

Huaticocha, 06 de abril de 2026

Sr. Alejandro Carreño

**PRESIDENTE DEL GAD PARROQUIAL RURAL DE SAN VICENTE DE HUATICOCHA**  
Presente.-

De mi consideración:

Reciba un cordial y respetuoso saludo, deseándole éxitos en el cumplimiento de sus funciones en beneficio de la comunidad.

Por medio del presente, me permito dirigirme a usted con la finalidad de solicitar muy comedidamente se me brinde el apoyo con un vehículo institucional para el traslado hacia centros de salud, en razón de que mi esposo requiere atención médica especializada.

En este sentido, solicito su valiosa colaboración para el traslado en las siguientes fechas y horarios:

- **Día jueves 9 de abril**, a las **12:20**, con destino a la **ciudad del Tena**, para acudir a una atención médica en el hospital.
- **Día martes 14 de abril**, con salida oportuna hacia la **ciudad de Quito**, para asistir a una **cita médica programada a las 12:25** en el **Hospital Eugenio Espejo**.

El presente requerimiento obedece a la necesidad de garantizar la asistencia puntual a las citas médicas, considerando además la condición de salud de mi esposo, lo que hace necesario contar con un medio de transporte seguro y oportuno.

Segura de contar con su comprensión y apoyo ante esta necesidad, anticipo mi sincero agradecimiento por la atención que se sirva brindar a la presente solicitud.

Sin otro particular, me suscribo de usted con sentimientos de consideración y estima.

Atentamente,

  
Sra. Bertha Roblez  
**SOLICITANTE**  
C I: 150188507-3

*COORDINAR CON SEGURO PARTE*

  
GADPR. SAN VICENTE DE HUATICOCHA  
RUC: 2260006820001  
RECEPCIÓN DE DOCUMENTOS  
Recibido por: *Ximena*  
No. Fojas: *1*  
Fecha: *06-04-2026* Hora: *10:49*

**A. DATOS DEL ESTABLECIMIENTO DE ORIGEN Y USUARIO/PACIENTE**

|                                       |                  |                          |   |                        |
|---------------------------------------|------------------|--------------------------|---|------------------------|
| NÚMERO DE HISTORIA CLÍNICA ÚNICA      | UNICÓDIGO        | ESTABLECIMIENTO DE SALUD | TIPOLOGÍA   | NÚMERO DE ARCHIVO      |
| 1500782931                            | 2443             | PUESTO DE SALUD LORETO   | PS  | 0200408219 900         |
| PRIMER APELLIDO                       | SEGUNDO APELLIDO | PRIMER NOMBRE            | SEXO  | FECHA NACIMIENTO       |
| YANEZ                                 | RIVADENEIRA      | ALFONSO                  | M   | 24/05/1951             |
| No. TELÉFONO (CELULAR O CONVENCIONAL) |                  | REFERENCIA               | DERIVACIÓN  | CONDICIÓN EDAD (AÑO/S) |
| 0939242172                            |                  | X                        |   |                        |
| PROVINCIA                             | CANTÓN           | PARRISIA                 | MOTIVO  |                        |
| ORELLANA                              | LORETO           | HUATICOCHA               | 6. Problemas de abastecimiento.<br>7. Inasistencia de profesionales.<br>8. Inadecuada capacidad resolutiva.<br>9. Ausencia de la prestación en la cartera de servicios. |                        |

**B. DATOS DEL ESTABLECIMIENTO AL QUE SE REFIERE - DERIVA**

|                         |                          |                  |              |
|-------------------------|--------------------------|------------------|--------------|
| INSTITUCIÓN DEL SISTEMA | ESTABLECIMIENTO DE SALUD | SERVICIO         | ESPECIALIDAD |
| ISSS                    | ISSS TENA                | CONSULTA EXTERNA | CARDIOLOGIA  |

**C. RESUMEN DEL CUADRO CLÍNICO**  
 FAMILIAR DE PACIENTE CON APP HIPERTENSION ARTERIAL, HOY ACUDE POR SOLICITAR VALORACION POR CARDIOLOGIA, PACIENTE QUE SE ENCUENTRA ENCAMADO CON DIFICULTAD PARA ACUDIR AL PUESTO DE SALUD, AL MOMENTO EL PUESTO DE SALUD LORETO NO POSEE INTERNET POR LO QUE NO SE PUEDE VISUALIZAR EN EL MIS AS 400. REFIERE FAMILIAR QUE PACIENTE ESTA EN CASA.

