

**Memorando Nro. IESS-HD-LT-2022-0878-M**

**La Troncal, 16 de junio de 2022**

**PARA:** Sr. Mgs. Carlos Fabián Abambari Ortiz  
**Coordinador Provincial de Prestaciones del Seguro de Salud, Encargado**

**ASUNTO:** Requerimiento mensual de información de convenios de pago suscritos en su unidad en el mes de abril y mayo del año 2022, Recom. 1, informe DNAI-AI-0046-2017, expediente Interno A-2018-14.

De mi consideración:

Reciba un saludo, en atención al memorando suscrito por usted en relación al: Requerimiento mensual de información de convenios de pago suscritos en su unidad en el mes de mayo del año 2022, Recom. 1, informe DNAI-AI-0046-2017, expediente Interno A-2018-14, a nombre del Centro Clínico Quirúrgico Ambulatorio Hospital del Día La Troncal en calidad de máxima autoridad de la unidad médica, me permito indicar que en el periodo requerido abril y mayo 2022 no se ha suscrito ningún convenio de pago en esta Casa de Salud.

Particular que pongo en su conocimiento para los fines pertinentes.

Con sentimientos de distinguida consideración.

Atentamente,

***Documento firmado electrónicamente***

Mgs. Edison Esteban Yumbra Castro  
**DIRECTOR ADMINISTRATIVO DEL HOSPITAL DEL DÍA LA TRONCAL**

Referencias:  
- IESS-CPPSSA-2022-4285-M

Copia:  
Sr. Mgs. Jonnathan Rogerio Yuqui Remache  
**Oficinista - Responsable Unidad Talento Humano**

JY