

Godoy Rivas Juan Isaias

Dir.: Vicente Pacheco s/n y 2 de Noviembre • Cel.: 099-428-8248 • Nabón, Ecuador

RUC: 0106903602001

FACTURA

AUT. SRI.: 1118725604

Documento categorizado HD

001-001- 0000021

Fecha: Los Nieves, 02-Marzo-2017

Cliente: G.S.I - Parroquia de los Nieves

RUC/CI.: 0160031070001

Tel.: 073062410-

Dirección: Av. 5 de Agosto y Rafael Correa

CANT.	DESCRIPCION	V. UNIT.	V. TOTAL
1	Por servicios prestados de transporte de las niñas al Centro de Salud tipo C Nabón-Nevando y traslado a los niños con discapacidad especial para que reciban las terapias físicas-ocupacionales y/o rehabilitación los días martes del Mes de Enero-Febrero 2017.	10.00	90.00

Gavilanes Alberto - Imprenta Gavilanes e hijos • RUC: 010082039001 • Aut. 1011
Fecha: 29/Abril/2016 • No. 1 al 50 • Válido hasta 29/Abril/2017
Banco: Adquiriente - Verde, Emisor

Subtotal % \$ 90.00

Subtotal 0% \$ -

IVA % \$ -

Valor Total \$ 90.00

Entregué Conforme

Recibí Conforme

Godoy Rivas Juan Isaías

(Dir.: Vicente Pacheco s/n y 2 de Noviembre • Cel.: 099-428-8248 • Nabón, Ecuador)

RUC: 0106903602001

FACTURA

AUT. SRI.: 1118725604

Documento categorizado: NO

001-001- 0000002

Fecha: 09 de Mayo - 2016

Cliente: G.D.D. Parroquial de las Nieves.

RUC/CI: 01600310 f0001

Tel.: 3062410

Dirección: cinco de agosto y Rafael Correa.

CANT.	DESCRIPCION	V. UNIT.	V. TOTAL
9	Por servicios prestados de transporte del niño Mateo Alejandro Sozeraga Navarcho - con discapacidad del Centro Parroquial de las Nieves - al Centro de Salud de Nabón para las terapias físicas ocupacional y psico rehabilitación del mes de marzo - abril - 2016	10.00	90.00

Gavilanes Alberto - Imprenta Gavilanes e hijos • RUC: 010082036001 • Aut. 1011
Fecha: 29/Abr/2016 • No. 1 al 50 • Válido hasta 29/Abr/2017
Banco: Adquirente - Verde: Emisor

Subtotal % \$
Subtotal 0% \$ 90.00
IVA % \$
Valor Total \$ 90.00

Entregué Conforme

Recibí Conforme

Godoy Rivas Juan Isaias

Dir.: Vicente Pacheco s/n y 2 de Noviembre • Cel.: 099-428-8248 • Nabón, Ecuador

RUC: 0106903602001

AUT. SRI.: 1118725604

Documento categorizado: NO

FACTURA

001-001- 0000003

Fecha: 02 de Junio - 2016.

Ciente: Gobierno Parroquial de las Nieves.

RUC/CI: 0160031070001 Telf.: 3062410

Dirección: Sde Agosto y Rafael Correa.

CANT.	DESCRIPCION	V. UNIT.	V. TOTAL
5	Por servicios prestados de transporte del niño Mateo Alejandro Sozerango Novacho con discapacidad del Centro Parroquial de las Nieves - al Centro de Salud de Nabón - para las terapias físicas ocupacional y sico y rehabilitación del mes de Mayo - 2016.	10.00	50.00

Gevlanes Alberto - Imprenta Gevlanes e hijos • RUC: 010082030001 • Aut. 1011
Fecha: 25/Abr/2016 • No. 1 al 50 • Válido hasta 25/Abr/2017
Banco: Adquisiente - Verde: Emisor

Subtotal % \$ 50.00

Subtotal 0% \$ -

IVA % \$ -

Valor Total \$ 50.00

Entregué Conforme

Recibí Conforme

Godoy Rivas Juan Isaias

Dir.: Vicente Pacheco s/n y 2 de Noviembre • Cel.: 099-428-8248 • Nabón, Ecuador

RUC: 0106903602001

AUT. SRI.: 1118725604

Documento categorizado: NO

FACTURA

001-001- 00000004

Fecha: Las Nuevas, 06 de Julio - 2016.

Cliente: Gobierno Parroquial de las Nuevas

RUC/Ci.: 0160031040001 Telf.: 3062410

Dirección: 5 de Agosto y Rafael Carrera.

