

Memorando Nro. IESS-HTMC-GG-2016-5000-M

Guayaquil, 28 de diciembre de 2016

PARA: Sr. Dr. Omar Diaz Cardenas
Coordinador Institucional de Hospitales

ASUNTO: EE "A la contratación y pago a prestadores privados por servicios de salud para los afiliados y pensionistas de la provincia de Pichincha en la Dirección del Seguro General de Salud Individual y Familiar IESS". Período: 01-ENE-2012 AL 31-DIC-2014.

De mi consideración:

En atención a su memorando de la referencia, cumpla con adjuntarle en original, el **Memorando Nro. IESS-HTMC-DT-2016-4594-M**, de fecha **19 de diciembre**, de la Mgs. Maria Gabriela Acuña Chong, **Directora Técnica**; documento que es relativo a la *Recomendación 11*, del Examen Especial descrito en el asunto.

Adicionalmente, la Mgs. Acuña, mediante **Memorando Nro. IESS-HTMC-DT-2016-4706-M**, de fecha **27 de diciembre**, ha solicitado a las Coordinaciones a su cargo, la atención de la citada Recomendación.

Con sentimientos de distinguida consideración.

Atentamente,

Documento firmado electrónicamente

Mgs. Mauricio Javier Martínez Erazo
GERENTE GENERAL, ENCARGADO HOSPITAL DE ESPECIALIDADES-TEODORO MALDONADO CARBO

Referencias:

- IESS-CH-2016-0573-M

Anexos:

- htmc-dt-2016-4594-m,-19-dic-_1era_parte.pdf
- htmc-dt-2016-4594-m,-19-dic-_2da_parte.pdf
- htmc-dt-2016-4594-m,-19-dic-_3era_parte.pdf
- htmc-dt-2016-4594-m,-19-dic-_4ta_parte.pdf
- htmc-dt-2016-4706-m,_27_dic.pdf

Copia:

Sra. Mgs. María Gabriela Acuña Chong
Director Técnico Encargado Hospital de Especialidades - Teodoro Maldonado Carbo

Sr. Mgs. Jorge Luis Gómez Palacios
Coordinador General de Planificación y Estadísticas Hospital de Especialidades - Teodoro Maldonado Carbo

Memorando Nro. IESS-HTMC-GG-2016-5000-M

Guayaquil, 28 de diciembre de 2016

lev/má

GUÍA DE ENVÍOS

	Servicio: EMS	Fecha: 2016-12-28	Hora: 12:23:03	
	Usuario: MARIA ELISA BLUM ALVARADO	Orden de trabajo EN-777808471-2016-12-14279987	Id Local:	
REMITENTE			DESTINATARIO	
Nombre: HOSPITAL DE ESPECIALIDADES TEODORO MALDONADO CARBO		Código Cliente: 777808471	Nombre: DR. OMAR DÍAZ CÁRDENAS	
Número de Identificación: 0968560160001		Tipo de identificación: RUC	Número de Identificación:	
Provincia: GUAYAS	Ciudad/Cantón: GUAYAQUIL	Parroquia:	Provincia: PICHINCHA	Ciudad/Cantón: QUITO
Dirección: AV. 25 DE JULIO VIA PUERTO MARITIMO			Dirección: ESTRADA E1-16 Y AV. 10 DE AGOSTO EDIF. PARQUE DE MAYO	
Referencia:			Referencia:	
Teléfonos:		E-mail:		
No. Items: 1	Peso	Valor	Firma del empleado que acepta el envío:	
Descripción del contenido:			Fecha:	Hora:
CLIENTE			CDE-OPE-FR013	

Para consultas o requerimientos comuníquese al: 1700 CORREO (267 736) / Email: corporativo@correosdelecuador.gob.ec

GUÍA DE ENVÍOS

	Servicio: EMS	Fecha: 2016-12-28	Hora: 12:23:03	
	Usuario: MARIA ELISA BLUM ALVARADO	Orden de trabajo EN-777808471-2016-12-14279987	Id Local:	
REMITENTE			DESTINATARIO	
Nombre: HOSPITAL DE ESPECIALIDADES TEODORO MALDONADO CARBO		Código Cliente: 777808471	Nombre: DR. OMAR DÍAZ CÁRDENAS	
Número de Identificación: 0968560160001		Tipo de identificación: RUC	Número de Identificación:	
Provincia: GUAYAS	Ciudad/Cantón: GUAYAQUIL	Parroquia:	Provincia: PICHINCHA	Ciudad/Cantón: QUITO
Dirección: AV. 25 DE JULIO VIA PUERTO MARITIMO			Dirección: ESTRADA E1-16 Y AV. 10 DE AGOSTO EDIF. PARQUE DE MAYO	
Referencia:			Referencia:	
Teléfonos:		E-mail:		
No. Items: 1	Peso	Valor	Firma del empleado que acepta el envío:	
Descripción del contenido:			Fecha:	Hora:
ACUSE DE RECIBO			CDE-OPE-FR013	

Para consultas o requerimientos comuníquese al: 1700 CORREO (267 736) / Email: corporativo@correosdelecuador.gob.ec

GUÍA DE ENVÍOS

	Servicio: EMS	Fecha: 2016-12-28	Hora: 12:23:03	
	Usuario: MARIA ELISA BLUM ALVARADO	Orden de trabajo EN-777808471-2016-12-14279987	Id Local:	
REMITENTE			DESTINATARIO	
Nombre: HOSPITAL DE ESPECIALIDADES TEODORO MALDONADO CARBO		Código Cliente: 777808471	Nombre: DR. OMAR DÍAZ CÁRDENAS	
Número de Identificación: 0968560160001		Tipo de identificación: RUC	Número de Identificación:	
Provincia: GUAYAS	Ciudad/Cantón: GUAYAQUIL	Parroquia:	Provincia: PICHINCHA	Ciudad/Cantón: QUITO
Dirección: AV. 25 DE JULIO VIA PUERTO MARITIMO			Dirección: ESTRADA E1-16 Y AV. 10 DE AGOSTO EDIF. PARQUE DE MAYO	
Referencia:			Referencia:	
Teléfonos:		E-mail:		
No. Items: 1	Peso	Valor	Firma del empleado que acepta el envío:	
Descripción del contenido:			Fecha:	Hora:
FACTURACION			CDE-OPE-FR013	

Para consultas o requerimientos comuníquese al: 1700 CORREO (267 736) / Email: corporativo@correosdelecuador.gob.ec

