DATOS GENERALES	
Nombre de la Unidad Administrativa Financiera o de la Entidad	
Operativa Desconcentrada que rinde cuentas:	HOSPITAL PROVINCIAL GENERAL JULIUS DOPEFNER
Pertenece a qué institución:	MINISTERIO DE SALUD PUBLICA
Adscrita a qué institución:	COORDINACIÓN ZONAL 7 SALUD
FUNCIÓN A LA QUE PERTENECE	
Función Ejecutiva	X
Función Legislativa Función Judicial	
Función de Transparencia y Control Social	
Función Electoral	
GAD	
SECTOR:	
SECRETARIAS NACIONALES MINISTERIOS COORDINADORES	
MINISTERIOS SECTORIALES	x
INSTITUTOS DE PROMOCIÓN Y NORMALIZACIÓN	
INSTITUTOS DE INVESTIGACIÓN CONSEJOS NACIONALES DE IGUALDAD	
EMPRESAS PUBLICAS	
AGENCIAS DE REGULACIÓN Y CONTROL SECRETARÍAS TÉCNICAS	
BANCA PÚBLICA	
SERVICIOS	
INSTITUCIONES DE SEGURIDAD DIRECCIONES	
CORPORACIONES	
PROGRAMAS CONSE IOS	
CONSEJOS OTRA INSTITUCIONALIDAD	
NIVEL QUE RINDE CUENTAS: Unidad de Administración Financiera - UDAF:	MARQUE CON UNA X
Unidad de Administracion Financiera - UDAF: Entidad Operativa Desconcentrada - EOD:	x
Unidad de Atención o Gestión - UA-G:	
DOMICILIO	
Provincia:	ZAMORA
Cantón: Parroquia:	ZAMORA ZAMORA
Dirección:	SEVILLA DE ORO Y FCO. DE ORELLANA
Correo electrónico:	hospitaljuliusdoepfner@hjd.mspz7.gob.ec
Página web: Teléfonos:	2605382-2605149
RUC:	1960130400001
REPRESENTANTE LEGAL DE LA UNIDAD DE ADMINISTRA	CIÓN EINANCIERA:
Nombre del o la representante legal de la institución:	RUTH NOEMI RIVERA PELAEZ
Cargo del o la representante legal de la institución:	RESPONSABLE DE LA UNIDAD ADMINISTRATIVA
Cargo del o la representante legal de la institución:	RESPONSABLE DE LA UNIDAD ADMINISTRATIVA FINANCIERA
Cargo del o la representante legal de la institución: Fecha de designación: Correo electrónico:	FINANCIERA ruth.rivera@hjd.mspz7.gob.ec
	FINANCIERA
Cargo del o la representante legal de la institución: Fecha de designación: Correo electrónico: Teléfonos:	FINANCIERA  ruth.rivera@hjd.mspz7.gob.ec (07)2606395  TRADA:
Cargo del o la representante legal de la institución: Fecha de designación: Correo electrónico: Teléfonos: RESPONSALE DE LA ENTIDAD OPERATIVA DESCONCEN Nombre del o la responsable:	FINANCIERA  ruth.rivera@hjd.mspz7.gob.ec  (07)2806395  TRADA: RUTH YOLANDA SIGUENZA ORELLANA
Cargo del o la representante legal de la institución: Fecha de designación: Correo electrónico: Teléfonos: RESPONSABLE DE LA ENTIDAD OPERATIVA DESCONCEN Nombre del o la responsable: Cargo:	FINANCIERA  ruth.rivera@hjd.mspz7.gob.ec (07)2606395  TRADA:
Cargo del o la representante legal de la institución: Fecha de designación: Correo electrónico: Telétonos: RESPONSABLE DE LA ENTIDAD OPERATIVA DESCONCEN Nombre del o la responsable: Cargo: Fecha de designación: Correo electrónico:	FINANCIERA  ruth.rivera@hjd.mspz7.gob.ec (0772606395  TRADA: RUTH YOLANDA SIGUENZA ORELLANA DIRECTORA DEL HOSPITAL JULIUS DOEPFNER ruth.siguenza@hjd.mspz7.gob.ec
Cargo del o la representante legal de la institución: Fecha de designación: Correo electrónico: Telétonos: RESPONSABLE DE LA ENTIDAD OPERATIVA DESCONCEN Nombre del o la responsable: Cargo: Fecha de designación: Correo electrónico:	FINANCIERA  ruth.rivera@hjd.mspx7.gob.ec (07)2606395  TRADA:  RUTH YOLANDA SIGUENZA ORELLANA DIRECTORA DEL HOSPITAL JULIUS DOEPFNER
Cargo del o la representante legal de la institución: Fecha de designación: Correo electrónico: Teléfenos: RESPONSABLE DE LA ENTIDAD OPERATIVA DESCONCEN Nombre del o la responsable: Cargo: Cargo: Cargo: Cargo electrónico: Teléfenos: RESPONSABLE DE L. PROCESO DE RENDICIÓN DE CUENT	FINANCIERA  ruth rivera@hjd.mspz7.gob.ec (07)2606395  TRADA:  RUTH YOLANDA SIGUENZA ORELLANA DIRECTORA DEL HOSPITAL JULIUS DOEPFNER  ruth.siguenza@hjd.mspz7.gob.ec (07) 2605382  AS:
Cargo de la representante legal de la institución: Fecha de designación: Correo electrónico: Teléfonos. Teléfonos. RESPONSABLE DE LA ENTIDAD OPERATIVA DESCONCEN Nombre del o la responsable. Cartor. Fecha de designación: Correo electrónico: Teléfonos: RESPONSABLE DEL PROCESO DE RENDICIÓN DE CUENT Nombre del o la responsable.	FINANCIERA  ruth rivera@hjd.mspz7.gob.ec (0772606395  TRADA: RUTH YOLANDA SIGUENZA ORELLANA DIRECTORA DEL HOSPITAL JULIUS DOEPFNER ruth.siguenza@hjd.mspz7.gob.ec (07) 2605382  AS: RUTH YOLANDA SIGUENZA ORELLANA
Cargo del o la representante legal de la institución: Fecha de designación: Correo electrónico: Teléfenos: Teléfenos: RESPONSABLE DE LA ENTIDAD OPERATIVA DESCONCEN Nombre del o la responsable: Cargo: Cargo: Teléfenos: RESPONSABLE DE LA ENTIDAD OPERATIVA DESCONCEN Nombre del o la responsable: Cargo: Cargo: RESPONSABLE DEL PROCESO DE RENDICIÓN DE CUENT Nombre del o la responsable: Cargo: Cargo:	FINANCIERA  ruth rivera@hjd.mspz7.gob.ec (07)2606395  TRADA:  RUTH YOLANDA SIGUENZA ORELLANA DIRECTORA DEL HOSPITAL JULIUS DOEPFNER  ruth.siguenza@hjd.mspz7.gob.ec (07) 2605382  AS:
Cargo del o la representante legal de la institución: Fecha de designación: Correo electrónico: Teléfonos: RESPONSABLE DE LA ENTIDAD OPERATIVA DESCONCEN Nombre del o la responsable: Cargo: Fecha de designación: Correo electrónico: Teléfonos: RESPONSABLE DEL PROCESO DE RENDICIÓN DE CUENT Nombre del o la responsable: Cargo: Fecha de de designación: Correo electrónico:	FINANCIERA  ruth rivera@hjd.mspz7.gob.ec (07/2606395  TRADA:  RUTH YOLANDA SIGUENZA ORELLANA DIRECTORA DEL HOSPITAL. JULIUS DOEPPNER  ruth.siguenza@hjd.mspz7.gob.ec (07/2605392  AS:  RUTH YOLANDA SIGUENZA ORELLANA DIRECTORA DEL HOSPITAL JULIUS DOEPPNER  ruth.siguenza@hjd.mspz7.gob.ec ruth.siguenza@hjd.mspz7.gob.ec
Cargo del o la representante legal de la institución: Fecha de designación: Correo electrónico: Teléfenos: Teléfenos: RESPONSABLE DE LA ENTIDAD OPERATIVA DESCONCEN Nombre del o la responsable: Cargo: Cargo: Cargo: Cargo: RESPONSABLE DEL PROCESO DE RENDICIÓN DE CUENT Nombre del o la responsable: Cargo: Gero del o la responsable: Cargo: Fecha de designación: Correo electrónico:	FINANCIERA  ruth rivera@hjd.mspz7.gob.ec (07/2606395  TRADA: RUTH YOLANDA SIGUENZA ORELLANA DIRECTORA DEL HOSPITAL JULIUS DOEPFNER ruth.siguenza@hjd.mspz7.gob.ec (07) 2605382  AS: RUTH YOLANDA SIGUENZA ORELLANA DIRECTORA DEL HOSPITAL JULIUS DOEPFNER
Cargo del o la representante legal de la institución: Fecha de designación: Correo electrónico: Teléfonos: RESPONSABLE DE LA ENTIDAD OPERATIVA DESCONCEN Nombre del o la responsable: Cargo: Fecha de designación: Correo electrónico: Teléfonos: RESPONSABLE DEL PROCESO DE RENDICIÓN DE CUENT Nombre del o la responsable: Cargo: Fecha de de designación: Correo electrónico: Teléfonos:	FINANCIERA  ruth rivera@hjd.msp27.gob.ec (07)2606395  TRADA:  RUTH YOLANDA SIGUENZA ORELLANA DIRECTORA DEL HOSPITAL JULIUS DOEPFNER  ruth siguenza@hjd.msp27.gob.ec (07) 2605392  AS:  RUTH YOLANDA SIGUENZA ORELLANA DIRECTORA DEL HOSPITAL JULIUS DOEPFNER  ruth.siguenza@hjd.msp27.gob.ec (07) 2605392