CANT.	DESCRIPCION	V. UNIT.	V. TOTAL
4	por servicios prestados de transporte de las niñas Mateo Sozeranga y el niño Danny Cabrera con discapacidad del centro Parroquial de las Nuevas al Centro de Salud de Nabón para las terapias físicas ocupacional y psico rehabilitación del mes de Junio - 2016	10.00	40.00

Creadores Alberto - Imprenta Gavilanes e hijos • RUC: 0100802030001 • Aut. 1011
Fecha: 29/Abril/2016 • No. 1 al 50 • Válido hasta 29/Abril/2017
Blanco: Adquirente - Verde: Emisor

Subtotal % \$ 40.00

Subtotal 0% \$ -

IVA % \$ -

Valor Total \$ 40.00

Entregué Conforme

Recibí conforme

Godoy Rivas Juan Isaias

Dir.: Vicente Pacheco s/n y 2 de Noviembre • Cel.: 099-428-8248 • Nabón, Ecuador

RUC: 0106903602001

AUT. SRI.: 1118725604

Documento categorizado: NO

FACTURA

001-001- 0000007

Fecha: Las Nieves, 05 de Septiembre - 2016.

Cliente: CAS - Parroquial de las Nieves.

RUC/CI: 016003040001

Tel.: 3062410

Dirección: J de Agosto y Rafael Carrea.

CANT.	DESCRIPCION	V. UNIT.	V. TOTAL
5	Por servicios de transporte de las Nieves al Centro de salud de Nabón - llevando y trayendo a niños especiales para que reciban las terapias físicas - ocupacional - y psico- rehabilitación los días martes del mes de Agosto - 2016	10.00	50.00

Civilianas Alberto - Imprenta Civilianas e hijos - RUC: 010092036001 - Aut. 1011
Fecha: 29/Abr/2016 - No. 1 al 50 - Válido hasta 29/Abr/2017
Blanco: Adquiriente - Verde: Emisor

Subtotal % \$ 50.00

Subtotal 0% \$ -

IVA % \$ -

Valor Total \$ 50.00

Entregué Conforme

Recibí Conforme

Godoy Rivas Juan Isaias

Dir.: Vicente Pacheco s/n y 2 de Noviembre • Cel.: 099-428-8248 • Nabón, Ecuador

RUC: 0106903602001

AUT. SRI.: 1118725604

Documento categorizado: NO

FACTURA

001-001- 00000009

Fecha: Las Nieves, 20 de Octubre - 2016.

Cliente: ESO - Perroguial de las Nieves.

RUC/CI: 0160031070001

Telf.: 073062410

Dirección: Av. 5 de Agosto y Rafael Correa.

CANT.	DESCRIPCION	V. UNIT.	V. TOTAL
4	Por servicios de transporte de las Nieves al Centro de Salud de Nabón llevando y trayendo a los niños especiales para que reciban las terapias física-ocupacional y psico-rehabilitación todos los días martes del mes de Septiembre 2016	10.00	40.00

Garitones Alberto - Imprenta Garitones e hijos - RUC: 010582038001 - Aut. 1011
Fecha: 29/Abril/2016 - No. 1 al 50 - Válido hasta 29/Abril/2017
Blanco: Adquirente - Verde: Emisor

Subtotal % \$

-

Subtotal 0% \$

40.00

IVA % \$

-

Valor Total \$

40.00

Entregué Conforme

Recibí Conforme

Codoy Rivas Juan Isaias

Dir.: Vicente Pacheco s/n y 2 de Noviembre • Cel.: 099-428-8248 • Nabón, Ecuador

RUC: 0106903602001

AUT. SRL.: 1118725604

Documento categorizado: NO

FACTURA

001-001- 0000010

Fecha: Las Nieves, 01-11-2016.

Cliente: GAD Parroquial de las Nieves.

RUC/CI: 0160031040001

Tel.: 013062410

Dirección: Av. 5 de Agosto y Rafael Carrero

CANT.	DESCRIPCIÓN	V. UNIT.	V. TOTAL
4	Por servicios de transporte de las Nieves Central Centro de Salud de Nabón llevando y trayendo a los niños especiales para que reciban las terapias físicas, ocupacionales y psico-rehabilitación todos los días martes del Mes de Octubre 2016.	10.00	40.00

Gavilanes Alberto: Imprenta Gavilanes e hijos • RUC: 010982030001 • Aut. 1011
Fecha: 29/Abr/2016 • No. 1 al 50 • Válido hasta 29/Abr/2017
Blanco: Adquirente - Verde: Emisor

Subtotal % \$ 40.00

Subtotal 0% \$ —

IVA % \$ —

Valor Total \$ 40.00

Entregué Conforme

Recibí Conforme

Godoy Rivas Juan Isaias

Dir.: Vicente Pacheco s/n y 2 de Noviembre • Cel.: 099-428-8248 • Nabón, Ecuador

RUC: 0106903602001

FACTURA

AUT. SRI.: 1118725604

Documento categorizado: NO

001-001- 0000017

Fecha: Los Nieves, 29 de Noviembre - 2016.

