
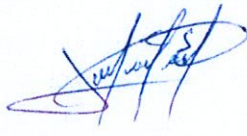

	GOBIERNO AUTONOMO DESCENTRALIZADO MUNICIPAL DE YANTZAZA	
	FORMULARIO DE PERMISOS, LICENCIAS, VACACIONES Y AUSENCIAS TEMPORALES	

40

INFORMACION DEL SOLICITANTE	
FECHA DE SOLICITUD:	VIERNES 26 DE DICIEMBRE DEL 2025
APELLIDOS Y NOMBRES:	MILTON VIÑAN MALLA
CARGO:	FAENADOR CAMALERO MATARIFE
DIRECCION O DEPENDENCIA:	CAMAL MUNICIPAL

REQUERIMIENTO		
ASUNTOS: LOCAL	TIPO: NO PLANIFICADA	
LICENCIA: MATERNIDAD		
FECHA DESDE	FECHA HASTA	TOTAL DIAS / HORAS
2025-12-23 08:00	2026-01-06 17:00 <i>21</i>	DIAS: 15 <i>10</i> HORAS: 0
MOTIVO: PERMISO POR PATERNIDAD.		
REEMPLAZO:	ADJUNTOS:	

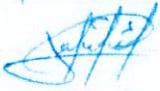
SOLICITANTE	JEFE INMEDIATO
 MILTON VIÑAN MALLA SOLICITANTE CI: 1900614577	 ING. KEILA CAROLINA RAMIREZ IMAICELA JEFE INMEDIATO SUPERIOR



VISTO BUENO
 MGR. JUAN JOSE ORELLANA OCHOA FIRMA DE AUTORIZACION



* ACTUALIZADO: 09-06-2025 - RESOLUCION ADMINISTRATIVA Nro 171-A-GADM-Y-2025

Recibido

 26-12-2025
 Por 10 dias.

FECHA DE SOLICITUD:	VIERNES 25 DE DICIEMBRE DEL 2025
APellidos y Nombres:	MILTON VIRAN MALLA
CARGO:	FABRADOR CANAL ERD MATARIFE
DIRECCION O DEPENDENCIA:	CANAL MUNICIPAL

REQUERIMIENTO	
ABRITOS:	LOCAL: <input type="checkbox"/> TIPO: <input type="checkbox"/> NO PLANIFICADA
LICENCIA:	MATERIADA
FECHA DESDE:	2025-12-23 08:00
FECHA HASTA:	2025-01-08 17:00
TOTAL DIAS/HORAS:	DIAS: 15 HORAS: 0
MOTIVO:	PERMISO POR PATERNIDAD
REEMPLAZO:	ACUJUNTOS:

VERE INMEDIATO	SOLICITANTE
	
<small>VERE INMEDIATO SUPERIOR MILTON VIRAN MALLA</small>	<small>SOLICITANTE DE PERMISO MILTON VIRAN MALLA</small>

FECHA DE RECEPCION

<small>FECHA DE RECEPCION MILTON VIRAN MALLA</small>

ACTUALIZADO: 09-06-2025 - RESOLUCION ADMINISTRATIVA Nº 177-A-DADM-V-2025

25-12-2025
17-10-2025



GOBIERNO AUTÓNOMO DESCENTRALIZADO
CANTONAL DE YANTZAZA

FORMULARIO DE PERMISOS, LICENCIAS, VACACIONES Y
AUSENCIAS TEMPORALES.



Handwritten signature

INFORMACIÓN DEL SOLICITANTE	
FECHA DE SOLICITUD:	AGOSTO 19-2025
APELLIDOS Y NOMBRES:	JHEVINTON GERMAN QUI CABRERA Q.
CARGO:	CHOFER DE VEHICULO PESADO
DIRECCION O DEPENDENCIA:	GESTION DE OBRAS PUBLICAS

REQUERIMIENTO					
ASUNTOS OFICIALES	Local ()	Nacional ()	VACACIÓN	Planificada ()	No Planificada (Asuntos personales) ()
LICENCIA / PERMISO	Enfermedad ()	Matrimonio ()	Maternidad/ Paternidad ()	Calamidad Doméstica ()	Compensación de días u horas extras ()

