos en el Sistema de Registro Unico de Establecimientos de salud. | Este formulario le permite a los usuarios solicitar la modificación de datos como correos electrónicos y números telefónicos en el Sistema de Registro Unico de Establecimientos de salud. | FISICO |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| FECHA ACTUALIZACIÓN DE LA INFORMACIÓN: | | | 30/01/2017 |
| PERIODICIDAD DE ACTUALIZACIÓN DE LA INFORMACIÓN: | | | MENSUAL |
| UNIDAD POSEEDORA DE LA INFORMACIÓN - LITERAL f): | | | VENTANILLA UNICA DISTRITAL |
| RESPONSABLE DE LA UNIDAD POSEEDORA DE LA INFORMACIÓN DEL LITERAL f): | | | Lcda. Ana Lastra Vernaza |
| CORREO ELECTRÓNICO DEL O LA RESPONSABLE DE LA UNIDAD POSEEDORA DE LA INFORMACIÓN: | | | ana77mc@hotmail.com |
| NÚMERO TELEFÓNICO DEL O LA RESPONSABLE DE LA UNIDAD POSEEDORA DE LA INFORMACIÓN: | | | 62731943 |

Art. 7 de la Ley Orgánica de Transparencia

1) Se publicaran los formularios o formatos de solicitudes

| Tipo de trámite | Denominación del formulario |
|---|---|
| Modificación de datos en el Sistema de Registro Unico de Establecimientos de salud. | Solicitud para modificar correos electronicos y números telefónicos en el Sistema de Registro Unico de Establecimientos de salud. |
| | |
| | |
| | |
| | |

FECHA ACTUALIZACIÓN DE LA INFORMACIÓN:

PERIODICIDAD DE ACTUALIZACIÓN DE LA INFORMACIÓN:

UNIDAD POSEEDORA DE LA INFORMACIÓN - LITERAL f):

RESPONSABLE DE LA UNIDAD POSEEDORA DE LA INFORMACIÓN DEL LITERAL

CORREO ELECTRÓNICO DEL O LA RESPONSABLE DE LA UNIDAD POSEEDORA I

NÚMERO TELEFÓNICO DEL O LA RESPONSABLE DE LA UNIDAD POSEEDORA D

s que se requieran para los tramites inherentes a su campo de acción

| Descripción del formulario | Link para descargar el formulario / Portal de Trámites Ciudadanos |
|---|---|
| <p>Este formulario le permite a los usuarios solicitar la modificación de datos como correos electronicos y números telefónicos en el Sistema de Registro Unico de Establecimientos de salud.</p> | <p>FISICO</p> |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | 28/02/2017 |
| | MENSUAL |
| | VENTANILLA UNICA DISTRITAL |
| <p>f):</p> | Lcda. Ana Lastra Vernaza |
| <p>DE LA INFORMACIÓN:</p> | ana77mc@hotmail.com |
| <p>E LA INFORMACIÓN:</p> | 62731943 |

Art. 7 de la Ley Orgánica de Transparencia

1) Se publicaran los formularios o formatos de solicitud en el campo de

| Tipo de trámite | Denominación del formulario |
|---|---|
| Modificación de datos en el Sistema de Registro Unico de Establecimientos de salud. | Solicitud para modificar correos electronicos y números telefónicos en el Sistema de Registro Unico de Establecimientos de salud. |
| | |
| | |
| | |

FECHA ACTUALIZACIÓN DE LA INFORMACIÓN:

PERIODICIDAD DE ACTUALIZACIÓN DE LA INFORMACIÓN:

UNIDAD POSEEDORA DE LA INFORMACIÓN - LITERAL f):

RESPONSABLE DE LA UNIDAD POSEEDORA DE LA INFORMACIÓN DEL LITERAL

CORREO ELECTRÓNICO DEL O LA RESPONSABLE DE LA UNIDAD POSEEDORA I

NÚMERO TELEFÓNICO DEL O LA RESPONSABLE DE LA UNIDAD POSEEDORA D

Acceso a la Información Pública - LOTAIP



...es que se requieran para los tramites inherentes a su
...e acción

| Descripción del formulario | Link para descargar el formulario / Portal de Trámites Ciudadanos |
|--|---|
| Este formulario le permite a los usuarios solicitar la modificación de datos como correos electronicos y números telefónicos en el Sistema de Registro Unico de Establecimientos de salud. | FISICO |
| | |
| | |
| | |
| | 31/03/2017 |
| | MENSUAL |
| | VENTANILLA UNICA DISTRITAL |
| . f): | Lcda. Ana Lastra Vernaza |
| DE LA INFORMACIÓN: | ana77mc@hotmail.com |
| E LA INFORMACIÓN: | 62731943 |

