



UNIDAD TÉCNICA DE ADMINISTRACIÓN DE TALENTO HUMANO

MEMORANDUM Nro. 207-UTATH-GAD-CH-2025

DE: COORDINACIÓN DE TALENTO HUMANO

PARA: Ing. Emerson Campoverde, Técnico 1 de Participación Ciudadana

ASUNTO: Respuesta al Memorando Cir. N°039 -GADMCH-PC -2025

FECHA: 28 de julio de 2025

FECHA 28 JUL 2025 17:07 HORA

RECIBIDO POR: *[Signature]*
TRAMITE: *Teol*
ANEXO: *4 Folios*

De mis consideraciones

Para dar cumplimiento al Memorando Cir. N°039 -GADMCH-PC -2025, de fecha 28 de julio de 2025, suscrito por su persona, donde solicita se remita la información correspondiente a la Coordinación de Talento Humano del año 2024:

1. Número de mujeres que ocupan cargos directivos (nivel jerárquico superior).	2 mujeres ocuparon de directivos
2. Total, de cargos directivos existentes	09 cargos directivos
3. Número de mujeres servidoras en la nómina.	25 mujeres
4. Total, de servidores/ as de la nómina del GAD.	65 servidores
5. ¿Número de licencias de maternidad otorgadas al personal del Gad en el último año?	02 licencias de maternidad se adjunta copia de solicitud de licencia de maternidad y certificado de nacido vivo
¿Número de licencias de paternidad otorgadas al personal del Gad en el último año?	02 licencia de paternidad, se adjunta copia de solicitud de licencia de paternidad certificado de nacido vivo

[Signature]
Rec. sub PC
28-07-2025
20:53

Calle San Juan Bautista y Pasaje 5 de Agosto esquina

www.gadchaguarpamba.gob.ec

072600189 ext. 100

info@gadchaguarpamba.gob.ec
alcaldiachaguarpamba@gmail.com



**GAD MUNICIPAL
CHAGUARPAMBA**
Seguimos haciendo historia

VICTOR LARGO MACHUCA
ALCALDE 2023-2027

UNIDAD TÉCNICA DE ADMINISTRACIÓN DE TALENTO HUMANO

Particular que remito a usted para los fines pertinentes.

Atentamente,

Ing. Mayra Amari Paladines
COORDINADORA DE TALENTO HUMANO



Calle San Juan Bautista y
Pasaje 5 de Agosto esquina

www.gadchaguarpamba.gob.ec



072600189 ext. 100

info@gadchaguarpamba.gob.ec
alcaldiachaguarpamba@gmail.com

Piñas, 16 de Julio del 2024

CERTIFICO:

Que la Sra. **REYES LIMA SANDRA GABRIELA**, con Cédula de Identidad e Historia Clínica N°. **1104720600**, residente en el Cantón Chaguarpamba, número de teléfono celular **0969935480** que labora en el GAD Municipal de Chaguarpamba en el cargo de Asistente Administrativo.

TIPO DE CONTINGENCIA: Maternidad.

Ingresó a esta casa de salud el día **15/07/2024** (QUINCE DE JULIO DEL DOS MIL VEINTICUATRO), por presentar un cuadro clínico compatible con: **EMBARAZO DE 40 SEMANAS (CIE10-Z35)**; el día **15/07/2024** (QUINCE DE JULIO DEL DOS MIL VEINTICUATRO) se obtiene un nacido vivo de sexo **FEMENINO** producto de Parto Unico Espontaneo (CIE10-O80), siendo dada de alta el día de hoy **16/07/2024** (DIECISEIS DE JULIO DEL DOS MIL VEINTICUATRO). Se prescribe medicación y se ordena reposo **84 (OCHENTA Y CUATRO)** días a partir del **15/07/2024** (QUINCE DE JULIO DEL DOS MIL VEINTICUATRO) hasta el **06/10/2024** (SEIS DE OCTUBRE DEL DOS MIL VEINTICUATRO).

Correo electrónico de medico emisor: chreinadelcisne@gmail.com

Certificación que confiero, para los fines consiguientes, autorizo al portador(a) hacer uso del presente en lo que estime conveniente.

