

**Memorando Nro. IESS-HD-CQ-UA-2024-0008-M**

**Quito, 28 de febrero de 2024**

**PARA:** Sra. Sonia Matilde Panchi Tipan  
**Oficinista HD-CQ**

Sr. Tlgo. Augusto Carlos Escudero Real  
**Oficinista, Hospita del Día Central Quito**

**ASUNTO:** Convocatoria a reunión del Equipo de rendición de cuentas HDCQ para  
revisión de propuesta del proceso 2023.

De mi consideración:

Una vez que mediante Memorando Nro. IESS-HD-CQ-UA-2024-0551-M de 07 de febrero de 2024, la Méd. Ana Paola Alta Tierra, Directora Administrativa Encargada, designó el Equipo de Rendición de Cuentas 2023 de esta casa de salud, convoco a reunión para la revisión de propuesta del respectivo proceso, que se llevará a cabo el día de hoy a las 08:00 horas en la oficina de Planificación.

Con sentimientos de distinguida consideración.

Atentamente,

*Documento firmado electrónicamente*

Econ. Luis Santiago Rojas Ramirez  
**RESPONSABLE DEL ÁREA DE PLANIFICACIÓN, ESTADÍSTICAS Y BIENES,  
HOSPITAL DEL DÍA CENTRAL QUITO**

Anexos:

- iess-hd-cq-da-2024-0551-m\_designacion\_equipo\_rc\_2023.pdf



Firmado electrónicamente por  
LUIS SANTIAGO ROJAS  
RAMIREZ



INSTITUTO ECUATORIANO DE SEGURIDAD SOCIAL  
DIRECCIÓN DEL SEGURO GENERAL DE SALUD

Registro:  
Acta de Reunión

Código: SGC-CC-RG-ADR-001

Versión: 03

Fecha: 24/06/2021

Página: 1 de 1

### 1. INFORMACIÓN GENERAL

Fecha:	28/02/2024		
Tema a tratar:	Revisión de propuesta del proceso 2023		
Hora de Inicio:	9:00	Hora Fin:	9:30


### 2. AGENDA A TRATAR

1. Conocimiento y aprobación del cronograma para el proceso de rendición de cuentas HDCQ 2023

### 3. COMPROMISOS ADQUIRIDOS

No	Actividad	Responsable	Plazo
1.	Se presenta a los integrantes del equipo de rendición de cuentas HDCQ 2023, el cronograma propuesto por la Dirección de Planificación para el proceso, el mismo que es aprobado y que a partir de la presente fecha se lo cumplirá para lograr culminar el proceso en las fechas determinadas.	Equipo de rendición de cuentas.	Cumplimiento de acuerdo a cronograma establecido.

### 4. FIRMAS DE ASISTENCIA

No.	Nombre y Apellido	Dependencia	Firma
1.	Eco. Santiago Rojas R.	Unidad de Planificación	 Firmado electrónicamente por: LUIS SANTIAGO ROJAS RAMIREZ
2.	Ing. Sonia Panchi.	Unidad Financiera	 Firmado electrónicamente por: SONIA MATILDE PANCHI TIPAN
3.	Tlgo. Augusto Escudero R.	Unidad De Comunicación	 Firmado electrónicamente por: AUGUSTO CARLOS ESCUDERO REAL