DESDE	HASTA	TOTAL
FECHA: 13-08-2025 HORA: 08:00	FECHA: 22-08-2025 HORA: 17:00	DÍAS: 10 HORAS:

MOTIVO: PERMISO POR PATERNIDAD, SE ADJUNTA INFORME DE NACIDO VIVO DEL MSP; EL LUNES 25-08-2025 PERMISO POR DEVOLUCION DE PERMISO

ADJUNTOS:

REEMPLAZO:

<i>Handwritten signature</i>	<i>Handwritten signature</i>	
(F) SERVIDOR(A)/ TRABAJADOR (A) /PETICIONARIO(A) Nombre: JHEVINTON G. CABRERA Cédula: 1900818350	Nombre: Ivel Cédula: 19009957	(F) JEFE INMEDIATO SUPERIOR Tono S

DIRECCIÓN ADMINISTRATIVA
(F) DELEGADO (A) DE LA MÁXIMA AUTORIDAD Nombre:

ESPACIO PARA USO EXCLUSIVO -TALENTO HUMANO
FECHA DE REGISTRO:
(F) COORDINADOR (A) DE TTHH Nombre:

GOBIERNO AUTÓNOMO DESCENTRALIZADO
MUNICIPAL DE YANTZAZA
COORDINACIÓN DE TALENTO HUMANO

19 AGO 2025

Registro N°: *Handwritten number* Hora: 19:02

RECIBIDO POR: *Handwritten signature*

CERTIFICADO DE NACIMIENTO

La Dirección General de Registro Civil, Identificación y Cedulación, en base a la información que tiene registrada, emite el presente certificado:

Nombre del ciudadano: CABRERA GONZALEZ JHANARED ANSHELINE

NUI/Pasaporte: 1950399384 **Sexo:** MUJER

Fecha de nacimiento: 13 DE AGOSTO DE 2025

Lugar de nacimiento (país/provincia/cantón/parroquia):

ECUADOR/ZAMORA CHINCHIPE/ZAMORA/ZAMORA

Fecha de registro de nacimiento: 19/08/2025

Lugar de registro de nacimiento (país/provincia/cantón/parroquia):

ECUADOR/ZAMORA CHINCHIPE/ZAMORA/ZAMORA

Nacionalidad: ECUATORIANA

Tomo / Página / Acta: 4 / 37 / 37

Datos del Padre: CABRERA QUIZHPE JHEVINSON GERMAN

NUI/Pasaporte: 1900818350 **Nacionalidad:** ECUATORIANA

Datos de la Madre: GONZALEZ GUAMAN YESSENIA MARIBEL

NUI/Pasaporte: 1900822436 **Nacionalidad:** ECUATORIANA

Información certificada a la fecha: 19 DE AGOSTO DE 2025
Emisor: CAMACHO GUEVARA ANGEL HERNEY

Nota: El presente certificado reemplaza a las partidas computarizadas o cualquier documento anterior de ésta índole.

N° de certificado: 257-177-79550



257-177-79550

Lcdo. Ottón José Rivadeneira González
Director General del Registro Civil, Identificación y Cedulación
Documento firmado electrónicamente





GOBIERNO AUTÓNOMO DESCENTRALIZADO CANTONAL DE YANTZAZA



FORMULARIO DE PERMISOS, LICENCIAS, VACACIONES Y AUSENCIAS TEMPORALES.

Handwritten signature

INFORMACIÓN DEL SOLICITANTE	
FECHA DE SOLICITUD:	17 de Junio 2025.
APELLIDOS Y NOMBRES:	José Alfredo Castillo Gortner
CARGO:	Ayudante de Albañil, Joraduro
DIRECCIÓN O DEPENDENCIA:	OO PP.