Art. 7 de la Ley Orgánica de Transparencia

1) Se publicaran los formularios o formatos de solicitudes de acceso a la información.

| Tipo de trámite | Denominación del formulario |
|---|---|
| Modificación de datos en el Sistema de Registro Unico de Establecimientos de salud. | Solicitud para modificar correos electronicos y números telefónicos en el Sistema de Registro Unico de Establecimientos de salud. |
| | |
| | |
| | |
| | |

FECHA ACTUALIZACIÓN DE LA INFORMACIÓN:

PERIODICIDAD DE ACTUALIZACIÓN DE LA INFORMACIÓN:

UNIDAD POSEEDORA DE LA INFORMACIÓN - LITERAL f):

RESPONSABLE DE LA UNIDAD POSEEDORA DE LA INFORMACIÓN DEL LITERAL f)

CORREO ELECTRÓNICO DEL O LA RESPONSABLE DE LA UNIDAD POSEEDORA DE

NÚMERO TELEFÓNICO DEL O LA RESPONSABLE DE LA UNIDAD POSEEDORA DE

Acceso a la Información Pública - LOTAIP



que se requieran para los trámites inherentes a su campo de acción

| Descripción del formulario | Link para descargar el formulario / Portal de Trámites Ciudadanos |
|--|---|
| Este formulario le permite a los usuarios solicitar la modificación de datos como correos electrónicos y números telefónicos en el Sistema de Registro Unico de Establecimientos de salud. | FISICO |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | 28/04/2017 |
| | MENSUAL |
| | VENTANILLA UNICA DISTRITAL |
|): | Lcda. Ana Lastra Vernaza |
| LA INFORMACIÓN: | ana77mc@hotmail.com |
| LA INFORMACIÓN: | 62731943 |

Art. 7 de la Ley Orgánica de Transparencia

1) Se publicarán los formularios o formatos de solicitud de acceso a la información pública en los siguientes campos:

| Tipo de trámite | Denominación del formulario |
|---|---|
| Modificación de datos en el Sistema de Registro Unico de Establecimientos de salud. | Solicitud para modificar correos electronicos y números telefónicos en el Sistema de Registro Unico de Establecimientos de salud. |
| | |
| | |
| | |
| | |

FECHA ACTUALIZACIÓN DE LA INFORMACIÓN:

PERIODICIDAD DE ACTUALIZACIÓN DE LA INFORMACIÓN:

UNIDAD POSEEDORA DE LA INFORMACIÓN - LITERAL f):

RESPONSABLE DE LA UNIDAD POSEEDORA DE LA INFORMACIÓN DEL LITERAL f):

CORREO ELECTRÓNICO DEL O LA RESPONSABLE DE LA UNIDAD POSEEDORA DE LA I

NÚMERO TELEFÓNICO DEL O LA RESPONSABLE DE LA UNIDAD POSEEDORA DE LA I

tuces que se requieran para los tramites inherentes a su
o de acción

| Descripción del formulario | Link para descargar el formulario / Portal de Trámites Ciudadanos |
|--|---|
| Este formulario le permite a los usuarios solicitar la modificación de datos como correos electronicos y números telefónicos en el Sistema de Registro Unico de Establecimientos de salud. | FISICO |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | 31/05/2017 |
| | MENSUAL |
| | VENTANILLA UNICA DISTRITAL |
| | Lcda. Ana Lastra Vernaza |
| INFORMACIÓN: | ana77mc@hotmail.com |
| INFORMACIÓN: | 62731943 |

Art. 7 de la Ley Orgánica de Transparencia

1) Se publicaran los formularios o formatos de solicitudes que...

| Tipo de trámite | Denominación del formulario |
|---|---|
| Modificación de datos en el Sistema de Registro Unico de Establecimientos de salud. | Solicitud para modificar correos electronicos y números telefónicos en el Sistema de Registro Unico de Establecimientos de salud. |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |

FECHA ACTUALIZACIÓN DE LA INFORMACIÓN:

PERIODICIDAD DE ACTUALIZACIÓN DE LA INFORMACIÓN:

UNIDAD POSEEDORA DE LA INFORMACIÓN - LITERAL f):

