

DIRECCIÓN DE ESTADÍSTICAS SOCIODEMOGRÁFICAS

UNIDAD DE ESTADÍSTICAS SOCIALES Y DE SALUD

**ESTADÍSTICAS VITALES: DEFUNCIONES
GENERALES - 2015**

**MANUAL DE CRÍTICA Y CODIFICACIÓN
AÑO 2015**

Diciembre, 2014

ÍNDICE

ÍNDICE.....	2
ESTADÍSTICAS VITALES: DEFUNCIONES GENERALES.....	4
1. ANTECEDENTES	4
2. OBJETIVOS DE LA ESTADÍSTICA	4
2.1 OBJETIVO GENERAL	4
2.2 OBJETIVOS ESPECÍFICOS.....	5
3. ASPECTOS METODOLÓGICOS	5
3.1 UNIVERSO	5
3.2 UNIDAD DE INVESTIGACIÓN	5
3.3 COBERTURA.....	5
3.4 PERÍODO DE REFERENCIA.....	5
3.5 RECOLECCIÓN DE LA INFORMACIÓN	5
3.6 CONTENIDO DEL FORMULARIO	5
3.7 INSTRUMENTOS DE INVESTIGACIÓN Y ANÁLISIS	7
CRÍTICA – CODIFICACIÓN DEL FORMULARIO DE DEFUNCIONES GENERALES ..	8
1. INTRODUCCIÓN.....	8
2. OBJETIVO	8
3. CRÍTICA DE LA INFORMACIÓN.....	8
3.1 FINALIDADES DE LA CRÍTICA	8
4. CODIFICACIÓN.....	9
4.1. FINALIDADES DE LA CODIFICACIÓN.....	9
5. OBLIGACIONES DEL CRÍTICO - CODIFICADOR.....	9
6. PROHIBICIONES PARA EL CRÍTICO - CODIFICADOR	9
7. DOCUMENTOS Y MATERIAL PARA USO DEL CRÍTICO - CODIFICADOR	9
8. PRINCIPALES DEFINICIONES.....	10
9. RECOMENDACIONES GENERALES	11
9.1 REMENDACIONES PARA LA DISTRIBUCIÓN Y RECEPCIÓN DE LOS FORMULARIOS.....	11
9.2 RECOMENDACIONES PARA LA CRÍTICA CODIFICACIÓN	11
10. PROCEDIMIENTO PARA LA CRÍTICA – CODIFICACIÓN.....	12
NUMERACIÓN DE FORMULARIOS.....	12
1. Oficina del Registro Civil	14
2. Provincia, Cantón y Parroquia Urbana ó Rural	15
Fecha de crítica - codificación	15
3.- Fecha de Inscripción.....	15
4.- Acta de Inscripción	16
5.- Nombres y Apellidos.....	16
6.- Nacionalidad	17
7.- Cédula de ciudadanía o pasaporte.....	17
8.- Sexo.....	19
9.- Fecha de Nacimiento.....	19
10.- Fecha de Fallecimiento.....	20
11.- Edad al Fallecer.....	21
12.- Residencia habitual del fallecido (a)	22
13.- Estado Civil y/o Conyugal	24
14.- Alfabetismo e instrucción	24
14.1.- ¿Sabía leer y escribir?	24
14.2.- Nivel de Instrucción alcanzado	25
15.- Autoidentificación étnica	26

16.- Lugar de ocurrencia del fallecimiento	26
17.- Causas de la defunción certificadas por médico	28
18.- Mortalidad Materna (Para defunciones de mujeres en edad fértil entre 10 a 49 años de edad)	33
19.- Muertes Accidentales y/o Violentas	34
20.- ¿Se realizó necropsia/autopsia?	36
21.- Causa probable de la muerte	36
22.- Certificado por	36
22.1.- Identificación de quien certifica la defunción	37
23.- Nombres y Apellidos de quien solicita la inscripción	38
24.- Relación de parentesco con el fallecido que inscribe	38
ANEXOS.....	39

ESTADÍSTICAS VITALES: DEFUNCIONES GENERALES

1. ANTECEDENTES

Uno de los fundamentos de la Política Nacional de Estadística del Ecuador se basa en que “La información estadística oficial es esencial para el desarrollo del Ecuador, y en particular para mejorar las condiciones de vida de la población, en la medida que permite sustentar el diseño y formulación de las políticas públicas y decisiones privadas”¹.

En este sentido, la producción de estadísticas que den cuenta sobre las defunciones generales ocurridas en el país constituye una base imprescindible para la elaboración y ejecución, monitoreo y evaluación de políticas públicas de salud, alineadas al buen vivir de la población y, a las decisiones que se tomen en el sector privado.

La producción de estas estadísticas se enmarca dentro del ámbito de las Estadísticas Vitales y son de vital importancia para identificar la magnitud y distribución de enfermedades. En el año de 1954, se elaboró el Primer Anuario de Estadísticas Vitales, con la participación de la Dirección General de Estadística y Censos del Ministerio de Economía, y con la cooperación prestada por las Oficinas dependientes de la Dirección General de Registro Civil y la Dirección General de Sanidad.

“Por lo que se puede conocer en base a documentos que reposan en la Institución, se menciona que antes de 1954 fue muy difícil dar a conocer informaciones detalladas como la que se contempló en el Primer Anuario, por lo que año a año se ha ido mejorando constantemente sus sistemas y formas de procesamiento, así como incrementando variables de investigación”². En la actualidad, ajustándose siempre a la realidad nacional y en consenso con estándares a nivel Internacional, se continúa produciendo esta información, desde luego siempre alineados a los cambios de comportamiento de la población y, a las necesidades de información.

Los datos que se investigan, se obtienen en coordinación con los establecimientos de salud donde principalmente se origina este hecho vital y, las Oficinas del Registro Civil del país que es a donde la población acude a inscribirlos; por tanto, esta estadística es el resultado de la labor conjunta realizada entre el INEC, la Dirección Nacional de Registro Civil, Identificación y Cedulación y, del Ministerio de Salud Pública, quienes proporcionan la información básica para que el Instituto Nacional de Estadística y Censos (INEC) realice los procesos de producción de esta estadística.

2. OBJETIVOS DE LA ESTADÍSTICA

2.1 OBJETIVO GENERAL

Producir información sistemática y continua respecto de la inscripción de defunciones, generando información de las variables principales investigadas, establecidas en los informes estadísticos sobre defunciones generales ocurridas e inscritos en el país,

¹ Política Nacional de Estadística del Ecuador. Capítulo Primero. Artículo 1. Literal a). Pág. 1.

² Lineamientos generales del proyecto estadísticas vitales, matrimonios y divorcios, 2010.

destacando el comportamiento evolutivo, con el apoyo de los organismos relacionados y la sociedad.

2.2 OBJETIVOS ESPECÍFICOS

- Dar a conocer a los usuarios, las variables más relevantes en este campo, para la planificación de estrategias socioeconómicas del país.
- Proporcionar a los sectores público y privado, uno de los instrumentos básicos para el análisis demográfico.

3. ASPECTOS METODOLÓGICOS

3.1 UNIVERSO

Constituyen todas las defunciones generales ocurridas en el país durante el año de investigación, e inscritas en el Registro Civil del Ecuador.

3.2 UNIDAD DE INVESTIGACIÓN

Constituye cada uno de los registros ocurridos e inscritos, de defunciones generales, en el país, durante el año de la investigación.

3.3 COBERTURA

Constituyen los hechos ocurridos desde el 1 de enero al 31 de diciembre, a nivel nacional, provincial, cantonal y parroquial y tiene periodicidad anual.

3.4 PERÍODO DE REFERENCIA

Momento que se genera la inscripción del hecho vital y, la recolección se la realiza mensualmente, para luego ser publicada de forma anual.

3.5 RECOLECCIÓN DE LA INFORMACIÓN

La información proviene de registros administrativos; para el levantamiento de datos se cuenta con el “Informe Estadístico de Defunción”, mismo que es diseñado y distribuido por el INEC a cada una de las Oficinas de Registro Civil, Jefaturas Provinciales de Estadística del Ministerio de Salud Pública, Hospitales y Clínicas de los sectores público y privado del país.

En relación con este hecho vital existen dos instancias; la primera se refiere al aspecto médico-estadístico que se encarga de certificar la ocurrencia del hecho y, la segunda relativa al Registro Civil que tiene a su cargo la inscripción y legalización del hecho vital. Una vez que los formularios son diligenciados en las respectivas oficinas, son enviados por el Registro Civil, al INEC, para su procesamiento y elaboración de la estadística.

3.6 CONTENIDO DEL FORMULARIO

El instrumento de recolección de datos - FORMULARIO DE DEFUNCIÓN GENERAL (Ver Anexo 1) contiene las siguientes variables a investigar:

PARTE 1: DATOS DE LA OFICINA DE REGISTRO CIVIL:

1. Oficina de Registro Civil de...
2. Ubicación Geográfica (Provincia, Cantón, Parroquia urbana ó rural),
3. Fecha de inscripción; año, mes y día,
4. No. de Acta de Inscripción

PARTE 2 - (A) DATOS DEL FALLECIDO O FALLECIDA:

5. Nombres y apellidos
6. Nacionalidad (Ecuatoriana, Extranjera)
7. Cédula de ciudadanía o pasaporte
8. Sexo (Hombre, Mujer)
9. Fecha de nacimiento (Año, mes, día)
10. Fecha de fallecimiento (Año, mes, día)
11. Edad al fallecer
12. Residencia habitual del fallecido (provincia, cantón, parroquia urbana ó rural, localidad, Dirección domiciliaria)
13. Estado civil y/o conyugal
14. Alfabetismo e instrucción
15. Autoidentificación étnica,
16. Lugar de ocurrencia del fallecimiento: Entidad a la que pertenece el establecimiento de salud; ó casa u otro; Nombre del lugar (establecimientos de salud); código del establecimiento; provincia; cantón; parroquia urbana ó rural; localidad; dirección; y, teléfono

PARTE 3 - (B) CERTIFICADO MÉDICO DE DEFUNCIÓN:

17. Causas de la defunción certificadas por médico:

Parte I

Tres causas más la causa básica, tiempo aproximado entre el comienzo de cada causa y la muerte

Parte II

Otros estados patológicos significativos

18. Mortalidad Materna: en el caso de que la defunción corresponde a una mujer en edad fértil (10 a 49 años).
19. Muertes accidentales y/o violentas (tipo de muerte, lugar de ocurrencia)
20. Se realizó necropsia/ autopsia

PARTE 4 - (C) MUERTE SIN CERTIFICACIÓN MÉDICA:

21. Causa probable de la muerte, Informantes ó testigos (nombres, apellidos, firma y dirección)

PARTE 5 - (D) DATOS DE LA INSCRIPCIÓN DE LA DEFUNCIÓN:

22. Certificado por (Identificación de quien certifica la defunción),
23. Nombres y apellidos de quien solicita la inscripción, edad
24. Relación de parentesco con el fallecido.

3.7 INSTRUMENTOS DE INVESTIGACIÓN Y ANÁLISIS

- Formulario de Defunciones generales, diseñado para el año de investigación
- Manual de Crítica y Codificación, vigente para el año de la investigación
- Plan de Criterios de Validación, vigente al año de investigación
- División Político-Administrativa de la República del Ecuador, actualizada al año de la investigación
- Listado de Localidades.
- Directorio de Establecimientos de Salud
- Directorio de Oficinas del Registro Civil

CRÍTICA – CODIFICACIÓN DEL FORMULARIO DE DEFUNCIONES GENERALES

1. INTRODUCCIÓN

Una vez obtenidos los formularios diligenciados, es imprescindible que estos pasen por un proceso de análisis a fin de detectar los diferentes tipos de errores u omisiones que puedan darse en la fase de levantamiento de la información.

Por ello es primordial resaltar la importancia de la crítica-codificación, ya que el éxito de obtener resultados de calidad y consistentes depende no sólo de la fase de levantamiento de la información sino de cada etapa del proceso investigativo en el que la crítica-codificación es uno de los que deben garantizar esa calidad al validar la información y codificarla.

Dentro de este proceso de investigación, cuyo proveedor de datos es el Registro Civil tomando como fuente de información registros administrativos; en el presente manual se incluyen directrices y recomendaciones para el proceso de llenado de los formularios, mismas que deben ser socializadas con el personal encargado de la logística y distribución de los formularios a fin de que al momento de la entrega de los mismos se impartan las instrucciones respectivas al personal que se encargará del diligenciamiento, para un correcto llenado de los mismos.

Dado el primordial aporte de estas dos etapas a la obtención de una investigación que entregue resultados de calidad, es necesario contar con definiciones y directrices que sirvan de guía en el desarrollo de esta actividad. En este sentido, el presente manual, a más de contener normas que deben ser cumplidas por el crítico-codificador y digitador, constituye una referencia y documento de consulta para que tanto en el llenado de los formularios, el crítico-codificador y posteriormente el responsable del procesamiento de la información puedan realizar su trabajo alineados a los objetivos y alcances de la estadística.

2. OBJETIVO

Proporcionar las guías y directrices para realizar la crítica, codificación y digitación de los datos receptados en el formulario de defunciones generales.

3. CRÍTICA DE LA INFORMACIÓN

La crítica, es una etapa fundamental en el proceso de una investigación estadística. En esta, se verifica que la información obtenida este completa y consistente.

Dentro de este marco, la crítica tiene por finalidad efectuar un proceso de exploración de los datos que va desde detectar información incompleta, duplicada, errores de registro, hasta un análisis integral de los datos y entre preguntas, con el propósito de comprobar que la información recolectada sea consistente.

3.1 FINALIDADES DE LA CRÍTICA

- Detectar errores en el formulario,
- Preparar la información consignada en el formulario para la fase de la codificación y digitación,
- Comprobar si los datos son legibles,
- Comprobar si los datos están colocados en el lugar correspondiente,
- Comprobar que los datos estén debidamente registrados,
- Comprobar omisiones,
- Comprobar los datos numéricos anotados,
- Comprobar la consistencia entre las preguntas

4. CODIFICACIÓN

La codificación es una fase posterior a la de crítica, por medio de la cual se cambia a códigos numéricos todos los datos contenidos en los formularios. Los números deben ser claros y ocupar el lugar correspondiente con el propósito de facilitar el procesamiento y tabulación.

4.1. FINALIDADES DE LA CODIFICACIÓN

- Facilitar el procesamiento,
- Reducir un número cuantioso de respuestas a un grupo manejable,
- Homologar criterios de códigos.

5. OBLIGACIONES DEL CRÍTICO - CODIFICADOR

- Estudiar detenidamente el presente Manual, para lograr su total comprensión,
- Cumplir con las instrucciones contenidas en el Manual y toda otra disposición que fuere impartida durante el trabajo que va a realizar,
- Desempeñar con absoluta responsabilidad el trabajo encomendado,
- Entregar el informe de trabajo realizado durante la semana a su jefe inmediato.

6. PROHIBICIONES PARA EL CRÍTICO - CODIFICADOR

- Desempeñar otra labor mientras se encuentre dedicado a la crítica y codificación del formulario de defunciones generales
- Encargar su trabajo a otra persona,
- Borrar o alterar los datos consignados en los formularios
- Revelar, divulgar o comentar los datos registrados en los formularios

7. DOCUMENTOS Y MATERIAL PARA USO DEL CRÍTICO - CODIFICADOR

Con el fin de que el crítico, codificador, digitador pueda desempeñar sus tareas de la mejor manera, dispondrá de los siguientes documentos y materiales:

- Manual de Crítica y Codificación de Defunciones Generales, vigente para el año de la investigación,
- División Político-Administrativa de la República del Ecuador, actualizada al año de la investigación (Anexo 2),
- Listado de Localidades y Ciudades vigente (Anexo 3),
- Listado de Países con código Alpha 2 (Anexo 4),

- Plan de Criterios de Validación, vigente al año de investigación (Anexo 5),
- Directorio de Oficinas del Registro Civil (Anexo 6)
- Directorio de Establecimientos de Salud (Anexo 7)
- Plan de validación de causas CIE-10 (Anexo 8)
- Útiles de escritorio: lápices, bolígrafos y libreta de apuntes.

8. PRINCIPALES DEFINICIONES

Defunción.- Es la desaparición total y permanente de todo signo de vida en un momento cualquiera posterior al nacimiento, sin posibilidad de resurrección.

Defunción materna

“Se define como la defunción de una mujer mientras está embarazada o dentro de los 42 días siguientes a la terminación del embarazo, independientemente de la duración y el sitio del embarazo, debida a cualquier causa relacionada con o agravada por el embarazo mismo o su atención, pero no por causas accidentales o incidentales”³.

Defunción materna tardía

“Una defunción materna tardía es la muerte de una mujer por causas obstétricas directas o indirectas después de los 42 días pero antes de un año de la terminación del embarazo”⁴.

Defunción relacionada con el embarazo

“Una defunción relacionada con el embarazo es la muerte de una mujer mientras está embarazada o dentro de los 42 días siguientes a la terminación del embarazo, independientemente de la causa de defunción”⁵.

Las defunciones maternas pueden subdividirse en dos grupos:

- **Defunciones obstétricas directas:**
“Son las que resultan de complicaciones obstétricas del embarazo (embarazo, parto y puerperio), de intervenciones, de omisiones, de tratamiento incorrecto, o de una cadena de acontecimientos originada en cualquiera de las circunstancias mencionadas”.
- **Defunciones obstétricas indirectas:**
“Son las que resultan de una enfermedad existente desde antes del embarazo o de una enfermedad que evoluciona durante el mismo, no debidas a causas obstétricas directas pero sí agravadas por los efectos fisiológicos del embarazo”⁶.

³ Organización mundial de la salud – OMS (2008), Clasificación estadística internacional de enfermedades y problemas relacionados con la salud CIE – 10, Volumen 2, págs. 147 – 148.

⁴ Ibid, pag. 148

⁵ Ibid, pag. 148

⁶ Ibid, pag. 148

Mortalidad Infantil

Se entiende por mortalidad infantil a las defunciones ocurridas en niños que no han cumplido un año de vida.

Causas de defunción

Las causas de defunción a ser registradas en el formulario de defunción, sección (B) Certificado médico de causa de defunción "...todas aquellas enfermedades, estados morbosos o lesiones que produjeron la muerte o que contribuyeron a ella y las circunstancias del accidente o de la violencia que produjo dichas lesiones..."⁷.

Causa básica de defunción

La causa básica de defunción se define como: "...(a) la enfermedad o lesión que inició la cadena de acontecimientos patológicos que condujeron directamente a la muerte, o (b) las circunstancias del accidente o violencia que produjo la lesión fatal"⁸.

9. RECOMENDACIONES GENERALES

9.1 RECOMENDACIONES PARA LA DISTRIBUCIÓN Y RECEPCIÓN DE LOS FORMULARIOS

Es importante que previo a la entrega de los formularios a las Oficinas de Registro Civil y Establecimientos de Salud, se familiarice con el contenido del formulario y el presente manual a fin de dar las instrucciones pertinentes al personal involucrado en la investigación.

Se debe dejar constancia de cuántos formularios de defunción se entrega por establecimiento de salud u oficina del registro civil; para tales efectos es tarea obligatoria del responsable zonal suscribir un documento (acta entrega – recepción) con el formato que se indica en el Anexo 9.

