



Gobierno Autónomo Descentralizado Municipal del Cantón Cumandá

ACCION DE PERSONAL

No: 019/2024

Fecha de elaboracion 26/3/2024

ACTA DE NACIDO VIVO

MEMORANDUM

RESOLUCIÓN EJECUTIVA

FECHA: 26/3/2024

YANEZ PIZANGO

EDISON FERNANDO

APELLIDOS

NOMBRES

No. de Cédula de Ciudadanía

No. De Novedad IESS

Rige a partir de:

0605047554

27 de marzo de 2024

EXPLICACIÓN:

CON EL FIN DE DAR CUMPLIMIENTO A LA LICENCIA POR PATERNIDAD, COMO LO DETERMINA EL CODIGO DE TRABAJO Art. 152.- EL PADRE TIENE DERECHO A LICENCIA CON REMUNERACIÓN POR DIEZ DÍAS POR EL NACIMIENTO DE SU HIJA O HIJO CUANDO EL NACIMIENTO SEA POR PARTO NORMAL; EN LOS CASOS DE NACIMIENTOS MÚLTIPLES O POR CESÁREA SE PROLONGARÁ POR CINCO DÍAS MÁS; DE CONFORMIDAD AL INFORME ESTADÍSTICO NACIDO VIVO, CODIGO 474 DE FECHA 27/03/2024, ME PERMITO COMUNICARLE A USTED QUE TIENE 10 DIAS DE PERMISO, POR EL NACIMIENTO DE SU HIJA, DESDE EL 27 DE MARZO DE 2024 HASTA EL 05 DE ABRIL DE 2024.

- INGRESO, L. NOMBR. REMOCION, ASCENSO, SUBROGACION, ENCARGO FUNCION, VACACIONES, TRASLADO, TRASPASO DE PUESTO, CAMBIO ADMINISTRATIVO, INTERCAMBIO, COMISION DE SERVICIOS, LICENCIA, REVALORIZACION, RECLASIFICACION, UBICACION, REINTEGRO, RESTITUCION, RENUNCIA, SUPRESION, DESTITUCION, REMOCION, JUBILACION, OTRO

SITUACION ACTUAL

SITUACION PROPUESTA

Table with 2 columns: SITUACION ACTUAL and SITUACION PROPUESTA. Rows include CODIGO, DENOMINACION DE PUESTO, NIVEL, UNIDAD ADMINISTRATIVA, ROL, GRUPO OCUPACIONAL, ESCALA PROPIA, RMU, AMBITO, and PARTIDA PRESUPUESTARIA.

f.

Ing. Cristian Urgiles Regalado DIRECTOR ADMINISTRATIVO

f.

Ing. Angel Rafael Gaibor Urgilez JEFE DE TALENTO HUMANO

DIOS, PATRIA Y LIBERTAD

[Signature]

Mcs. Oswaldo Bonifaz Vicuña AUTORIDAD NOMINADORA

FIRMA

f.

[Signature] Sr. Fernando Edison Yanez Pizango JORNALERO DE OBRAS PUBLICAS

ELABORADO POR:

f.