Cargo del o la representante legal de la institución: Fecha de designación: Correo electrónico: Teléfonos: Teléfonos: RESPONSABLE DE LA ENTIDAD OPERATIVA DESCONCEN Nombre del o la responsable: Carroo: Teléfonos: RESPONSABLE DEL PROCESO DE RENDICIÓN DE CUENT Nombre del o la responsable: Carroo: Carroo: RESPONSABLE DEL PROCESO DE RENDICIÓN DE CUENT Nombre del o la responsable: Carroo: Fecha de designación: Correo electrónico: Teléfonos: RESPONSABLE DEL REGISTRO DEL INFORME DE RENDIC Nombre del o la responsable:	FINANCIERA  ruth rivera@hjd.mspz7.gcb.ec (07)2606395  TRADA:  RUTH YOLANDA SIGUENZA ORELLANA DIRECTORA DEL HOSPITAL JULIUS DOEPFNER ruth siguenza@hjd.mspz7.gob.ec (07) 2606392  AS:  RUTH YOLANDA SIGUENZA ORELLANA DIRECTORA DEL HOSPITAL JULIUS DOEPFNER ruth.siguenza@hjd.mspz7.gob.ec (07) 2605392  ion De CUENTAS EN EL SISTEMA: ANTA MAGALY MAURAD ORTEGA
Cargo del o la representante legal de la institución: Fecha de designación: Correo electrónico: Teléfonos: RESPONSABLE DE LA ENTIDAD OPERATIVA DESCONCEN Nombre del o la responsable: Cargo: Cargo: Cargo: RESPONSABLE DEL PROCESO DE RENDICIÓN DE CUENT Nombre del o la responsable: Cargo: Cargo: RESPONSABLE DEL PROCESO DE RENDICIÓN DE CUENT Nombre del o la responsable: Cargo: Cargo: Cargo: Cargo: Cargo: Cargo: Cargo: Cargo: RESPONSABLE DEL REGISTRO DEL INFORME DE RENDICIÓN Nombre del o la responsable: Cargo: RESPONSABLE DEL REGISTRO DEL INFORME DE RENDICIÓN Nombre del o la responsable: Cargo: RESPONSABLE DEL REGISTRO DEL INFORME DE RENDICIÓN Nombre del o la responsable: Cargo:	FINANCIERA  ruth.rivera@hjd.mspz7.gob.ec (07)2606395  TRADA: RUTH YOLANDA SIGUENZA ORELLANA DIRECTORA DEL HOSPITAL JULIUS DOEPFNER ruth.siguenza@hjd.mspz7.gob.ec (07) 2605382  AS: RUTH YOLANDA SIGUENZA ORELLANA DIRECTORA DEL HOSPITAL JULIUS DOEPFNER ruth.siguenza@hjd.mspz7.gob.ec (07) 2605382  IND DE CUENTAS EN EL SISTEMA: ANITA MAGALY MAURAD ORTEGA ANALITAD ES OPPTET EŤCNICO (e)
Cargo del o la representante legal de la institución: Fecha de designación: Correo electrónico: Teléfonos: Teléfonos: RESPONSABLE DE LA ENTIDAD OPERATIVA DESCONCEN Nombre del o la responsable: Catrgo: Teléfonos: RESPONSABLE DEL PROCESO DE RENDICIÓN DE CUENT Nombre del o la responsable: Catrgo: RESPONSABLE DEL PROCESO DE RENDICIÓN DE CUENT Nombre del o la responsable: Cargo: RESPONSABLE DEL PROCESO DE RENDICIÓN DE CUENT Nombre del del responsable: Cargo: Cargo: RESPONSABLE DEL REGISTRO DEL INFORME DE RENDICIÓN Cortes descripción: RESPONSABLE DEL REGISTRO DEL INFORME DE RENDICIÓN Combre del o la responsable: Cargo: RESPONSABLE DEL REGISTRO DEL INFORME DE RENDICIÓN Combre del o la responsable: Cargo: Fecha de deseignación: Cortes descripciónico:	FINANCIERA  ruth rivera@hjd.mspz7.gob.ec (0772606395  TRADA: RUTH YOLANDA SIGUENZA ORELLANA DIRECTORA DEL HOSPITAL JULIUS DOEPFNER ruth.siguenza@hjd.mspz7.gob.ec (077 2605382  AS: RUTH YOLANDA SIGUENZA ORELLANA DIRECTORA DEL HOSPITAL JULIUS DOEPFNER ruth.siguenza@hjd.mspz7.gob.ec (077 2605382  ION DE CUENTAS EN EL SISTEMA: ANTA MAGALY MAURAD ORTEGA ANALISTA DE SOPPORTE TÉCNICO (e) 1902/2019 anta maurad@hjd.mspz7.gob.ec
Cargo del o la representante legal de la institución: Fecha de designación: Correo electrónico: Teléfonos: Teléfonos: RESPONSABLE DE LA ENTIDAD OPERATIVA DESCONCEN Nombre del o la responsable: Catrgo: Teléfonos: RESPONSABLE DEL PROCESO DE RENDICIÓN DE CUENT Nombre del o la responsable: Catrgo: RESPONSABLE DEL PROCESO DE RENDICIÓN DE CUENT Nombre del o la responsable: Cargo: RESPONSABLE DEL PROCESO DE RENDICIÓN DE CUENT Nombre del del responsable: Cargo: Cargo: RESPONSABLE DEL REGISTRO DEL INFORME DE RENDICIÓN Cortes descripción: RESPONSABLE DEL REGISTRO DEL INFORME DE RENDICIÓN Combre del o la responsable: Cargo: RESPONSABLE DEL REGISTRO DEL INFORME DE RENDICIÓN Combre del o la responsable: Cargo: Fecha de deseignación: Cortes descripciónico:	FINANCIERA  ruth rivera@hjd.mspz7.gob.ec (07)2606395  TRADA:  RUTH YOLANDA SIGUENZA ORELLANA DIRECTORA DEL HOSPITAL JULIUS DOEPPNER  ruth.siguenza@hjd.mspz7.gob.ec (07) 2605392  AS:  RUTH YOLANDA SIGUENZA ORELLANA DIRECTORA DEL HOSPITAL JULIUS DOEPFNER  ruth.siguenza@hjd.mspz7.gob.ec (07) 2605392  ION DE CUENTAS ENEL SISTEMA:  ANITA MAGALY MAURAD ORTEGA  ANALISTA DE SOPPORTE TÉCNICO (e)  19(0)(2019)
Cargo del o la representante legal de la institución: Fecha de designación: Correo electrónico: Teléfonos: Teléfonos: RESPONSABLE DE LA ENTIDAD OPERATIVA DESCONCEN Nombre del o la responsable: Cargo: Fecha de designación: Correo electrónico: Teléfonos: RESPONSABLE DEL PROCESO DE RENDICIÓN DE CUENT Nombre del o la responsable: Cargo: RESPONSABLE DEL PROCESO DE RENDICIÓN DE CUENT Nombre del o la responsable: Cargo: RESPONSABLE DEL PROCESO DE RENDICIÓN DE CUENT Nombre del o la responsable: Cargo: RESPONSABLE DEL REGISTRO DEL INFORME DE RENDICIÓN Nombre del o la responsable: Cargo: Felfa del del cargo: Felfa de designación: Correo electrónico: Teléfonos:	FINANCIERA  ruth rivera@hjd.mspz7.gob.ec (0772606395  TRADA: RUTH YOLANDA SIGUENZA ORELLANA DIRECTORA DEL HOSPITAL JULIUS DOEPFNER ruth.siguenza@hjd.mspz7.gob.ec (077 2605382  AS: RUTH YOLANDA SIGUENZA ORELLANA DIRECTORA DEL HOSPITAL JULIUS DOEPFNER ruth.siguenza@hjd.mspz7.gob.ec (077 2605382  ION DE CUENTAS EN EL SISTEMA: ANTA MAGALY MAURAD ORTEGA ANALISTA DE SOPPORTE TÉCNICO (e) 1902/2019 anta maurad@hjd.mspz7.gob.ec
Cargo del o la representante legal de la institución: Fecha de designación: Correo electrónico: Teléfonos: Teléfonos: RESPONSABLE DE LA ENTIDAD OPERATIVA DESCONCEN Nombre del o la responsable: Cargo: Tenha de designación: Correo electrónico: Teléfonos: RESPONSABLE DEL PROCESO DE RENDICIÓN DE CUENT Nombre del o la responsable: Correo electrónico: Teléfonos: RESPONSABLE DEL PROCESO DE RENDICIÓN DE CUENT Nombre del o la responsable: Correo electrónico: Teléfonos: RESPONSABLE DEL REGISTRO DEL INFORME DE RENDIC Nombre del o la responsable: Correo electrónico: Teléfonos: Teléfonos: Teléfonos: DATOS DEL INFORME DE RENDICIÓN DE CUENTAS.	FINANCIERA  ruth rivera@hjd.mspz7.gob.ec (0772606395  TRADA: RUTH YOLANDA SIGUENZA ORELLANA DIRECTORA DEL HOSPITAL JULIUS DOEPFNER ruth.siguenza@hjd.mspz7.gob.ec (077 2605382  AS: RUTH YOLANDA SIGUENZA ORELLANA DIRECTORA DEL HOSPITAL JULIUS DOEPFNER ruth.siguenza@hjd.mspz7.gob.ec (077 2605382  ION DE CUENTAS EN EL SISTEMA: ANTA MAGALY MAURAD ORTEGA ANALISTA DE SOPPORTE TÉCNICO (e) 1902/2019 anta maurad@hjd.mspz7.gob.ec