En este sentido, al momento de distribuir los formularios, en la capacitación que se imparta, haga énfasis en que la información debe estar completa y, coherente; además, asegúrese de que la instrucción dada sea comprendida por el proveedor de la información, ello garantizará en gran parte la calidad de los datos.

9.2 RECOMENDACIONES PARA LA CRÍTICA CODIFICACIÓN

Las características investigadas en el formulario de defunción general están pre-codificadas, a excepción de los códigos territoriales. Revise minuciosamente los datos informados y proceda a codificar de acuerdo a las especificaciones técnicas impartidas en el presente manual.

⁷ Organización mundial de la salud – OMS (2008), Clasificación estadística internacional de enfermedades y problemas relacionados con la salud CIE – 10, Volumen 2, págs. 32.

⁸ Ibid, págs. 32

Para aceptar la información en esta etapa de la investigación debe considerar las recomendaciones generales que a continuación se detallan:

- Revise detenidamente la integridad de los datos consignados en cada una de las variables que constan en el formulario, la misma debe estar completa y coherente; además, debe guardar relación con los demás datos del formulario, según corresponda,
- Si la información está incompleta o inconsistente, recurra a los medios necesarios según sea el caso para completar o corregir los datos informados en el formulario, luego proceda a analizar y validar los datos,
- De existir en el cuestionario alguna nota aclaratoria que permita esclarecer el contenido de lo informado, tómela en cuenta al momento de efectuar la crítica-codificación,
- Informe constante y oportunamente a su jefe inmediato de las novedades y observaciones que encuentre en los formularios conforme realice el proceso de crítica-codificación, ellas son de gran importancia para efectuar las recomendaciones pertinentes a los informantes,
- Al efectuar el proceso de crítica-codificación, **utilice bolígrafo rojo**, cuando la información sea correcta se **coloca un visto junto a dicha información**.
- En los casos donde tenga que **corregir la información**, no la borre ni haga tachones, trace una línea **oblicua y junto a ella, en forma clara y bolígrafo rojo anote el dato correcto**.

Previo a realizar la crítica-codificación de los formularios, tome en cuenta que dichos formularios, cuando se reciben de la/s oficina/s de registro civil, vienen clasificados de acuerdo al mes de acontecimiento, provincia, cantón, parroquia y oficina de registro civil de donde proceden, esta clasificación le servirá para corregir o completar algunos datos según sea el caso.

10. PROCEDIMIENTO PARA LA CRÍTICA – CODIFICACIÓN

NUMERACIÓN DE FORMULARIOS

Antes de pasar al proceso de crítica- codificación, es menester explicar las directrices para la correcta numeración de folios, actividad a cargo del responsable de recepción y despacho de los formularios de defunción en cada una de las Coordinaciones zonales. Esta numeración se hace en procura de mejorar la cobertura y seguimiento de formularios, así como también llevar una estadística de formularios nuevos y antiguos, evidenciando los establecimientos de salud u oficinas del registro civil donde aún disponen de formularios anteriores al año de investigación, así también se podrá establecer el tiempo de retorno de los formularios una vez distribuidos.

Señores responsables de recepción y despacho llevar absoluto control de los formularios tanto el secuencial de folio, como el secuencial de cada uno de los formularios a medida que van llegando a sus oficinas (control interno).

1: Para formularios que contengan año de vigencia y numeración de folio se antepondrá los últimos dos dígitos del año de vigencia al número de folio:

EL PRESENTE FORMULARIO DEBE SER LLENADO CON LETRA CLARA, LEGIBLE, EN IMPRENTA Y SIN BORRONES NI ENMENDADURAS.

ANTES DE LLENAR ESTE FORMULARIO LEA LAS INSTRUCCIONES ESCRITAS AL REVERSO



2015
Form. EV - 3
FOLIO
1500000001

FORMULARIO DE DEFUNCIÓN GENERAL

La información de este recuadro deberá ser llenado por funcionarios de las Oficinas del Registro Civil, en el momento de la inscripción.

1) OFICINA DE REGISTRO CIVIL DE:	USO INEC	Oficina Nº	USO INEC Fecha de crítica
2) PROVINCIA:			Año / Mes / Día
CANTÓN:	3) FECHA DE INSCRIPCIÓN:		Año / Mes / Día
PARROQUIA URBANA O RURAL:	4) ACTA DE INSCRIPCIÓN:		

(Debe ser el mismo que conste en el libro de inscripciones)

2: Para formularios que no contengan año de vigencia y tampoco numeración de folio se antepondrá el número 99 (ignorado) más el código de la Coordinación Zonal donde se encuentra el formulario más un número secuencial en el rango [000001 – n] de donde proviene dicho formulario.

Tenga en cuenta

Coordinación Zonal	Código asignado	Rango asignado para la numeración	Numero folio conformado será
Centro	02	60.001 – 80.000	99 02 60001
Litoral	03	20.001 – 40.000	99 03 20001
Norte	04	40.001 – 60.000	99 04 40001
Sur	05	1 al 20.000	99 05 00001

INFORME ESTADÍSTICO DE DEFUNCIÓN

Crítico 99 02 60001
Indica la Regional

Form. EV - 3



ANTES DE LLENAR ESTE INFORME LEA LAS INSTRUCCIONES ESCRITAS AL REVERSO

1) OFICINA DE REGISTRO CIVIL DE:	
Oficina Nº.	
2) PROVINCIA:	
CANTÓN: PARROQUIA URBANA:	
PARROQUIA RURAL:	
3) FECHA DE INSCRIPCIÓN: Año [] [] [] [] Mes [] [] Día [] []	
4) Acta de Inscripción Nº. [] [] [] [] []	(Debe ser el mismo que consta en el libro de inscripciones)

3. Para los formularios que contengan año de vigencia pero no contengan numeración secuencial de folio se antepondrá los dos últimos dígitos del año de vigencia más el código de la Coordinación Zonal donde se encuentra el formulario más un número secuencial en el rango [000001 – n].

Tenga en cuenta

Coordinación Zonal	Código asignado	Rango asignado para la numeración	Numero folio conformado será(Ej. para folio 2011)
Centro	02	60.001 – 80.000	11 02 60001
Litoral	03	20.001 – 40.000	11 03 20001
Norte	04	40.001 – 60.000	11 04 40001
Sur	05	1 al 20.000	11 05 00001



INFORME ESTADÍSTICO DE DEFUNCIÓN

11 02 60001 - 2011
Form. EV - 3

INSTRUCCIONES ESCRITAS AL REVERSO

1) OFICINA DE REGISTRO CIVIL DE: _____
Oficina N°: _____

2) PROVINCIA: _____
CANTÓN: _____ PARROQUIA URBANA: _____
PARROQUIA RURAL: _____

3) FECHA DE INSCRIPCIÓN: Año _____ Mes _____ Día _____

4) Acta de Inscripción N°. _____ (Debe ser el mismo que consta en el libro de inscripciones)

(A) DATOS DEL FALLECIDO O FALLECIDA

5) _____
APELLIDOS _____ NOMBRES _____ CED. IDENTIDAD _____

El sistema informático no permitirá el ingreso de número de formulario duplicado de una misma Coordinación Zonal INEC ni de la misma operación estadística.

NOTA IMPORTANTE – IGNORADOS:

En los formularios de defunciones generales versión 2015, se ha omitido las opciones de ignorado para cada una de las preguntas, esto con el fin de obtener la menor cantidad de información como ignorada desde las fuentes primarias; sin embargo, si persiste información en blanco, en la fase de crítica codificar con “Ignorado” según sea el caso (9; 99; 999). Estas condiciones si estarán disponibles en el sistema informático para su respectivo ingreso.

Las variables investigadas, están pre codificadas, a excepción de los códigos territoriales. Revise detenidamente la integridad de los datos informados en cada una de las variables que constan en el formulario y proceda a codificar de la siguiente manera:

1. Oficina del Registro Civil

Las variables 1 a la 4, deberán ser llenadas por el funcionario de las Oficinas de Registro Civil, en el momento que se realiza la inscripción.

Las oficinas del Registro Civil tienen su propia identificación, asigne el número correcto para cada oficina dependiendo de la provincia, cantón y parroquia de inscripción. Para conocer los códigos asignados favor recurrir al Anexo No. 6

2. Provincia, Cantón y Parroquia Urbana ó Rural

Verifique que en cada uno de los formularios, consten datos de Provincia, Cantón y Parroquia en donde se realizó la inscripción del fallecimiento. Codifique la provincia, el cantón y la parroquia, con la División Política Administrativa actualizada al año de la investigación en los recuadros sombreados en cada uno de los formularios de cada jurisdicción.

Se debe tomar en cuenta lo siguiente:

- Para provincia los códigos van de 01 a 24, no se acepta ningún código adicional.
- Para cantones los códigos van desde el 01 al 30.
- Cuando es parroquia urbana el código es 50, y para parroquia rural los códigos van del 51 al 87.
- Tenga en cuenta las siguientes excepciones, para las provincias y sus cantones que se detallan a continuación:

Provincia = Azuay; Cantón = Cuenca; se acepta desagregación parroquial

Si prov_insc = 01 & cant_insc = 01 ==> parr_insc = [01 - 15]

Provincia = Chimborazo; Cantón = Riobamba; se acepta desagregación parroquial

Si prov_insc = 06 & cant_insc = 01 ==> parr_insc = [01 - 05]

Provincia = Guayas; Cantón = Guayaquil; se acepta desagregación parroquial

Si prov_insc = 09 & cant_insc = 01 ==> parr_insc = [01 - 15]

Provincia = Pichincha; Cantón = Quito; se acepta desagregación parroquial

Si prov_insc = 17 & cant_insc = 01 ==> parr_insc = [01 - 32]

Provincia = Tungurahua; Cantón = Ambato; se acepta desagregación parroquial

Si prov_insc = 18 & cant_insc = 01 ==> parr_insc = [01 - 09]

- El código 50 de cabecera cantonal se acepta para los demás casos en donde la ubicación geográfica de las oficinas del registro civil no existen a nivel de desagregación urbana.

Fecha de crítica - codificación

Es importante incluir la fecha de crítica – codificación en cada uno de los formularios de defunción, desde los formularios versión 2014 ya tienen incluido los campos para tal efecto; en los **formularios de versiones anteriores favor incluirlos en la parte superior izquierda en el formato: aaaa/mm/dd**. Esta información será escrita con bolígrafo rojo y sumamente visible para el digitador.

3.- Fecha de Inscripción

Codifique la fecha de inscripción de acuerdo a los códigos asignados y subraye el año, el mismo que debe corresponder al que se está investigando. Si el dato está correcto subraye.

En el caso de que el día de inscripción este en blanco favor investigue el dato con las oficinas del Registro Civil, pues no pueden venir en blanco esta información.

Si la fecha viene en palabras o en números romanos, cambie a números arábigos, luego subraye. Ejemplo:

Viene así: 03 de septiembre del 2015 ò 03-IX-2015
Codifique así: 2015-09-03

RECUERDE: El año de la inscripción, debe ser menor o igual al de la investigación. Desde el año 2014 se ingresarán las defunciones tardías.

4.- Acta de Inscripción

Se deberá registrar y **respetar el número de acta de Inscripción que informe el Registro Civil**. Verifique que la numeración esté continuada dentro de cada ciudad o parroquia, empezando siempre con el número 1 la primera inscripción realizada en el mes de enero del año que se está investigando, si el dato es correcto, subraye.

Si la información viene en palabras, cambie a números. Ejemplo:

Viene: veinte
Cambie a: 20

Cuando el número de acta no viene registrado en el lugar indicado (numeral 4) y está informado en otro sitio del formulario, coloque el número en el sitio respectivo, y anule lo informado en el sitio incorrecto.

En caso de que no exista número de acta o este número, se discontinúe, reclame a la fuente (Oficina del Registro Civil), los datos omitidos. No asuma a criterio personal ninguna numeración, porque **debe coincidir el número de acta con el Libro de Inscripciones del Registro Civil**.

El sistema informático no permitirá el ingreso de número de acta duplicada de una misma oficina de registro civil.

A) DATOS DEL FALLECIDO O FALLECIDA

5.- Nombres y Apellidos

- Se debe digitar nombres y apellidos, este campo es obligatorio y deben ser idénticos a los consignados en el formulario.
- Los nombres y apellidos sirven para verificar el sexo del difunto y si la información no está duplicada en otro formulario.
- En el caso que no conste los nombres y apellidos se deberá registrar N para cada campo con información omitida en esta pregunta.

TENGA EN CUENTA: En la fase de digitación de la información, y si existe número de ciudadanía (caso de nacionalidad ecuatoriana), el sistema recuperará los nombres y apellidos del fallecido(a), por lo que en las fases tanto de crítica y digitación se deben verificar los datos consignados; es decir los nombres y apellidos con el número de ciudadanía.

6.- Nacionalidad

Para el caso de nacionalidad ecuatoriana, tenga en cuenta que el número de ciudadanía del fallecido (cédula de identidad) contenga 10 caracteres. Para el caso del código alfa2, el sistema informático asignará automáticamente el código de país EC.

Para el caso de nacionalidad extranjera, tenga en cuenta que el número de identificación del fallecido contenga de 5 a 13 caracteres. Revise el país informado y codifique de acuerdo al Código alfa 2 en los casilleros correspondientes.

Si la nacionalidad del fallecido es extranjera, y no se ha informado el nombre del país, codifique en código de país ZZ "Sin información".

Si la nacionalidad del fallecido es ignorada, y se ha informado el nombre del país, codifique en código de país la información según corresponda de acuerdo Código alfa 2 y en nacionalidad codifique el código 2 "Extranjera".

Si la nacionalidad del fallecido esta en blanco, codifique 9 de "ignorado" y para el código alfa2 del país codifique ZZ "Sin información".

Cuando existan casos en los que no se ha informado la nacionalidad (Ecuatoriana = 1 o extranjera =2) pero exista el nombre del país, codifique de el código de país y dependiendo del caso asigne la nacionalidad correspondiente.

Para ver las nomenclaturas de países de acuerdo al código alfa2, revise el Anexo No. 4.

7.- Cédula de ciudadanía o pasaporte

➤ **Para el caso de cédula de ciudadanía de ecuatorianos:**

- Si la nacionalidad es ecuatoriana, entonces revise que el número de identificación contenga 10 dígitos; caso contrario es incorrecto el numero de cédula informado.
- Los dos primeros dígitos de la cédula deben corresponder a los códigos preestablecidos para las provincias; es decir, estos deben empezar con códigos que van desde 01 a 24, según sea el caso,
- **Controle que el número de cédula registrado sea el correcto, aplique el proceso del Dígito Verificador:**

Número de cédula: 171691722-2 → Dígito verificador (DV)

Para comprobar si es correcto, realice el siguiente proceso:

Paso 1: Asigne a cada número de la cédula, de manera intercalada, los números 2 y 1, excepto al dígito verificador; luego multiplíquelos, posteriormente súmelos y registre el resultado (R1),

Paso 2: Tenga en cuenta el último dígito de R1:

- Si R1** es igual a un número cuyo último dígito termina en cero, entonces este último dígito (0) debe ser igual al **DV**; en este caso, el número de cédula es correcto,
- Si R1** es igual a un número cuyo último dígito está entre 1 y 9, asigne un número redondeado al décimo inmediato superior terminado en cero (**R2**) y réstelo de R1. La respuesta debe ser igual al dígito verificador de la cédula que está verificando; caso contrario es incorrecta.

Ejemplos:

Caso a:

Número asignado: 2 1 2 1 2 1 2 1 2
 Número de cédula: x 1 1 0 2 3 2 4 7 1 - 0
 Multiplique cada numerador con = 2 1 0 2 6 2 8 7 2
 su correspondiente denominador

Dígito verificador (DV)

Luego, sume el resultado: $R1 = 2+1+0+2+6+2+8+7+2 = 30$

Entonces, **Ultimo digito de R1 = DV**; por tanto, el número de cédula analizado es correcto.

Caso b:

Número asignado: 2 1 2 1 2 1 2 1 2
 Número de cédula: x 1 7 1 6 9 1 7 2 2 - 2
 Multiplique cada numerador con = 2 7 2 6 9 1 5 2 4
 su correspondiente denominador

Dígito verificador (DV)

Luego, sume el resultado: $R1 = 2+7+2+6+9+1+5+2+4 = 38$,

Décimo inmediato superior (terminado en cero): $R2 = 40$; entonces: $40 - 38 = 2$

Entonces, **R2 = DV**; por tanto, el número de cédula analizado es correcto.

Cuando al multiplicar cada par de números (numerador x denominador), obtenga respuestas de dos dígitos, sume los dos números hasta llegar al resultado de un solo dígito; ejemplo, el 5º dígito de la cédula: $9 \times 2 = 18 = 1+8 = 9$.

- Si la nacionalidad es ecuatoriana y el número de cédula de identidad es incorrecto, informe a su jefe inmediato a fin de que se verifique con la fuente de información.

- Para los casos donde se desconoce la nacionalidad pero existe número de identificación y este número es de 10 caracteres, aplique el proceso del dígito verificador, si este proceso es correcto, asigne la nacionalidad ecuatoriana.
- Para los casos donde se desconoce la nacionalidad pero existe número de identificación y este número es de 10 caracteres, aplique el proceso del dígito verificador, si este proceso es incorrecto, asigne la nacionalidad igual a 9 de "ignorado".
- Para el caso de nacionalidad extranjera, tenga en cuenta que el número de identificación del fallecido contenga de 5 a 13 caracteres.
- Si no existe número de identificación, gestione el dato a la oficina de registro civil correspondiente, si en último de los casos no consigue la información, codifique 99 de "ignorado".

Para el año 2015 se dispondrá los datos en línea las 24 horas del día y el responsable de la estadística en Planta Central podrá revisar los datos que se han ingresado como ignorados; y solicitará al Responsable Zonal un informe por oficina del registro civil u establecimiento de salud, según sea el caso, sobre las diligencias realizadas para conseguir la información. En el informe se considerará nombres del funcionario que atendió la solicitud de información, nombres del establecimiento u oficina del registro civil, provincia, cantón y parroquia de ubicación, fecha de llamada, entrevista, visita, etc., observaciones. Este informe servirá para canalizar a la autoridad competente y reportar las novedades en la calidad del llenado de los formularios.

8.- Sexo

Relacione con los numerales 5 (nombres y apellidos del fallecido), 17 (causas de la defunción certificadas por médico) y 21 (causa probable de la muerte), pues existen diagnósticos específicos para cada sexo, revise si el dato está correcto, subraye lo informado, y en caso de que el dato sea incorrecto, proceda a corregirlo.

Cuando no existe información de sexo, nombres y apellidos, codifique de acuerdo al diagnóstico informado, si corresponde a un diagnóstico (preguntas 17 o 21) de sexo masculino codifique 1 (hombre), si es un diagnóstico de sexo femenino, codifique 2 (mujer).

En caso de que, la causa de defunción corresponda a cualquiera de los dos sexos, tome en cuenta que debe agotar todos los modos posibles para conseguir la información; sin embargo si no consigue el dato y luego de reportar el informe correspondiente (señalado en el recuadro anterior), tome en cuenta el número de acta del registro civil, si es un número impar codifique Sexo = 1 (hombre) y si el número de acta es par codifique Sexo =2 (mujer).

