

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



**o) El nombre, dirección de la oficina, apartado postal y dirección electrónica del responsable de atender la información pública de que trata esta Ley**

| Nombres y apellidos de la máxima autoridad de la institución | Denominación del puesto que ocupa                                                | Correo electrónico                                                                   | Número telefónico |
|--------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------|-------------------|
| DR. HARVI GUNTHER REASCOS PAREDES                            | Director Distrital de Salud 10D01 Ibarra Pimampiro San Miguel de Urququí - Salud | <a href="mailto:harvi.reascos@saludzona1.gob.ec">harvi.reascos@saludzona1.gob.ec</a> | (06) 2642943      |

**Responsable de recibir y tramitar los requerimientos de información pública**

| Nombres y apellidos de la o el responsable | Dirección de la oficina         | Número telefónico            | Extensión | Apartado postal | Correo electrónico de la o el responsable                                                  | Link para descargar el documento de delegación realizada por la máxima autoridad (Art. 13 Reglamento LOTAIP) |
|--------------------------------------------|---------------------------------|------------------------------|-----------|-----------------|--------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| NATASHA NOHELLA CEVALLOS TORRES            | García Moreno 3-34 y Rocafuerte | (06) 2957336<br>(06) 2642943 | 155       | "NO APLICA"     | <a href="mailto:natasha.cevallos@saludzona1.gob.ec">natasha.cevallos@saludzona1.gob.ec</a> | -                                                                                                            |

|                                                                                   |                                                                                            |
|-----------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------|
| FECHA ACTUALIZACIÓN DE LA INFORMACIÓN:                                            | 31/10/2018                                                                                 |
| PERIODICIDAD DE ACTUALIZACIÓN DE LA INFORMACIÓN:                                  | MENSUAL                                                                                    |
| UNIDAD POSEEDORA DE LA INFORMACIÓN - LITERAL o):                                  | VENTANILLA UNICA DISTRITO 10D01 DE SALUD                                                   |
| RESPONSABLE DE LA UNIDAD POSEEDORA DE LA INFORMACIÓN DEL LITERAL o):              | NATASHA NOHELLA CEVALLOS TORRES                                                            |
| CORREO ELECTRÓNICO DEL O LA RESPONSABLE DE LA UNIDAD POSEEDORA DE LA INFORMACIÓN: | <a href="mailto:natasha.cevallos@saludzona1.gob.ec">natasha.cevallos@saludzona1.gob.ec</a> |
| NÚMERO TELEFÓNICO DEL O LA RESPONSABLE DE LA UNIDAD POSEEDORA DE LA INFORMACIÓN:  | (06) 2957336 EXTENSIÓN 155                                                                 |