Cargo del o la representante legal de la institución: Facha de designación: Correo electrónico: Teleforos: RESPONSABLE DE LA ENTIDAD OPERATIVA DESCONCEN Nombre del o la responsable. Cargo: Fecha de designación: Cargo: Fecha de designación: Cargo: Telefonos: RESPONSABLE DEL PROCESO DE RENDICION DE CUENT Nombre del o la responsable: Cargo: Cargo	FINANCIERA  ruth rivera@hjd.mspz7.gob.ec (07)2606395  TRADA:  RUTH YOLANDA SIGUENZA ORELLANA DIRECTORA DEL HOSPITAL JULIUS DOEPFNER  ruth.siguenza@hjd.mspz7.gob.ec (07) 2605392  AS:  RUTH YOLANDA SIGUENZA ORELLANA DIRECTORA DEL HOSPITAL JULIUS DOEPFNER  ruth.siguenza@hjd.mspz7.gob.ec (07) 2605392  ION DE CUENTAS EN EL SISTEMA:  ANALISTA DE SOPPORTE TÉCNICO (e) 19022019  anta maurad@hid.mspz7.gob.ec (07) 3040092
Cargo del o la representante legal de la institución: Fecha de designación: Correo electrónico: Teléfonos: Teléfonos: Teléfonos: Nombre del o la responsable: Cargo: Fecha de designación: Correo electrónico: Teléfonos: RESPONSABLE DE LA ENTIDAD OPERATIVA DESCONCEN Nombre del o la responsable: Cargo: Teléfonos: RESPONSABLE DEL PROCESO DE RENDICIÓN DE CUENT Nombre del o la responsable: Cargo: RESPONSABLE DEL PROCESO DE RENDICIÓN DE CUENT Nombre del o la responsable: Cargo: Teléfonos: Teléfonos: Teléfonos: Teléfonos: Fecha de designación: Correo electrónico: Teléfonos:	FINANCIERA  ruth rivera@hjd.mspz7.gob.ec (07)2606395  TRADA:  RUTH YOLANDA SIGUENZA ORELLANA DIRECTORA DEL HOSPITAL JULIUS DOEPFNER  ruth.siguenza@hjd.mspz7.gob.ec (07) 2605392  AS:  RUTH YOLANDA SIGUENZA ORELLANA DIRECTORA DEL HOSPITAL JULIUS DOEPFNER  ruth.siguenza@hjd.mspz7.gob.ec (07) 2605392  ION DE CUENTAS EN EL SISTEMA:  ANALISTA DE SOPPORTE TÉCNICO (e) 19022019  anta maurad@hid.mspz7.gob.ec (07) 3040092
Cargo del o la representante legal de la institución: Fecha de designación: Correo electrónico: Taleforos: RESPONSABLE DE LA ENTIDAD OPERATIVA DESCONCEN Nombre del o la responsable. Cargo: Fecha de designación: Correo electrónico: Teléfonos: RESPONSABLE DEL PROCESO DE RENDICIÓN DE CUENT Nombre del o la responsable: Cargo: RESPONSABLE DEL PROCESO DE RENDICIÓN DE CUENT Nombre del o la responsable: Cargo: Cargo: Cargo: Cargo: RESPONSABLE DEL REGISTRO DEL INFORME DE RENDIC Correo electrónico: Teléfonos: RESPONSABLE DEL REGISTRO DEL INFORME DE RENDIC Correo electrónico: Teléfonos: RESPONSABLE DEL REGISTRO DEL INFORME DE RENDIC Correo delectrónico: Teléfonos: Teléfonos del cui a responsable: Cargo: Car	FINANCIERA  ruth rivera@hjd.mspz7.gob.ec (07)2606395  TRADA:  RUTH YOLANDA SIGUENZA ORELLANA DIRECTORA DEL HOSPITAL JULIUS DOEPFNER  ruth.siguenza@hjd.mspz7.gob.ec (07) 2605392  AS:  RUTH YOLANDA SIGUENZA ORELLANA DIRECTORA DEL HOSPITAL JULIUS DOEPFNER  ruth.siguenza@hjd.mspz7.gob.ec (07) 2605392  ION DE CUENTAS EN EL SISTEMA:  ANALISTA DE SOPPORTE TÉCNICO (e) 19022019  anta maurad@hid.mspz7.gob.ec (07) 3040092
Cargo del o la representante legal de la institución: Fecha de designación: Correo electrónico: Talefonos: Tal	FINANCIERA  ruth rivera@hjd.msp27.gob.ec (07)2606395  TRADA:  RUTH YOLANDA SIGUENZA ORELLANA DIRECTORA DEL HOSPITAL JULIUS DOEPPHER  ruth.siguenza@hjd.msp27.gob.ec (07) 2605382  AS:  RUTH YOLANDA SIGUENZA ORELLANA DIRECTORA DEL HOSPITAL JULIUS DOEPPHER  ruth.siguenza@hjd.msp27.gob.ec (07) 2605382  ION DE CUENTAS EN EL SISTEMA:  ANTA MAGALY MAURAD ORTEGA APALATAD E SOCPORTE TÉCNICO (e)  18002/2019  anta misura@hjd.msu27.gob.ec (07) 3040092  2018
Cargo del o la representante legal de la institución: Fecha de designación: Correo electrónico: Teléfonos: RESPONSABLE DE LA ENTIDAD OPERATIVA DESCONCEN Numbre del o la responsable. Fecha de designación: Carreo electrónico: Teléfonos: RESPONSABLE DEL PROCESO DE RENDICIÓN DE CUENT Nombre del o la responsable: Carreo: Fecha de designación: Carreo: Carreo: Carreo: Carreo: RESPONSABLE DEL PROCESO DE RENDICIÓN DE CUENT Nombre del o la responsable: Carreo: Teléfonos: RESPONSABLE DEL REGISTRO DEL INFORME DE RENDIC Nombre del o la responsable: Carreo: Fecha de designación: Correo electrónico: Teléfonos: Teléfonos: Periode del o la responsable: Carreo: Fecha de designación: Carreo: Fecha de designación: Carreo: Teléfonos: Tel	FINANCIERA  ruth rivera@hjd.msp27.gob.ec (07)2606395  TRADA:  RUTH YOLANDA SIGUENZA ORELLANA DIRECTORA DEL HOSPITAL JULIUS DOEPPHER  ruth.siguenza@hjd.msp27.gob.ec (07) 2605382  AS:  RUTH YOLANDA SIGUENZA ORELLANA DIRECTORA DEL HOSPITAL JULIUS DOEPPHER  ruth.siguenza@hjd.msp27.gob.ec (07) 2605382  ION DE CUENTAS EN EL SISTEMA:  ANTA MAGALY MAURAD ORTEGA APALATAD E SOCPORTE TÉCNICO (e)  18002/2019  anta misura@hjd.msu27.gob.ec (07) 3040092  2018
Cargo del o la representante legal de la institución: Fecha de designación: Correo electrónico: Teléfonos: RESPONSABLE DE LA ENTIDAD OPERATIVA DESCONCEN Numbre del o la responsable. Fecha de designación: Carreo electrónico: Teléfonos: RESPONSABLE DEL PROCESO DE RENDICIÓN DE CUENT Nombre del o la responsable: Carreo: Fecha de designación: Carreo: Carreo: Carreo: Carreo: RESPONSABLE DEL PROCESO DE RENDICIÓN DE CUENT Nombre del o la responsable: Carreo: Teléfonos: RESPONSABLE DEL REGISTRO DEL INFORME DE RENDIC Nombre del o la responsable: Carreo: Fecha de designación: Correo electrónico: Teléfonos: Teléfonos: Periode del o la responsable: Carreo: Fecha de designación: Carreo: Fecha de designación: Carreo: Teléfonos: Tel	FINANCIERA  ruth rivera@hjd.mspz7.gob.ec (07)2606395  TRADA:  RUTH YOLANDA SIGUENZA ORELLANA DIRECTORA DEL HOSPITAL JULIUS DOEPFNER  ruth.siguenza@hjd.mspz7.gob.ec (07)2606392  AS:  RUTH YOLANDA SIGUENZA ORELLANA DIRECTORA DEL HOSPITAL JULIUS DOEPFNER  ruth.siguenza@hjd.mspz7.gob.ec (07)2605392  ION DE CUENTAS EN EL SISTEMA: ANITA MAGALY MAURAD ORTEGA ANALISTA DE SOPORTE TÉCNICO (e) 1902/2019 anta msprid@hid.mspz7.gob.ec (07)3040082
Cargo del o la representante legal de la institución: Fecha de designación: Correo electrónico: Teléfonos: RESPONSABLE DE LA ENTIDAD OPERATIVA DESCONCEN Numbre del o la responsable. Fecha de designación: Carreo electrónico: Teléfonos: RESPONSABLE DEL PROCESO DE RENDICIÓN DE CUENT Nombre del o la responsable: Carreo: Fecha de designación: Carreo: Carreo: Carreo: Carreo: RESPONSABLE DEL PROCESO DE RENDICIÓN DE CUENT Nombre del o la responsable: Carreo: Teléfonos: RESPONSABLE DEL REGISTRO DEL INFORME DE RENDIC Nombre del o la responsable: Carreo: Fecha de designación: Correo electrónico: Teléfonos: Teléfonos: Periode del o la responsable: Carreo: Fecha de designación: Carreo: Fecha de designación: Carreo: Teléfonos: Tel	FINANCIERA  ruth rivera@hjd.mspz7.gcb.ec (07)2606395  TRADA:  RUTH YOLANDA SIGUENZA ORELLANA DIRECTORA DEL HOSPITAL JULIUS DOEPFNER  ruth siguenza@hjd.mspz7.gob.ec (07) 2606392  AS:  RUTH YOLANDA SIGUENZA ORELLANA DIRECTORA DEL HOSPITAL JULIUS DOEPFNER  ruth.siguenza@hjd.mspz7.gob.ec (07) 2605392  ION DE CUENTAS EN EL SISTEMA: ANITA MAGALY MAURAD ORTEGA ANALISTA DE SOPPORTE TÉCNICO (e) 19020219  anta maurad@hid.mspz7.gob.ec (07) 3040082  2018  INSTRACION FINANCIERA: N DE UNIDADES  PERATIVAS DESCONCENTRADAS QUE INTEGRA:
Cargo de la responsable  RESPONSABLE DE LA ENTIDAD OPERATIVA DESCONCEN  Nombre del o la responsable  Cargo  Cargo  RESPONSABLE DEL PROCESO DE RENDICION DE CUENT  Nombre del o la responsable  RESPONSABLE DEL PROCESO DE RENDICION DE CUENT  Nombre del o la responsable  Cargo  RESPONSABLE DEL PROCESO DE RENDICION DE CUENT  Nombre del o la responsable  Cargo:  Cargo:  RESPONSABLE DEL REGISTRO DEL INFORME DE RENDICION DE CUENT  Nombre del o la responsable:  Cargo:  Cargo:  RESPONSABLE DEL REGISTRO DEL INFORME DE RENDICION  Correo electrónico:  Teléfonos:  RESPONSABLE DEL REGISTRO DEL INFORME DE RENDICION  Correo del o la responsable  Cargo:  Teléfonos:  Teléfonos:  DaTOS DEL INFORME DE RENDICION DE CUENTAS.  Período del cuel rinde cuentas:  COBERTURA GEOGRÁFICA NACIONAL: UNIDAD DE ADMIT  COBERTURA GEOGRÁFICA TERRITORIAL: ENTIDADES OF  CO	FINANCIERA  ruth rivera@hjd.msp27.gob.ec (07)2606395  TRADA: RUTH YOLANDA SIGUENZA ORELLANA DIRECTORA DEL HOSPITAL JULIUS DOEPFNER ruth.siguenza@hjd.msp27.gob.ec (07) 2605382  AS: RUTH YOLANDA SIGUENZA ORELLANA DIRECTORA DEL HOSPITAL JULIUS DOEPFNER ruth.siguenza@hjd.msp27.gob.ec (07) 2605382  ION DE CUENTAS EN EL SISTEMA: ANTIA MAGALY MAURAD ORTEGA ANALISTA DE SOPORTE TECNICO (e) 18/02/2019 2018  2018  ISTRACION FINANCIERA: N DE UNIDADES
Cargo del o la representante legal de la institución: Fecha de designación: Correo electrónico: Teléfonos: RESPONSABLE DE LA ENTIDAD OPERATIVA DESCONCEN Nombre del o la responsable: Cargo: Fecha de designación: Correo electrónico: Talefonos: RESPONSABLE DEL PROCESO DE RENDICIÓN DE CUENT Nombre del o la responsable: Cargo: RESPONSABLE DEL PROCESO DE RENDICIÓN DE CUENT Nombre del o la responsable: Cargo: Teléfonos: RESPONSABLE DEL REGISTRO DEL INFORME DE RENDIC Correo electrónico: Teléfonos: RESPONSABLE DEL REGISTRO DEL INFORME DE RENDIC Nombre del o la responsable: Cargo: Cargo: Cargo: Cargo: DATOS DEL INFORME DE RENDICIÓN DE CUENTAS. Periodo del cardinico: Teléfonos: RESPONSABLE DEL REGISTRO DEL INFORME DE RENDIC Correo electrónico: Teléfonos: RESPONSABLE DEL REGISTRO DEL INFORME DE RENDIC Cargo delectrónico: Teléfonos: RESPONSABLE DEL REGISTRO DEL INFORME DE RENDIC Cargo delectrónico: Teléfonos: RESPONSABLE DEL REGISTRO DEL INFORME DE RENDIC Cargo delectrónico: Teléfonos: RESPONSABLE DEL REGISTRO DEL INFORME DE RENDIC Cargo delectrónico: Teléfonos: RESPONSABLE DEL REGISTRO DEL INFORME DE RENDIC Cargo delectrónico: Teléfonos: RESPONSABLE DEL REGISTRO DEL INFORME DE RENDIC Cargo delectrónico: Teléfonos: RESPONSABLE DEL REGISTRO DEL INFORME DE RENDIC CARGO DEL INFORME DE RENDICIÓN DE CUENTAS. Periodo del cargo delectrónico: Teléfonos: RESPONSABLE DEL REGISTRO DEL INFORME DE RENDICIÓN DE CUENTAS. PERIODO DEL INFORME DE RENDICIÓN DE CUENTAS. PORTOR DEL I	FINANCIERA  ruth rivera@hjd.mspz7.gcb.ec (07)2606395  TRADA:  RUTH YOLANDA SIGUENZA ORELLANA DIRECTORA DEL HOSPITAL JULIUS DOEPFNER  ruth siguenza@hjd.mspz7.gob.ec (07) 2606392  AS:  RUTH YOLANDA SIGUENZA ORELLANA DIRECTORA DEL HOSPITAL JULIUS DOEPFNER  ruth.siguenza@hjd.mspz7.gob.ec (07) 2605392  ION DE CUENTAS EN EL SISTEMA: ANITA MAGALY MAURAD ORTEGA ANALISTA DE SOPPORTE TÉCNICO (e) 19020219  anta maurad@hid.mspz7.gob.ec (07) 3040082  2018  INSTRACION FINANCIERA: N DE UNIDADES  PERATIVAS DESCONCENTRADAS QUE INTEGRA:
Cargo de lo la representante legal de la institución: Fecha de designación: Correo electrónico: Teléfonos: RESPONSABLE DE LA ENTIDAD OPERATIVA DESCONCEN Nombre del o la responsable: Cargo: Fecha de designación: Cargo: Fecha de designación: Correo electrónico: Teléfonos: RESPONSABLE DEL PROCESO DE RENDICION DE CUENT Nombre del o la responsable: Cargo: Fecha de designación: Correo electrónico: Teléfonos: RESPONSABLE DEL PROCESO DE RENDICION DE CUENT Nombre del o la responsable: Fecha de designación: Correo electrónico: Teléfonos: RESPONSABLE DEL REGISTRO DEL INFORME DE RENDIC Nombre del o la responsable: Fecha de designación: Correo electrónico: Teléfonos: RESPONSABLE DEL REGISTRO DEL INFORME DE RENDIC Nombre del o la responsable: Fecha de designación: Correo electrónico: Teléfonos: DATOS DEL INFORME DE RENDICION DE CUENTAS. Perioda de que un rinde cuentas: Fecha de designación: Correo electrónico: DATOS DEL INFORME DE RENDICION DE CUENTAS. Perioda de que al rinde cuentas: Liugarani ande se realizó la Rendición de Cuentas ante la culdadarnia. COBERTURA ROCERETURA	FINANCIERA  ruth rivera@hjd.mspz7.gcb.ec (07)2606395  TRADA:  RUTH YOLANDA SIGUENZA ORELLANA DIRECTORA DEL HOSPITAL JULIUS DOEPFNER  ruth siguenza@hjd.mspz7.gob.ec (07) 2606392  AS:  RUTH YOLANDA SIGUENZA ORELLANA DIRECTORA DEL HOSPITAL JULIUS DOEPFNER  ruth.siguenza@hjd.mspz7.gob.ec (07) 2605392  ION DE CUENTAS EN EL SISTEMA: ANITA MAGALY MAURAD ORTEGA ANALISTA DE SOPPORTE TÉCNICO (e) 19020219  anta maurad@hid.mspz7.gob.ec (07) 3040082  2018  INSTRACION FINANCIERA: N DE UNIDADES  PERATIVAS DESCONCENTRADAS QUE INTEGRA:
Cargo del o la representante legal de la institución: Fecha de designación: Teléfonos: RESPONSABLE DE LA ENTIDAD OPERATIVA DESCONCEN Nombre del o la responsable: Cargo: Teléfonos: RESPONSABLE DEL PROCESO DE RENDICIÓN DE CUENT Nombre del o la responsable: Cargo: Cargo: RESPONSABLE DEL PROCESO DE RENDICIÓN DE CUENT Nombre del o la responsable: Cargo: Cargo: RESPONSABLE DEL REGISTRO DEL INFORME DE RENDICIÓN Correo electrónico: Teléfonos: RESPONSABLE DEL REGISTRO DEL INFORME DE RENDICIÓN Correo electrónico: Teléfonos: RESPONSABLE DEL REGISTRO DEL INFORME DE RENDICIÓN Correo electrónico: Teléfonos: Teléfonos: Cargo: Fecha de designación: Correo electrónico: Teléfonos: Teléfonos: Correo electrónico: Teléfonos: Correo electrónico: Teléfonos: COBERTURA GEOGRÁFICA NACIONAL: UNIDAD DE ADMIT COBERTURA Nacional COBERTURA GEOGRÁFICA TERRITORIAL: ENTIDADES OF COBERTURA COBERTURA COBERTURA COBERTURA COGERTURA COGERTUR	FINANCIERA  ruth rivera@hjd.mspz7.gcb.ec (07)2606395  TRADA:  RUTH YOLANDA SIGUENZA ORELLANA DIRECTORA DEL HOSPITAL JULIUS DOEPFNER  ruth siguenza@hjd.mspz7.gob.ec (07) 2606392  AS:  RUTH YOLANDA SIGUENZA ORELLANA DIRECTORA DEL HOSPITAL JULIUS DOEPFNER  ruth.siguenza@hjd.mspz7.gob.ec (07) 2605392  ION DE CUENTAS EN EL SISTEMA: ANITA MAGALY MAURAD ORTEGA ANALISTA DE SOPPORTE TÉCNICO (e) 19020219  anta maurad@hid.mspz7.gob.ec (07) 3040082  2018  INSTRACION FINANCIERA: N DE UNIDADES  PERATIVAS DESCONCENTRADAS QUE INTEGRA:

COBERTURA GEOGRÁFICA: UNIDADES DE ATENCIÓN O GESTIÓN QUE INTEGRA:

NIVEL	N DE UNIDADES	COBERTURA	N. USUARIOS	GÉNERO	NACIONALIDADES O PUEBLOS	LINK AL MEDIO DE VERIFICACIÓN PUBLICADO EN LA PÁG. WEB DE LA INSTITUCIÓN
Nacional						
Zonal						
Regional						
Provincial	1	Zamora Chinchipe	29467		MESTIZO-SARAGURO-SHUAR- AFROECUATORIANO-BLANCO	http://186.47.123.60/nu be/index.php/s/v8zZa0ko
Distrital:						
Circuital						<u>VegiDpn</u>
Cantonal:						
Parroquial:						
Comunidad o recinto:						

PARTICIPACIÓN CIUDADANA					
PLANIFICACIÓN PARTICIPATIVA	PONGA SI O NO	LINK AL MEDIO DE VERIFICACIÓN PUBLICADO EN LA PÁG. WEB DE LA INSTITUCIÓN			
Se han implementado mecanismos de participación ciudadana para la formulación de planes y políticas	SI	http://186.47.123.60/nube/index.php/s/8jOgBizhWt8fM5T			
Se coordina con las instancias de participación existentes en el territorio	SI	http://186.47.123.60/nube/index.php/s/8jOgBjzhWt8fM5T			