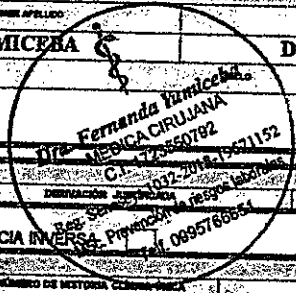
**D. HALLAZGOS RELEVANTES DE EXAMENES Y PROCEDIMIENTOS DIAGNOSTICOS**

**E. DIAGNOSTICO**

| DIAGNOSTICO                    | CI  | ICD | ICD | ICD | ICD | ICD | ICD | ICD | ICD |
|--------------------------------|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|
| HIPERTENSION ARTERIA, ESENCIAL | I10 |     | X   |     |     |     |     |     |     |

**F. DATOS DEL PROFESIONAL RESPONSABLE**

|                                       |          |               |                 |                  |
|---------------------------------------|----------|---------------|-----------------|------------------|
| FECHA                                 | HORA     | PRIMER NOMBRE | PRIMER APELLIDO | SEGUNDO APELLIDO |
| 02/04/2026                            | 14:46 PM | FERNANDA      | YUMICEBA        | DUCHICELA        |
| NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIFICACION |          | FIRMA         |                 |                  |
| 1723550792                            |          |               |                 |                  |



**G. EVALUACION DE LA REFERENCIA/DERIVACION**

|                        |    |    |                    |    |    |
|------------------------|----|----|--------------------|----|----|
| REFERENCIA JUSTIFICADA | SI | NO | REFERENCIA INVERSA | SI | NO |
|                        |    |    |                    |    |    |

**A. DATOS DEL ESTABLECIMIENTO QUE CONTRAREFIERE O REALIZA LA REFERENCIA INVERSA**

|                         |           |                          |           |                                  |                   |
|-------------------------|-----------|--------------------------|-----------|----------------------------------|-------------------|
| INSTITUCIÓN DEL SISTEMA | UNICÓDIGO | ESTABLECIMIENTO DE SALUD | TIPOLOGÍA | NÚMERO DE HISTORIA CLÍNICA ÚNICA | NÚMERO DE ARCHIVO |
|-------------------------|-----------|--------------------------|-----------|----------------------------------|-------------------|

**B. DATOS DEL ESTABLECIMIENTO AL CUAL SE CONTRAREFIERE O SE REALIZA REFERENCIA INVERSA**

|                         |                          |          |                    |
|-------------------------|--------------------------|----------|--------------------|
| INSTITUCIÓN DEL SISTEMA | ESTABLECIMIENTO DE SALUD | SERVICIO | FECHA (DD/MM/AAAA) |
|-------------------------|--------------------------|----------|--------------------|

**C. RESUMEN DEL CUADRO CLÍNICO**

**D. HALLAZGOS RELEVANTES DE EXAMENES Y PROCEDIMIENTOS DIAGNOSTICOS**

**E. TRATAMIENTOS Y PROCEDIMIENTOS TERAPEUTICOS REALIZADOS**

**F. DIAGNOSTICO**

| DIAGNOSTICO | CI | ICD | ICD | ICD | ICD | ICD | ICD | ICD | ICD |
|-------------|----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|
|             |    |     |     |     |     |     |     |     |     |

**G. TRATAMIENTO RECOMENDADO A SEGUIR EN ESTABLECIMIENTO DE SALUD AL QUE SE CONTRAREFIERE**

**H. DATOS DEL PROFESIONAL RESPONSABLE**

|                                       |      |               |                 |                  |
|---------------------------------------|------|---------------|-----------------|------------------|
| FECHA                                 | HORA | PRIMER NOMBRE | PRIMER APELLIDO | SEGUNDO APELLIDO |
|                                       |      |               |                 |                  |
| NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIFICACION |      | FIRMA         |                 |                  |
|                                       |      |               |                 |                  |

Huaticocha, 06 de abril de 2026

Sr. Alejandro Carreño

**PRESIDENTE DEL GAD PARROQUIAL RURAL DE SAN VICENTE DE HUATICOCHA**  
Presente.-

De mi consideración:

Reciba un cordial y atento saludo, augurándole éxitos en el cumplimiento de sus funciones en beneficio de nuestra parroquia.