Atentamente,

GADM CHAGUARPAMBA
TALENTO HUMANO
RECIBIDO
9:25
HORA
FECHA **18 JUL 2024**
FIRMA

reinadelcisne
HOSPITAL GENERAL
Dr. Castañeda Pacheco Humberto
GINECOLOGO
REG. MSP. 1763112
Senescyt: 8814R - 14 - 17834

INSTITUTO ECUATORIANO DE SEGURIDAD SOCIAL
CENTRO DE SALUD B - PIÑAS
Dra. Minam Driano Arcevala Mgs
DIRECTORA MEDICA(E)

Dr. HUMBERTO CASTAÑEDA PACHECO
ESPECIALISTA DE PRIMER GRADO EN GINECOLOGÍA Y OBSTETRICIA
CI: 0962211215
REG. MSP.1763112
REG. SENESCYT: 8814R - 14 - 17834



FECHA DE CREACIÓN DEL REGISTRO: 15/07/2024 16:27:53

INSTITUCIÓN: JACOME PONCE JOHNNY ALEJANDRO CLINICA

USUARIO: 0962211215

DATOS DEL NACIDO VIVO

NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: 0752410852

NOMBRES: NN-1

NN-1

APELLIDOS: REYES LIMA

REYES LIMA

SEXO	TIPO DE PARTO	PRODUCTO DEL EMBARAZO	LUGAR DONDE OCURRIÓ EL NACIMIENTO	
MUJER	NORMAL	UNO	CÓDIGO: 21216	LUGAR: RED COMPLEMENTARIA
TALLA (cm.)	FECHA NACIMIENTO	ASISTIDO POR	NOMBRE ESTABLEC.: JACOME PONCE JOHNNY ALEJANDRO	
50	15/07/2024	MEDICO	PROVINCIA: EL ORO	CANTÓN: PIÑAS PARROQUIA: PIÑAS
PESO (gramos)	SEMANAS DE GESTACIÓN	APGAR		DIRECCIÓN: AVENIDA ANGEL SALVADOR OCHOA S/N Y
4000	40	9	9	TELÉFONO: 072976689

DATOS DE LA MADRE

CÉDULA: 1104720600

NOMBRES Y APELLIDOS: REYES LIMA SANDRA GABRIELA

NACIONALIDAD: ECUATORIANA

FECHA NACIMIENTO	EDAD DE LA MADRE	CONTROLES PRENATALES	No. DE PARTO	No. DE EMBARAZO
25/01/1993	31	10	2	2
¿CUÁNTOS HIJOS VIVOS TIENE ACTUALMENTE?	¿CUÁNTOS HIJOS QUE NACIERON VIVOS HAN MUERTO?	¿CUÁNTOS HIJOS NACIERON MUERTOS?	RESIDENCIA HABITUAL DE LA MADRE	
2	0	0	PAÍS: ECUADOR	PROVINCIA: EL ORO
AUTO IDENTIFICACIÓN ÉTNICA DE LA MADRE	ESTADO CIVIL y/o CONYUGAL	¿SABE LEER Y ESCRIBIR?	CANTÓN: PIÑAS	PARROQUIA: PIÑAS
MESTIZA	CASADA	SI	CIUDAD/LOCALIDAD	DIRECCIÓN: AVE ANGEL SALVADOR OCHOA
		INSTRUCCIÓN SUPERIOR		

DATOS DE LA PERSONA QUE ATENDIÓ EL PARTO

NOMBRES Y APELLIDOS: HUMBERTO CASTAÑEDA PACHECO

CÉDULA DE IDENTIDAD: 0962211215

TELÉFONO:

OBSERVACIÓN:

DATOS DE IDENTIFICACIÓN ÚNICA DEL DOCUMENTO

Signature Not Verified

CÓDIGO ÚNICO DE IDENTIFICACIÓN:



0752410852

Digitally signed by HUMBERTO CASTANEDA PACHECO
Date: 2024.07.15 16:28:07 COT
Reason: Firma Electrónica

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 certificador/operador".