MECANISMOS DE PARTICIPACIÓN CIUDADANA	PONGA SI O NO	LINK AL MEDIO DE VERIFICACIÓN PUBLICADO EN LA PÁG. WEB DE LA INSTITUCIÓN
Consejo Ciudadanos Sectoriales	NO	
Diálogos periódicos de deliberación	NO	
Consejo Consultivo	NO	
Agenda pública de Consulta a la ciudadanía	NO	
Audiencia pública	SI	http://186.47.123.60/nube/index.php/s/8jOgBjzhWt8fM5T
Otros	SI	http://186.47.123.60/nube/index.php/s/8jOgBjzhWt8fM5T

NIVEL DE CUMPLIMIENTO DE LOS COMPROMISOS ASUM	CUMPLIMIENTO DE LOS COMPROMISOS ASUMIDOS CON LA COMUNIDAD				
COMPROMISOS ASUMIDOS CON LA COMUNIDAD	ESPACIO EN EL QUE SE GENERO EL COMPROMISO	RESULTADOS AVANCE/CUMPLIMIENTO	LINK AL MEDIO DE VERIFICACIÓN PUBLICADO EN LA PAG. WEB DE LA INSTITUCIÓN		
CAPACITACIÓN AL PERSONAL DEL HOSPITAL SOBRE SENSIBILIZACIÓN DE DISCAPACIDADES	EN REUNIONES INSTERINSTITUCIONALES	100%			
COMPROMISOS DE PARTICIPACIÓN DE FERIAS CIUDADAS PARA SOCIALIZAR LOS SERVICIOS QUE BRINDA EL HOSPITAL	REUNIÓN DE GABINETE	100%			
REMITIR INFORMACIÓN SOLICITADA	EN REUNIONES INSTERINSTITUCIONALES	100%			
MEJORAR LA ASIGNACION DE TURNOS TANTO DEL PRIMER NIVEL COMO DE REFERENCIAS	VISITAS DE LA CIUDADANÍA	100%			
ATENDER LOS CASOS REMITIDOS POR FISCALÍA Y JUDICATURA PARA ATENCIÓN DE PSICOLOGÍA	EN REUNIONES CON FISCALÍA Y JUDICATURA	100%			

MECANISMOS DE CONTROL SOCIAL					
MECANISMOS DE CONTROL SOCIAL GENERADOS POR LA COMUNIDAD SÍ O NO		LINK AL MEDIO DE VERIFICACIÓN PUBLICADO EN LA PAG. WEB DE LA INSTITUCIÓN	OBSERVACIONES		
Veedurías ciudadanas	NO				
Observatorios ciudadanos	NO				
Comités de usuarios	NO				
Defensorías comunitarias	NO				
Otros	NO				

RENDICIÓN DE CUENTAS	ENDICIÓN DE CUENTAS						
PROCESO DE RENDICIÓN DE CUENTAS	PONGA SÍ O NO	DESCRIBA LA EJECUCIÓN DE ESTE MOMENTO	LINK AL MEDIO DE VERIFICACIÓN PUBLICADO EN LA PÁG. WEB DE LA INSTITUCIÓN (Literal m Art. 7 LOTAIP[1])	OBSERVACIONES			
FASE 0	Conformación del equipo de rendición de cuentas: Unidad de Administración Financiera (UDAF), Endidad Operativa Desconcentrada (EOD) y Unidad de Atención.		http://186.47.123.60/nube/index.php/s/8iOg8jchW_ 188MST				
	Diseño de la propuesta del proceso de rendición de Cuentas.	El responsable de consolidar la información, solicitó los datos a todo el equipo de rendición de cuentas mediante quipux: MSP-C27-HPGJD-2019-0443-M y preparó la propuesta del proceso y la sometió a consideración y aprobación de la máxima autoridad de la Institución.	http://186.47.123.60/nube/index.php/s/8 OgB zhW t8fMST				
	Evaluación de la Gestión Institucional: Unidad de Administración Financiera (UDAF), Entidad Operativa Desconcentrada (EOD) y Unidad de Atención.		http://186.47.123.60/nube/index.php/s/8jOgBjzhW t8fMST				
FASE 1	Llenar el Formulario de informe de rendición de cuentas establecido por el CPCCS para la UDAF, EOD y Unidad de Atención.	con la información consolidada de cada área se procede a llenar el formulario de rendición de cuentas					

PATON OFFICIAL FO	Redacción del Informe de rendición de cuentas	El responsable de consolidar la información, realiza el informe narrativo de Rendición de Cuentas y pone a consideración de la máxima autoridad para la revisión y rectificación que considere necesario.		
	cuentas por parte de los responsables.	Una vez finalizado el informe, se procede a la socialización con el equipo de rendición y líderes		
		funcionarios		
	Planificación de los eventos participativos	En coordinación con equipo de rendición de cuentas se organiza el evento participativo	http://186.47.123.60/nube/index.php/s/8jOgBjzhW t8fM5T	
FASE 2		Se ejecuta la rendición de cuentas a las 15:00 de acuerdo a la planificación	http://186.47.123.60/nube/index.php/s/8jOgBjzhW t8fM5T	
17022	Fecha en que se realizó la rendición de cuentas ante la ciudadanía.	27-feb-19	http://186.47.123.60/nube/index.php/s/8jOgBjzhW t8fM5T	
	ciudadania:		http://186.47.123.60/nube/index.php/s/8jOgBjzhW t8fM5T	
		Se incrementa los aporte ciudadanos al informe de rendición		
	rendición de cuentas.	de cuentas		
FASE 3	Entrega del Informe de rendición de cuentas al CPCCS, a través del ingreso del Informe en el sistema virtual.			
	•	1		

Describa los principales aportes ciudadanos recibidos:

NCORPORACIÓN DE LOS APORTES CIUDADANOS DE LA RENDICIÓN DE CUENTAS DEL AÑO ANTERIOR EN LA GESTIÓN INSTITUCIONAL						
DESCRIPCIÓN DE APORTES CIUDADANOS REPORTADOS EN LA MATRIZ DE RENDICIÓN DE CUENTAS DEL PERÍODO ANTERIOR COMO COMPROMISO INSTITUCIONAL	¿SE INCORPORÓ EL APORTE CIUDADANO EN LA GESTIÓN INSTITUCIONAL?(PONGA SÍ O NO)	RESULTADOS	OBSERVACIONES (Reportar particularidades que dificultaron la incorporación del aporte en la gestión institucional)	LINK AL MEDIO DE VERIFICACIÓN PUBLICADO EN LA PÁG. WEB DE LA INSTITUCIÓN		
PREGUNTAN: PARA CUÁNDO SE TIENE PREVISTO LA CONSTRUCCIÓN DEL NUEVO HOSPITAL O REPONTENSIACIÓN	NO		NO SE PUEDE REALIZAR LA CONSTRUCCIÓN DEBIDO A L AUSTERIDAD NACIONAL			