Por medio del presente, me permito dirigirme a usted con el debido respeto, en mi calidad de moradora de esta parroquia, con la finalidad de solicitar muy comedidamente su valioso apoyo.

Conocedora de que próximamente se ejecutará el proyecto denominado **"ASFALTADO DE LA VÍA HUATICOCHA COMUNIDAD PUCUNO, PARROQUIA SAN VICENTE DE HUATICOCHA, CANTÓN LORETO, PROVINCIA DE ORELLANA"**, y considerando que dentro de estos trabajos se realizarán cambios de alcantarillas, me permito solicitar a usted, de la manera más respetuosa, se me pueda apoyar con una o más alcantarillas que se encuentren en buen estado y que sean retiradas durante la ejecución de la obra.

El requerimiento se fundamenta en la necesidad de habilitar un paso de agua hacia mi propiedad, ya que actualmente tengo dificultad para el acceso, situación que se agrava debido a que mi esposo es una persona con discapacidad, lo que hace indispensable contar con condiciones adecuadas y seguras para la movilidad.

Segura de contar con su comprensión y apoyo solidario ante esta necesidad, anticipo mi sincero agradecimiento por la atención que se sirva brindar a la presente solicitud.

Sin otro particular, me suscribo de usted con sentimientos de consideración y estima.

Atentamente,

  
Sra. Bertha Roblez  
**SOLICITANTE**  
C I: 150188507-3

  
GADPR SAN VICENTE DE HUATICOCHA  
RUC: 2260006820001  
RECEPCIÓN DE DOCUMENTOS  
Recibido por: *Ximora Nuvaracke*  
No. Fojas: *06-04-2026*  
Fecha: *06-04-2026* Hora: *10:39 AM*



REPÚBLICA DEL ECUADOR

Ministerio de Salud Pública  
de Salud de Orellana

Dirección Provincial

Oficio Nro.MSP-22-02-HUATICOCHA 2026-010

Huaticochoa, 06 de Abril de 2026

**PARA:** El señor Alejandro Carreño  
**PRESIDENTE DEL GAD PARROQUIAL DE HUATICOCHA**

De mi consideración

En el TEXTO

**Que**, el Art. 35.- de la CONSTITUCION DE LA REPUBLICA indica que, Las personas adultas mayores, niñas, niños y adolescentes, mujeres embarazadas, personas con discapacidad, personas privadas de libertad y quienes adolezcan de enfermedades catastróficas o de alta complejidad, recibirán atención prioritaria y especializada.

**Que**, el Art. 64.- CODIGO ORGANICO DE ORGANIZACION TERRITORIAL (COOTAD) literal "k" establece, Son funciones del gobierno autónomo descentralizado parroquial rural, Promover los sistemas de protección integral a los grupos de atención prioritaria para garantizar los derechos consagrados en la Constitución, en el marco de sus competencias.

**Que**, el Art. 65 establece que son Competencias exclusivas del gobierno autónomo descentralizado parroquial rural, Planificar junto con otras instituciones del sector público.

Por lo ante escrito, señor Alejandro Carreño **PRESIDENTE DEL GAD PARROQUIAL DE HUATICOCHA**, la DIRECCIÓN PROVINCIAL 22D02 ORELLANA- LORETO - SALUD, a través de su unidad de Huaticochoa le solicitamos a usted, facilitar nos ayude con la fumigación de los alrededores del centro de salud .

Por la atención a la presente, quedo muy agradecido.

Atentamente

LCDA. CECILIA GUERRERO T.