REQUERIMIENTO					
ASUNTOS OFICIALES	Local ()	Nacional ()	VACACIÓN	Planificada ()	No Planificada (Asuntos personales ())
LICENCIA / PERMISO	Enfermedad ()	Matrimonio ()	Maternidad/ Paternidad <input checked="" type="checkbox"/>	Calamidad Doméstica ()	Compensación de días u horas extras ()
DESDE		HASTA		TOTAL	
FECHA: 17-06-2025 HORA:		FECHA: 6-07-2025 HORA:		DÍAS: 20.	HORAS:
MOTIVO: Paternidad.					
ADJUNTOS:					
REPLAZO:					
(F) SERVIDOR(A) TRABAJADOR (A) /PETICIONARIO(A) Nombre: Cédula:			(F) JEFE INMEDIATO SUPERIOR Nombre: Ing. Ivett Janina Torres Morocho Cédula: 1900495720		



DIRECCIÓN ADMINISTRATIVA
(F) DELEGADO (A) DE LA MÁXIMA AUTORIDAD Nombre:

ESPACIO PARA USO EXCLUSIVO -TALENTO HUMANO
FECHA DE REGISTRO:
(F) COORDINADOR (A) DE TTHH Nombre:

GOBIERNO AUTÓNOMO DESCENTRALIZADO MUNICIPAL DE YANTZAZA
COORDINACIÓN DE TALENTO HUMANO
25 JUN 2025
Registro N°
RECIBIDO POR: *[Signature]* Hora: 08:35

INFORME ESTADÍSTICO NACIDO VIVO



FECHA DE CREACIÓN DEL 17/06/2025 21:09:05

INSTITUCIÓN HOSPITAL MANUEL IGNACIO MONTEROS NIVEL II

USUARIO 1104060247

DATOS DEL NACIDO VIVO

NOMBRES: NN-1		NÚMERO DE 1151830096	
APELLIDOS CUESTA PALACIOS			
SEXO	TIPO DE	PRODUCTO DEL	LUGAR DONDE OCURRIÓ EL NACIMIENTO
MUJER	CESAREA	UNO	CÓDIGO 1146 LUGAR: INSTITUTO ECUATORIANO DE SEGURIDAD SOCIAL.
TALLA (cm.)	FECHA	ASISTIDO POR	NOMBRE HOSPITAL MANUEL IGNACIO
51	17/06/2025	MEDICO	PROVINCIA: LOJA
			CANTÓN: LOJA PARROQUI EL VALLE
			CIUDAD/LOCALIDA
PESO	SEMANAS DE	APGAR	
3340	39	9	9
		DIRECCIÓN: CALLE IBARRA Y STO. DOMINGO DE LOS COLORADOS	
		TELÉFONO: 072570214	

DATOS DE LA MADRE

NOMBRES Y CUESTA PALACIOS ELSA KATERINE		CÉDULA: 1103650097	
FECHA NACIMIENTO 08/11/1991		NACIONALIDA ECUATORIANA	
EDAD DE LA MADRE	CONTROLES	No. DE PARTO	No. DE
33	11	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	PAÍS: ECUADOR
AUTO IDENTIFICACIÓN	ESTADO CIVIL y/o CONYUGAL	¿SABE LEER Y	PROVINCIA ZAMORA CHINCHIPE
MESTIZA	SOLTERA	SI	CANTÓN YANTZAZA
		INSTRUCCIÓN	PARROQUI YANTZAZA
		SUPERIOR	CIUDAD/LOCALIDA
			DIRECCIÓN: BARRIO SAN FRANCISCO

DATOS DE LA PERSONA QUE ATENDIÓ EL

NOMBRES Y ROSA AMALIA REQUELME LOJAN	CÉDULA DE 1104060247
TELÉFONO	OBSERVACIÓN

DATOS DE IDENTIFICACIÓN ÚNICA DEL

CÓDIGO ÚNICO DE	Firma de certificación de ROSA AMALIA REQUELME LOJAN
 1151830096	<rosare2683@hotmail.com>; validez descomocida Digitally signed by ROSA AMALIA REQUELME LOJAN Date: 2025.06.17 21:11:27 COT Reason: Firma Electrónica

Nota: La inscripción de nacimiento debe realizarse durante los 3 días posteriores 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 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 AUTONOMO DESCENTRALIZADO MUNICIPAL DE YANTZAZA



