

**Art. 7 de la Ley Orgánica de Transparencia y Acceso a la Información Pública - LOTAIP**

o) El nombre, dirección de la oficina, apartado postal y dirección electrónica del responsable de atender la información pública de que trata esta Ley

| Nombres y apellidos de la máxima autoridad de la institución                      | Denominación del puesto que ocupa  | Correo electrónico  |           |                 | Número telefónico  |  |
|---|--|---|-----------|-----------------|--|--|
| DR. NERVO DANILO PONTON REYES   | GERENTE GENERAL  | <a href="mailto:rponton@saludmachala.gob.ec">rponton@saludmachala.gob.ec</a>  |           |                 | (02) 795-248   |  |
| Responsable de recibir y tramitar los requerimientos de información pública       |  |   |           |                 |  |  |
| Nombres y apellidos de la o el responsable  | Dirección de la oficina  | Número telefónico   | Extensión | Apartado postal | Correo electrónico de la o el responsable  | Link para descargar el documento de delegación realizada por la máxima autoridad (Art. 13 Reglamento LOTAIP) |
| GARI STALIN GONZALEZ BAQUE  | Barrio Luz de America 6ta Oeste y 23Ava Sur, Centro de Especialidades del Sur, Machala el Oro. | (02) 963-775  | NO APLICA | 070206          | <a href="mailto:ggonzales@saludmachala.gob.ec">ggonzales@saludmachala.gob.ec</a> | <a href="#">Resolución N.-004-GG-NDPR-CT-2021</a>  |
| FECHA ACTUALIZACIÓN DE LA INFORMACIÓN:  |  | 31/05/2023  |           |                 |  |  |
| PERIODICIDAD DE ACTUALIZACIÓN DE LA INFORMACIÓN:                                  |  | MENSUAL   |           |                 |  |  |
| UNIDAD POSEEDORA DE LA INFORMACIÓN - LITERAL o):                                  |  | DIRECCIÓN JURÍDICA  |           |                 |  |  |
| RESPONSABLE DE LA UNIDAD POSEEDORA DE LA INFORMACIÓN DEL LITERAL o):              |  | GARI STALIN GONZALEZ BAQUE  |           |                 |  |  |
| CORREO ELECTRÓNICO DEL O LA RESPONSABLE DE LA UNIDAD POSEEDORA DE LA INFORMACIÓN: |  | <a href="mailto:ggonzalez@saludmachala.gob.ec">ggonzalez@saludmachala.gob.ec</a> ; <a href="mailto:gari.2311@hotmail.com">gari.2311@hotmail.com</a> |           |                 |  |  |
| NÚMERO TELEFÓNICO DEL O LA RESPONSABLE DE LA UNIDAD POSEEDORA DE LA INFORMACIÓN:  |  | (02) 243-4461 EXTENSIÓN 215 (Número de teléfono y extensión)  |           |                 |  |  |