[Signature] Ing. Anderson Alexander Quito Suarez ANALISTA DE TALENTO HUMANO

Fernando Jonez

# INFORME ESTADÍSTICO NACIDO VIVO



FECHA DE CREACIÓN DEL REGISTRO: 27/03/2024 23:37:37

INSTITUCIÓN: HOSPITAL GENERAL RIOBAMBA

USUARIO: 0603369075

## DATOS DEL NACIDO VIVO

NOMBRES: NN-1		NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: 0651256422	
SEXO: MUJER		APELLIDOS: CHIRIBOGA CABRERA	
TIPO DE PARTO: NORMAL	PRODUCTO DEL EMBARAZO: UNO	LUGAR DONDE OCURRIÓ EL NACIMIENTO	
TALLA (cm.): 47	FECHA NACIMIENTO: 27/03/2024	CÓDIGO: 474	
PESO (gramos): 2670	SEMANAS DE GESTACIÓN: 38	LUGAR: MINISTERIO DE SALUD	
ASISTIDO POR: MEDICO		NOMBRE ESTABLEC.: HOSPITAL GENERAL RIOBAMBA	
APGAR: 8 9		PROVINCIA: CHIMBORAZO	
		CANTÓN: RIOBAMBA PARROQUIA: VELOZ	
		CIUDAD/LOCALIDAD:	
		DIRECCIÓN: AVENIDA FELIX PROAÑO Y CHILE	
		TELÉFONO: 032628150	

## DATOS DE LA MADRE

NOMBRES Y APELLIDOS: CHIRIBOGA CABRERA TERESA JHOMIRA		CÉDULA: 0605427384	
		NACIONALIDAD: ECUATORIANA	
FECHA NACIMIENTO: 23/01/1999	EDAD DE LA MADRE: 25	CONTROLES PRENATALES: 5	No. DE PARTO: 1
			No. DE EMBARAZO: 1
¿CUÁNTOS HIJOS VIVOS TIENE ACTUALMENTE?: 1	¿CUÁNTOS HIJOS QUE NACIERON VIVOS HAN MUERTO?: 0	¿CUÁNTOS HIJOS NACIERON MUERTOS?: 0	RESIDENCIA HABITUAL DE LA MADRE
AUTO IDENTIFICACIÓN ÉTNICA DE LA MADRE: MESTIZA	ESTADO CIVIL y/o CONYUGAL: CASADA	¿SABE LEER Y ESCRIBIR?: SI	
		INSTRUCCIÓN: SUPERIOR	PAÍS: ECUADOR
			PROVINCIA: CHIMBORAZO
			CANTÓN: CUMANDA
			PARROQUIA: CUMANDA
			CIUDAD/LOCALIDAD: BARRIO CORAZÓN DE JESUS
			DIRECCIÓN:

## DATOS DE LA PERSONA QUE ATENDIÓ EL PARTO

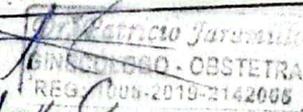
NOMBRES Y APELLIDOS: PATRICIO ALONSO JARAMILLO GUERRERO	CÉDULA DE IDENTIDAD: 0603369075
TELÉFONO:	
OBSERVACIÓN:	

## DATOS DE IDENTIFICACIÓN ÚNICA DEL DOCUMENTO

CÓDIGO ÚNICO DE IDENTIFICACIÓN:




0651256422

Nota: La inscripción de nacimiento debe realizarse durante los 3 días posteriores al nacimiento dentro del establecimiento de salud y hasta los 90 días en el Registro Civil, conforme lo dispone el artículo 31 de la Ley Orgánica de Gestión de la Identidad y Datos Civiles.

Solo para uso del Registro Civil.

"La madre debe acreditar su identidad documentadamente al momento de la inscripción del nacimiento en el Registro Civil. Los datos aquí declarados sobre la identidad de la misma son de exclusiva responsabilidad de la madre; así como los datos sobre el hecho del nacimiento, son de responsabilidad del médico certificante/operador".



Gobierno Autónomo Descentralizado  
Municipal del Cantón Cumandá

**ACCION DE PERSONAL**

No: **006A/2024**

Fecha de elaboración: **16/1/2024**

ACTA DE NACIDO VIVO

MEMORANDO

RESOLUCIÓN EJECUTIVA

FECHA: **17/1/2024**

**AMBOYA SAETAMA**

**MARLON ISRAEL**

APELLIDOS

NOMBRES

No. de Cédula de Ciudadanía

No. De Novedad IESS

Rige a partir de:

**0922964705**

**17 de enero de 2024**

**EXPLICACIÓN:**

CON EL FIN DE DAR CUMPLIMIENTO A LA LICENCIA POR PATERNIDAD, COMO LO MENCIONA EL ART. Art. 27.- LITERAL D) POR PATERNIDAD, EL SERVIDOR PÚBLICO TIENE DERECHO A LICENCIA CON REMUNERACIÓN POR EL PLAZO DE DIEZ DÍAS CONTADOS DESDE EL NACIMIENTO DE SU HIJA O HIJO CUANDO EL PARTO ES NORMAL; EN LOS CASOS DE NACIMIENTO MÚLTIPLE O POR CESÁREA SE AMPLIARÁ POR CINCO DÍAS MÁS, QUE SE JUSTIFICARÁ CON LA PRESENTACIÓN DE LA CORRESPONDIENTE PARTIDA DE NACIDO VIVO; ME PERMITO COMUNICARLE A USTED QUE TIENE 15 DIAS DE PERMISO, POR EL NACIMIENTO DE SU HIJA, DESDE EL 17 DE ENERO DE 2024 HASTA EL 31 DE ENERO DE 2024.

- |   |  |  |                                      |
|---|--|--|--------------------------------------|
| INGRESO <input type="checkbox"/>            | TRASLADO <input type="checkbox"/>              | REVALORIZACION <input type="checkbox"/>      | SUPRESION <input type="checkbox"/>   |
| L. NOMBR. REMOCION <input type="checkbox"/> | TRASPASO DE PUESTO <input type="checkbox"/>    | RECLASIFICACION <input type="checkbox"/>     | DESTITUCION <input type="checkbox"/> |
| ASCENSO <input type="checkbox"/>            | CAMBIO ADMINISTRATIVO <input type="checkbox"/> | UBICACION <input type="checkbox"/>           | REMOCION <input type="checkbox"/>    |
| SUBROGACION <input type="checkbox"/>        | INTERCAMBIO <input type="checkbox"/>           | REINTEGRO <input type="checkbox"/>           | JUBILACION <input type="checkbox"/>  |
| ENCARGO FUNCION <input type="checkbox"/>    | COMISION DE SERVICIOS <input type="checkbox"/> | RESTITUCION <input type="checkbox"/>         | OTRO <input type="checkbox"/>        |
| VACACIONES <input type="checkbox"/>         | LICENCIA <input type="checkbox"/>              | RENUNCIA <input checked="" type="checkbox"/> |                                      |

**SITUACION ACTUAL**

**SITUACION PROPUESTA**

CODIGO:

CODIGO:

DENOMINACION DE PUESTO:

DENOMINACION DE PUESTO: **TECNICO DE INCLUSION SOCIAL CULTURAL Y DEPORTE**

NIVEL :

NIVEL : **NO PROFESIONAL**

UNIDAD ADMINISTRATIVA:

UNIDAD ADMINISTRATIVA: **DIRECCIÓN ADMINISTRATIVA**

ROL:

ROL:

GRUPO OCUPACIONAL:

GRUPO OCUPACIONAL: **SP 2**

ESCALA PROPIA:

ESCALA PROPIA: **1**

RMU:

RMU: **\$ 733,00**

AMBITO:

AMBITO: **LOCAL**

PARTIDA PRESUPUESTARIA:

PARTIDA PRESUPUESTARIA:

f.

Ing. Cristian Urgiles Regalado  
**DIRECTOR ADMINISTRATIVO**

f.

Ing. Angel Rafael Gaibor Urgilez  
**JEFE DE TALENTO HUMANO**

**DIOS, PATRIA Y LIBERTAD**

Mcs. Oswaldo Bonifaz Vicuña  
**AUTORIDAD NOMINADORA**

**FIRMA**

**ELABORADO POR:**

f.

Sr. Marlon Israel Amboya Saetama

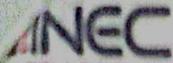
f.