FORMULARIO DE PERMISOS, LICENCIAS, VACACIONES Y AUSENCIAS TEMPORALES



3144

INFORMACION DEL SOLICITANTE

FECHA DE SOLICITUD:	JUEVES 13 DE NOVIEMBRE DEL 2025
APELLIDOS Y NOMBRES:	GERMAN PATRICIO SIGUENCE TAPIA
CARGO:	PROMOTOR SOCIAL ATENCION DOMICILIARIA PEJ
DIRECCION O DEPENDENCIA:	ACCION SOCIAL

REQUERIMIENTO

ASUNTOS: LOCAL	TIPO: NO PLANIFICADA	
LICENCIA: MATERNIDAD		
FECHA DESDE	FECHA HASTA	TOTAL DIAS / HORAS
2025-11-17 00:08	2025-11-18 17:00	DIAS: 2 HORAS: 8
MOTIVO: SOLICITE SE ME AUTORICE PERMISO POR PATERNIDAD		
REEMPLAZO:	ADJUNTOS:	

SOLICITANTE	JEFE INMEDIATO
 GERMAN PATRICIO SIGUENCE TAPIA SOLICITANTE CI: 1900760909	 ODONT. JUMBO JUMBO ANTHONY ALEXANDER JEFE INMEDIATO SUPERIOR



VISTO BUENO
 MGS. JUAN JOSE ORELLANA OCHOA FIRMA DE AUTORIZACION



* ACTUALIZADO: 09-06-2025 - RESOLUCION ADMINISTRATIVA Nro 171-A-GADM-Y-2025

INFORME ESTADÍSTICO NACIDO VIVO



FECHA DE CREACIÓN DEL 10/11/2025 08:53:34
INSTITUCIÓN HOSPITAL BASICO DE YANTZAZA
USUARIO 1309918140

DATOS DEL NACIDO VIVO

NOMBRES: NN-1		NÚMERO DE 1950403277	
		APELLIDOS RAMON MUEPAZ	
SEXO	TIPO DE	PRODUCTO DEL	LUGAR DONDE OCURRIÓ EL NACIMIENTO
HOMBRE	NORMAL	UNO	CÓDIGO 1948 LUGAR: MINISTERIO DE SALUD
TALLA (cm.)	FECHA	ASISTIDO POR	NOMBRE HOSPITAL BASICO DE YANTZAZA
50	09/11/2025	OBSTETRIZ	PROVINCIA: ZAMORA CHINCHIPE
PESO	SEMANAS DE	APGAR	
3680	37	9	9
			CANTÓN: YANTZAZA PARROQUI YANTZAZA
			CIUDAD/LOCALIDA
			DIRECCIÓN: AV. IVAN RIOFRIO Y 26 DE FEBRERO 3 CUADRAS DEL PARQUE
			TELÉFONO: 072300345

DATOS DE LA MADRE

NOMBRES Y RAMON MUEPAZ EVELYN TATIANA		CÉDULA: 1950045953	
		NACIONALIDA ECUATORIANA	
FECHA NACIMIENTO	EDAD DE LA MADRE	CONTROLES	No. DE PARTO
08/05/2002	23	5	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
AUTO IDENTIFICACIÓN	ESTADO CIVIL y/o CONYUGAL	¿SABE LEER Y	PROVINCIA ZAMORA CHINCHIPE
MESTIZA	SOLTERA	SI	CANTÓN YANTZAZA
		INSTRUCCIÓN PRIMARIA	PARROQUI YANTZAZA
			CIUDAD/LOCALIDA VIA A UNION LOJANA
			DIRECCIÓN: BARRIO PITA ALTO

DATOS DE LA PERSONA QUE ATENDIÓ EL

NOMBRES Y NORMA AMARILIS CELLAN BURGOS	CÉDULA DE 1309918140
TELÉFONO	
OBSERVACIÓN	

DATOS DE IDENTIFICACIÓN ÚNICA DEL

CÓDIGO ÚNICO DE	Signature Not Verified
 1950403277	
Digitally signed by NORMA AMARILIS CELLAN BURGOS Date: 2025.11.10 08:54:49 COT Reason: Firma Electrónica	

Nota: La inscripción de nacimiento debe realizarse durante los 3 días posteriores a 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".