Atender
S. Humb.
2024-11-08
[Signature]

Chaguarpamba 05 de noviembre del 2024

Señor
Víctor Hugo Largo Machuca
ALCALDE DEL CANTÓN CHAGUARPAMBA
En su despacho

De mi consideración

Yo, **Patricio Paul Betancourt Betancourt**, con cédula de identidad número **1103722235**, me dirijo a usted de manera respetuosa para solicitar la licencia por paternidad establecida en el **Artículo 27 de la Ley Orgánica del Servicio Público (LOSEP)**, reformada por la ley Orgánica del Derecho al Ciudadano Humano, según la Disposición Reformatoria Segunda, esto, en relación con el nacimiento de mi hija el **3 de noviembre de 2024**.

De acuerdo con lo establecido en la mencionada norma, la cual reconoce el derecho a una licencia remunerada de quince (15) días por paternidad para servidores públicos, solicito el beneficio de esta licencia, cubriendo los días que corresponden según lo establece la ley.

Quedo atento a cualquier requerimiento adicional y agradezco de antemano su atención y colaboración.

Adjunto: copia de certificado de nacido vivo

Atentamente,

[Signature]

Ing. Patricio Paul Betancourt B.
TÉCNICO 1 GESTIÓN INTEGRAL DE RESIDUOS SOLIDOS

GADM Chaguarpamba
TALENTO HUMANO
FECHA: **08 NOV 2024**
FIRMA: [Signature]

GADM CHAGUARPAMBA
RECEPCIÓN DE DOCUMENTOS
ARCHIVO

FECHA: **06 NOV 2024** **15:50** HORA
RECIBIDO POR: [Signature]
TRAMITE: **2608**
ANEXO: **1 JG-11**

Se reintegra a
laborar el lunes
18 de nov/2024 [Signature]

GADM CHAGUARPAMBA
SECRETARIA GENERAL
FECHA: **06 NOV 2024** **13:14** HORA

RECIBIDO
FIRMA: [Signature]

Dr. Marco Ayora

GINECOLOGO OBSTETRA

certificado Médico

LOJA; DOMINGO 23 DE JUNIO DEL 2024.



GADM CHAGUARPAMBA
TALENTO HUMANO
RECIBIDO

FECHA 27 JUN 2024 HORA 15:35

INSTITUTO ECUATORIANO DE SEGURIDAD SOCIAL
HOSPITAL REGIONAL "MANUEL Y. MONTEROS V.
CERTIFICO: Que el presente documento
es fiel copia de su original



Afiliado al Sector Publico
Lic. Cecibel Japón
2024 - 06 - 24

R.
MARCO ANTONIO AYORA APOLO
GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA

FIRMA

CERTIFICO

Haber atendido a la paciente: HERRERA CONZA OLGA VIVIANA , con numero de cedula: 1105083404 , Teléfono: 0981549042 en esta casa de salud, en el área de HOSPITALIZACION DE LA CLINICA SAN AGUSTIN

Paciente acude por presentar: : EMBARAZO A TERMINO CIE-10; Z33 + TRABAJO DE PARTO.

SE ATIENDE PARTO NORMAL , HOY DOMINGO 23 DE JUNIO DEL 2024, se recibe un recién nacido vivo,

sexo FEMENINO Peso:3100 Talla: 49 centímetros APGAR:9/10

REQUIERE REPOSO MEDICO POR MATERNIDAD DE ACUERDO A LA LEY, OCHENTA Y CUATRO (84) DIAS DESDE EL 23/06/2024 DOMINGO VEINTITRES DE JUNIO DEL DOS MIL VEINTICUATRO HASTA EL 14/09/2024 SABADO CATORCE DE SEPTIEMBRE DEL DOS MIL VEINTICUATRO.

TIPO DE CONTINGENCIA: MATERNIDAD.

TRABAJO: GAD DE CHAGUARPAMBA

Es todo cuánto puedo certificar en honor a la verdad, pudiendo hacer parte interesada el uso que crea pertinente

Atentamente

DR. MARCO ANTONIO AYORA APOLO

Código MSP-L: 002-363-1090



Se avata por reposo.
Se va a pa fir del 23/06



ZOL DE EMBARAZO NORMAL Y ALTO RIESGO.
ZS-CESAREAS.