Ing. Anderson Alexander Quito Suarez

**TECNICO DE INCLUSION SOCIAL CULTURAL Y DEPORTE**

**ANALISTA DE TALENTO HUMANO**

# INFORME ESTADISTICO NACIDO VIVO



FECHA DE CREACIÓN DEL REGISTRO 17/01/2024 18:23:35

INSTITUCIÓN CLINICA LA INMACULADA

USUARIO 0918710213

## DATOS DEL NACIDO VIVO

NUMERO DE IDENTIFICACIÓN 0967077815

NOMBRES NN 1

NN 1

APELLIDOS

ZURITA CISNEROS

SEXO	TIPO DE PARTO	PRODUCTO DEL EMBARAZO	LUGAR DONDE OCURRIÓ EL NACIMIENTO
HOMBRE	CE SAREA	UNO	CÓDIGO 62209 LUGAR RED COMPLEMENTARIA
TALLA (cm)	FECHA NACIMIENTO	ASISTIDO POR	NOMBRE ESTABLEC CLINICA LA INMACULADA
50	17/01/2024	MEDICO	PROVINCIA GUAYAS CANTÓN MILAGRO PARROQUIA CAMILO
PE SO (gramos)	SEMANAS DE GESTACIÓN	APGAR	CIUDAD/LOCALIDAD
3470	38	8 9	DIRECCIÓN CAROL FLOR ALFARO SAN Y ENRIQUE VALDEZ TELÉFONO 009044751

## DATOS DE LA MADRE

NOMBRES Y APELLIDOS ZURITA CISNEROS VIVIANA LIBETH

CÉDULA 0903727034

NACIONALIDAD ECUATORIANA

FECHA NACIMIENTO	EDAD DE LA MADRE	CONTROLES PRENATALES	NO DE PARTO	NO DE EMBARAZO
05/07/1992	31	6	1	1
¿CUÁNTOS HIJOS VIVOS TIENE ACTUALMENTE?	¿CUÁNTOS HIJOS QUE NACIERON VIVOS HAN MUERTO?	¿CUÁNTOS HIJOS NACIERON MUERTOS?	RESIDENCIA HABITUAL DE LA MADRE	
1	0	0	PAIS	E CUADOR
AUTO IDENTIFICACIÓN ÉTNICA DE LA MADRE	ESTADO CIVIL y/o CONYUGAL	¿SADE LEER Y ESCRIBIR?	PROVINCIA	CHIMBORAZO
MESTIZA	SOLTERA	SI	CANTÓN	CUMANDA
		INSTRUCCIÓN	PARROQUIA	CUMANDA
		ELLENAR	CIUDAD/LOCALIDAD	
			DIRECCIÓN	CUMANDA

## DATOS DE LA PERSONA QUE ATENDIO EL PARTO

NOMBRES Y APELLIDOS ROXANA GEOMARA MOREIRA LAM

TELÉFONO

CÉDULA DE IDENTIDAD 0918710213

OBSERVACIÓN

## DATOS DE IDENTIFICACIÓN ÚNICA DEL DOCUMENTO

CÓDIGO ÚNICO DE IDENTIFICACIÓN



0967077815



Firma de certificación de ROXANA GEOMARA MOREIRA LAM  
«moreira.roxana@gmail.com»  
validez desconocida

Digitally signed by ROXANA GEOMARA MOREIRA LAM  
Date 2024.01.17 18:24:15 COT  
Reason Firma electrónica

Nota: La inscripción de nacimiento debe realizarse durante los 3 días posteriores al parto dentro del establecimiento de salud y hasta los 90 días en el Registro Civil, conforme lo dispone la Ley Orgánica de Gestión de la Identidad y Datos Civiles.

Solo para uso del Registro Civil

"La presente declaración es una copia no controlada de la información registrada en el Registro Civil. Los datos aquí contenidos están a disposición de la ciudadanía de la Provincia de Cotacachi y no representan la opinión de la institución que los genera."\*