ADMINISTRADOR DE LA UNIDAD HUATICOCHA

DIRECCIÓN PROVINCIAL 22D02 ORELLANA- LORETO- SALUD



*Autorizado a comunicar a DOR Santiago Mendieta*

GADPR. SAN VICENTE DE HUATICOCHA  
RUC: 2260006820001  
RECEPCION DE DOCUMENTOS  
Ximena Bracedo

Recibido por: *[Signature]*  
No. Fojas: 1  
Fecha: 06-04-2026 Hora: 10:45

Dirección: Av. Alejandro Labaka y Atahualpa  
Código postal: 220150 / Orellana - Ecuador  
Teléfono: +593-(6) 2881686  
www.salud.gob.ec



Oficio Nro.MSP-22-02-HUATICOCHA 2026-011

Huaticochoa, 06 de Abril de 2026

**PARA:** El señor Alejandro Carreño  
**PRESIDENTE DEL GAD PARROQUIAL DE HUATICOCHA**

**De mi consideración**

**En el TEXTO**

**Que**, el Art. 35.- de la CONSTITUCION DE LA REPUBLICA indica que, Las personas adultas mayores, niñas, niños y adolescentes, mujeres embarazadas, personas con discapacidad, personas privadas de libertad y quienes adolezcan de enfermedades catastróficas o de alta complejidad, recibirán atención prioritaria y especializada.

**Que**, el Art. 64.- CODIGO ORGANICO DE ORGANIZACION TERRITORIAL (COOTAD) literal "k" establece, Son funciones del gobierno autónomo descentralizado parroquial rural, Promover los sistemas de protección integral a los grupos de atención prioritaria para garantizar los derechos consagrados en la Constitución, en el marco de sus competencias.

**Que**, el Art. 65 establece que son Competencias exclusivas del gobierno autónomo descentralizado parroquial rural, Planificar junto con otras instituciones del sector público.

Por lo ante escrito, señor Alejandro Carreño **PRESIDENTE DEL GAD PARROQUIAL DE HUATICOCHA**, la DIRECCIÓN PROVINCIAL 22D02 ORELLANA- LORETO - SALUD, a través de su unidad de Huaticochoa le solicitamos a usted, facilitar nos ayude con el vehículo para los días viernes 10 de Abril del presente año para realizar la brigada médica a la comunidad Chakayacu y el lunes 13 a la comunidad Pucuno.

Por la atención a la presente, quedo muy agradecido.

**Atentamente**



LCDA. CECILIA GUERRERO T.  
**ADMINISTRADOR DE LA UNIDAD HUATICOCHA**  
**DIRECCIÓN PROVINCIAL 22D02 ORELLANA- LORETO- SALUD**



COMUNICAR QUE EL  
CAPRO QUE VA A CUBRIR  
ESTA ACTIVIDAD.  
SELA EL DE COLABORAR.

GADPR. SAN VICENTE DE HUATICOCHA  
RUC: 2260006820001  
RECEPCIÓN DE DOCUMENTOS  
Recibido por:   
No. Folios:   
Fecha: 06-04-2026. Hora: 10:45 hr

Loreto, 10 de abril del 2026

Señor  
Alejandro Carreño  
**PRESIDENTE DE LA PARROQUIA SAN VICENTE DE  
HUATICOCHA**  
Presente.

De mi consideración:

Por intermedio del presente auguro los mejores éxitos en las delicadas funciones que desempeña en bien y desarrollo de la parroquia San Vicente de Huaticocha, cantón Loreto y provincia de Orellana.

El presente, tiene por objetivo **solicitar la autorización para hacer uso de la cancha cubierta de la parroquia**, para realizar una reunión con los cuidadores/as de las personas con discapacidad de la Unidad de Atención Huaticocha, del proyecto Atención en el Hogar y la Comunidad, perteneciente al Ministerio Desarrollo Humano y Consejo Cantonal de Salud de Loreto, que se llevará a cabo el día **viernes 24 de abril 2026**, a partir de las **08:00 am**.

Confiando en una atención favorable a la presente, antelo mis agradecimientos de consideración y estima

Atentamente,

*Alejandro Carreño*



Lcdo. Nixon Luis Yumbo  
TÉCNICO AHC - PCD U.A HUATICOCHA

GADPR - SAN VICENTE DE HUATICOCHA  
RUC: 226000682001  
RECEPCIÓN DE DOCUMENTOS  
Recibido por: *no*  
No. Fojas: *no*  
Fecha: *10-04-2026* Hora: *11:25*



## LIGA SAN VICENTE DE HUATICOCHA 20-23

HUATICOCHA – LORETO – ORELLANA ECUADOR

1500747249 – 0967121829 – 0980424474 - REG 2022

Oficio 0033-2026

Huaticocha 09 de abril del 2026

Sr. Alejandro Carreño  
**PRESIDENTE DE LA PARROQUIA SAN VICENTE DE HUATICOCHA**

De mi consideración

A nombre de la Liga Parroquial Huaticocha le deseamos éxitos en sus funciones diarias en bien del de nuestra Parroquia y el deporte recreativo.