RESPONSABLE DE LA UNIDAD POSEEDORA DE LA INFORMACIÓN DEL LITERAL f):

CORREO ELECTRÓNICO DEL O LA RESPONSABLE DE LA UNIDAD POSEEDORA DE LA

NÚMERO TELEFÓNICO DEL O LA RESPONSABLE DE LA UNIDAD POSEEDORA DE LA

que se requieran para los trámites inherentes a su campo de acción

| Descripción del formulario | Link para descargar el formulario / Portal de Trámites Ciudadanos |
|--|---|
| Este formulario le permite a los usuarios solicitar la modificación de datos como correos electrónicos y números telefónicos en el Sistema de Registro Único de Establecimientos de salud. | FISICO |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | 30/06/2017 |
| | MENSUAL |
| | VENTANILLA UNICA DISTRITAL |
| | Lcda. Ana Lastra Vernaza |
| PARA INFORMACIÓN: | ana77mc@hotmail.com |
| TELÉFONO PARA INFORMACIÓN: | 62731943 |

Art. 7 de la Ley Orgánica de Transparencia

1) Se publicaran los formularios o formatos de solicitud en campo de

| Tipo de trámite | Denominación del formulario |
|---|---|
| Modificación de datos en el Sistema de Registro Unico de Establecimientos de salud. | Solicitud para modificar correos electronicos y números telefónicos en el Sistema de Registro Unico de Establecimientos de salud. |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |

FECHA ACTUALIZACIÓN DE LA INFORMACIÓN:

PERIODICIDAD DE ACTUALIZACIÓN DE LA INFORMACIÓN:

UNIDAD POSEEDORA DE LA INFORMACIÓN - LITERAL f):

RESPONSABLE DE LA UNIDAD POSEEDORA DE LA INFORMACIÓN DEL LITERAL

CORREO ELECTRÓNICO DEL O LA RESPONSABLE DE LA UNIDAD POSEEDORA I

NÚMERO TELEFÓNICO DEL O LA RESPONSABLE DE LA UNIDAD POSEEDORA D

y Acceso a la Información Pública - LOTAIP |
es que se requieran para los trámites inherentes a su
acción

| Descripción del formulario | Link para descargar el formulario / Portal de Trámites Ciudadanos |
|--|---|
| Este formulario le permite a los usuarios solicitar la modificación de datos como correos electrónicos y números telefónicos en el Sistema de Registro Unico de Establecimientos de salud. | FISICO |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | 31/07/2017 |
| | MENSUAL |
| | VENTANILLA UNICA DISTRITAL |
| . f): | Lcda. Ana Lastra Vernaza |
| DE LA INFORMACIÓN: | ana77mc@hotmail.com |
| E LA INFORMACIÓN: | 62731943 |

Art. 7 de la Ley Orgánica de Transparencia y Acceso a la Información Pública - LOTAIP

1) Se publicaran los formularios o formatos de solicitudes que se requieran para los tramites inherentes a su campo de acción

| Tipo de trámite | Denominación del formulario | Descripción del formulario | Link para descargar el formulario / Portal de Trámites Ciudadanos |
|--|---|--|---|
| Modificación de datos en el Sistema de Registro Unico de Establecimientos de salud. | Solicitud para modificar correos electronicos y números telefónicos en el Sistema de Registro Unico de Establecimientos de salud. | Este formulario le permite a los usuarios solicitar la modificación de datos como correos electronicos y números telefónicos en el Sistema de Registro Unico de Establecimientos de salud. | FISICO |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| FECHA ACTUALIZACIÓN DE LA INFORMACIÓN: | | | 31/08/2017 |
| PERIODICIDAD DE ACTUALIZACIÓN DE LA INFORMACIÓN: | | | MENSUAL |
| UNIDAD POSEEDORA DE LA INFORMACION - LITERAL f): | | | VENTANILLA UNICA DISTRITAL |
| RESPONSABLE DE LA UNIDAD POSEEDORA DE LA INFORMACION DEL LITERAL f): | | | Lcda. Ana Lastra Vernaza |
| CORREO ELECTRÓNICO DEL O LA RESPONSABLE DE LA UNIDAD POSEEDORA DE LA INFORMACIÓN: | | | ana77mc@hotmail.com |
| NÚMERO TELEFÓNICO DEL O LA RESPONSABLE DE LA UNIDAD POSEEDORA DE LA INFORMACIÓN: | | | 62731943 |