Cliente: CSD Parroquial de Los Nieves.

RUC/CI: 0160031010007

Telf.: 0130624110

Dirección: Av. 5 de Agosto y Rafael Cerro.

CANT.	DESCRIPCION	V. UNIT.	V. TOTAL
5	los servicios prestados de transporte de los Nieves al Centro de Salud de Nabón	10.00	50.00
	travando y trayendo a los niños especiales para que reciban la terapia física		
	reparacionales y si es		
	rehabilitación los días		
	antes del mes de		
	Noviembre - 2016.		

Gavilanes Alberto - Imprenta Gavilanes e hijos • RUC: 010082030001 • Aut. 1011
Fecha: 25/Abril/2015 • No. 1 al 50 • Valido hasta 25/Abril/2017
Blanco: Adquisición • Verde: Emisor

Subtotal % \$ 50.00

Subtotal 0% \$

IVA % \$

Valor Total \$ 50.00

Entregué Conforme

Recibí Conforme

Godoy Rivas Juan Isaias

Dir.: Vicente Pacheco s/n y 2 de Noviembre • Cel.: 099-428-8248 • Nabón, Ecuador

RUC: 0106903602001

AUT. SRI.: 1118725604

Documento categorizado: NO

FACTURA

001-001- 0000019

Fecha: Las Nieves 28 de Diciembre - 2016

Cliente: G.A.D. Parroquial de las Nieves.

RUC/CI: 0160031040001

Telf.: 01 3069 4110

Dirección: Av. 5 de Agosto y Hospital Cervantes.

CANT.	DESCRIPCION	V. UNIT.	V. TOTAL
4.	Por servicios prestados de transporte de las Nieves al Centro de salud de Nabón llevando y trayendo a los niños especiales para que reciban la terapia física y ocupacional y sus rehabilitación los días martes del mes de Diciembre - 2016.	10.00	40.00

Cervantes Alberto - Imprenta Cervantes e hijos - RUC: 010082036001 - Aut. 1011
Fecha: 29/Abril/2016 - No. 1 al 50 - Valido hasta 29/Abril/2017
Blanco: Adquiriente - Verde: Emisor

Subtotal % \$

Subtotal 0% \$

IVA % \$

Valor Total \$

40.00

—

40.00

Entregué Conforme

Recibí Conforme



GOBIERNO AUTÓNOMO DESCENTRALIZADO PARROQUIAL DE LAS NIEVES

Administración 2014 - 2019

"El bienestar se construye trabajando"

RUC: 0160031070001

Las Nieves 19 de Enero del 2017

OFICIO CIRCULAR N.- 07-GAPN

Dr. Julio Ojeda

DIRECTOR DISTRITO DE SALUD 01D5 NABÓN - OÑA

Su despacho

De mis consideraciones

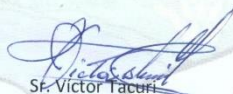
Reciba un cordial saludo y a la vez desearle éxito en las funciones que usted realiza en beneficio de la colectividad.

Mediante el presente pongo en su conocimiento que el GAD Parroquial De Las Nieves, viene apoyando a los niños, Mateo Soranga y al niño Dany Cabrera, con transporte todos los días martes para que puedan asistir a las terapias que reciben en el centro de salud tipo "C" en el centro cantonal de Nabón.

Por lo que a través de su persona solicitamos de una manera muy comedida, nos haga llegar al GAD Parroquial el informe de valoración o mejora, que han tenido los dos niños durante el año 2016, con la finalidad de continuar brindando apoyo a los niños.

A espera que el presente tenga una favorable acogida me despido de usted con sentimiento de consideración y estima.

Atentamente:


Sr. Victor Tacuri

PRESIDENTE DEL GADPN



**GAD PARROQUIAL
D. LAS NIEVES**

DIRECCION DISTRITAL 01305 NABÓN - OÑA - SALUD
PROCESO DE VENTANILLA UNICA
RECIBIDO
Fecha: 19/01/2017
Firma: 

 Ministerio de Salud Pública	CZ6 DISTRITO 01D05 NABÓN- OÑA CENTRO DE SALUD NABÓN TIPO C ÁREA DE REHABILITACIÓN	Nº DE INFORME 001
	INFORME DE CASO	

Año: 2017	Mes: ENERO	Día: 25
Datos de identificación:		
NOMBRE: MATEO ALEJANDRO SORANGA MOROCHO		
FECHA DE NACIMIENTO: 19/11/2009		

Motivo de Consulta:
El paciente asiste al Centro de Salud Tipo C de Nabón para recibir terapia en el área de Psicorrehabilitación.