Como Presidente de la Liga Parroquial San Vicente de Huaticocha en calidad de representante legal Le hago una cordial **INVITACION** a usted y por su intermedio a los señores y señoras Vocales a la inauguración del **Campeonato Barrial** que se va a iniciar el día domingo 12 de abril del presente año **8:30am** en el estadio de la cancha Sol de América

De antemano agradezco su participación y presencia en la inauguración sin más me despido.

Atentamente



Firmado electrónicamente por  
**DANIEL ELIAS GREFA  
LEGUISAMO**  
Validar únicamente con Firmac

Tnlgo. Daniel Grefa Leguisamo  
**PRESIDENTE DE LA LIGA BARRIAL  
SAN VICENTE DE HUATICOCHA**

GADPR. SAN VICENTE DE HUATICOCHA  
RUC: 2260006820001  
**RECEPCION DE DOCUMENTOS**  
Recibido por: *Ximena Alvarado*  
No. f ojas: *01-04-2026*  
Fecha: *09-04-2026* Hora: *10:50 AM*

La Joya de los Sachas, 10 de abril de 2026

Sr.

Victor Carreño

**PRESIDENTE DEL GAD PARROQUIAL RURAL SAN VICENTE DE HUATICOCHA**

Presente.-

De mi consideración:

Por medio del presente le hago extensivo un cordial y afectuoso saludo, a la vez mis deseos de bienestar y éxito en las funciones a usted encomendadas.

En cumplimiento de la obligación ética y legal de los servidores públicos establecidos en los artículos 89, 90, 91 y 92 de la Ley Orgánica de Participación Ciudadana, como asambleísta de la provincia de Orellana, tengo el honor de **invitar** a usted a la Audiencia Pública de Rendición de Cuentas que permitirá a la ciudadanía conocer mi gestión realizada en el período septiembre - diciembre de 2025.

El evento se llevará a cabo de acuerdo al siguiente detalle:

**Fecha:** 24 de abril de 2026

**Hora:** 10h00

**Lugar:** Auditorio del Hotel Cicame

**Dirección:** Av. Fundadores y calle Estefanía Crespo, cantón La Joya de los Sachas.

Se solicita comedidamente se confirme su participación al siguiente correo institucional:

**[juan.guzman@asambleanacional.gob.ec](mailto:juan.guzman@asambleanacional.gob.ec)**

Agradeciendo de antemano su atención y con la seguridad de poder contar con su valiosa presencia, me suscribo.

Atentamente,



Juan Kleiner Guzman  
Cruz



**Mgter. Kleiner Guzman**  
**ASAMBLEÍSTA POR LA PROVINCIA DE ORELLANA**  
Asamblea Nacional del Ecuador

Oficio Nro. 09-OV-GADPRSVH-2026

Huaticocho, 21 de abril de 2026

**Asunto.** – solicitando movilización

Señor

Alejandro Carreño

**PRSDENTE DEL GOBIERNO AUTONOMO DESCENTRALIZADO PARROQUIAL RURAL  
SAN VICENTE DE HUATICOCHA.**

Presente. -

En su despacho:

Por medio del presente, me permito solicitar de la manera más comedida se autorice a quien corresponda la movilización del vehículo institucional, con la finalidad de trasladarme al cantón Loreto a retirar insumos agropecuarios posterior a ello dirigirme a la comunidad la Paz, a fin de solicitar asesoramiento en elaboración de químicos en la asociación INARNAPO.

Dicha actividad se llevará a cabo el día lunes 27 de abril **de 2026**, a partir de las **08h00**, y una vez culminadas las actividades se realizará el respectivo retorno.

Por la favorable atención a la presente, anticipo mi agradecimiento.

