



INSTITUTO ECUATORIANO DE SEGURIDAD SOCIAL
SUBDIRECCIÓN NACIONAL DE SEGUIMIENTO Y EVALUACIÓN
MATRIZ DE APORTES CIUDADANOS

CÓD: DNPL-SDNSE-GPL-P02-F02
FECHA DE VIGENCIA: 30/08/2019
VERSIÓN:1.0
PÁG:1

DESCRIPCIÓN DEL INVENTARIO DE LA DOCUMENTACION											
Nombres y Apellidos	C.I.	Teléfono convencional	Teléfono celular	Mail	Tipo de afiliación	Tipo de aporte	Detalle del aporte	Aporte fue respondido por la máxima autoridad?	Fecha	Medio	Acta de Compromiso / Plan de Trabajo
<i>Colocar nombre y apellido</i>	<i>Cédula de ciudadanía</i>	<i>2999-999</i>	<i>9999999</i>	<i>xxxxxx@xxx.com</i>	<i>Tipo de afiliación</i>	<i>Aportes</i>	<i>Detalles del aporte entregado</i>	<i>SI / NO</i>			
*La unidad Productora de los documentos es responsable de la organización y depuración de los documentos, por ello es la única responsable de que los datos ingresados correspondan y sean los correctos.											
El responsable de la unidad productora de los documentos: Centro Clínico Quirúrgico Sur Valdivia; NO existieron aportes ciudadanos											
<i>Nombres y apellidos completos</i>											
FIRMA <i>Firma como en la cédula de ciudadanía</i>											
Cargo : <i>Cargo ocupacional</i>											