

DESCRIPCION DEL INVENTARIO DE LA DOCUMENTACION

Nombre y Apellidos	CI	Teléfono convencional	Teléfono celular	Mail	Tipo de afiliación	Tipo de aporte	Detalle del aporte	Aporte fue reportado por la máxima autoridad?	Fecha	Medio	Año de Compromiso / Plan de Trabajo
MANUEL MESTAS ORCIVO CALDERON	601317452		990953090		JUBILADO	Aportes	QUE TRABAJEN LAS 24 HORAS	NO	27/05/2021	VIA TELEFÓNICA	
RAUL EDUARDO FLORES RODRIGUEZ	604667675		9338884298		SEGURO GENERAL	Aportes	QUE EXISTAN MAS ESPERALIDAD EN EL CENTRO DE SALUD	NO	27/05/2021	VIA TELEFÓNICA	
RUT ELIZABETH CARRERA HERNANDEZ	913630786		939590449	ruteliza@yahoo.com	SEGURO VOLUNTARIO	Aportes	QUE HAYA GINECOLOGIA	SI	27/05/2021	VIA TELEFÓNICA	
AMADA ZAVALA ORTEGA	1200546131	32327117			SEGURO VOLUNTARIO	Aportes	QUE SIGAN ENTREGANDO MEDICINA A LAS PERSONAS VULNERABLES A DOMICILIO	SI	27/05/2021	VIA TELEFÓNICA	
JAVIER FERNANDO MORA CAGUANA	603598688		9918330660	javiermoracaguana@hotmail.com	SEGURO GENERAL	Aportes	QUE HAYA MAS DISPONIBILIDAD DE CITAS MEDICAS	SI	27/05/2021	VIA TELEFÓNICA	
BANDERAS DUEÑAS VICENTE OSVALDO	601369127		978623491		JUBILADO	Aportes	QUE CONTINUE EL SERVICIO DE ENTREGA DE MEDICINA A DOMICILIO	SI	27/05/2021	VIA TELEFÓNICA	
JOWAS LEONIDAS ARCE BONILLA	605043116		985285279		SEGURO GENERAL	Aportes	QUE BRINDEN ATENCION 24 HORAS	SI	27/05/2021	VIA TELEFÓNICA	
NANCY MACIAS SALDANA	909445926		995736939		SEGURO VOLUNTARIO	Aportes	EL BAÑO DE ACCESO PUBLICO TENGA ESPACIO PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD	SI	27/05/2021	VIA TELEFÓNICA	

\*La unidad Productora de los documentos es responsable de la organización y depuración de los documentos, por ello es la única responsable de que los datos ingresados correspondan y sean los correctos.

El responsable de la unidad productora de los documentos:

TALYA FERNANDA DAQUI CARRERA

FIRMA

CS

**Talía Fernanda Daqui Carrera**  
 DE ENFERMERIA  
 CIB BALCONY

*(Handwritten mark)*