CITAS 2565229 / 2561183 - 0997804141 EMERGENCIA 05

INFORME ESTADÍSTICO NACIDO VIVO



FECHA DE CREACIÓN DEL REGISTRO: 24/06/2024 08:21:34
INSTITUCIÓN: HOSPITAL CLINICA SAN AGUSTIN CIA LTDA
USUARIO: 1103673008

DATOS DEL NACIDO VIVO

NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: 1151773676

NOMBRES: NN-1 APELLIDOS: HERRERA CONZA

SEXO	TIPO DE PARTO	PRODUCTO DEL EMBARAZO	LUGAR DONDE OCURRIÓ EL NACIMIENTO
MUJER	NORMAL	UNO	CÓDIGO: 21713 LUGAR: RED COMPLEMENTARIA
TALLA (cm.)	FECHA NACIMIENTO	ASISTIDO POR	NOMBRE ESTABLEC.: HOSPITAL CLINICA SAN AGUSTIN CIA PROVINCIA: LOJA CANTÓN: LOJA PARROQUIA: EL SAGRARIO CIUDAD/LOCALIDAD: DIRECCIÓN: 18 DE NOVIEMBRE 10-72 Y AZUAY TELÉFONO: 072570314
49	23/06/2024	MEDICO	
PESO (gramos)	SEMANAS DE GESTACION	APGAR	
3100	38	9	9

DATOS DE LA MADRE

NOMBRES Y APELLIDOS: HERRERA CONZA OLGA VIVIANA CÉDULA: 1105083404
NACIONALIDAD: ECUATORIANA

FECHA NACIMIENTO	EDAD DE LA MADRE	CONTROLES PRENATALES	No. DE PARTO	No. DE EMBARAZO
20/02/2002	22	8	2	2
¿CUÁNTOS HIJOS VIVOS TIENE ACTUALMENTE?	¿CUÁNTOS HIJOS QUE NACIERON VIVOS HAN MUERTO?	¿CUÁNTOS HIJOS NACIERON MUERTOS?	RESIDENCIA HABITUAL DE LA MADRE	
2	0	0	PAÍS: ECUADOR PROVINCIA: LOJA CANTÓN: CHAGUARPAMBA PARROQUIA: CHAGUARPAMBA CIUDAD/LOCALIDAD DIRECCIÓN: CHAGUARPAMBA	
AUTO IDENTIFICACIÓN ÉTNICA DE LA MADRE	ESTADO CIVIL y/o CONYUGAL	¿SABE LEER Y ESCRIBIR?		
MESTIZA	SOLTERA	SI		
MESTIZA	SOLTERA	INSTRUCCIÓN	SECUNDARIA	

DATOS DE LA PERSONA QUE ATENDIÓ EL PARTO



NOMBRES Y APELLIDOS: MARCO ANTONIO AYORA APOLO CÉDULA DE IDENTIDAD: 1103673008

TELÉFONO:

OBSERVACIÓN:

DATOS DE IDENTIFICACIÓN ÚNICA DEL DOCUMENTO

CÓDIGO ÚNICO DE IDENTIFICACIÓN:

1151773676

Firma de certificación de MARCO ANTONIO AYORA APOLO
<markoayora@hotmail.com>, validez desconocida
Digitally signed by MARCO ANTONIO AYORA APOLO
Date: 2024.06.24 08:21:58 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 dispuesto en 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.

0000063 *A. Tander*
Tolentino Humo
2024-04-04
Chaguarpamba, 01 de abril de 2024 *NR*

Sr.
Victor Hugo Largo Machuca
ALCALDE DEL CANTÓN CHAGUARPAMBA
En su despacho. —

De mi especial consideración:

Por medio del presente reciba un cordial saludo augurando éxitos en sus funciones importantes en beneficio del cantón Chaguarpamba.

De acuerdo con lo que manifiesta el Art. 27, en su literal d, de la Ley Orgánica de Servicio Público relacionado con la licencia por paternidad; y en virtud de que el día domingo 31 de marzo de 2024, ha nacido mi primogénita, me permito solicitar a usted de la manera más comedida se me conceda la licencia por paternidad, para lo cual me permito adjuntar el certificado de nacimiento que corresponde.