9.- Fecha de Nacimiento

Relacione con los numerales 10 (fecha de fallecimiento) y 11 (edad al fallecer), si los datos informados en los tres numerales son correctos, subraye el año, mes y día informados.

Si en la fecha de nacimiento, el año informado es anterior a 1899 codifique 1899.

Ejemplo: año 1890 - codifique 1899

Si el año de nacimiento esta en blanco y existe datos en mes y día, codifique 9999 para el año, 99 para el mes y 99 para el día.

Cuando el año de nacimiento, venga en blanco, sin embargo exista el año de fallecimiento y en el numeral 11 (edad al fallecer), consta la edad, reste la edad del año del fallecimiento y obtendrá el año de nacimiento.

Revise que; si el año de fallecimiento es igual a 2015 entonces el mes de fallecimiento debe ser menor o igual al mes de inscripción.

Cuando existan todos los datos en fecha de fallecimiento (año, mes, día) y edad y sean diferentes de ignorado, el sistema calculará directamente la fecha de nacimiento (aaaa/mm/dd).

Cuando existan todos los datos en fecha de fallecimiento y fecha de nacimiento (año, mes, día) y sean diferentes de ignorado, el sistema calculará directamente la edad del fallecido, corroborar este dato con la edad informada en el formulario. Si este dato es diferente al informado, el digitador debe solicitar al crítico la rectificación del mismo.

Comprobar que la fecha de nacimiento (año, mes día) debe ser menor o igual a la fecha de fallecimiento (año, mes, día).

Comprobar que la fecha de nacimiento (año, mes día) debe ser menor a la fecha de inscripción (año, mes, día).

En los casos extremos, cuando no existan datos informados en fecha de nacimiento y no se puedan diligenciar los mismos en las oficinas del Registro Civil, codificar con 9999 para el año, 99 para el mes y 99 para el día.

La edad y la fecha de nacimiento, son variables que no deben venir en blanco y si luego de diligenciarlos con el Registro Civil no es posible obtenerlos, caso extremo de presentarse este particular, codifique 9999 (en año), 99 (en mes) y 99 (en día) IGNORADO.

10.- Fecha de Fallecimiento

Relacione con la pregunta 3 (fecha de inscripción), las dos fechas generalmente deben corresponderse al mismo mes y año, si el dato es correcto, subraye lo informado. De la misma manera, relacione con la pregunta 9 (fecha de nacimiento), pues la fecha de nacimiento debe ser mayor a la de fallecimiento, si el dato es correcto, subraye lo informado.

Tenga en cuenta que la fecha de fallecimiento debe ser menor o igual a la fecha de inscripción.

Tenga en cuenta que la fecha de fallecimiento debe ser mayor a la fecha de nacimiento.

Se acepta el ingreso de registros con la totalidad de información para los fallecimientos ocurridos en el año de investigación (2015) y de años anteriores (inscripciones tardías).

Si el año de fallecimiento es menor al año 1899 codificar el formulario hasta la pregunta 11 (Edad del fallecido); luego de esta pregunta el sistema informático bloqueará desde las preguntas 12 a la 23 del formulario de defunción.

Excepciones:

Para los casos ocurridos en el año 2014 o menores codifique todas las variables del informe estadístico, pues se ingresarán todas las variables al sistema informático.

Para los casos ocurridos antes del año 1899 codifique la información contenida en el formulario de defunción desde la pregunta 1 hasta la pregunta 11. El resto de preguntas no es procedente debido a que el sistema bloqueará las demás preguntas.

11.- Edad al Fallecer

El dígito que identifica la edad en: horas, días, meses o años cumplidos, se encuentra pre-codificado y corresponde a los siguientes códigos.

11) EDAD AL FALLECER	
Anote una sola respuesta	
En Horas (Si es menor de 1 día)	<input type="text"/> <input type="text"/> 1
En Días (Si es menor de 1 mes)	<input type="text"/> <input type="text"/> 2
En Meses (Si es menor de 1 año)	<input type="text"/> <input type="text"/> 3
Años Cumplidos	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> 4

Codificar

- Relacione la edad informada, con los numerales 9 (fecha de nacimiento), 10 (fecha de fallecimiento), 17 (causas de defunción certificadas por médico), 21 (causa probable de la muerte).

- Para verificar si el dato de edad está correctamente informado, reste la fecha de nacimiento de la fecha de fallecimiento, si el resultado obtenido, corresponde a la edad informada, subraye el dato.

Ejemplo:	Edad informada:	15 años		
	Fecha de fallecimiento:	2013	08	25
	Fecha de nacimiento:	- 1998	03	15
	Edad correcta:	<u>15 años 05 meses 10 días</u>		

- Asegúrese que la codificación de la edad cumplida, sea en días, meses o años, una sola opción por caso.

Ejemplo:	30 horas =	01 día
	40 días =	01 mes
	14 meses =	01 año

Al relacionar el numeral 11 (edad al fallecer), con los numerales 17 (causa de defunción certificadas por médico) y 21 (causa probable de la muerte), revise el listado de validación por edades, en el mismo consta el listado de causas de defunción con las edades probables, revisar Anexo No. 8. Si existe diferencia con el dato informado, separe el formulario y entregue al jefe inmediato para verificar el dato, con la fuente de información. Cuando se ha omitido el dato de edad, proceda de la siguiente manera:

- ✓ Si consta la fecha de nacimiento y de fallecimiento, obtenga la edad del fallecido, por diferencia entre estas dos fechas.
- ✓ Si en la causa de muerte, consta senilidad, codifique 65 años.
- ✓ Si la edad del fallecido es 100 años o más, codifique la edad que corresponde en el casillero 4.
- ✓ Cuando no sea posible obtener la edad, codifique 999 (edad ignorada), en el espacio dispuesto después de las 4 primeras opciones de la pregunta 11. (Se ignora).

12.- Residencia habitual del fallecido (a)

- ✓ Codifique la provincia, cantón, parroquia urbana ó rural, de acuerdo a la División Política Administrativa (DPA) del Ecuador actualizada al año de la investigación. Ver Anexo 2.
- ✓ Se debe tomar en cuenta que cuando se trata de provincias registradas en la DPA el rango de códigos a usarse es desde 01 al 24; 90, este último código (90) es para las zonas no delimitadas; cuando se trata de un fallecido(a) con residencia en el exterior codifique 88.

- ✓ Se debe tomar en cuenta que cuando se trata de parroquias rurales el rango de códigos a usarse es desde 51 al 87, para parroquia urbana el rango de códigos a usarse es desde 01 al 49. Nunca debe dejar en blanco. Cuando la residencia habitual del fallecido (a) es en el exterior, codifique con 00 para cantón de residencia, mismo código se asignará a parroquia de residencia, si la residencia habitual del fallecido(a) es en el exterior.
- ✓ El código 50 de parroquia urbana se utilizará solo en el caso de que no exista desagregación parroquial urbana.
- ✓ Para el caso de las localidades se debe asignar el código de acuerdo al listado de localidad (Ver Anexo 3) si la parroquia es rural, y si consta en el listado de localidad, si no es así; es decir si no consta en el listado a pesar de que la parroquia informada es rural (51 – 87) codifique con 999.

Para los casos donde la parroquia de residencia sea 50 y la localidad declarada en el formulario no consta en el listado de localidades (Anexo 3), codifique 999.

Para los casos en donde la parroquia de residencia sea urbana; es decir con códigos del 01 al 49, pasar en blanco localidad.

Para fallecidos(as) residentes en el exterior pasar en blanco el campo de localidad.

- ✓ Si se ha omitido el dato de residencia habitual, codifique la misma información del numeral 2, provincia, cantón y parroquia urbana ó rural donde se realizó la inscripción.
- ✓ Para residentes en el exterior, codifique 88 (para provincia de residencia) 00 (para cantón de residencia) 00 (para parroquia de residencia), localidad pasar en blanco.

Ejemplo₁:

Provincia: Pichincha → 17

Cantón: Quito → 01

Parroquia urbana ó rural: Carcelén → 02

Ciudad ó localidad: Quito → 50, se codifica 999 en localidad

Ejemplo₂:

Provincia: Pichincha → 17

Cantón: Quito → 01

Parroquia urbana ó rural: Calacalí → 54

Ciudad ó localidad: se codifica en localidad, La Ceba → 050

Ejemplo₃:

Provincia: Pichincha → 17

Cantón: Quito → 01

Parroquia urbana ó rural: Conocoto → 56

Ciudad ó localidad: No existe declarada ninguna localidad, se codifica en localidad → 999.

El área de residencia se generará automáticamente en base de datos a través del sistema integrado de estadísticas vitales y de salud (SIES), dependiendo del código de la parroquia; es decir si el código de parroquia de residencia es (01 al 50), el área de residencia será Urbana. Si el código de parroquia de residencia es (51 al 87), el área de residencia será Rural.

Para residentes en el exterior, el área de residencia será urbana.

13.- Estado Civil y/o Conyugal

(Para personas fallecidas de 12 años y más)

Relacione con el numeral 11 (edad al fallecer).

- ✓ Si la edad del fallecido es de 12 años o más y se ha marcado una de las casillas [1 al 7] del numeral 13 (estado civil), respete la información y considere la edad.
- ✓ Si la edad del fallecido es menor de 12 años (edad correcta luego de hacer la resta entre fechas de fallecimiento y nacimiento) y existe información en el numeral 13, anule la casilla informada en el numeral 13 (estado civil), y pase a codificar el numeral 14 (alfabetismo e instrucción).
- ✓ Si se ha omitido la información del numeral 13, y la edad del fallecido(a) es mayor o igual a 12 años (edad correcta luego de hacer la resta entre fechas de fallecimiento y nacimiento), proceda a codificar 9 de ignorado en el numeral 13 (estado civil).
- ✓ Si en la pregunta 13 (estado civil) viene descrito la palabra **unión de hecho** y la edad del fallecido(a) es mayor o igual a 12 años (edad correcta luego de hacer la resta entre fechas de fallecimiento y nacimiento), codifique con 7 “Unión de hecho”.

14.- Alfabetismo e instrucción

(Para personas fallecidas de 5 años y más)

14.1.- ¿Sabía leer y escribir?

- ✓ Cuando está marcada la casilla 1 (SI), subraye esta casilla y revise que esté marcada una casilla del numeral 14.2) Nivel de instrucción alcanzado.
- ✓ Si esta marcado 2 (NO), relacione con el numeral 14.2), que debe estar marcado 0 (Ninguno) o en blanco.
- ✓ Cuando se ha marcado las casillas de nivel de instrucción alcanzado de la 1 a la 8 y la casilla 14.1), está en blanco, subraye la casilla 1 (SI).

- ✓ En el caso de que se ha marcado la casilla 2 (NO) y en nivel de instrucción aprobado consta información comprendida entre los casilleros 1 a la 8, anule la casilla 2 (NO), subraye y codifique la casilla 1 (SI).
- ✓ Si no existe marcada ninguna opción en pregunta 14.1 (¿Sabía leer y escribir?) y tampoco existe ninguna opción marcada en la pregunta 14.2 (nivel de instrucción), codifique con 9 (ignorado) para la pregunta 14.1 y 9 (ignorado) para la pregunta 14.2.

14.2.- Nivel de Instrucción alcanzado

Para codificar nivel de instrucción alcanzado, proceda de la siguiente manera:

Relacione los niveles de instrucción con la edad del fallecido (numeral 11),

EDAD	NIVEL MÁXIMO
5 a 9 años	Ninguno, primaria, Código 0, 2
10 a 11 años	Ninguno, Primaria, Educación Básica, Código 0,2 y 4
12 a 14 años	Ninguno, Primaria, Educación Básica, Secundaria Código 0,2, 3 y 4
15 a 16 años	Ninguno, Centro de Alfabetización, Primaria, Secundaria, Educación Básica ó Media, Código 0 al 5
17 a 22 años	Ninguno, Centro de Alfabetización, Primaria, Secundaria, Educación Básica, Educación Media, Ciclo Post- Bachillerato, hasta Superior; Códigos 0 a 7
23 años y más	Ninguno, Centro de Alfabetización, Primaria, Secundaria, Educación Básica, Educación Media, Ciclo Post- Bachillerato, Superior, hasta Post-grado; Códigos 0 a 8

- ✓ Si el dato de nivel de instrucción está correcto, subraye la información respectiva.
- ✓ Cuando existe inconsistencia, entre nivel de instrucción y sabe leer y escribir, anule el dato informado y codifique el correcto, tomando en cuenta la tabla establecida.
- ✓ Si sabía leer y escribir numeral 14.1 y el nivel de instrucción alcanzado numeral 14.2, están en blanco, codifique 9 (Ignorado) y 9 (Ignorado), respectivamente.
- ✓ Si en el numeral 14.1) se marco la casilla 1 (SI) y en el numeral 14.2 nivel de instrucción la casilla 0 (ninguno), acepte lo informado.
- ✓ Si en el numeral 14.1 se ha marcado 1 (SI) y en el numeral 14.2) no tiene información, codifique y subraye la casilla 9 (Ignorado).

NOTA:- En caso de que la información sea llenada en un formulario anterior al vigente, deberá recodificarse la instrucción.

Ejemplo de llenado:

- Si esta en 2° año de secundaria, el último nivel de instrucción alcanzado por el fallecido/a será primaria.
- Si esta en tercer semestre de nivel superior, el último nivel de instrucción alcanzado por el fallecido/a será educación media.

15.- Autoidentificación étnica

- ✓ Subraye la casilla informada. Solo debe estar marcada una casilla, en caso de estar en blanco, codifique 9 "ignorado".
- ✓ Si se desconoce el nombre informado de la nacionalidad codifique 8 (Otra); si se declara un pueblo indígena al que pertenecía el fallecido/a, codifique 1 "Indígena".

16.- Lugar de ocurrencia del fallecimiento

- ✓ Cuando se ha marcado una de las casillas: 1, 2, 3, 4, 5, 6 ó 7 relacione con los numerales 17 (causas de la defunción certificadas por médico), 22 (certificado por); 22.1 (identificación de quien certifica) y 16.1 (Identificación del lugar donde ocurrió el fallecimiento).
- ✓ Cuando en el numeral 16 (lugar de ocurrencia del fallecimiento), se ha marcado la casilla 6 ó 7, en el numeral 16.1.1) consta el nombre de un establecimiento de salud, respete la casilla marcada en el numeral 16). El nombre del establecimiento puede referirse a la dirección del médico o al establecimiento donde se llena el formulario.
- ✓ Cuando se ha marcado en el numeral 16 una de las casillas: 1, 2, 3, 4, ó 5, en el numeral 22 (certificado por), debe estar marcada una de las casillas 1 a 3, en el numeral 17 constarán las causas de defunción, en el 22.1 la identificación de quien certifica la defunción y en el 16.1) la identificación del lugar donde ocurrió el fallecimiento, si el dato está correcto, subraye lo informado.

Cuando el dato informado no esté correcto, proceda de la siguiente manera:

- ✓ Si el numeral 17 (causas de defunción certificadas por médico), constan informadas las causas de defunción, en el numeral 22.1 se han omitido los datos del médico y en el 16.1 no consta la identificación del lugar donde ocurrió el fallecimiento, revise los numerales 16.1.1 al 16.1.5, si en éstos numerales se ha informado una ciudad o parroquia donde funcione un establecimiento de salud, respete lo informado en el numeral 17 luego de hacer el diligenciamiento respectivo.
- ✓ Si en el numeral 16 (lugar de ocurrencia del fallecimiento) está marcado 1, 2, 3, 4 ó 5, en el numeral 22 (certificado por), se ha marcado la casilla 4 o 5 y existe información en el numeral 21 (causa probable de la muerte), consta la causa de la muerte, anule la casilla informada en el numeral 16 y, codifique la casilla 6 (casa).

- ✓ Cuando en el numeral 16.1.1 conste el nombre de un establecimiento de salud, que no pertenezca a la institución informada, en el numeral 16 (lugar de ocurrencia), anule el dato informado, codifique el correcto.

Ejemplo:

17) Lugar de ocurrencia: Hospital, Clínica o consultorio privado (5)

17.1.1) Identificación del Establecimiento: Hospital Luis Vernaza

Anule la casilla 5 y marque la casilla 3 Establecimiento de la junta de Beneficencia

- ✓ Si en el numeral 16.1.1 se ha informado el nombre de un establecimiento de salud desconocido, separe el formulario y entregue al jefe inmediato y verifique la existencia de dicho establecimiento. El Jefe a su vez debe generar el código secuencial del nuevo establecimiento de salud e informar al Responsable (DIES planta central) sobre este particular, para ello debe remitir la información del nuevo establecimiento de salud de acuerdo a la siguiente tabla:

PROVIN CIA	CAN TON	PARR OQUIA	COD_ESTAB LECIMIENTO	CALSE	TIPO	ENTI DAD	SECTOR	NOMBRE _ESTAB	DIR_ESTAB LECIMIENTO	NUM_TE LEFONO	CORREO_INS TITUCIONAL

- ✓ Cuando en el numeral 16 se ha marcado 6 ó 7, el numeral 22 (certificado por) debe estar marcado 4 ó 5 y a su vez el numeral 17 (causas de defunción certificadas por médico) debe estar en blanco. No obstante la causa básica de defunción debe estar comprendida entre los códigos R000 a R99 (Síntomas, signos y hallazgos).
- ✓ Cuando en el numeral 16 (lugar de ocurrencia del fallecimiento), se ha marcado la casilla 6 ó 7 y en el numeral 22 (certificado por) se encuentra marcada la casilla 3, debe haber relación con el numeral 21 (muertes accidentales y/o violentas).
- ✓ Cuando en el numeral 16 se encuentra marcado 6 en casa y el numeral 21 (causa probable de la muerte) viene un diagnóstico médico de enfermedad terminal, en el numeral 22 (certificado por) deberá marcarse el casillero 5 (Funcionario del registro civil). Verifique que exista de las firmas de dos testigos en el numeral 21. Si no existen dichas firmas comunique a su jefe inmediato.
- ✓ Codifique la provincia, cantón, parroquia urbana ó rural, de acuerdo a la División Política Administrativa del Ecuador actualizada al año de la investigación. Ver Anexo 2. Cuando el fallecimiento sea en el exterior, y se encuentre anunciado en el numeral 16.1.2 (provincia) codifique 88 de exterior.

- ✓ Para el caso de las localidades se debe asignar el código de acuerdo al listado de localidad (Ver Anexo 3) si la parroquia es rural, y si consta en el listado de localidad, si no es así; es decir si no consta en el listado a pesar de que la parroquia informada es rural (51 – 87) codifique con 999.

Para los casos donde la parroquia de fallecimiento sea 50 y la localidad declarada en el formulario no consta en el listado de localidades (Anexo 3), codifique 999.

Para los casos en donde la parroquia de fallecimiento sea urbana; es decir con códigos del 01 al 49, pasar en blanco localidad.

Para fallecidos(as) en el exterior pasar en blanco el campo de localidad.

El área de fallecimiento se generará automáticamente en base de datos a través del sistema integrado de estadísticas vitales y de salud (SIES), dependiendo del código de la parroquia; es decir si el código de parroquia de fallecimiento es (01 al 50), el área de fallecimiento será Urbana. Si el código de parroquia de fallecimiento es (51 al 87), el área de fallecimiento será Rural.