IFUSIÓN Y COMUNICACIÓN DE LA GESTIÓN INSTITUCIONAL							
LISTADO DE LOS MEDIOS DE COMUNICACIÓN EN LOS QU	LISTADO DE LOS MEDIOS DE COMUNICACIÓN EN LOS QUE PAUTARON PUBLICIDAD Y PROPAGANDA: ART. 70 Reglamento a la Ley Orgánica de Comunicación						
MEDIOS DE COMUNICACIÓN	No. DE MEDIOS	MONTO CONTRATADO	CANTIDAD DE ESPACIO PAUTADO Y/O MINUTOS PAUTADOS	PORCENTAJE DEL PPTO. DEL PAUTAJE QUE SE DESTINÓ A MEDIOS LOCALES Y REGIONALES	PORCENTAJE DEL PPTO. DEL PAUTAJE QUE SE DESTINÓ A MEDIOS NACIONALES	LINK AL MEDIO DE VERIFICACIÓN PUBLICADO EN LA PÁG. WEB DE LA INSTITUCIÓN	
Radio:							
Prensa:							
Televisión:							
Medios digitales:							

TRANSPARENCIA Y ACCESO A LA INFORMACIÓN PÚBLICA DE LA GESTIÓN INSTITUCIONAL Y DE SU RENDICIÓN DE CUENTAS:					
MECANISMOS ADOPTADOS	PONGA SI O NO	LINK AL MEDIO DE VERIFICACIÓN PUBLICADO EN LA PAG. WEB DE LA INSTITUCIÓN			
Publicación en el sitio Web de los contenidos establecidos en el Art. 7 de la LOTAIP.	SI	http://186.47.123.60/nube/index.php/s/8 OgB zhWt8fM5T			
Publicación en la pág. Web del Informe de Rendición de Cuentas y sus medios de verificación establecido en el literal m, del Art. 7 de la LOTAIP.	SI	http://186.47.123.60/nube/index.php/s/8jOgBjzhWt8fM5T			

PLANIFICACIÓN: ARTICULACIÓN DE POLÍTICAS PÚBLICAS AL PLAN NACIONAL DEL BUEN VIVIR					
ARTICULACIÓN DE POLÍTICAS PÚBLICAS PONGA SÍ O NO		LINK AL MEDIO DE VERIFICACIÓN PUBLICADO EN LA PÁG, WEB DE LA INSTITUCIÓN			
La institución tiene articulado el Plan Estratégico Institucional (PEI) al PNBV	SI	http://186.47.123.60/nube/index.php/s/8jOgBjzhWt8fM5T			
La institución tiene articulado el Plan Operativo Anual (POA) al PNBV	SI	http://186.47.123.60/nube/index.php/s/8jOgBjzhWt8fM5T			

IMPLEMENTACIÓN DE POLÍTICAS PÚBLICAS PARA LA IGU				
IMPLEMENTACIÓN DE POLÍTICAS PÚBLICAS PARA LA IGUALDAD	SI /NO	DESCRIBA LA POLÍTICA IMPLEMENTADA	DETALLE PRINCIPALES RESULTADOS OBTENIDOS	EXPLIQUE COMO APORTA EL RESULTADO AL CUMPLIMIENTO DE LAS AGENDAS DE IGUALDAD
Políticas públicas interculturales		*socialización y aplicación de las guías práctivas clínicas en los diferentes servicios. *Aplicación de encuentas TRIMESTRALES de satisfacción a usuarios externos.		No se excluye a personas por religión, sexo, raza y/o cultura, según se puede evidenciar en registros hospitalarios.
Políticas públicas generacionales	SI	seguimiento de embarazadas de alto riesgo. *Agendamiento de turnos para ecografía a mujeres	Atención del 100% de usuarios derivados que pertenecen a los grupos vulnerables. Agendamiento del 100% de turnos solicitados para ecografía.	Evita hogares disfuncionales y niños huerfanos ya que os han registrado muertes matemas en el año 2017, ademas se mejora el estado de salud y vida de la pódación atendida. *Los Turros de imagenología, se realiza el apordamiento mediante va telefónica y en línea desde las sunidades operativas con la finalidad de que el usuario no realiza doble tratilado, dando prioridad a las sucarias/spacientes esterates, de grupos Vulnerables, emergencia y hospitalización :

Políticas públicas de discapacidades	SI	Actividades con grupos de usuarios con enfermedades	"Personal institucional sensibilizado. "Entrega de carnet de discapacidad a personas con PCD. Megioramiento de la calidad de vida de personas con enfermedades crónico-degenerativas.	* Agendamiento directo o por el call center para las
Políticas públicas de género	SI	* Capacitación constante por parte del MSP. *Atención sin discriminación. *Atención prioritaria a grupos vulnerables.	*Inexistencia de quejas por discriminación maltrato al paciente.	Se cumple con la atención de calidad, calidas, tumana y equidad. * Capacitación permanente del usuario interno y externo.  * Las atenciones se realizan sin discriminación, utilizando el triaje de Manchester, y dando prioridad a los grupos vulnerables. * Atención oportuna.
Politicas públicas de movilidad humana		*Atención sin discriminación de género, etnia o nacionalidad, o creencias regligiosas.	'Brindar atención de calidad y oportuna a todos los usuarios que acuden a los diferentes servicios que presta el hospital.	Alención de calidad con calidez sin discriminación. Las atenciones se realizan sin discriminación, utilizando el triaje de Manchester, y dando prioridad a los grupos vulnerables.  Contamos con el área de Triaje de Lunes a domingo.  Se ha coordinado con el Centro de Salud TIPO 1, para que se nos asigne 10 turnos para casos que no son emergencia y poder descorgestionar el área, dando una atención oportuna de calidad y calidez.

ARTICULACIÓN DEL POA A LAS FUNCIONES/ COMPETENCIAS / OBJETIVOS ESTRATÉGICOS / OBJETIVOS NSTITUCIONALES DE LA INSTITUCIÓN						
FUNCIONES/ COMPETENCIAS / OBJETIVOS ESTRATÉGICOS / OBJETIVOS INSTITUCIONALES DE LA INSTITUCIÓN	VINCULAR LAS METAS ESTABLECIDAS EN EL POA A LAS FUNCIONES/ COMPETENCIAS / OBJETIVOS ESTRATÉGICOS / OBJETIVOS INSTITUCIONALES DE LA INSTITUCIÓN					
INCREMENTAR LA CALIDAD EN LAS PRESTACIONES DE SALUD A LA POBLACIÓN EN EL HOSPITAL.	Gestionar el remplazo oportuno de las vacantes libres. Monitorear continuamente la aplicación de las guías clíncias del MSP. Realizar encuestas para medir la calidad de atención al usuario externo.					
INCREMENTAR LA EFICIENCIA OPERACIONAL EN EL HOSPITAL	*Incremetar el acceso a los servicios de salud *Disminuir la Mortalidad Materna-Infantil Gestionar que farmacia y Bodega cuenten con el 100% de medicamentos, insumos y dispositivos esenciales *Personal de salud capacitado y que apliquen las normas y protocolos.					
INCREMENTAR EL DESARROLLO Y PRODUCTIVIDAD DEL TALENTO HUMANO EN EL HOSPITAL.	Capacitar al personal de salud para la aplicación de guias prácticas clínicas y protocolos de salud. Melopra hábitos saludales y calidad de vida en los diferentes ciclos de vida. Vigliancia de la Gestión Integral de Desechos Sanitarios de acuerdo a la normativa. Vigliancia de la calidad de agua de consumo humano 'Adecuar espacios para el parto en libre posición 'Difundir y aplicar normas y regismentos relacionados con derechos, género e inclusión a nivel institucional. Intervención y soguimiento de casos de videncia intrafamiliar.					

INCREMENTAR EL USO EFICIENTE DEL PRESUPUESTO EN EL HOSPITAL.