Atentamente,

  
Sr. Oscar Vargas  
**PROMOTOR AGRICOLA  
G.A.D.P.R.S.V.  
SOLICITANTE**

*COORDINAR CON SEGUNDO PASTOR*  
*22/04/2026*

  
GADPR. SAN VICENTE DE HUATICOCHA  
RUC: 2260006820001  
RECEPCION DE DOCUMENTOS  
Recibido por: *Ximena*  
No. Fojas: *1*  
Fecha: *21-04-2026* Hora: *10:52 AM*

Huaticocha, 13 de abril de 2026

Sr. Alejandro Carreño

**PRESIDENTE DEL GAD PARROQUIAL RURAL DE SAN VICENTE DE HUATICOCHA**

Presente. -

De mi consideración:

por medio del presente me permito acudir a usted para solicitar su valioso apoyo con la disposición del vehículo institucional, para el día martes 28 de abril de 2026, con la finalidad de trasladarme a la ciudad de Quito, específicamente al **Hospital Pediátrico Baca Ortiz**, a fin de acudir a una atención médica con mi hija **Lizbeth Patricia Alvarado Grefa** la hora de cita médica es a las 10:00 am.

La presente solicitud obedece a la necesidad de garantizar su atención oportuna y segura, por lo que agradeceré se sirva considerar favorablemente este requerimiento.

Sin otro particular, reitero mis sentimientos de consideración y estima.

Atentamente,




Sra. Norma Alvarado

**SOLICITANTE**

Cl: 1500563539

CEL: 0968868672

*COORDINAR DISPONIBILIDAD DE VEHICULO.*



GADPR. SAN VICENTE DE HUATICOCHA  
RUC: 2260006820001  
RECEPCIÓN DE DOCUMENTOS  
Recibido por: *Ximenes Alvarado*  
No. Fojas: \_\_\_\_\_  
Fecha: *13/04/2026* Hora: *08:20*



FORMULARIO DE INTERCONSULTA

Consulta externa de: Cirujía Pediátrica  
 Nombre: Lizbeth Patricia Delgado Breta  
 Cédula: 2200630222 Fecha: 7/4/2026

Favor asignar turno en la especialidad de:  
Ginecología (Dra. Peñaherrera)

JUSTIFICACIÓN TERCER NIVEL:

paciente con antecedentes de Atresia de esófago corregida con dolor mamario breve a manifestaciones, que altera el  
 Médico Responsable: del Hospital

**Dr. Vinicio Jiménez M.**  
 Cirujano Pediátrico  
 0503 069635  
 Firma y Sello

Este documento tiene validez únicamente con la firma y el sello del médico tratante que trabaja en este hospital, inf 2221702 o 394 2800

Dirección: Av. 6 de diciembre s/n y Av. Cristóbal Colón

Código Postal: 170523/ Quito Ecuador  
 Teléfono: +593 -2 3942800  
 www.hbo.gob.ec



San Vicente de Huaticocha 14 de abril del 2026

Señor.  
Alejandro Carreño Guarnizo  
**PRESIDENTE DEL CONAGOPARE ORELLANA**  
Presente. -

De mis consideraciones:

Reciba un cordial saludo y a la vez desearle éxitos en sus labores a usted encomendados

El presente documento tiene la finalidad de **solicitarle** de la manera más comedida se digne a colaborar con el vehículo del gad parroquial, para el día jueves 23 de abril del presente año para salir a la ciudad de Quito al hospital Pablo Arturo Suarez, con la finalidad de salir a una cita médica que tengo agendado a las 09:15am.

Por la favorable atención prestada a la misma, anticipo mis más sinceros agradecimientos de consideración y estima.

Atentamente:



.....  
Sr. Carlos Velez Quimi  
**SOLICITANTE**  
N° CEL: 097 965 23

*COORDINAR CON LA DISPONIBILIDAD.  
VEHICULO*

*[Handwritten Signature]* 21/04/2026

GADPR SAN VICENTE DE HUATICOCHA  
RUC: 2260006820001  
RECEPCIÓN DE DOCUMENTOS  
Ximena Alegre

Recibido por: *Ximena Alegre*  
No. Fojas: *14-24-2026*  
Fecha: *14-24-2026* Hora: *16:42*

**A. DATOS DEL ESTABLECIMIENTO Y USUARIO/PACIENTE**

|                         |                  |                          |                 |        |
|-------------------------|------------------|--------------------------|-----------------|--------|
| INSTITUCIÓN DEL SISTEMA | UNICÓDIGO        | ESTABLECIMIENTO DE SALUD | NÚMERO DE CARTA | FECHA  |
|                         |                  |                          | 2100563817      | 436907 |
| PRIMER APELLIDO         | SEGUNDO APELLIDO | PRIMER NOMBRE            | SEGUNDO NOMBRE  | EDAD   |
| Velez                   | Perez            | Jose                     | M               | 39     |