Para fallecimientos en el exterior, el área de fallecimiento será urbana.

B) CERTIFICADO MÉDICO DE DEFUNCIÓN

Para la codificación de las afecciones y causa básica de defunción, a partir del año 2015 se utiliza la Clasificación estadística internacional de enfermedades y problemas relacionados con la salud CIE -10, edición 2013.

Tener en cuenta que en la CIE- 10, edición 2013, existen "...los niveles de **quinto carácter** y subsecuentes usualmente son subclasificaciones a lo largo de un eje diferente del de cuarto carácter"⁹. Tales subdivisiones se encuentran en:

Capítulos	Nombre del capítulo	Observación
XIII	Enfermedades del sistema osteomuscular y del tejido conjuntivo	Subdivisiones por sitio anatómico
XIX	Traumatismos, envenenamientos y algunas otras consecuencias de causas externas	Subdivisiones para indicar fracturas abiertas o cerradas, traumatismos intracraneales, intratorácicos e intraabdominales con o sin herida abierta
XX	Causas externas de morbilidad y de mortalidad	Subdivisiones para indicar el tipo de actividad que se realizaba en el momento del suceso

17.- Causas de la defunción certificadas por médico

Causas de defunción certificadas por médico (Parte I)

⁹ Organización mundial de la salud – OMS (2013), Clasificación estadística internacional de enfermedades y problemas relacionados con la salud CIE – 10, Volumen 2, págs. 20.

Se debe digitar las causas que vengan en los literales a), b), c), y d). **Es tarea del crítico re-escribir los diagnósticos (cuando no sea legible el texto) además debe escribir a detalle las descripciones de afecciones que hayan sido simplificadas a través de siglas.** Esto evitará el ingreso de siglas o afecciones equívocas al sistema informático.

Los tiempos aproximados entre el comienzo de cada causa y la muerte (en minutos, horas, días, semanas, meses o años) se debe ingresar al sistema siempre y cuando se encuentren informadas en el formulario de defunción general.

Se detalla los parámetros necesarios para codificar la causa básica de la CIE10:

Revise siempre los numerales 8 (sexo); 11 (edad) y 22 (certificado por), antes de codificar la causa de muerte consulte los códigos CIE-10. Además revise Anexo No. 8.

Codifique de acuerdo a las reglas y normas establecidas por la Organización Mundial de la Salud, OPS/OMS, utilizando:

Volumen 1: Contiene las clasificaciones principales.

Volumen 2: El manual de instrucciones que provee orientación a los usuarios de la CIE-10.

Volumen 3: Es el índice alfabético de la Clasificación Estadística Internacional de Enfermedades y Problemas Relacionados con la Salud.

- ✓ La Clasificación se basa en una lista de categorías de tres caracteres, cada una de las cuales puede ser adicionalmente dividida hasta en diez subcategorías de cuatro caracteres. En lugar del sistema de codificación puramente numérico de las revisiones previas, la Décima Revisión utiliza un código alfanumérico con una letra en la primera posición y un número en la segunda, tercera, cuarta o quinta posiciones. El cuarto o quinto carácter sigue a un punto decimal. Los códigos posibles, por lo tanto, van de A00.0 a Z99.9. La letra U no se utiliza.
- ✓ La clasificación está dividida en 21 capítulos. Los capítulos que se utilizan para la codificación de causas de muerte son: del I al XVIII y XX, no se utilizan los capítulos XIX y XXI que se relacionan con Traumatismos, Envenenamientos y Factores que influyen en el estado de salud y contacto respectivamente.

Lista Tabular de Inclusiones (Volumen 1)

Este volumen contiene la lista detallada que comienza en la página 103, en ella se encuentran además de los títulos, los términos de los diagnósticos más importantes, a los cuales se les denomina "Términos de Inclusión".

Al comienzo de algunas secciones o grupos aparecen notas introductorias bajo el encabezamiento de "Incluye", en ellas se encuentran descripciones diagnósticas generales y explicaciones comunes a un grupo de categorías y subcategorías. Igualmente tiene notas tituladas "Excluye", para descripciones diagnósticas que aparentemente forman parte del contenido de una categoría o un grupo, pero en realidad pertenecen a otro lugar.

Ejemplo: **Amebiasis A06**
Incluye: Infección debida a *Entamoeba histolytica*
Excluye: Otras enfermedades intestinales debidas a protozoarios (A07.-)

Convenciones Usadas en el Volumen 2

En vista de la complejidad de la Clasificación, se han adoptado formas especiales conocidas como "Convenciones" para presentar la información en el Manual de Instrucciones del volumen 2 y es importante que sean claramente comprendidas.

Paréntesis (): Se utiliza para encerrar palabras suplementarias que pueden estar presentes o ausentes en el enunciado de un diagnóstico, sin que esto afecte al número de códigos asignados.

Ejemplo: en I10, donde el término de inclusión, Hipertensión (arterial) (benigna) (esencial) (maligna) (primaria) (sistémica), que significa que el código I10 es para el término "Hipertensión", bien sea que aparezca solo o seguido por cualquiera de las palabras o combinación de palabras que aparecen entre paréntesis.

Corchetes []: Se usan para incluir términos sinónimos, palabras alternativas, frases aclaratorias o explicativas.

Ejemplos:

A30 Lepra [enfermedad de Hansen]
 C00.8 Lesión de sitios contiguos del labio
 [Ver nota 5, páginas 174 y 175]

Dos Puntos: Se utilizan para indicar que las palabras a las cuales preceden, no son términos completos por sí mismos, por lo que deben ser clasificados por los términos modificadores que se mencionan debajo de ellos, para que sea posible asignarlos a una categoría determinada.

Ejemplo: K36, "Otros tipos de apendicitis", el diagnóstico "apendicitis:" debe ser clasificado en esa rúbrica solamente si está calificado por las palabras "crónica" o "recurrente".

SAI: Es una abreviatura de tres palabras latinas que significa "sin otra indicación", equivale a decir "no calificado" o "no especificado".

Como ejemplo de las convenciones señaladas tenemos:

J00	Rinofaringitis aguda	[resfrío común]
	Catarro nasal agudo	
	Coriza (aguda)	Rinofaringitis
	Rinitis:	SAI
	aguda	Aguda
	infecciosa	Infecciosa SAI

NCOP: La sigla NCOP, significa "No Clasificado (a) En Otra Parte", cuando se utilizan en el título de una categoría de tres caracteres, sirven como una advertencia de que algunas variantes especificadas de la afección listada pueden aparecer en otras partes de la clasificación.

Ejemplo: J16 Neumonía debida a otros microorganismos infecciosos, no clasificados en otra parte.

Índice Alfabético (Volumen 3)

Consta de tres secciones:

Sección I.-

Contiene todos los términos clasificables en los Capítulos I a XIX y en el Capítulo XXI, excepto medicamentos y otros productos químicos.

Sección II.-

Índice de causas externas de morbilidad y mortalidad y contiene todos los términos clasificables en el Capítulo XX, excepto medicamentos y otros productos químicos.

Sección III.-

Índice de los medicamentos y productos químicos que dan lugar a envenenamientos o efectos adversos de los medicamentos y productos químicos clasificables en el Capítulo XIX y XX que indican si el envenenamiento fue accidental, deliberado (autoinfligido) o indeterminado, o un efecto adverso de una sustancia apropiada administrada correctamente.

Estructura

Para evitar la repetición de términos, el Índice ha sido ordenado en forma que los "Términos Principales", empiecen en el extremo izquierdo y debajo de ellos se han colocado otros corridos, a uno o más espacios, a la derecha. Por consiguiente un término completo del índice, puede estar compuesto por varias líneas, algunas veces ampliamente separadas.

Ejemplo: MALFORMACIÓN:

- cráneo (hueso(s)) Q75.9
- - con
- - - anencefalia Q00.0
- - - encefalocele Q01.9
- - - hidrocefalia Q03.9
- - - - con espina bífida (ver también Espina bífida) Q05.4
- - - microcefalia Q02.

La última línea se leerá: Malformación del cráneo con microcefalia Q02.

La penúltima línea será: Malformación del cráneo con hidrocefalia debida a espina bífida Q05.4 o con cualquiera de los otros términos que constan de 3 rayas.

Códigos: Los códigos que siguen después de los términos principales se refieren a las categorías y subcategorías en las cuales deben clasificarse los términos. Cuando la categoría tiene subdivisiones, el código señalado en el Índice proporcionará el cuarto carácter en la mayoría de los casos. Un guión en la cuarta posición (Ej. O03.-) significa que la categoría ha sido subdividida y que el cuarto carácter puede encontrarse en la lista tabular del Volumen 1.

Ejemplo: anemia de tipo no especificado D64.9

Cuando un término en el Índice corresponde a un diagnóstico para el cual existe un doble código, el primero seguido de una daga (+) y el segundo de un asterisco (*), utilice el código con daga (+).

Ejemplo: Enfermedad de Pott (paraplejía) A18.0 + M49.0*
El código usado debe ser A18.0 + y no M49.0*

Algunas veces encontramos junto al término principal las palabras "ver" o "ver también".

Ejemplo: Gastroenteritis (ver también gastritis), esto significa que bajo el término gastritis tenemos una variedad de diagnósticos, que nos permite seleccionar el código más específico.

PROCEDIMIENTO PARA CODIFICAR

Seleccione la causa de la muerte, aplicando siempre las reglas de Clasificación, las mismas que se encuentran desde la página No. 35 del Volumen 2 (Manual de Instrucciones¹⁰), ubique en el Índice Alfabético, el diagnóstico seleccionado, revise el sexo y la edad del fallecido para adjudicar el código correcto, lea cuidadosamente los términos dentro del paréntesis o listado hacia abajo del "Término Principal".

Refiérase siempre a la lista tabular de inclusiones (volumen 1) y verifique que el código seleccionado sea el correcto. Tome en cuenta las notas de inclusión y exclusión que aparecen en algunas categorías o subcategorías. Una vez confirmado el código, anote el mismo en los recuadros correspondientes.

Ejemplo:

Bronquitis	J40.
Bronquitis Aguda	J20.9
Bronquitis Crónica	J42.
Bronquitis con Influenza o gripe	J11.1
Bronquitis Asmática	J45.9

Como se puede observar en el ejemplo, un mismo término principal tiene un código diferente de acuerdo a la especificación, de allí la importancia de seguir a cabalidad todas las indicaciones dadas al respecto.

¹⁰ Organización mundial de la salud – OMS (2013), Clasificación estadística internacional de enfermedades y problemas relacionados con la salud CIE – 10, Volumen 2, págs. 35.

Ojo:

- Codifique todas las afecciones mencionadas tanto en la Parte I (Causas Antecedentes) como en la Parte II (Otros estados patológicos significativos), incluyendo los casos donde se hayan mencionado más de una afección en la misma línea a), b), c) ó d). del certificado médico de defunción (numeral 17).
- Para el ingreso de las afecciones al sistema informático de defunciones generales, ingrese una afección por campo; sin embargo cuando existan más de 3 afecciones en una misma línea a), b), c) ó d). del certificado médico de defunción, separe con ; las afecciones que se ingresarán en el último campo del sistema informático dispuestos para tal efecto.
- Ingrese las afecciones al sistema sin considerar **TILDES** ó **Ñ**. Se comunica a los digitadores que la información debe ser ingresada en letras mayúsculas.
- Cuando las causas de defunción vengan en siglas el crítico debe completar los términos médicos.
- Recordar que para asignar el código de la causa básica de defunción, el crítico – codificador debe aplicar todas las reglas y principio de la CIE- 10.

RECUERDE: Se debe digitar las todas las causas de defunción con sus respectivos códigos CIE – 10 a cuatro o cinco dígitos, para las causas cuya codificación solo sea a 3 dígitos, codifique la letra (X) en el 4° carácter de ese código; sin embargo, para el ingreso en el sistema de captura de dichos casos, solo se deben ingresar los códigos ya sean a 3, 4 o 5 caracteres.

- En el sistema informático están dispuestas:

Causas antecedentes_1	Causas antecedentes_2	Causas antecedentes_3
a): descrip_a1	a): descrip_a2	a): descrip_a3
b): descrip_b1	b): descrip_b2	b): descrip_b3
c): descrip_c1	c): descrip_c2	c): descrip_c3
d): descrip_d1	d): descrip_d2	d): descrip_d3

En las columnas Causas antecedentes_2 y la columna Causas antecedentes_3 se ingresará información solo en el caso de que existan informadas más de una afección en una misma línea a); b), c), ó c). del certificado de defunción.

Otros estados patológicos (Parte II) del certificado de defunción, codifique las afecciones informadas en esta parte, tomar en cuenta las mismas consideraciones de la parte I en la pregunta 17.

18.- Mortalidad Materna (Para defunciones de mujeres en edad fértil entre 10 a 49 años de edad)

- ✓ Por tratarse de preguntas dirigidas sólo a mujeres de 10 a 49 años, relacione con los numerales 8 (sexo) y 11 (edad al fallecer).
- ✓ Codifique estos datos cuando la persona fallecida sea mujer y la edad esté comprendida entre 10 y 49 años.

- ✓ Este numeral deberá estar en blanco cuando el fallecimiento corresponda a un hombre o no sea una mujer en edad fértil.
- ✓ El código CIE – 10 que pertenece a muertes maternas está entre los códigos O00.0 y O99.8. Si la causa de la defunción no tiene estos códigos y el fallecimiento corresponde a una mujer entre 10 a 49 años y no existe marcada la opción 5 (No estuvo embarazada durante los 11 meses previo a la muerte) marque dicha opción, caso contrario (mujer fuera del rango 10 a 49 años) deje en Blanco.

Para saber si se trata de una Muerte Materna, debe estar marcado en el numeral 18 (Mortalidad Materna), ya sea Embarazo (1), Parto (2), Puerperio hasta 42 días antes del fallecimiento (3), ente 43 días y 11 meses después del parto o aborto (4) ó No estuvo embarazada durante los 11 meses previo a la muerte (5).

La opción 9 (ignorado) solo se marca cuando se trata de una mujer de 10 a 49 años de edad, pero que la causa de muerte no vino informada en el formulario de defunciones generales.

- Si la causa básica es [O00.0 - O08.9] ó [O14.0 - O14.9] ó [O12.0 - O15.0] ó [O20.0 - O29.9] y no existe marcada ninguna opción o la opción marcada sea diferente de (1) en el numeral 18 (muerte materna) proceda a codificar o anule el dato informado de ser el caso y marque la opción 1 (Embarazo).
- Si la causa básica es [O30.0 - O48.X] ó [O60.0 - O71.9] ó [O73.0 - O75.9] ó O15.1 y no existe marcada ninguna opción o la opción marcada sea diferente de (2) en el numeral 18 (muerte materna) proceda a codificar o anule el dato informado de ser el caso y proceda a codificar opción 2 (Parto).
- Si la causa básica es [O72.0 - O72.3] ó [O85.X - O92.7] y no existe marcada ninguna opción la opción marcada sea diferente de (3) en el numeral 18 (muerte materna) proceda a codificar o anule el dato informado de ser el caso y proceda a codificar opción 3 (Puerperio).
- Si la causa básica es [O96.X - O97.X] y no existe marcada ninguna opción o la opción marcada sea diferente de (4) en el numeral 18 (muerte materna) proceda a codificar o anule el dato informado de ser el caso y proceda a codificar opción 4 (ente 43 días y 11 meses después del parto o aborto).
- Si la causa básica es [O10.0 - O11.X] ó [O95.X] ó [O98.0 - O98.9] ó [O99.0 - O99.8] ó O16.X ó O10.0 ó O15.9 ó O99.4 y no existe marcada ninguna opción en el numeral 18 (muerte materna) proceda a codificar con 9 (Periodo ignorado).

Quando codifique una Muerte Materna, separe éste formulario, entregue a su Jefe inmediato para que proceda a fotocopiar, escanear el caso para que remita el listado de casos de muerte materna a la Administración Central, Unidad de Estadísticas Sociales y de Salud.

19.- Muertes Accidentales y/o Violentas

- ✓ En el numeral 19.1, debe estar marcado el tipo 1, 2, 3, 4 ó 9 y en el numeral 19.2 el lugar donde ocurrió el hecho violento o accidental, subraye y codifique lo que está informado. Codificar e ingresar el código 9 (ignorado) si es el caso.
- ✓ Si en el numeral 19.1, está marcado 1, 2 o 3 y en el numeral 19.2, no existe información codifique 9 se ignora, en este numeral.
- ✓ Si el numeral 19.1 está en blanco y en el numeral 19.2 consta un lugar, codifique 9 (se ignora) en el numeral 19.1.
- ✓ Si el numeral 18, Muerte Materna tiene códigos del 1 al 4, y la causa básica es [O00 – O99], entonces el numeral 19, Muertes accidentales o violentas debe estar en blanco.
- ✓ Si en el numeral 18 (muerte materna) viene marcado la opción 5 (para fallecimiento de mujeres de 10 a 49 años de edad con causa de muerte diferente de muerte materna) o en blanco (para fallecimiento de mujeres fuera de rango 10 a 49 años o fallecimiento de hombres) y en el numeral 19, Muertes accidentales o violentas viene en blanco o se desconoce, marque opción 9.

Recuerde que para los casos de muertes violentas/accidentales, se utilizará los códigos de la CIE-10, que se encuentran en el Capítulo XX, códigos V01 a Y98, de la siguiente manera:

- ✓ Si en el numeral 19.1, está marcado la opción 1 (accidentes de transporte) se codificará utilizando los códigos V01.- a V99.-, según sea el caso.
- ✓ Si en el numeral 19.1, está marcado la opción 2 (otros accidentes), se codificará utilizando los códigos W00.- a X59.-, según sea el caso.
- ✓ Si en el numeral 19.1, está marcado la opción 3 (homicidios) se codificará utilizando los códigos, X85.- a Y09.-, según sea el caso.
- ✓ Si en el numeral 19.1 está marcado 4 (suicidios) se codificará utilizando los códigos X60.- a X84.- (Lesiones auto infligidas intencionalmente), según corresponda. En este punto hay que considerar la edad al fallecer, pues debe ser mayor o igual a 11 años.
- ✓ Si en el numeral 19.1 está marcado 8 (otras) se codificará utilizando los códigos Y10.- a Y98.-, según corresponda.
- ✓ Si en el numeral 19.1 está marcada la opción entre [1 – 9], el numeral 19.2 debe corresponderse con alguna opción entre [0 – 9] según sea el caso.

RECUERDE: Debe existir correspondencia entre las opciones de muertes violentas (1, 2, 3, 4, 8) y los códigos de la causa básica CIE- 10 para cada caso. Si no viene marcada la opción correspondiente desde el establecimiento de salud u otros, señor crítico – codificador marcar la opción de muerte violenta, numeral 19.1 según la codificación de la causa básica.

20.- ¿Se realizó necropsia/autopsia?

Información válida para determinar y codificar la causa básica de la muerte en el numeral 17. Si viene en blanco codificar como 9 "Ignorado".