OBJETIVO DE LA EVALUACIÓN
Remitir un informe de las destrezas cognitivas y avances obtenidos del paciente Matheo Soranga

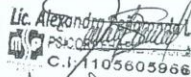
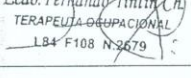
INFORME DE ÁREA DE REHABILITACIÓN
El paciente MATEO ALEJANDRO SORANGA MOROCHO de 7 años 2 meses de edad cronológica, con número de cédula: 0150489714 y número de historia clínica: 19332. Acude con regularidad los días martes con el siguiente horario:

- Psicorrehabilitación: 9:00.
- Terapia Ocupacional: 9:30.
- Terapia de Lenguaje: 10:00.
- Estimulación Temprana: 10:30.

Durante este tiempo se han podido observar avances significativos en el desarrollo psicomotor de Mateo.

El menor pertenece al grupo prioritario de atención debido a que presenta Parálisis Cerebral Infantil (G809), por éste motivo el niño necesita recibir las diferentes terapias de forma permanente.

RECOMENDACIONES
Se recomienda seguir acudiendo a las diferentes terapias en los horarios establecidos, además de realizar las actividades que se envían a casa como refuerzo.

ELABORADO POR	CARGO	FIRMA
Lcda. Alexandra Peñaranda Luzuriaga	Terapeuta de Psicorrehabilitación del Centro de Salud Tipo C de Nabón.	 Lic. Alexandra Peñaranda Luzuriaga C.I. 1105605966
Lcda. Erika Zeas Patiño	Terapeuta de Estimulación Temprana de Centro de Salud Tipo C de Nabón.	 Lcda. Erika Zeas Estimulación Temprana 0103945317
Lcdo. Fernando Tintin Chamba.	Terapeuta Ocupacional de Centro de Salud Tipo C de Nabón.	 Lcdo. Fernando Tintin Chamba TERAPEUTA OCUPACIONAL LB4 F108 N:2679

 Ministerio de Salud Pública	CZ6 DISTRITO 01D05 NABÓN- OÑA CENTRO DE SALUD NABÓN TIPO C TERAPIA DE PSICORREHABILITACIÓN Y TERAPIA OCUPACIONAL	Nº DE INFORME 001
	INFORME DE CASO	

Año: 2017	Mes: ENERO	Día: 25
------------------	-------------------	----------------

Datos de identificación:

NOMBRE: Danny Fernando Cabrera Ochoa
 FECHA DE NACIMIENTO: 17/11/200

Motivo de Consulta:

El paciente asiste al Centro de Salud Tipo C de Nabón para recibir terapia en el área de Psicorrehabilitación y Terapia Ocupacional.

OBJETIVO DE LA EVALUACIÓN

Remitir un informe de las destrezas cognitivas y motoras y los avances obtenidos del paciente Danny Fernando Cabrera Ochoa

INFORME DE TERAPIA DE PSICORREHABILITACIÓN

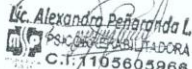
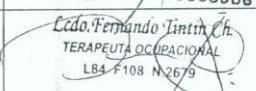
El paciente Danny Fernando Cabrera Ochoa de 16 años 2 meses de edad cronológica, con número de cédula: 0106730153 y número de historia clínica 16538. Acude con regularidad los días martes con el siguiente horario:

- Terapia Ocupacional: 9:00.
- Psicorrehabilitación: 9:30.

El paciente pertenece al grupo prioritario de atención debido a que presenta trastorno del Espectro Autista con diagnóstico Síndrome de Asperger, se puede informar que tiene avances en cuanto atención, concentración y memoria; así mismo se trabaja necesidades educativas (matemáticas), por lo que se solicita seguir manteniendo el apoyo a este paciente debido a que necesita terapia constante.

RECOMENDACIONES

- Se recomienda acudir a las terapias en los horarios establecidos,
- Realizar las actividades que se envían a casa como refuerzo de las terapias.

ELABORADO POR	CARGO	FIRMA
Lcda. Alexandra Peñaranda Luzuriaga	Terapista de Psicorrehabilitación del Centro de Salud Tipo C de Nabón.	 Lcda. Alexandra Peñaranda L. PSICORREHABILITADORA C.I. 1105605966
Lcdo. Fernando Tintin Chamba.	Terapista Ocupacional de Centro de Salud Tipo C de Nabón.	 Lcdo. Fernando Tintin Ch. TERAPEUTA OCUPACIONAL LB4-F108 N°2679

**NOTA LA FACTURA DEL MES DE JULIO 2016- SE ANULA
POR MOTIVOS DE GANERACION INCORRECTA DE LA
RETENCION SE REALIZARA UNA NUEVA FACTURA EN AÑO
2017-PARA JUSTIFICAR EL GASTO.**