**B. SERVICIO Y PRIORIDAD DE ATENCIÓN**

SERVICIO:  EMERGENCIA  CONSULTA EXTERNA  HOSPITALIZACIÓN

**C. ESTUDIO DE IMAGENOLÓGIA SOLICITADO**

RX CONVENCIONAL  RX PORTÁTIL  TOMOGRAFÍA  RESONANCIA  ECOGRAFÍA  MAMMOGRAFÍA

DESCRIPCIÓN:  R. Examen y Atlas

**D. MOTIVO DE LA SOLICITUD**

FUM (aaaa-mm-dd)  FUM (aaaa-mm-dd)  FUM (aaaa-mm-dd)

RECIBO CONTAMINADO  SI  NO

Control Control JJ

**E. RESUMEN CLINICO ACTUAL**

Control Control JJ

**F. DIAGNÓSTICO**

1. Litiasis renal  PRE-PRESUNTIVA  DEF-DEFINITIVO

2.

3.

4.

5.

6.

7.

8.

9.

10.

11.

12.

13.

14.

15.

16.

17.

18.

19.

20.

21.

22.

23.

24.

25.

26.

27.

28.

29.

30.

31.

32.

33.

34.

35.

36.

37.

38.

39.

40.

41.

42.

43.

44.

45.

46.

47.

48.

49.

50.

**G. DATOS DEL PROFESIONAL RESPONSABLE**

|                                       |              |                 |                  |               |                |
|---------------------------------------|--------------|-----------------|------------------|---------------|----------------|
| FECHA (aaaa-mm-dd)                    | HORA (hh:mm) | PRIMER APELLIDO | SEGUNDO APELLIDO | PRIMER NOMBRE | SEGUNDO NOMBRE |
| 19-3-26                               |              | Susana          |                  |               |                |
| NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN |              |                 |                  |               |                |

Escobar

Dra. Susana Escobar  
Reg: 17209-1570  
CIRUJANA - UROLOGA

23 Abril 2026  
09:15am  
Sala IRx



**UNIDAD EDUCATIVA MONS. ALEJANDRO LABACA UGARTE**  
**"COMITÉ CENTRAL DE PADRES DE FAMILIA"**  
2025 – 2026



\*\*\*\*\*

OFICIO N.º 040-NJAC-CCPPFF-2026  
San Vicente de Huaticocha, 16 de Abril de 2026

**Asunto:** Invitación a participar de las festividades de la Unidad Educativa

Señor  
Alejandro Carreño  
**PRESIDENTE DEL GAD. HUATICOCHA**  
Presente.-

De nuestra consideración:

Reciba un cordial saludo en nombre de quienes conformamos la Unidad Educativa Monseñor Alejandro Labaca Ugarte y el Comité Central de Padres de Familia, le deseamos el mejor de los éxitos en las funciones que viene desempeñando.

La Unidad Educativa Mons. Alejandro Labaca Ugarte, en el marco del XI Aniversario de vida Institucional a realizarse los días 28 y 29 de Abril del presente año, tiene el honor de invitarle cordialmente a ser parte de estos actos conmemorativos que fortalecen la identidad cultural y el espíritu de unidad de nuestra comunidad educativa y de manera especial **invitarle a participar en calidad de autoridad principal** en estos actos festivos, cuya presencia será motivo de realce y estímulo para nuestros estudiantes, docentes y familias.

Estamos seguros de que su acompañamiento fortalecerá el espíritu de integración y compromiso educativo que caracteriza a nuestra institución.

Agradecemos de antemano su atención y quedamos atentos a su favorable confirmación.