C) MUERTE SIN CERTIFICACIÓN MÉDICA**21.- Causa probable de la muerte**

- ✓ Relacione con los numerales 16 (lugar de ocurrencia del fallecimiento), 22 (certificado por).
- ✓ Cuando la causa de la muerte se ha informado en el numeral 21, en el numeral 16 debe estar marcada la casilla 6 (Casa) ó 7 (otro) y en el numeral 22 la casilla 4 (Autoridad civil o de policía) o 5 (Funcionario del Registro Civil). Si el dato está correcto codifique la causa probable de la defunción, en los recuadros del numeral 17, dispuesto para la causa básica de defunción (USO INEC).
- ✓ Si se ha informado un diagnóstico de cáncer (tumor maligno) y en el informe no consta ninguna referencia que pueda orientarle a aceptar dicho diagnóstico, el mismo que debe ser certificado por un médico, codifique R99 (otras causas mal definidas y desconocidas de morbilidad y de mortalidad).
- ✓ En el caso que se haya informado una causa que en su terminología se detecte claramente que el único profesional para emitir dicho diagnóstico es un médico y no consta ninguna otra información que le permita aceptar la causa informada, codifique un código comprendido entre las categorías R00-R69, R95-R99 (síntomas y signos), el mismo que debe estar de acuerdo con los síntomas relacionados a la causa informada.

Ejemplo: Se codificará:
 Infarto agudo del miocardio R09
 Nefritis aguda R39

Recuerde que las causas informadas en "muerte sin certificación médica", se refiere generalmente a síntomas y signos.

- ✓ Si en la causa probable de la muerte se ha informado un diagnóstico comprendido entre las categorías del Capítulo XX de CAUSAS EXTERNAS DE MORBILIDAD Y DE MORTALIDAD, acepte la causa informada, codifique dicha causa.
- ✓ Cuando en el informe conste la firma de la Autoridad Civil o de Policía o Funcionario del registro civil, revise en el numeral 22 (certificado por), que se haya marcado la casilla 4 o 5 y acepte el diagnóstico informado.

D) DATOS DE LA INSCRIPCIÓN DE LA DEFUNCIÓN**22.- Certificado por**

Si en este numeral se ha marcado la casilla 1, 2 ó 3, relacione con los numerales 17 (causas de la defunción certificadas por médico); 22.1 (identificación de quien certifica la defunción); 20 (necropsia/autopsia), analice los siguientes casos:

- ✓ Si en el numeral 22 se ha marcado la casilla 1 (médico tratante), en el numeral 17 consta la causa de defunción certificada por médico, en el numeral 22.1 consta la identificación de quien certifica la defunción, en el numeral 16.1 no hay información, respete la información del numeral 22 y subraye la casilla informada.
- ✓ Si en el numeral 22 se ha marcado la casilla 1 (médico tratante), en el numeral 17 consta la causa de defunción, en el numeral 22.1 consta la identificación de quien certifica la defunción, en el numeral 20 en lo que se refiere a necropsia/autopsia, se ha marcado la casilla 1, anule el dato informado, codifique 2 (médico no tratante).
- ✓ Si en el numeral 22, se ha marcado la casilla 1 ó 2, en el numeral 22.1 no consta la firma del médico que certifica y en el numeral 21 se ha informado la causa probable de la muerte, anule la casilla informada, codifique la casilla 4 (Autoridad civil o de policía).
- ✓ Cuando en el numeral 22 se ha marcado la casilla 5, en el numeral 21 consta la causa probable de la muerte, codifique la casilla informada.
- ✓ Si en el numeral 22, se ha marcado la casilla 4 ó 5, en el numeral 19 (muertes accidentales y/o violentas), existe información y en el 21 consta la causa probable de la muerte, codifique el dato informado. La defunción en estos casos está certificada por una autoridad civil o de policía u otros.
- ✓ Cuando en el numeral 22, se ha marcado la casilla 3 (Médico legista), y en el numeral 22.1 consta la firma de un Médico Legista como la persona que llenó el certificado de defunción, codifique lo informado.

22.1.- Identificación de quien certifica la defunción

Sirven de referencia para el llenado de los numerales anteriores, se ingresa al sistema informático los nombres y apellidos e identificación de quién certifica la defunción.

En la fase de digitación de la información, y sí existe número de ciudadanía (caso de nacionalidad ecuatoriana), el sistema recuperará los nombres y apellidos de quien certifica la defunción, por lo que en las fases tanto de crítica y digitación se deben verificar los datos consignados; es decir los nombres y apellidos con el número de ciudadanía.

Tenga en cuenta que a partir del año 2014, los formularios de defunción deben recoger la información respecto a nombres y apellidos, número de identificación (cédula o pasaporte) de quien certifica la defunción (numeral 22.1). Estos datos no deben venir en blanco, si esto sucede diligencie el dato en los respectivos establecimientos de salud, oficinas del registro civil u otros. Así también se debe remitir el INFORME DE DILIGENCIAMIENTO DE INFORMACIÓN al Responsable

(Planta Central) para canalizar a la autoridad competente y tomar acciones respecto a la omisión de información. Ver anexo 10. (Informe de diligenciamiento)

23.- Nombres y Apellidos de quien solicita la inscripción

No se digita.

24.- Relación de parentesco con el fallecido que inscribe

Es información que sirve para el Registro Civil.
Se verifica con el numeral 11 (edad al fallecer).

- ✓ Sí la persona que inscribe el fallecimiento es el cónyuge, la edad del fallecido debe ser mayor o igual a 12.
- ✓ Sí la persona que inscribe el fallecimiento es el hijo (a) o yerno o nuera, la edad del fallecido debe ser mayor o igual a 30.
- ✓ Sí la persona que inscribe el fallecimiento es el nieto (a), la edad del fallecido debe ser mayor o igual a 45.

Código del crítico – codificador

Nota: Cada crítico-codificador debe tener un código que lo identifique, el mismo que debe ser asignado por el supervisor o coordinador de las Estadísticas Sociales y de Salud.

Dicho código debe ser registrado al final de cada formulario criticado

Ejemplo: Nelson Andrade: 01 -----→ Código crítico – codificador: 01



ANEXOS



Anexo 1

Formulario de defunción general

2015

FORMULARIO DE DEFUNCIÓN GENERAL

La información de este recuadro deberá ser llenado por funcionarios de las Oficinas del Registro Civil, en el momento de la inscripción.

1) OFICINA DE REGISTRO CIVIL DE: USO INEC Oficina N°

2) PROVINCIA: 3) FECHA DE INSCRIPCIÓN: USO INEC Fecha de crítica
 CANTÓN: Año / Mes / Día

PARROQUIA URBANA O RURAL: 4) ACTA DE INSCRIPCIÓN:
 (Debe ser el mismo que conste en el libro de inscripciones)

(A) DATOS DEL FALLECIDO O FALLECIDA

5) NOMBRES Y APELLIDOS *Es obligatorio este campo, para lo cual debe constar los nombres y apellidos idénticos a los registrados en la cédula o pasaporte* USO INEC

6) NACIONALIDAD Código del País
 Ecuatoriana 1
 Extranjera 2 Nombre del País

7) CÉDULA DE CIUDADANÍA O PASAPORTE *Usa Establecimientos de Salud o Registro Civil* USO INEC

<p>8) SEXO</p> <p>Hombre <input type="checkbox"/> 1 Mujer <input type="checkbox"/> 2</p>	<p>11) EDAD AL FALLECER</p> <p>Anote una sola respuesta</p> <p>En Horas (Si es menor de 1 día) 1</p> <p>En Días (Si es menor de 1 mes) 2</p> <p>En Meses (Si es menor de 1 año) 3</p> <p>Años Cumplidos 4</p>	<p>12) RESIDENCIA HABITUAL DEL FALLECIDO (A)</p> <p>Provincia Cantón Parroquia urbana o rural Localidad Dirección domiciliaria</p> <p style="text-align: center;">USO INEC</p> <p>DPA Localidad</p>
<p>9) FECHA DE NACIMIENTO</p> <p>..... Año / Mes / Día</p>	<p>10) FECHA DE FALLECIMIENTO</p> <p>..... Año / Mes / Día</p>	<p>13) ESTADO CIVIL y/o CONYUGAL</p> <p>(Para personas fallecidas de 12 años y más).</p> <p>Unido (a) <input type="checkbox"/> 1 Soltero (a) <input type="checkbox"/> 2 Casado (a) <input type="checkbox"/> 3 Divorciado (a) <input type="checkbox"/> 4 Separado (a) <input type="checkbox"/> 5 Viudo (a) <input type="checkbox"/> 6</p>

14) ALFABETISMO E INSTRUCCIÓN

14.1) ¿SABÍA LEER Y ESCRIBIR? SI 1 NO 2

14.2) NIVEL DE INSTRUCCIÓN ALCANZADO

Ninguno 0
 Centro de alfabetización 1
 Primaria 2
 Secundaria 3
 Educación básica 4
 Educación media / Bachillerato 5
 Ciclo posbachillerato 6
 Superior 7
 Posgrado 8

15) AUTOIDENTIFICACIÓN ÉTNICA

DE ACUERDO CON LA CULTURA Y COSTUMBRES, CÓMO SE AUTOIDENTIFICABA EL FALLECIDO (A) ?

Indígena 1
 Afroecuatoriano (a) / Afrodescendiente 2
 Negro (a) 3
 Mulato (a) 4
 Montubio (a) 5
 Mestizo (a) 6
 Blanco (a) 7
 Otra 8

16) LUGAR DE OCURRENCIA DEL FALLECIMIENTO

<p>Establecimiento del Ministerio de Salud <input type="checkbox"/> 1</p> <p>Establecimiento del IESS <input type="checkbox"/> 2</p> <p>Establecimiento de la Junta de Beneficencia <input type="checkbox"/> 3</p> <p>Otro establecimiento público (Municipios, Consejos Provinciales, FF. AA., Policía, SOLCA, etc.) <input type="checkbox"/> 4</p> <p>Hospital, clínica o consultorio privado <input type="checkbox"/> 5</p> <p>Casa <input type="checkbox"/> 6</p> <p>Otro Especifique <input type="checkbox"/> 7</p>	<p>16.1) IDENTIFICACIÓN DEL LUGAR DONDE OCURRIÓ EL FALLECIMIENTO:</p> <p style="text-align: right;">USO INEC</p> <p style="text-align: center;">Código del Establecimiento de Salud</p> <p>16.1.1) Nombre del lugar (Establecimiento, casa, otros)</p> <p>16.1.2) Provincia 16.1.3) Cantón 16.1.4) Parroquia urbana o rural</p> <p>16.1.5) Localidad</p> <p>16.1.6) Dirección 16.1.7) Teléfono</p> <p style="text-align: center;">USO INEC</p> <p>DPA Localidad</p>
--	---

NOTA: ESTE DOCUMENTO Y SU TRAMITACIÓN SON GRATUITOS

INSTRUCCIONES PARA LLENAR EL FORMULARIO DE DEFUNCIÓN

El Formulario de Defunción es el requisito indispensable para la inscripción de una muerte en las Oficinas del Registro Civil, razón por la cual debe ser entregado inmediatamente después de ocurrido el hecho. Se requiere que la información que se consigne sea completa y veraz.

¿QUIÉN DEBE LLENAR EL FORMULARIO DE DEFUNCIÓN?

Cuando la defunción es certificada por médico (tratante, no tratante o legista), dicho profesional, está obligado a llenar el formulario de defunción desde el numeral 5 al 24, a excepción de las áreas sombreadas que son USO INEC y que corresponden a los numerales 1, 6, 12, 16, 17 y tampoco el numeral 21 (*Causa probable de muerte*), que será llenado cuando ocurre una muerte sin certificación médica.

Considere que el numeral 19 está destinado para casos de muerte accidental y/o violenta, que generalmente lo debe llenar un médico legista o forense. Los numerales 1 al 4, 23 y 24 llenará el funcionario o Jefe de las oficinas del Registro Civil en el momento que se efectúa la inscripción legal.

Si la defunción no es certificada por médico, el formulario de defunción, deberá llenar un funcionario de salud, desde el numeral 5 al 22, a excepción del 12 y 16, en los campos (USO INEC), y por obvias razones deberá dejar en blanco los espacios destinados para la certificación médica de la defunción (numeral 17). El numeral 22.1 que es la identificación del profesional médico/autoridad civil o de policía/funcionario del Registro Civil, debe ser llenado con los datos de la persona que certifica la defunción, independientemente si es o no médico. Igualmente, en estos casos, los numerales 1 al 4, 23 y 24 llenará el funcionario o Jefe de las oficinas del Registro Civil en el momento que se efectúa la inscripción legal.

En lugares donde no haya funcionarios de salud, el formulario de defunción deberá llenar el Jefe de las oficinas del Registro Civil o el responsable de los registros de defunciones de esa oficina, dejando en blanco los espacios destinados a USO INEC, como también el numeral 17. Es necesario que se complete el llenado del formulario, consignando información en el numeral 21 (causa probable de la muerte), basado en la declaración de 2 testigos, quienes deberán registrar su nombre y apellido, como la firma correspondiente.

El original de este formulario debe ser enviado al Instituto Nacional de Estadística y Censos (INEC), mientras que la primera copia será para la oficina del Registro Civil y la segunda copia para el establecimiento de salud.

El llenado del formulario debe ser con marcas bien definidas, letra clara, legible, en imprenta, sin borrones ni enmiendas y de acuerdo a las siguientes instrucciones:

- 1) Anotar el nombre de la Oficina de Registro Civil donde se inscribe, que puede ser el nombre de la cabecera cantonal o parroquial, si es que existiere una sola en la jurisdicción.
- 2) Escribir el nombre de la provincia, cantón y parroquia urbana o rural donde está ubicada la oficina del Registro Civil, en la cual se inscribe la defunción.
- 3) En las casillas correspondientes, anotar el año, mes y día en el que se efectuó la inscripción del fallecimiento de la persona.
- 4) Anotar el número de Acta de inscripción (que consta en el libro de Registros de defunciones correspondiente), empezando con el número (01) la primera inscripción realizada en el año de información, siguiendo la numeración en orden ascendente, sin repetir ni omitir ningún número, hasta el 31 de diciembre del mismo año. Este número deberá corresponder directamente al que consta en el libro de registros.

(A) DATOS DEL FALLECIDO O FALLECIDA

5) Nombres y apellidos.- Escriba los nombres y apellidos completos de la persona fallecida, tal como consten en la cédula de ciudadanía o pasaporte.

6) Nacionalidad.- Según sea el caso marque la nacionalidad del fallecido. Si marcó la casilla 2, debe anotar el nombre del país.

7) Cédula de ciudadanía o pasaporte.- Registre el número de cédula de ciudadanía o pasaporte del fallecido o fallecida, tal como conste en el documento de identificación.

8) Sexo.- Marque con una "X" la casilla correspondiente al sexo de la persona fallecida.

9) Fecha de nacimiento.- En las casillas correspondientes anote el año, mes y día en que nació la persona fallecida.

10) Fecha de fallecimiento.- En las casillas correspondientes anote el año, mes y día en el que ocurrió el fallecimiento.

11) Edad al fallecer.- En las casillas respectivas, anote la edad cumplida del fallecido(a) al momento de morir. Si no ha llegado a cumplir un día de vida, anote la edad "En horas"; si no ha llegado a vivir un mes, anote la edad "En días"; si el fallecido es menor de un año (1 a 11 meses) anote la edad "En meses"; si es mayor de un año, anote la edad en "Años cumplidos". Si no es posible conocer la edad, deje en blanco.

12) Residencia habitual del fallecido(a).- Escriba con claridad el nombre de la provincia, cantón, parroquia urbana o rural y localidad y dirección domiciliaria, según el caso donde vivía habitualmente la persona fallecida.

Para el caso de fallecidos(as) menores de 1 año, anote la residencia de la madre.

13) Estado civil y/o conyugal.- Utilice estas casillas únicamente para las personas que, al fallecer tenían 12 años y más de edad. Marque con una "X" la casilla correspondiente al estado civil o conyugal de la persona fallecida.

14) ALFABETISMO E INSTRUCCIÓN.- Para personas que al fallecer tenían 5 años y más de edad.

14.1) ¿Sabía leer y escribir?- Marque con una "X" lo que corresponda.

14.2) Nivel de Instrucción alcanzado.- Marque con una "X" la casilla del último nivel de instrucción alcanzado, que tuvo la persona fallecida.

15) AUTOIDENTIFICACIÓN ÉTNICA.-

De acuerdo con la cultura y costumbres, ¿cómo se auto identificaba el fallecido(a)?- Marque con una "X" la respuesta que corresponda a cómo se auto identificaba la persona fallecida. La casilla "Otra" (8), se marcará cuando se traten de personas fallecidas, que no se ajusten a cualquiera de las 7 categorías mencionadas.

16) Lugar de ocurrencia del fallecimiento.- Marque con una "X" el establecimiento o lugar donde ocurrió la muerte. En establecimiento del Ministerio de Salud, se marcará cuando el fallecimiento haya ocurrido en cualquier casa de salud, perteneciente a dicho Ministerio. En establecimiento del IESS (INSTITUTO ECUATORIANO DE SEGURIDAD SOCIAL), se marcará el fallecimiento ocurrido en uno de sus establecimientos. En establecimiento de la Junta de Beneficencia, se marcará el fallecimiento ocurrido en sus establecimientos. En otro establecimiento público, se marcará el fallecimiento ocurrido en establecimientos de Municipios, Consejos Provinciales, de las Fuerzas Armadas, Policía, SOLCA, etc. En Hospital, clínica o consultorio privado, se marcará el fallecimiento que haya ocurrido en cualquier establecimiento del sector privado. En casa, se marcará cuando el fallecimiento haya ocurrido en un domicilio particular. En otro, se marcará cuando el fallecimiento haya ocurrido en un lugar que no sea ninguno de los anteriormente mencionados.

16.1) Identificación del lugar donde ocurrió el fallecimiento.- Escriba con claridad en **16.1.1) Nombre del lugar donde ocurrió el fallecimiento**; el **Código del establecimiento de salud** corresponde USO INEC, el resto de espacios anote el nombre de **16.1.2) Provincia**; **16.1.3) Cantón**; **16.1.4) Parroquia urbana o rural**; **16.1.5) localidad (parroquia rural)**; **16.1.6) Dirección del establecimiento**; y **16.1.7) Teléfono**. Deje en blanco en caso de que la defunción no ocurrió en un establecimiento de salud, es decir, para los casos que en el numeral 16 (**Lugar de Ocurrencia del Fallecimiento**), se marcó las categorías 6 o 7.

(B) CERTIFICADO MÉDICO DE DEFUNCIÓN

El presente certificado debe ser llenado con letra clara, legible y en imprenta

17) CAUSAS DE LA DEFUNCIÓN CERTIFICADAS POR MÉDICO: Anote sólo una causa por línea.

PARTE I

Enfermedad o estado fisiopatológico que produjo la muerte directamente.

a) debido a (o como consecuencia de)

CAUSAS ANTECEDENTES:

Estados morbosos, si existiera alguno, que produjeron la causa arriba consignada, mencionándose en último lugar, la CAUSA BÁSICA o fundamental.

b) debido a (o como consecuencia de)

c) debido a (o como consecuencia de)

d)

PARTE II

OTROS ESTADOS PATOLÓGICOS SIGNIFICATIVOS, que contribuyeron a la muerte, pero no relacionados con la enfermedad o estado morbooso que la condujo.

