

## 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 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.	<a href="#">FISICO</a>
<b>FECHA ACTUALIZACIÓN DE LA INFORMACIÓN:</b>			30/01/2017
<b>PERIODICIDAD DE ACTUALIZACIÓN DE LA INFORMACIÓN:</b>			MENSUAL
<b>UNIDAD POSEEDORA DE LA INFORMACIÓN - LITERAL f):</b>			VENTANILLA UNICA DISTRITAL
<b>RESPONSABLE DE LA UNIDAD POSEEDORA DE LA INFORMACIÓN DEL LITERAL f):</b>			Lcda. Ana Lastra Vernaza
<b>CORREO ELECTRÓNICO DEL O LA RESPONSABLE DE LA UNIDAD POSEEDORA DE LA INFORMACIÓN:</b>			<a href="mailto:ana77mc@hotmail.com">ana77mc@hotmail.com</a>
<b>NÚMERO TELEFÓNICO DEL O LA RESPONSABLE DE LA UNIDAD POSEEDORA DE LA INFORMACIÓN:</b>			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.	<a href="#">FISICO</a>
<b>FECHA ACTUALIZACIÓN DE LA INFORMACIÓN:</b>			28/02/2017
<b>PERIODICIDAD DE ACTUALIZACIÓN DE LA INFORMACIÓN:</b>			MENSUAL
<b>UNIDAD POSEEDORA DE LA INFORMACIÓN - LITERAL f):</b>			VENTANILLA UNICA DISTRITAL
<b>RESPONSABLE DE LA UNIDAD POSEEDORA DE LA INFORMACIÓN DEL LITERAL f):</b>			Lcda. Ana Lastra Vernaza
<b>CORREO ELECTRÓNICO DEL O LA RESPONSABLE DE LA UNIDAD POSEEDORA DE LA INFORMACIÓN:</b>			<a href="mailto:ana77mc@hotmail.com">ana77mc@hotmail.com</a>
<b>NÚMERO TELEFÓNICO DEL O LA RESPONSABLE DE LA UNIDAD POSEEDORA DE LA INFORMACIÓN:</b>			62731943

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



**T) 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.	<a href="#">FISICO</a>
<b>FECHA ACTUALIZACIÓN DE LA INFORMACIÓN:</b>			31/03/2017
<b>PERIODICIDAD DE ACTUALIZACIÓN DE LA INFORMACIÓN:</b>			MENSUAL
<b>UNIDAD POSEEDORA DE LA INFORMACIÓN - LITERAL f):</b>			VENTANILLA UNICA DISTRITAL
<b>RESPONSABLE DE LA UNIDAD POSEEDORA DE LA INFORMACIÓN DEL LITERAL f):</b>			Lcda. Ana Lastra Vernaza
<b>CORREO ELECTRÓNICO DEL O LA RESPONSABLE DE LA UNIDAD POSEEDORA DE LA INFORMACIÓN:</b>			<a href="mailto:ana77mc@hotmail.com">ana77mc@hotmail.com</a>
<b>NÚMERO TELEFÓNICO DEL O LA RESPONSABLE DE LA UNIDAD POSEEDORA DE LA INFORMACIÓN:</b>			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.	<a href="#">FISICO</a>
	28/04/2017
	MENSUAL
	VENTANILLA UNICA DISTRITAL
):	Lcda. Ana Lastra Vernaza
<b>LA INFORMACIÓN:</b>	<a href="mailto:ana77mc@hotmail.com">ana77mc@hotmail.com</a>
<b>LA INFORMACIÓN:</b>	62731943

## Art. 7 de la Ley Orgánica de Transparencia

1) Se publicaran 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**

Formularios que se requeriran para los tramites inherentes a su proceso 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.	<a href="#">FISICO</a>
	31/05/2017
	MENSUAL
	VENTANILLA UNICA DISTRITAL
	Lcda. Ana Lastra Vernaza
<b>INFORMACIÓN:</b>	<a href="mailto:ana77mc@hotmail.com">ana77mc@hotmail.com</a>
<b>INFORMACIÓN:</b>	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.	<a href="#">FISICO</a>
	30/06/2017
	MENSUAL
	VENTANILLA UNICA DISTRITAL
	Lcda. Ana Lastra Vernaza
<b>A INFORMACIÓN:</b>	<a href="mailto:ana77mc@hotmail.com">ana77mc@hotmail.com</a>
<b>A INFORMACIÓN:</b>	62731943