



**INSTITUTO ECUATORIANO DE SEGURIDAD SOCIAL**

**CENTRO CLÍNICO QUIRÚRGICO AMBULATORIO HOSPITAL DEL  
DÍA COTOCOLLAO**

**Memorando Nro. IESS-HD-CO-PL-2019-0022-MFQ**

**Quito, D.M., 04 de febrero del 2019**

**PARA:** Lcdo. Marcelo Tayupanta

**Director administrativo del C.C.Q.A. Hospital del Día Cotocollao**

**ASUNTO:** Aprobación y socialización del informe de Rendición de cuentas del Centro Clínico Quirúrgico Ambulatorio Hospital del Día Cotocollao.

De mi consideración:

Por medio de la presente solicito a usted se apruebe el informe previamente revisado y validado por nuestra contraparte de la Dirección Nacional de Planificación para su socialización al personal que labora en nuestra unidad.

De antemano agradezco la atención prestada.

**Atentamente,**



Ing. Edison Viteri

**COORDINACIÓN DE PLANIFICACIÓN Y SEGUIMIENTO- HOSPITAL DEL DÍA COTOCOLLAO**

**Con copia:**

Dra. Iusra Jalkh

**Directora Médica**

**Anexos:** Informe\_rendicion\_de\_cuentas\_Cotocollao