Programar el requerimiento de medicamentos, insumos, equipamiento, y materiales periódicamente.
"Ejecutar el presupuesto asignado desde el nivel central.
"Controlar y dar segurimiento a la ejecución de gastos.
"Verificar el cumplimiento de la normativa.

JUMPLIMIENTO DE LA EJECUCIÓN PROGRAMÁTICA Y PRESUPUESTARIA									
MET	META POA		RESULTADOS		% CUMPLIMIENTO DE LA GESTIÓN	PRESUPUESTO	PRESUPUE STO	% CUMPLIMIE NTO DEL	LINK AL MEDIO DE VERIFICACIÓN PUBLICADO EN
N	DESCRIPCIÓN	INDICADOR DE LA META	TOTALES PLANIFICADOS	TOTALES CUMPLIDOS	% COMPLIMIENTO DE LA GESTION	CODIFICADO	EJECUTAD O	PRESUPUE STO	LA PÁG. WEB DE LA INSTITUCIÓN
	85-00-001-001 INFRAESTRUCTURA FISICA EQUIPAMIENTO MANTENIMIENTO ESTUDIOS Y FISCALIZACION EN SALUD.		1	1	100%	8548,2	8548,2	100	http://186.47.123.60/nube/index.php/s/ httG4MZ28s9SAm0V
	90-00-000-0004 PRESTACION DE SERVICIOS DE SALUD	PAGO REALIZADO EN SU TOTALIDAD A LOS FUNCIONARIOS DE ESTA CASA DE SALUD Y PROVEEDORES/ PAGO PLANIFICADO A FUNCIOANRIOS DE ESTA CASA DE SALUD Y PROVEEDORES	1	1	100%	6138018,7	6131602,14	99,9	http://186.47.123.60/nube/index.php/s/ btG4M228s9SAm0V
		PAGO REALIZADO DE ADQUISICION DE MEDICAMENTOS, E INSUMOS MEDICOS PARA EL AÑO 2018/PAGOS PLANIFICADOS A SER CANCELADOS POR ADQUISICIONES DE MEDICAMENTOS E INSUMOS MEDICOS PARA EL AÑO 2018.	1	1	100%	522255,89	522255,89	100	
	90-00-002-001 ATENCION INTEGRAL E INTEGRADORA A PERSONAS CON DISCAPACIDAD REHABILITACION Y CUIDADOS ESPECIALES.	PAGO REALIZADO DE ADQUISICION DE AYUDAS Y ACCESORIOS PARA COMPENSAR DISCAPACIDAD EN EL AÑO 2018/ PAGO REALIZADOS DE ADQUISICION DE AYUDAS Y ACCESORIOS PARA COMPENSAR DISCACIDADES PLANIFICADAS ADQUIRIR EN EL AÑO 2018.	1	1	100%	94657,14	94657,14	100	http://186.47.123.60/nube/index.php/s/ btG4MZ28s9SAm0V

CUMPLIMIENTO DE EJECUCIÓN PRESUPUESTARIA: EN CASO DE QUE NO PUEDA LLENAR LA EJECUCIÓN PRESUPUESTARIA POR META, UTILIZAR ESTA MATRIZ								
ÁREAS, PROGRAMAS Y PROYECTOS	PRESUPUESTO CODIFICADO	PRESUPUESTO EJECUTADO	% CUMPLIMIENTO	LINK AL MEDIO DE VERIFICACIÓN PUBLICADO EN LA PÁG. WEB DE LA INSTITUCIÓN				
01-00-005-001 PROGRAMA DE REFORMA INSTITUCIONAL DE LA GESTION PUBLICA	290078,25	290078,25	100	http://186.47.123.60/nube/index.php/s/zMfuD3WCvNLLBd				
85-00-001-001 INFRAESTRUCTURA FISICA EQUIPAMIENTO MANTENIMIENTO ESTUDIOS Y FISCALIZACION EN SALUD.	8548,2	8548,2	100	http://186.47.123.60/nube/index.php/s/zMfuD3WCvNLLBd				
90-00-000-0004 PRESTACION DE SERVICIOS DE SALUD SEGUNDO NIVEL	6138018,7	6131602,14	99,9	http://186.47.123.60/nube/index.php/s/zMfuD3WCvNLLBd v				
90-00-000-010 PRESTACION DE SERVICIOS DE SALUD SEGUNDO NIVEL POLITICA DE IGUALDAD	522255,89	522255,89	100	http://186.47.123.60/nube/index.php/s/zMfuD3WCvNLLBd				
90-00-002-001 ATENCION INTEGRAL E INTEGRADORA A PERSONAS CON DISCAPACIDAD REHABILITACION Y CUIDADOS ESPECIALES.	94657,14	94657,14	100	http://186.47.123.60/nube/index.php/s/zMfuD3WCvNLLBd				
TOTAL	7053558,18	7047141,62	99,91					

TOTAL PRESUPUESTO INSTITUCIONAL	GASTO CORRIENTE PLANIFICADO	GASTO CORRIENTE EJECUTADO	GASTO DE INVERSIÓN PLANIFICADO	GASTO DE INVERSIÓN EJECUTADO
7053558,18	6660274,59	393283,59	393283,59	393283,59

#### PROCESOS DE CONTRATACIÓN Y COMPRAS PÚBLICAS DE BIENES Y SERVICIOS

ESTADO ACTUAL					
TIPO DE CONTRATACIÓN	Adjudica	ados	Finalizados		LINK AL MEDIO DE VERIFICACIÓN PUBLICADO EN LA PÁG. WEB DE
12 O DE CONTRATACION	Número Total	Valor Total	Número Total	Valor Total	LA INSTITUCIÓN
Ínfima Cuantía	197	187435,67	197	187435,67	
Publicación					
Licitación	1	23801,62			
Subasta Inversa Electrónica	18	429330,07	18	429330,07	
Procesos de Declaratoria de Emergencia					
Concurso Público					
Contratación Directa					
Menor Cuantía					http://186.47.123.60/nube/index.php/s/F
Lista corta					DvSXrCCgtDkDTb
Producción Nacional					
Terminación Unilateral					
Consultoría					
Régimen Especial	4	24136,46	4	24136,46	
Catálogo Electrónico	398	266635,49	395	228383,01	
Cotización	0	0	0	0	
Ferias Inclusivas	0	0	0	0	
Otras	0	0	0	0	1

INFORMACIÓN REFERENTE A LA ENAJENACIÓN DE BIENI	INFORMACIÓN REFERENTE A LA ENAJENACIÓN DE BIENES.						
ENAJENACIÓN DE BIENES	VALOR TOTAL	LINK AL MEDIO DE VERIFICACIÓN PUBLICADO EN LA PÁG. WEB DE LA INSTITUCIÓN					

#### INFORMACIÓN REFERENTE A EXPROPIACIONES/DONACIONES:

EXPROPIACIONES/ DONACIONES	VALOR TOTAL	LINK AL MEDIO DE VERIFICACIÓN PUBLICADO EN LA PÁG. WEB DE LA INSTITUCIÓN

INCORPORACIÓN DE RECOMENDACIONES Y DICTÁMENES POR PARTE DE LAS ENTIDADES DE LA FUNCIÓN DE TRANSPARENCIA Y CONTROL SOCIAL, Y LA PROCURADURÍA GENERAL DEL ESTADO

ENTIDAD QUE RECOMIENDA	RECOMENDACIONES Y/O DICTÁMENES EMANADOS	INFORME EL CUMPLIMIENTO DE RECOMENDACIONES Y DICTÁMENES	OBSERVACIONES	LINK AL MEDIO DE VERIFICACIÓN PUBLICADO EN LA PÁG. WEB DE LA INSTITUCIÓN (Literal h del artículo 7 de la LOTAIP)
•			·	
			·	

DRA. RUTH SIGÜENZA ORELLANA DIRECTORA DEL HOSPITAL PROVINCIAL GENERAL JULIUS DOEPFNER