Por la gentileza de su atención, anticipo mi agradecimiento.

Atentamente,



MARCO RODRIGO RÍOS
CUENCA

Marco Rodrigo Ríos Cuenca
ANALISTA I DE TALENTO HUMANO



GADM CHAGUARPAMBA
SECRETARIA
GENERAL

FECHA: 03 ABR 2024 10:52
HORA

RECIBIDO

FIRMA *[Signature]*

GADM CHAGUARPAMBA
RECEPCIÓN DE DOCUMENTOS
ARCHIVO

FECHA 03 ABR 2024 10:35
HORA

RECIBIDO POR: *[Signature]*
GRAMITE: 744
ANEXO: 1 Fo 24



GADM CHAGUARP
TALENTO HUM
RECIBI

FECHA - 4 ABR 2024 13:35
HORA

AutORIZADA licencia por paternidad del 31 de marzo al domingo 14 de abril de 2024 reintegro lunes 15 de abril de 2024
04/04/2024



INFORME ESTADÍSTICO NACIDO VIVO

0000062



Registro Civil

FECHA DE CREACIÓN DEL REGISTRO: 31/03/2024 07:01:47

INSTITUCIÓN: HOSPITAL MANUEL IGNACIO MONTECROSSI NIVEL II

USUARIO: 1103329775

DATOS DEL NACIDO VIVO

NOMBRES: NN-1		NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: 1151759121	
SEXO: MUJER		APELLIDOS: AGUINSACA BURI	
TIPO DE PARTO: CESAREA	PRODUCTO DEL EMBARAZO: UNO	LUGAR DONDE OCURRIÓ EL NACIMIENTO: CÓDIGO: 1146 LUGAR: INSTITUTO ECUATORIANO DE SEGURIDAD SOCIAL NOMBRE ESTABLEC.: HOSPITAL MANUEL IGNACIO	
TALLA (cm.): 49	FECHA NACIMIENTO: 31/03/2024	ASISTIDO POR: MEDICO	PROVINCIA: LOJA CANTÓN: LOJA PARROQUIA: EL VALLE CIUDAD/LOCALIDAD:
PESO (gramos): 3075	SEMANAS DE GESTACIÓN: 40	APGAR: 8 9	DIRECCIÓN: CALLE BARBA Y STO. DOMINGO DE LOS SACRIFICIOS TELÉFONO: 072570214

DATOS DE LA MADRE

NOMBRES Y APELLIDOS: AGUINSACA BURI MARTHA CECILIA		CÉDULA: 1105950097		
		NACIONALIDAD: ECUATORIANA		
FECHA NACIMIENTO: 06/02/1992	EDAD DE LA MADRE: 32	CONTROLES PRENATALES: 9	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: PAÍS: ECUADOR PROVINCIA: LOJA CANTÓN: LOJA PARROQUIA: SUCRE CIUDAD/LOCALIDAD: CELE PISAMBA DIRECCIÓN:	
AUTO IDENTIFICACIÓN ÉTNICA DE LA MADRE: MESTIZA	ESTADO CIVIL y/o CONYUGAL: SOLTERA	¿SABE LEER Y ESCRIBIR? SI	INSTRUCCIÓN: SECUNDARIA	

DATOS DE LA PERSONA QUE ATENDIÓ EL PARTO

NOMBRES Y APELLIDOS: RICHARD PAUL VALLEJO VELEZ	CÉDULA DE IDENTIDAD: 1103329775
TELÉFONO:	
OBSERVACIÓN:	

DATOS DE IDENTIFICACIÓN ÚNICA DEL DOCUMENTO

Signature Not Verified

CÓDIGO ÚNICO DE IDENTIFICACIÓN:



Digitally signed by RICHARD PAUL VALLEJO VELEZ
Date: 2024.03.31 07:02:07 COT
Reason: Firma Electrónica

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 responsabilidad de garantizar la veracidad de los datos declarados al momento de la inscripción del nacimiento en el Registro Civil, así como los datos sobre el hecho del nacimiento, son de responsabilidad del padre/madre/abuelo/a.