Tiempo aproximado entre el comienzo de cada causa y la muerte. (en minutos, horas, días, semanas, meses o años)

Código CIE - 10

USO INEC

Código Causa Básica CIE-10

18) MORTALIDAD MATERNA

En el caso de que la defunción corresponda a una MUJER en edad fértil (de 10 a 49 años),

Marque el periodo en el que ocurrió la muerte:

(Solo marcar una opción)

Embarazo 1

Parto 2

Puerperio 3

(hasta 42 días)

Entre 43 días y 11 meses 4

después del parto o aborto

No estuvo embarazada durante 5

los 11 meses previo a la muerte

19) MUERTES ACCIDENTALES Y/O VIOLENTAS

(Esta información es valiosa para facilitar la determinación del código CIE-10 específico).

19.1) Si la muerte fue accidental o violenta,

Señale el tipo:

(solo marcar una opción)

Accidentes de transporte 1

Otros accidentes 2

Homicidio 3

Suicidio 4

19.2) Lugar donde ocurrió el hecho.

Vivienda 0 Calle o carretera 4 Área Agrícola 7
(vía pública) (hacienda, rancho, granja, terreno de sembrío)

Institución residencial 1 Área comercial o 5 Otro 8
de servicios

Escuela u oficina 2 Áreas industriales 6 Se ignora 9
pública (taller, fábrica u obra)

Áreas deportivas 3

Descripción: Describa brevemente la situación, circunstancia o motivos en que se produjo el hecho accidental y/o violento.

20) SE REALIZÓ NECROPSIA / AUTOPSIA?

SÍ 1

NO 2

(C) PARA MUERTES SIN CERTIFICACIÓN MÉDICA

21) CAUSA PROBABLE DE LA MUERTE:

Síntomas:

Informantes o Testigos

Nombres y apellidos

Firma

Dirección

Teléfono

Nombres y apellidos

Firma

Dirección

Teléfono

(D) DATOS DE LA INSCRIPCIÓN DE LA DEFUNCIÓN

22) CERTIFICADO POR:

Médico Tratante 1

Médico no Tratante 2

Médico Legista 3

Autoridad Civil o de Policía 4

Funcionario del Registro Civil 5

22.1) IDENTIFICACIÓN DE QUIEN CERTIFICA LA DEFUNCIÓN:

Nombres y apellidos

No. cédula de ciudadanía/pasaporte

Dirección de consultorio o domicilio

Teléfono

Firma y sello

23) Nombres y apellidos de quien solicita la inscripción:

Edad años cumplidos

24) RELACIÓN DE PARENTESCO CON EL FALLECIDO/A

Cónyuge 1 Padres o Suegros 5

Hijo (a) 2 Otros parientes 6

Yerno o Nuera 3 Otros no parientes 7

Nieto (a) 4

Observaciones: Este espacio está destinado para que se pueda anotar cualquier comentario que sirva para clarificar algún dato o circunstancia sobre la defunción ocurrida.

USO INEC

Código crítico - codificador

(B) CERTIFICADO MÉDICO DE DEFUNCIÓN

17) Causas de la defunción certificadas por médico.- Para obtener esta información se utiliza el modelo internacional del certificado médico de causa de defunción, de la Clasificación Estadística Internacional de Enfermedades y Problemas relacionados con la Salud (CIE-10).

Toda la información que se debe registrar en estos espacios, sirven para determinar finalmente la CAUSA BÁSICA de la muerte, con la que se realizan todos los estudios necesarios para entender la estructura y la causalidad de la mortalidad en el país.

La responsabilidad del médico que firma el certificado de defunción es indicar la afección morbosa (enfermedad), que condujo directamente a la muerte y establecer las condiciones antecedentes o sucesos que dieron origen a dicha afección.

En la parte I del certificado se anotarán las enfermedades relacionadas con la cadena de acontecimientos que condujeron directamente a la muerte, Siguiendo un orden que indica que la causa anotada arriba fue debida a la anotada en la línea de abajo. Se pueden registrar desde una hasta cuatro causas (una causa por línea).

Arriba de las palabras *Debido a (o como consecuencia de)*, que aparece en el certificado, deben incluirse no solo la causa o proceso patológico directo, sino también las causas indirectas.

En la Parte II se indicarán otros estados morbosos que hubieran contribuido pero no relacionadas con la causa directa de la muerte.

Es importante anotar también el tiempo o intervalo aproximado (minutos, horas, días, semanas, meses o años) entre el comienzo de cada afección y la muerte para establecer correctamente la cadena de acontecimientos que condujeron a la muerte, para facilitar al codificador la selección apropiada del código CIE-10.

Al anotar se debe registrar una sola causa en cada línea, evitando registrar modos de morir, por ejemplo, paro cardíaco, astenia, etc.

El certificado médico de defunción debe ser llenado con letra legible y SIN ABREVIACIONES, como por ejemplo "ACV" (Accidente cerebrovascular), IAM (Infarto agudo al miocardio), etc.

18) MORTALIDAD MATERNA.- Defunciones de mujeres en edad fértil.- Sólo para mujeres de 10 a 49 años de edad.

Para estos casos marque con una "X" en una sola opción, en el caso de que la muerte de la mujer haya ocurrido durante: el **embarazo, el parto, el puerperio (hasta 42 días), entre los 43 días a 11 meses después del parto o aborto, o no estuvo embarazada durante los 11 meses previo a la muerte.**

19) MUERTES ACCIDENTALES Y/O VIOLENTAS.- (Esta información es valiosa para facilitar la determinación del Código CIE-10).

19.1) Si la muerte fue accidental o violeta.- Especifique marcando con una "X" uno de los tipos que se indican en este numeral.

19.2) Lugar donde ocurrió el hecho.- Marque con una "X" en una de las alternativas de respuesta, recuerde que esta información permitirá determinar con mayor precisión el código CIE-10 de la causa básica.

Descripción.- En este campo se describirá brevemente la situación, circunstancia o motivo en que se produjo el hecho accidental y/o violento.

20) Se realizó necropsia / autopsia?.- Marque con una "X" una de las dos respuestas que se indican.

(C) PARA MUERTES SIN CERTIFICACIÓN MÉDICA

Esta información debe ser llenada únicamente cuando por diferentes circunstancias, no ha sido factible obtener la certificación médica y las causas probables de la muerte se establecen en base a datos proporcionados por los informantes o testigos.

21) Causa probable de la muerte.- Anote la causa probable que ocasionó la muerte; y si es posible, los síntomas de la enfermedad causante del fallecimiento, de acuerdo a la declaración de los informantes o testigos. Se deberá registrar también el nombre, firma y dirección de dichos informantes o testigos.

(D) DATOS DE LA INSCRIPCIÓN DE LA DEFUNCIÓN

22) Certificado por.- Marque con una "X" la casilla que corresponda a la persona que extiende el certificado.

MÉDICO TRATANTE.- Marque cuando el profesional que otorga el certificado, es el que atendió al fallecido durante su enfermedad.

MÉDICO NO TRATANTE.- Marque cuando el profesional únicamente le trató en las últimas horas de vida o constató la defunción y pudo determinar la causa de la muerte, en muchos casos efectuando con la necropsia correspondiente.

MÉDICO LEGISTA.- Esta casilla se marcará cuando el médico que realizó la autopsia o necropsia para determinar la causa de muerte certifica la defunción.

AUTORIDAD CIVIL O DE POLICÍA.- Esta casilla se marcará cuando no haya certificación médica y es la autoridad civil o Policial la que certifica la defunción, de acuerdo al testimonio de dos testigos.

FUNCIONARIO DE REGISTRO CIVIL.- Esta casilla se marcará cuando no haya certificación médica y sea un funcionario del Registro Civil quien certifica la defunción, de acuerdo al testimonio de dos testigos.

22.1) Identificación de quien certifica la defunción.- Se debe escribir con claridad los nombres y apellidos del médico, ya sea médico tratante, no tratante o legista que certifica la defunción, número de cédula de ciudadanía o de pasaporte (este campo es obligatorio), la dirección del consultorio, número telefónico y la firma o rúbrica respectiva, así como el sello. Igual tratamiento se dará para los casos de certificación por autoridad civil o de Policía, así como también por los funcionarios del Registro Civil.

23) Nombres y apellidos de quien solicita la inscripción.- Escriba los nombres y apellidos y anote la edad (años cumplidos) de la persona que solicita la inscripción.

24) Relación de parentesco con el fallecido.- Marque con una "X" la casilla correspondiente a la relación de parentesco de la persona que solicita la inscripción con el fallecido que se inscribe. Marque la casilla OTROS NO PARIENTES (7), cuando la inscripción solicite una persona que no tenga ningún parentesco con el fallecido, y en el caso que fuese la inscripción por parte de una institución, especificar en el espacio para observaciones el nombre de la institución.

OBSERVACIONES: Este espacio está destinado, para que se pueda anotar cualquier comentario que sirva para clarificar algún dato o circunstancia Sobre la defunción ocurrida. No coloque el sello del establecimiento de salud o de la oficina de estadística en los lugares donde se anota la información.

Código crítico – codificador.- No llene estos casilleros, son de uso exclusivo del INEC.



Anexo 2

División Política Administrativa

INEC - DIRECCIÓN DE INFORMACIÓN CARTOGRÁFICA ESTADÍSTICA (DICE)

DIVISIÓN POLÍTICO-ADMINISTRATIVA 2013 (Actualizada al 17 de Diciembre de 2013)

Las jurisdicciones precedidas por un asterisco (*) y sombreadas, son cantones que pasan a formar parte de nuevas provincias; son parroquias rurales que pasan a ser parroquias urbanas, o forman parte de un nuevo cantón o han sido suprimidas.

*

01 PROVINCIA DEL AZUAY

COMPRENDE LOS SIGUIENTES CANTONES

01	CUENCA	09	SIGSIG
02	GIRÓN	10	OÑA
03	GUALACEO	11	CHORDELEG
04	NABÓN	12	EL PAN
05	PAUTE	13	SEVILLA DE ORO
06	PUCARÁ	14	GUACHAPALA
07	SAN FERNANDO	15	CAMILO PONCE ENRÍQUEZ
08	SANTA ISABEL		

01 01 CANTÓN CUENCA

01 01 50 CUENCA, CABECERA CANTONAL Y CAPITAL PROVINCIAL.

COMPRENDE LAS PARROQUIAS URBANAS:

01 01 01	BELLAVISTA	01 01 09	MONAY
01 01 02	CAÑARIBAMBA	01 01 10	SAN BLAS
01 01 03	EL BATÁN	01 01 11	SAN SEBASTIÁN
01 01 04	EL SAGRARIO	01 01 12	SUCRE
01 01 05	EL VECINO	01 01 13	TOTORACOCHA
01 01 06	GIL RAMÍREZ DÁVALOS	01 01 14	YANUNCAY
01 01 07	HUAYNACÁPAC	01 01 15	HERMANO MIGUEL
01 01 08	MACHÁNGARA		

Y LAS PARROQUIAS RURALES:

01 01 51	BAÑOS	01 01 62	RICOURTE
01 01 52	CUMBE	01 01 63	SAN JOAQUÍN
01 01 53	CHAUCHA	01 01 64	SANTA ANA
01 01 54	CHECA (JIDCAY)	01 01 65	SAYAUSÍ
01 01 55	CHIQUINTAD	01 01 66	SIDCAY
01 01 56	LLACAO	01 01 67	SININCAY
01 01 57	MOLLETURO	01 01 68	TARQUI
01 01 58	NULTI	01 01 69	TURI
01 01 59	OCTAVIO CORDERO PALACIOS (SANTA ROSA)	01 01 70	VALLE
01 01 60	PACCHA	01 01 71	VICTORIA DEL PORTETE (IRQUIS)
01 01 61	QUINGEO		

01 02 CANTÓN GIRÓN

COMPRENDE LA PARROQUIA URBANA :

01 02 50 GIRÓN, CABECERA CANTONAL

Y LAS PARROQUIAS RURALES:

01 02 51	ASUNCIÓN	01 02 52	SAN GERARDO
----------	----------	----------	-------------

01 03 CANTÓN GUALACEO

COMPRENDE LA PARROQUIA URBANA :

01 03 50 GUALACEO, CABECERA CANTONAL

Y LAS PARROQUIAS RURALES:

01 03 51	*CHORDELEG	01 03 56	REMIGIO CRESPO TORAL (GÚLAG)
01 03 52	DANIEL CÓRDOVA TORAL (EL ORIENTE)	01 03 57	SAN JUAN
01 03 53	JADÁN	01 03 58	ZHIDMAD
01 03 54	MARIANO MORENO	01 03 59	LUIS CORDERO VEGA
01 03 55	*PRINCIPAL	01 03 60	SIMÓN BOLÍVAR (CAB. EN GAÑANZOL)

01 04 CANTÓN NABÓN

COMPRENDE LA PARROQUIA URBANA:

01 04 50 NABÓN, CABECERA CANTONAL

Y LAS PARROQUIAS RURALES:

01 04 51	COCHAPATA	01 04 53	LAS NIEVES (CHAYA)
01 04 52	EL PROGRESO (CAB.EN ZHOTA)	01 04 54	*OÑA
		01 04 55	*LA PAZ

01 05 CANTÓN PAUTE

COMPRENDE LA PARROQUIA URBANA :

01 05 50 PAUTE, CABECERA CANTONAL

Y LAS PARROQUIAS RURALES:

01 05 51	*AMALUZA	01 05 57	*PALMAS
01 05 52	BULÁN (JOSÉ VÍCTOR IZQUIERDO)	01 05 58	*PAN
01 05 53	CHICÁN (GUILLERMO ORTEGA)	01 05 59	SAN CRISTÓBAL (CARLOS ORDÓÑEZ LAZO)
01 05 54	EL CABO	01 05 60	*SEVILLA DE ORO
01 05 55	*GUACHAPALA	01 05 61	TOMBAMBA
01 05 56	GUARAINAG	01 05 62	DUG DUG

01 06 CANTÓN PUCARA

COMPRENDE LA PARROQUIA URBANA:

01 06 50 PUCARÁ, CABECERA CANTONAL

Y LAS PARROQUIAS RURALES:

01 06 51	*CAMILO PONCE ENRÍQUEZ (CAB. EN RÍO 7 DE MOLLEPONGO)	01 06 52	SAN RAFAEL DE SHARUG
----------	--	----------	----------------------

01 07 CANTÓN SAN FERNANDO

COMPRENDE LA PARROQUIA URBANA:

01 07 50 SAN FERNANDO, CABECERA CANTONAL

Y LA PARROQUIA RURAL:

01 07 51 CHUMBLÍN

01 08 CANTÓN SANTA ISABEL

COMPRENDE LA PARROQUIA URBANA:

01 08 50 SANTA ISABEL (CHAGUARURCO), CABECERA CANTONAL

Y LAS PARROQUIAS RURALES:

01	08	51	ABDÓN CALDERÓN (LA UNIÓN)	01	08	53	ZHAGLLI (SHAGLLI)
01	08	52	**EL CARMEN DE PIJILÍ	01	08	54	SAN SALVADOR DE CAÑARIBAMBA

**El Art. 3 del Decreto 2002-64, de Creación del Cantón Camilo Ponce Enríquez, incluye a El Carmen de Pijilí en su jurisdicción cantonal, en contradicción con el Art. 2 del mismo Decreto.

01 09 CANTÓN SIGSIG

COMPRENDE LA PARROQUIA URBANA :

01 09 50 SIGSIG, CABECERA CANTONAL

Y LAS PARROQUIAS RURALES:

01	09	51	CUCHIL (CUTCHIL)	01	09	54	LUDO
01	09	52	GIMA	01	09	55	SAN BARTOLOMÉ
01	09	53	GUEL	01	09	56	SAN JOSÉ DE RARANGA

01 10 CANTÓN OÑA

COMPRENDE LA PARROQUIA URBANA:

01 10 50 SAN FELIPE DE OÑA CABECERA CANTONAL

Y LA PARROQUIA RURAL:

01 10 51 SUSUDEL

01 11 CANTÓN CHORDELEG

COMPRENDE LA PARROQUIA URBANA:

01 11 50 CHORDELEG, CABECERA CANTONAL

Y LAS PARROQUIAS RURALES:

01	11	51	PRINCIPAL	01	11	53	LUIS GALARZA ORELLANA (CAB.EN DELEGSOL)
01	11	52	LA UNIÓN	01	11	54	SAN MARTÍN DE PUZHIO

01 12 CANTÓN EL PAN

COMPRENDE LA PARROQUIA URBANA:

01 12 50 EL PAN, CABECERA CANTONAL

Y LA PARROQUIA RURAL:

01	12	51	*AMALUZA	01	12	53	SAN VICENTE
01	12	52	*PALMAS				

01 13 CANTÓN SEVILLA DE ORO

COMPRENDE LA PARROQUIA URBANA:

01 13 50 SEVILLA DE ORO, CABECERA CANTONAL

Y LAS PARROQUIAS RURALES:

01	13	51	AMALUZA
01	13	52	PALMAS

01 14 CANTÓN GUACHAPALA

COMPRENDE LA **PARROQUIA URBANA:**

01 14 50 GUACHAPALA, CABECERA CANTONAL

01 15 CANTÓN CAMILO PONCE ENRÍQUEZ

COMPRENDE LA **PARROQUIA URBANA:**

01 15 50 CAMILO PONCE ENRÍQUEZ, CABECERA CANTONAL

Y LA **PARROQUIA RURAL:**

01 15 51 **EL CARMEN DE PIJILÍ

**Parroquia que se incorpora al Cantón Camilo Ponce Enríquez de acuerdo a los límites descritos en el Art. 3 del Decreto de creación de este cantón ((R.O. No. 544 del 28 -03-2002), en contradicción con el Art. 2 del mismo Decreto.