Atentamente,

Lic. Laura Cariapuma  
**RECTORA**  
CEL.: 0990447723



Triga. Nancy Aroca  
**PRESIDENTA DEL CC.PP.FF.**  
CEL.: 0980000309

Oficio Nro.MSP-22-02-HUATICOCHA 2026-014

Huaticochoa, 27 de Abril de 2026

**PARA:** El señor Alejandro Carreño  
**PRESIDENTE DEL GAD PARROQUIAL DE HUATICOCHA**

**De mi consideración**

**En el TEXTO**

**Que**, el Art. 35.- de la CONSTITUCION DE LA REPUBLICA indica que, Las personas adultas mayores, niñas, niños y adolescentes, mujeres embarazadas, personas con discapacidad, personas privadas de libertad y quienes adolezcan de enfermedades catastróficas o de alta complejidad, recibirán atención prioritaria y especializada.

**Que**, el Art. 64.- CODIGO ORGANICO DE ORGANIZACION TERRITORIAL (COOTAD) literal "k" establece, Son funciones del gobierno autónomo descentralizado parroquial rural, Promover los sistemas de protección integral a los grupos de atención prioritaria para garantizar los derechos consagrados en la Constitución, en el marco de sus competencias.

**Que**, el Art. 65 establece que son Competencias exclusivas del gobierno autónomo descentralizado parroquial rural, Planificar junto con otras instituciones del sector público.

Por lo ante escrito, señor Alejandro Carreño **PRESIDENTE DEL GAD PARROQUIAL DE HUATICOCHA**, la DIRECCIÓN PROVINCIAL 22D02 ORELLANA- LORETO - SALUD, a través de su unidad de Huaticochoa le solicitamos a usted, facilitar nos ayude *con el vehículo para el día martes 5 de Mayo del presente año para tirar la medicación e insumos del coca ya que ese día tenemos en la planificación en la mañana 09:00 am* .

Por la atención a la presente, quedo muy agradecido.

**Atentamente**



LCDA. CECILIA GUERRERO T.

**ADMINISTRADOR DE LA UNIDAD HUATICOCHA**

**DIRECCIÓN PROVINCIAL 22D02 ORELLANA- LORETO- SALUD**



GADPR SAN VICENTE DE HUATICOCHA  
RUC: 2260006820001  
**RECEPCIÓN DE DOCUMENTOS**  
Recibido por: *[Signature]*  
No. Hojas: *01-01-2026*  
Fecha: *27-04-2026* Hora: *9:22*



# IGLESIA CATÓLICA SAN VICENTE DE HUATICOCHA

San Vicente de Huaticocha – Loreto – Orellana  
"Con fe y devoción, construimos nuestra iglesia viva"



Oficio Nro. 009-2026-PVN

Fecha: 27/04/2026.

**Asunto:** Invitación a participar en la novena en honor a la Santísima Virgen de la Nube

Sr.  
Alejandro Carreño  
**Presidente del GADP San Vicente de Huaticocha**  
Presente.-

De nuestra consideración:

Reciba un cordial y fraterno saludo en el amor de Cristo y bajo la protección de la Santísima Virgen de la Nube, deseándole abundantes bendiciones en sus funciones al servicio de su distinguida parroquia.

En el marco de las festividades religiosas en honor a nuestra Madre, la Santísima Virgen de la Nube, nos permitimos extender una atenta y especial invitación a la institución que usted dignamente representa, para que se una con fe y devoción a la celebración de la novena, expresión viva de nuestra espiritualidad, tradición y compromiso cristiano.

En este contexto, se ha previsto con mucha estima la participación de su institución para el **día viernes 08 de mayo de 2026 (noveno día)**, de acuerdo con el siguiente programa:

- **19h00: Celebración de la Santa Eucaristía**, en el cual su institución realizará la presentación de ofrendas, como signo de gratitud, así como la designación de lectores para las lecturas de la misa.
- **20h00: Rezo y animación de la novena**, que estará a cargo de la institución, fortaleciendo así la vivencia comunitaria de la fe.

Al finalizar, se solicita cordialmente la **organización de un compartir fraterno**, como gesto de unidad y encuentro entre hermanos.

Para facilitar su participación, se les ayudará con la información correspondiente a la novena asignada para ese día, así como el texto guía para la presentación de las ofrendas, a fin de acompañar de manera ordenada y significativa este momento litúrgico.

Sin otro particular, y confiando en la intercesión de la Virgen de la Nube, nos despedimos reiterando nuestros sentimientos de consideración y estima.

Atentamente,

Lcdo. Luis Chasi  
**PRESIDENTE DE PRO-FIESTA**

Tnlga. Jessica Yáñez  
**SECRETARIA**