02 PROVINCIA DE BOLIVAR

COMPRENDE LOS SIGUIENTES CANTONES

01	GUARANDA	05	SAN MIGUEL
02	CHILLANES	06	CALUMA
03	CHIMBO	07	LAS NAVES
04	ECHEANDÍA		

02 01 CANTÓN GUARANDA

02 01 50 GUARANDA, CABECERA CANTONAL Y CAPITAL PROVINCIAL

COMPRENDE LAS **PARROQUIAS URBANAS:**

02 01 01	ÁNGEL POLIBIO CHÁVES	02 01 03	GUANUJO
02 01 02	GABRIEL IGNACIO VEINTIMILLA		

Y LAS **PARROQUIAS RURALES:**

02 01 51	FACUNDO VELA	02 01 56	SAN LORENZO
02 01 52	* GUANUJO	02 01 57	SAN SIMÓN (YACOTO)
02 01 53	JULIO E. MORENO (CATANAHUÁN GRANDE)	02 01 58	SANTA FÉ (SANTA FÉ)
02 01 54	*LAS NAVES	02 01 59	SIMIÁTUG
02 01 55	SALINAS	02 01 60	SAN LUIS DE PAMBIL

02 02 CANTÓN CHILLANES

COMPRENDE LA **PARROQUIA URBANA:**

02 02 50 CHILLANES, CABECERA CANTONAL

Y LA **PARROQUIA RURAL:**

02 02 51 SAN JOSÉ DEL TAMBO (TAMBOPAMBA)

02 03 CANTÓN CHIMBO

COMPRENDE LA **PARROQUIA URBANA:**

02 03 50 SAN JOSÉ DE CHIMBO, CABECERA CANTONAL

Y LAS **PARROQUIAS RURALES:**

02	03	51	ASUNCIÓN (ASANCOTO)	02	03	54	SAN SEBASTIÁN
02	03	52	*CALUMA	02	03	55	TELIBELA
02	03	53	MAGDALENA (CHAPACOTO)				

02 04 CANTÓN ECHEANDÍA

COMPRENDE LA **PARROQUIA URBANA:**

02 04 50 ECHEANDÍA, CABECERA CANTONAL

02 05 CANTÓN SAN MIGUEL

COMPRENDE LA **PARROQUIA URBANA:**

02 05 50 SAN MIGUEL, CABECERA CANTONAL

Y LAS **PARROQUIAS RURALES:**

02	05	51	BALSAPAMBA	02	05	54	SAN PABLO (SAN PABLO DE ATENAS)
02	05	52	BILOVÁN	02	05	55	SANTIAGO
02	05	53	RÉGULO DE MORA	02	05	56	SAN VICENTE

02 06 CANTÓN CALUMA

COMPRENDE LA **PARROQUIA URBANA:**

02 06 50 CALUMA, CABECERA CANTONAL

02 07 CANTÓN LAS NAVES

02 07 50 LAS NAVES, CABECERA CANTONAL

COMPRENDE LAS **PARROQUIAS URBANAS:**

02	07	01	LAS MERCEDES	02	07	02	LAS NAVES
----	----	----	--------------	----	----	----	-----------

03 PROVINCIA DE CAÑAR

COMPRENDE LOS SIGUIENTES CANTONES

01	AZOGUES	05	EL TAMBO
02	BIBLIÁN	06	DÉELEG
03	CAÑAR	07	SUSCAL
04	LA TRONCAL		

03 01 CANTÓN AZOGUES

03 01 50 AZOGUES, CABECERA CANTONAL Y CAPITAL PROVINCIAL

COMPRENDE LAS **PARROQUIAS URBANAS:**

03	01	01	AURELIO BAYAS MARTÍNEZ	03	01	03	BORRERO
03	01	02	AZOGUES	03	01	04	SAN FRANCISCO

Y LAS **PARROQUIAS RURALES:**

03	01	51	COJITAMBO	03	01	56	PINDILIG
03	01	52	*DÉELEG	03	01	57	RIVERA
03	01	53	GUAPÁN	03	01	58	SAN MIGUEL
03	01	54	JAVIER LOYOLA (CHUQUIPATA)	03	01	59	*SOLANO
03	01	55	LUIS CORDERO	03	01	60	TADAY

03 02 CANTÓN BIBLIÁN

COMPRENDE LA **PARROQUIA URBANA:**

03 02 50 BIBLIÁN, CABECERA CANTONAL

Y LAS **PARROQUIAS RURALES:**

03 02 51 NAZÓN (CAB. EN PAMPA DE DOMÍNGUEZ)

03 02 53 TURUPAMBA

03 02 52 SAN FRANCISCO DE SAGEO

03 02 54 JERUSALÉN

03 03 CANTÓN CAÑAR

COMPRENDE LA **PARROQUIA URBANA:**

03 03 50 CAÑAR, CABECERA CANTONAL

Y LAS **PARROQUIAS RURALES:**

03 03 51 CHONTAMARCA

03 03 58 SAN ANTONIO

03 03 52 CHOROCOYTE

03 03 59 *SUSCAL

03 03 53 GENERAL MORALES (SOCARTE)

03 03 60 *TAMBO

03 03 54 GUALLETURO

03 03 61 ZHUD

03 03 55 HONORATO VÁSQUEZ (TAMBO VIEJO)

03 03 62 VENTURA

03 03 56 INGAPIRCA

03 03 63 DUCUR

03 03 57 JUNCAL

03 04 CANTÓN LA TRONCAL

COMPRENDE LA **PARROQUIA URBANA:**

03 04 50 LA TRONCAL, CABECERA CANTONAL

Y LAS **PARROQUIAS RURALES:**

03 04 51 MANUEL J. CALLE

03 04 52 PANCHO NEGRO

03 05 CANTÓN EL TAMBO

COMPRENDE LA **PARROQUIA URBANA:**

03 05 50 EL TAMBO, CABECERA CANTONAL

03 06 CANTÓN DÉLEG

COMPRENDE LA **PARROQUIA URBANA:**

03 06 50 DÉLEG, CABECERA CANTONAL

Y LA **PARROQUIA RURAL:**

03 06 51 SOLANO

03 07 CANTÓN SUSCAL

COMPRENDE LA **PARROQUIA URBANA:**

03 07 50 SUSCAL, CABECERA CANTONAL

04 PROVINCIA DEL CARCHI

COMPRENDE LOS SIGUIENTES CANTONES

01	TULCÁN	04	MIRA
02	BOLÍVAR	05	MONTÚFAR
03	ESPEJO	06	SAN PEDRO DE HUACA
04 01	CANTÓN TULCÁN		
04 01 50	TULCÁN, CABECERA CANTONAL Y CAPITAL PROVINCIAL		
	COMPRENDE LAS PARROQUIAS URBANAS:		
04 01 01	GONZÁLEZ SUÁREZ	04 01 02	TULCÁN
	Y LAS PARROQUIAS RURALES:		
04 01 51	EL CARMELO (EL PUN)	04 01 57	TUFIÑO
04 01 52	*HUACA	04 01 58	URBINA (TAYA)
04 01 53	JULIO ANDRADE (OREJUELA)	04 01 59	EL CHICAL
04 01 54	MALDONADO	04 01 60	*MARISCAL SUCRE
04 01 55	PIOTER	04 01 61	SANTA MARTHA DE CUBA
04 01 56	TOBAR DONOSO (LA BOCANA DE CAMUMBÍ)		
04 02	CANTÓN BOLÍVAR		
	COMPRENDE LA PARROQUIA URBANA:		
04 02 50	BOLÍVAR, CABECERA CANTONAL		
	Y LAS PARROQUIAS RURALES:		
04 02 51	GARCÍA MORENO	04 02 54	SAN VICENTE DE PUSIR
04 02 52	LOS ANDES	04 02 55	SAN RAFAEL
04 02 53	MONTE OLIVO		
04 03	CANTÓN ESPEJO		
04 03 50	EL ANGEL, CABECERA CANTONAL		
	COMPRENDE LAS PARROQUIAS URBANAS:		
04 03 01	EL ÁNGEL	04 03 02	27 DE SEPTIEMBRE
	Y LAS PARROQUIAS RURALES:		
04 03 51	EL GOALTAL	04 03 53	SAN ISIDRO
04 03 52	LA LIBERTAD (ALIZO)		
04 04	CANTÓN MIRA		
	COMPRENDE LA PARROQUIA URBANA:		
04 04 50	MIRA (CHONTAHUASI), CABECERA CANTONAL		
	Y LAS PARROQUIAS RURALES:		
04 04 51	CONCEPCIÓN	04 04 53	JUAN MONTALVO (SAN IGNACIO DE QUIL)
04 04 52	JIJÓN Y CAAMAÑO (CAB. EN RÍO BLANCO)		
04 05	CANTÓN MONTÚFAR		
04 05 50	SAN GABRIEL, CABECERA CANTONAL		
	COMPRENDE LAS PARROQUIAS URBANAS:		

04 05 01 GONZÁLEZ SUÁREZ 04 05 02 SAN JOSÉ

Y LAS PARROQUIAS RURALES:

04 05 51 CRISTÓBAL COLÓN 04 05 54 LA PAZ
04 05 52 CHITÁN DE NAVARRETE 04 05 55 PIARTAL
04 05 53 FERNÁNDEZ SALVADOR

04 06 CANTÓN SAN PEDRO DE HUACA

COMPRENDE LA PARROQUIA URBANA:

04 06 50 HUACA, CABECERA CANTONAL

Y LA PARROQUIA RURAL:

04 06 51 MARISCAL SUCRE

05 PROVINCIA DE COTOPAXI

COMPRENDE LOS SIGUIENTES CANTONES

01	LATACUNGA	05	SALCEDO
02	LA MANÁ	06	SAQUISILÍ
03	PANGUA	07	SIGCHOS
04	PUJILÍ		

05 01 CANTÓN LATACUNGA

05 01 50 LATACUNGA, CABECERA CANTONAL Y CAPITAL PROVINCIAL

COMPRENDE LAS PARROQUIAS URBANAS:

05 01 01	ELOY ALFARO (SAN FELIPE)	05 01 04	LA MATRIZ
05 01 02	IGNACIO FLORES (PARQUE FLORES)	05 01 05	SAN BUENAVENTURA
05 01 03	JUAN MONTALVO (SAN SEBASTIÁN)		

Y LAS PARROQUIAS RURALES:

05 01 51	ALAQUES (ALÁQUEZ)	05 01 58	POALÓ
05 01 52	BELISARIO QUEVEDO (GUANAILÍN)	05 01 59	SAN JUAN DE PASTOCALLE
05 01 53	GUAITACAMA (GUAYTACAMA)	05 01 60	*SIGCHOS
05 01 54	JOSEGUANGO BAJO	05 01 61	TANICUCHÍ
05 01 55	*LAS PAMPAS	05 01 62	TOACASO
05 01 56	MULALÓ	05 01 63	*PALO QUEMADO
05 01 57	11 DE NOVIEMBRE (ILINCHISI)		

05 02 CANTÓN LA MANÁ

05 02 50 LA MANÁ, CABECERA CANTONAL

COMPRENDE LAS PARROQUIAS URBANAS:

05 02 01	EL CARMEN	05 02 03	EL TRIUNFO
05 02 02	LA MANÁ		

Y LAS PARROQUIAS RURALES:

05 02 51	GUASAGANDA (CAB.EN GUASAGANDA CENTRO)	05 02 52	PUCAYACU
----------	---------------------------------------	----------	----------

05 03 CANTÓN PANGUA

COMPRENDE LA PARROQUIA URBANA:

05 03 50 EL CORAZÓN, CABECERA CANTONAL

Y LAS PARROQUIAS RURALES:

05 03 51 MORASPUNGO

05 03 53 RAMÓN CAMPAÑA

05 03 52 PINLLOPATA

05 04 CANTÓN PUJILI

COMPRENDE LA PARROQUIA URBANA:

05 04 50 PUJILÍ, CABECERA CANTONAL

Y LAS PARROQUIAS RURALES:

05 04 51 ANGAMARCA

05 04 55 LA VICTORIA

05 04 52 *CHUCCHILÁN (CHUGCHILÁN)

05 04 56 PILALÓ

05 04 53 GUANGAJE

05 04 57 TINGO

05 04 54 *ISINLIBÍ (ISINLIVÍ)

05 04 58 ZUMBAHUA

05 05 CANTÓN SALCEDO

COMPRENDE LA PARROQUIA URBANA:

05 05 50 SAN MIGUEL, CABECERA CANTONAL

Y LAS PARROQUIAS RURALES:

05 05 51 ANTONIO JOSÉ HOLGUÍN (SANTA LUCÍA)

05 05 54 MULLIQUINDIL (SANTA ANA)

05 05 52 CUSUBAMBA

05 05 55 PANSALEO

05 05 53 MULALILLO

05 06 CANTÓN SAQUISILÍ

COMPRENDE LA PARROQUIA URBANA:

05 06 50 SAQUISILÍ, CABECERA CANTONAL

Y LAS PARROQUIAS RURALES:

05 06 51 CANCHAGUA

05 06 53 COCHAPAMBA

05 06 52 CHANTILÍN

05 07 CANTÓN SIGCHOS

COMPRENDE LA PARROQUIA URBANA:

05 07 50 SIGCHOS, CABECERA CANTONAL

Y LAS PARROQUIAS RURALES:

05 07 51 CHUGCHILLÁN

05 07 53 LAS PAMPAS

05 07 52 ISINLIVÍ

05 07 54 PALO QUEMADO

06 PROVINCIA DEL CHIMBORAZO

COMPRENDE LOS SIGUIENTES CANTONES

01 RIOBAMBA

06 GUAMOTE

02 ALAUSÍ

07 GUANO

03 COLTA

08 PALLATANGA

04	CHAMBO	09	PENIPE
05	CHUNCHI	10	CUMANDÁ
06	01		CANTÓN RIOBAMBA
06	01	50	RIOBAMBA, CABECERA CANTONAL Y CAPITAL PROVINCIAL
			COMPRENDE LAS PARROQUIAS URBANAS:
06	01	01	LIZARZABURU
06	01	02	MALDONADO
06	01	03	VELASCO
			Y LAS PARROQUIAS RURALES:
06	01	51	CACHA (CAB. EN MACHÁNGARA)
06	01	52	CALPI
06	01	53	CUBIJÍES
06	01	54	FLORES
06	01	55	LICÁN
06	01	56	LICTO
			06 01 04 VELOZ
			06 01 05 YARUQUÍES
			06 01 57 PUNGALÁ
			06 01 58 PUNÍN
			06 01 59 QUIMIAG
			06 01 60 SAN JUAN
			06 01 61 SAN LUIS
06	02		CANTÓN ALAUSI
			COMPRENDE LA PARROQUIA URBANA:
06	02	50	ALAUSÍ, CABECERA CANTONAL
			Y LAS PARROQUIAS RURALES:
06	02	51	ACHUPALLAS
06	02	52	*CUMANDÁ
06	02	53	GUASUNTOS
06	02	54	HUIGRA
06	02	55	MULTITUD
			06 02 56 PISTISHÍ (NARIZ DEL DIABLO)
			06 02 57 PUMALLACTA
			06 02 58 SEVILLA
			06 02 59 SIBAMBE
			06 02 60 TIXÁN
06	03		CANTÓN COLTA
06	03	50	VILLA LA UNIÓN (CAJABAMBA), CABECERA CANTONAL
			COMPRENDE LAS PARROQUIAS URBANAS:
06	03	01	CAJABAMBA
			Y LAS PARROQUIAS RURALES:
06	03	51	CAÑI
06	03	52	COLUMBE
			06 03 02 SICALPA
			06 03 53 JUAN DE VELASCO (PANGOR)
			06 03 54 SANTIAGO DE QUITO (CAB. EN SAN ANTONIO DE QUITO)
06	04		CANTÓN CHAMBO
			COMPRENDE LA PARROQUIA URBANA:
06	04	50	CHAMBO, CABECERA CANTONAL
06	05		CANTÓN CHUNCHI
			COMPRENDE LA PARROQUIA URBANA:
06	05	50	CHUNCHI, CABECERA CANTONAL
			Y LAS PARROQUIAS RURALES:

06	05	51	CAPZOL	06	05	53	GONZOL
06	05	52	COMPUD	06	05	54	LLAGOS
06	06		CANTÓN GUAMOTE				
			COMPRENDE LA PARROQUIA URBANA:				
06	06	50	GUAMOTE, CABECERA CANTONAL				
			Y LAS PARROQUIAS RURALES:				
06	06	51	CEBADAS	06	06	52	PALMIRA
06	07		CANTÓN GUANO				
06	07	50	GUANO, CABECERA CANTONAL				
			COMPRENDE LAS PARROQUIAS URBANAS:				
06	07	01	EL ROSARIO	06	07	02	LA MATRIZ
			Y LAS PARROQUIAS RURALES:				
06	07	51	GUANANDO	06	07	56	SAN ISIDRO DE PATULÚ
06	07	52	ILAPO	06	07	57	SAN JOSÉ DEL CHAZO
06	07	53	LA PROVIDENCIA	06	07	58	SANTA FÉ DE GALÁN
06	07	54	SAN ANDRÉS	06	07	59	VALPARAÍSO
06	07	55	SAN GERARDO DE PACAICAGUÁN				
06	08		CANTÓN PALLATANGA				
			COMPRENDE LA PARROQUIA URBANA:				
06	08	50	PALLATANGA, CABECERA CANTONAL				
06	09		CANTÓN PENIPE				
			COMPRENDE LA PARROQUIA URBANA:				
06	09	50	PENIPE, CABECERA CANTONAL				
			Y LAS PARROQUIAS RURALES:				
06	09	51	EL ALTAR	06	09	54	SAN ANTONIO DE BAYUSHIG
06	09	52	MATUS	06	09	55	LA CANDELARIA
06	09	53	PUELA	06	09	56	BILBAO (CAB.EN QUILLUYACU)
06	10		CANTÓN CUMANDÁ				
			COMPRENDE LA PARROQUIA URBANA:				
06	10	50	CUMANDÁ, CABECERA CANTONAL				

07 PROVINCIA DE EL ORO

COMPRENDE LOS SIGUIENTES CANTONES

01	MACHALA	08	MARCABELÍ
02	ARENILLAS	09	PASAJE
03	ATAHUALPA	10	PIÑAS
04	BALSAS	11	PORTOVELO
05	CHILLA	12	SANTA ROSA

06	EL GUABO	13	ZARUMA
07	HUAQUILLAS	14	LAS LAJAS
07 01	CANTÓN MACHALA		
07 01 50	MACHALA, CABECERA CANTONAL Y CAPITAL PROVINCIAL		
	COMPRENDE LAS PARROQUIAS URBANAS:		
07 01 01	LA PROVIDENCIA	07 01 04	NUEVE DE MAYO
07 01 02	MACHALA	07 01 05	EL CAMBIO
07 01 03	PUERTO BOLÍVAR		
	Y LA PARROQUIA RURAL:		
07 01 51	*EL CAMBIO	07 01 52	EL RETIRO
07 02	CANTÓN ARENILLAS		
	COMPRENDE LA PARROQUIA URBANA:		
07 02 50	ARENILLAS, CABECERA CANTONAL		
	Y LAS PARROQUIAS RURALES:		
07 02 51	CHACRAS	07 02 54	PALMALES
07 02 52	* LA LIBERTAD	07 02 55	CARCABÓN
07 02 53	*LAS LAJAS (CAB. EN LA VICTORIA)		
07 03	CANTÓN ATAHUALPA		
	COMPRENDE LA PARROQUIA URBANA:		
07 03 50	PACCHA, CABECERA CANTONAL		
	Y LAS PARROQUIAS RURALES:		
07 03 51	AYAPAMBA	07 03 54	SAN JOSÉ
07 03 52	CORDONCILLO	07 03 55	SAN JUAN DE CERRO AZUL
07 03 53	MILAGRO		
07 04	CANTÓN BALSAS		
	COMPRENDE LA PARROQUIA URBANA:		
07 04 50	BALSAS, CABECERA CANTONAL		
	Y LA PARROQUIA RURAL:		
07 04 51	BELLAMARÍA		
07 05	CANTÓN CHILLA		
	COMPRENDE LA PARROQUIA URBANA:		
07 05 50	CHILLA, CABECERA CANTONAL		
07 06	CANTÓN EL GUABO		
	COMPRENDE LA PARROQUIA URBANA:		
07 06 50	EL GUABO, CABECERA CANTONAL		

Y LAS PARROQUIAS RURALES:

07 06 51 BARBONES (SUCRE)
07 06 52 LA IBERIA

07 06 53 TENDALES (CAB.EN PUERTO TENDALES)
07 06 54 RÍO BONITO

07 07 CANTÓN HUAQUILLAS

07 07 50 HUAQUILLAS, CABECERA CANTONAL

COMPRENDE LAS PARROQUIAS URBANAS:

07 07 01 ECUADOR
07 07 02 EL PARAÍSO
07 07 03 HUALTACO

07 07 04 MILTON REYES
07 07 05 UNIÓN LOJANA

07 08 CANTÓN MARCABELÍ

COMPRENDE LA PARROQUIA URBANA:

07 08 50 MARCABELÍ, CABECERA CANTONAL

Y LA PARROQUIA RURAL:

07 08 51 EL INGENIO

07 09 CANTÓN PASAJE

07 09 50 PASAJE, CABECERA CANTONAL

COMPRENDE LAS PARROQUIAS URBANAS:

07 09 01 BOLÍVAR
07 09 02 LOMA DE FRANCO

07 09 03 OCHOA LEÓN (MATRIZ)
07 09 04 TRES CERRITOS

Y LAS PARROQUIAS RURALES:

07 09 51 BUENAVISTA
07 09 52 CASACAY
07 09 53 LA PEAÑA

07 09 54 PROGRESO
07 09 55 UZHCURRUMI
07 09 56 CAÑAQUEMADA

07 10 CANTÓN PIÑAS

07 10 50 PIÑAS, CABECERA CANTONAL

COMPRENDE LAS PARROQUIAS URBANAS:

07 10 01 LA MATRIZ
07 10 02 LA SUSAYA

07 10 03 PIÑAS GRANDE

Y LAS PARROQUIAS RURALES:

07 10 51 CAPIRO (CAB. EN LA CAPILLA DE CAPIRO)
07 10 52 LA BOCANA
07 10 53 MOROMORO (CAB. EN EL VADO)

07 10 54 PIEDRAS
07 10 55 SAN ROQUE (AMBROSIO MALDONADO)
07 10 56 SARACAY

07 11 CANTÓN PORTOVELO

COMPRENDE LA PARROQUIA URBANA:

07 11 50 PORTOVELO, CABECERA CANTONAL

Y LAS PARROQUIAS RURALES:

07 11 51 CURTINCAPA
07 11 52 MORALES

07 11 53 SALATÍ

07 12 CANTÓN SANTA ROSA

07 12 50 SANTA ROSA, CABECERA CANTONAL

COMPRENDE LAS PARROQUIAS URBANAS:

07 12 01 SANTA ROSA
07 12 02 PUERTO JELÍ
07 12 03 BALNEARIO JAMBELÍ (SATÉLITE)

07 12 04 JUMÓN (SATÉLITE)
07 12 05 NUEVO SANTA ROSA

Y LAS PARROQUIAS RURALES:

07 12 51 BELLAVISTA
07 12 52 JAMBELÍ
07 12 53 LA AVANZADA
07 12 54 SAN ANTONIO

07 12 55 TORATA
07 12 56 VICTORIA
07 12 57 BELLAMARÍA

07 13 CANTÓN ZARUMA

COMPRENDE LA PARROQUIA URBANA:

07 13 50 ZARUMA, CABECERA CANTONAL

Y LAS PARROQUIAS RURALES:

07 13 51 ABAÑÍN
07 13 52 ARCAPAMBA
07 13 53 GUANAZÁN
07 13 54 GUIZHAGUIÑA
07 13 55 HUERTAS

07 13 56 MALVAS
07 13 57 MULUNCAY GRANDE
07 13 58 SINSAO
07 13 59 SALVIAS

07 14 CANTÓN LAS LAJAS

07 14 50 LA VICTORIA, CABECERA CANTONAL

COMPRENDE LAS PARROQUIAS URBANAS:

07 14 01 LA VICTORIA
07 14 02 PLATANILLOS

07 14 03 VALLE HERMOSO

Y LAS PARROQUIAS RURALES:

07 14 51 LA LIBERTAD
07 14 52 EL PARAÍSO

07 14 53 SAN ISIDRO

08 PROVINCIA DE ESMERALDAS

COMPRENDE LOS SIGUIENTES CANTONES

01 ESMERALDAS
02 ELOY ALFARO
03 MUISNE
04 QUININDÉ

05 SAN LORENZO
06 ATACAMES
07 RIOVERDE

08 01 CANTÓN ESMERALDAS

08 01 50 ESMERALDAS, CABECERA CANTONAL Y CAPITAL PROVINCIAL

COMPRENDE LAS PARROQUIAS URBANAS:

08 01 01 BARTOLOMÉ RUIZ (CÉSAR FRANCO CARRIÓN)
08 01 02 5 DE AGOSTO
08 01 03 ESMERALDAS

08 01 04 LUIS TELLO (LAS PALMAS)
08 01 05 SIMÓN PLATA TORRES

Y LAS PARROQUIAS RURALES:

08 01 51 *ATACAMES
08 01 52 CAMARONES (CAB. EN SAN VICENTE)
08 01 53 CRNEL. CARLOS CONCHA TORRES (CAB.EN HUELE)
08 01 54 CHINCA
08 01 55 *CHONTADURO
08 01 56 *CHUMUNDÉ
08 01 57 *LAGARTO
08 01 58 *LA UNIÓN
08 01 59 MAJUA

08 01 60 *MONTALVO (CAB. EN HORQUETA)
08 01 61 *RÍO VERDE
08 01 62 *ROCAFUERTE
08 01 63 SAN MATEO
08 01 64 *SÚA (CAB. EN LA BOCANA)
08 01 65 TABIAZO
08 01 66 TACHINA
08 01 67 *TONCHIGÜE
08 01 68 VUELTA LARGA

08 02 CANTÓN ELOY ALFARO

COMPRENDE LA PARROQUIA URBANA:

08 02 50 VALDEZ (LIMONES), CABECERA CANTONAL

Y LAS PARROQUIAS RURALES:

08 02 51 ANCHAYACU
08 02 52 ATAHUALPA (CAB. EN CAMARONES)
08 02 53 BORBÓN
08 02 54 LA TOLA
08 02 55 LUIS VARGAS TORRES (CAB. EN PLAYA DE ORO)
08 02 56 MALDONADO
08 02 57 PAMPANAL DE BOLÍVAR

08 02 58 SAN FRANCISCO DE ONZOLE
08 02 59 SANTO DOMINGO DE ONZOLE
08 02 60 SELVA ALEGRE
08 02 61 TELEMBÍ
08 02 62 COLÓN ELOY DEL MARÍA
08 02 63 SAN JOSÉ DE CAYAPAS
08 02 64 TIMBIRÉ
08 02 65 SANTA LUCÍA DE LAS PEÑAS

08 03 CANTÓN MUISNE

COMPRENDE LA PARROQUIA URBANA:

08 03 50 MUISNE, CABECERA CANTONAL

Y LAS PARROQUIAS RURALES:

08 03 51 BOLÍVAR
08 03 52 DAULE
08 03 53 GALERA
08 03 54 QUINGUE (OLMEDO PERDOMO FRANCO)

08 03 55 SALIMA
08 03 56 SAN FRANCISCO
08 03 57 SAN GREGORIO
08 03 58 SAN JOSÉ DE CHAMANGA (CAB.EN CHAMANGA)

08 04 CANTÓN QUININDÉ

COMPRENDE LA PARROQUIA URBANA:

08 04 50 ROSA ZÁRATE (QUININDÉ), CABECERA CANTONAL

Y LAS PARROQUIAS RURALES:

08 04 51 CUBE
08 04 52 CHURA (CHANCAMA) (CAB. EN EL YERBERO)
08 04 53 MALIMPIA

08 04 54 VICHE
08 04 55 LA UNIÓN

08 05 CANTÓN SAN LORENZO

COMPRENDE LA PARROQUIA URBANA :

08 05 50 SAN LORENZO, CABECERA CANTONAL

Y LAS PARROQUIAS RURALES:

08 05 51	ALTO TAMBO (CAB. EN GUADUAL)	08 05 57	MATAJE (CAB. EN SANTANDER)
08 05 52	ANCÓN (PICHANGAL) (CAB. EN PALMA REAL)	08 05 58	SAN JAVIER DE CACHAVÍ (CAB. EN SAN JAVIER)
08 05 53	CALDERÓN	08 05 59	SANTA RITA
08 05 54	CARONDELET	08 05 60	TAMBILLO
08 05 55	5 DE JUNIO (CAB. EN UIMBI)	08 05 61	TULULBÍ (CAB. EN RICAURTE)
08 05 56	CONCEPCIÓN	08 05 62	URBINA

08 06 CANTÓN ATACAMES

COMPRENDE LA **PARROQUIA URBANA:**

08 06 50	ATACAMES, CABECERA CANTONAL
----------	-----------------------------

Y LAS PARROQUIAS RURALES:

08 06 51	LA UNIÓN	08 06 53	TONCHIGÜE
08 06 52	SÚA (CAB. EN LA BOCANA)	08 06 54	TONSUPA

08 07 CANTÓN RIOVERDE

COMPRENDE LA **PARROQUIA URBANA :**

08 07 50	RIOVERDE, CABECERA CANTONAL
----------	-----------------------------

Y LAS PARROQUIAS RURALES:

08 07 51	CHONTADURO	08 07 54	MONTALVO (CAB. EN HORQUETA)
08 07 52	CHUMUNDÉ	08 07 55	ROCAFUERTE
08 07 53	LAGARTO		

09 PROVINCIA DEL GUAYAS

COMPRENDE LOS SIGUIENTES CANTONES

01	GUAYAQUIL	15	*SALINAS
02	ALFREDO BAQUERIZO MORENO (JUJÁN)	16	SAMBORONDÓN
03	BALAO	17	*SANTA ELENA
04	BALZAR	18	SANTA LUCÍA
05	COLIMES	19	SALITRE (URBINA JADO)
06	DAULE	20	SAN JACINTO DE YAGUACHI
07	DURÁN	21	PLAYAS
08	EL EMPALME	22	SIMÓN BOLÍVAR
09	EL TRIUNFO	23	CORONEL MARCELINO MARIDUEÑA
10	MILAGRO	24	LOMAS DE SARGENTILLO
11	NARANJAL	25	NOBOL
12	NARANJITO	26	*LA LIBERTAD
13	PALESTINA	27	GENERAL ANTONIO ELIZALDE (BUCA Y)
14	PEDRO CARBO	28	ISIDRO AYORA

09 01 CANTÓN GUAYAQUIL

09 01 50	GUAYAQUIL, CABECERA CANTONAL Y CAPITAL PROVINCIAL
----------	---

COMPRENDE LAS **PARROQUIAS URBANAS:**

09 01 01	AYACUCHO	09 01 09	ROCA
09 01 02	BOLÍVAR (SAGRARIO)	09 01 10	ROCAFUERTE
09 01 03	CARBO (CONCEPCIÓN)	09 01 11	SUCRE
09 01 04	FEBRES CORDERO	09 01 12	TARQUI
09 01 05	GARCÍA MORENO	09 01 13	URDANETA

09 01 06 LETAMENDI
09 01 07 NUEVE DE OCTUBRE
09 01 08 OLMEDO (SAN ALEJO)

09 01 14 XIMENA
09 01 15 PASCUALES

Y LAS PARROQUIAS RURALES:

09 01 51	*CHONGÓN	09 01 55	*PLAYAS (GRAL. VILLAMIL)
09 01 52	JUAN GÓMEZ RENDÓN (PROGRESO)	09 01 56	POSORJA
09 01 53	MORRO	09 01 57	PUNÁ
09 01 54	*PASCUALES	09 01 58	TENGUEL

09 02 CANTÓN ALFREDO BAQUERIZO MORENO (JUJÁN)

COMPRENDE LA **PARROQUIA URBANA:**

09 02 50 ALFREDO BAQUERIZO MORENO (JUJÁN), CABECERA CANTONAL

09 03 CANTÓN BALAO

COMPRENDE LA **PARROQUIA URBANA:**

09 03 50 BALAO, CABECERA CANTONAL

09 04 CANTÓN BALZAR

COMPRENDE LA **PARROQUIA URBANA:**

09 04 50 BALZAR, CABECERA CANTONAL

09 05 CANTÓN COLIMES

COMPRENDE LA **PARROQUIA URBANA:**

09 05 50 COLIMES, CABECERA CANTONAL

Y LAPARROQUIA RURAL:

09 05 51 SAN JACINTO

09 06 CANTÓN DAULE

09 06 50 DAULE, CABECERA CANTONAL

COMPRENDE LAS **PARROQUIAS URBANAS:**

09 06 01	DAULE	09 06 05	MAGRO
09 06 02	LA AURORA (SATÉLITE)	09 06 06	PADRE JUAN BAUTISTA AGUIRRE
09 06 03	BANIFE	09 06 07	SANTA CLARA
09 06 04	EMILIANO CAICEDO MARCOS	09 06 08	VICENTE PIEDRAHITA

Y LAS PARROQUIAS RURALES:

09 06 51	*ISIDRO AYORA (SOLEDAD)	09 06 55	*LOMAS DE SARGENTILLO
09 06 52	JUAN BAUTISTA AGUIRRE (LOS TINTOS)	09 06 56	LOS LOJAS (ENRIQUE BAQUERIZO MORENO)
09 06 53	LAUREL	09 06 57	*PIEDRAHITA (NOBOL)
09 06 54	LIMONAL		

09 07 CANTÓN DURÁN

09 07 50 ELOY ALFARO (DURÁN), CABECERA CANTONAL

COMPRENDE LAS **PARROQUIAS URBANAS:**

09	07	01	ELOY ALFARO (DURÁN)	09	07	02	EL RECREO
09	08		CANTÓN EL EMPALME				
			COMPRENDE LA PARROQUIA URBANA:				
09	08	50	VELASCO IBARRA (EL EMPALME), CABECERA CANTONAL				
			Y LAS PARROQUIAS RURALES:				
09	08	51	GUAYAS (PUEBLO NUEVO)	09	08	52	EL ROSARIO
09	09		CANTÓN EL TRIUNFO				
			COMPRENDE LA PARROQUIA URBANA:				
09	09	50	EL TRIUNFO, CABECERA CANTONAL				
09	10		CANTÓN MILAGRO				
			COMPRENDE LA PARROQUIA URBANA:				
09	10	50	MILAGRO, CABECERA CANTONAL				
			Y LAS PARROQUIAS RURALES:				
09	10	51	CHOBO	09	10	53	MARISCAL SUCRE (HUAQUES)
09	10	52	*GENERAL ELIZALDE (BUCAY)	09	10	54	ROBERTO ASTUDILLO (CAB. EN CRUCE DE VENECIA)
09	11		CANTÓN NARANJAL				
			COMPRENDE LA PARROQUIA URBANA:				
09	11	50	NARANJAL, CABECERA CANTONAL				
			Y LAS PARROQUIAS RURALES:				
09	11	51	JESÚS MARÍA	09	11	53	SANTA ROSA DE FLANDES
09	11	52	SAN CARLOS	09	11	54	TAURA
09	12		CANTÓN NARANJITO				
			COMPRENDE LA PARROQUIA URBANA:				
09	12	50	NARANJITO, CABECERA CANTONAL				
09	13		CANTÓN PALESTINA				
			COMPRENDE LA PARROQUIA URBANA:				
09	13	50	PALESTINA, CABECERA CANTONAL				
09	14		CANTÓN PEDRO CARBO				
			COMPRENDE LA PARROQUIA URBANA:				
09	14	50	PEDRO CARBO, CABECERA CANTONAL				
			Y LAS PARROQUIAS RURALES:				
09	14	51	VALLE DE LA VIRGEN	09	14	52	SABANILLA

09 15 *CANTÓN SALINAS

09 16 CANTÓN SAMBORONDÓN

09 16 50 SAMBORONDÓN, CABECERA CANTONAL

COMPRENDE LAS PARROQUIAS URBANAS:

09 16 01 SAMBORONDÓN 09 16 02 LA PUNTILLA (SATÉLITE)

Y LA PARROQUIA RURAL:

09 16 51 TARIFA

09 17 *CANTÓN SANTA ELENA

09 18 CANTÓN SANTA LUCÍA

COMPRENDE LA PARROQUIA URBANA:

09 18 50 SANTA LUCÍA, CABECERA CANTONAL

09 19 CANTÓN SALITRE (URBINA JADO)

09 19 50 EL SALITRE (LAS RAMAS), CABECERA CANTONAL

COMPRENDE LAS PARROQUIAS URBANAS:

09 19 01 BOCANA 09 19 04 PARÁISO
09 19 02 CANDILEJOS 09 19 05 SAN MATEO
09 19 03 CENTRAL

Y LAS PARROQUIAS RURALES:

09 19 51 GRAL. VERNAZA (DOS ESTEROS) 09 19 53 JUNQUILLAL
09 19 52 LA VICTORIA (ÑAUZA)

09 20 CANTÓN SAN JACINTO DE YAGUACHI

COMPRENDE LA PARROQUIA URBANA:

09 20 50 SAN JACINTO DE YAGUACHI, CABECERA CANTONAL

Y LAS PARROQUIAS RURALES:

09 20 51 *CRNEL. LORENZO DE GARAICOA (PEDREGAL) 09 20 54 *SIMÓN BOLÍVAR
09 20 52 *CRNEL. MARCELINO MARIDUEÑA (SAN CARLOS) 09 20 55 YAGUACHI VIEJO (CONE)
09 20 53 GRAL. PEDRO J. MONTERO (BOLICHE) 09 20 56 VIRGEN DE FÁTIMA

09 21 CANTÓN PLAYAS

COMPRENDE LA PARROQUIA URBANA:

09 21 50 GENERAL VILLAMIL (PLAYAS), CABECERA CANTONAL

09 22 CANTÓN SIMÓN BOLÍVAR

COMPRENDE LA PARROQUIA URBANA:

09 22 50 SIMÓN BOLÍVAR, CABECERA CANTONAL

Y LA PARROQUIA RURAL:

- 09 22 51 CRNEL.LORENZO DE GARAICOA (PEDREGAL)
- 09 23 CANTÓN CORONEL MARCELINO MARIDUEÑA**
- COMPRENDE LA **PARROQUIA URBANA:**
- 09 23 50 CORONEL MARCELINO MARIDUEÑA (SAN CARLOS), CABECERA CANTONAL
- 09 24 CANTÓN LOMAS DE SARGENTILLO**
- COMPRENDE LA **PARROQUIA URBANA:**
- 09 24 50 LOMAS DE SARGENTILLO, CABECERA CANTONAL
- Y LA **PARROQUIA RURAL:**
- 09 24 51 *ISIDRO AYORA (SOLEIDAD)
- 09 25 CANTÓN NOBOL**
- COMPRENDE LA **PARROQUIA URBANA:**
- 09 25 50 NARCISA DE JESÚS (NOBOL), CABECERA CANTONAL
- 09 26 *CANTÓN LA LIBERTAD**
- 09 27 CANTÓN GENERAL ANTONIO ELIZALDE**
- COMPRENDE LA **PARROQUIA URBANA:**
- 09 27 50 GENERAL ANTONIO ELIZALDE (BUCA Y), CABECERA CANTONAL
- 09 28 CANTÓN ISIDRO AYORA**
- COMPRENDE LA **PARROQUIA URBANA :**
- 09 28 50 ISIDRO AYORA, CABECERA CANTONAL

10 PROVINCIA DE IMBABURA

COMPRENDE LOS SIGUIENTES CANTONES

01	IBARRA	04	OTAVALO
02	ANTONIO ANTE	05	PIMAMPIRO
03	COTACACHI	06	SAN MIGUEL DE URCUQUÍ

10 01 CANTÓN IBARRA

- 10 01 50 SAN MIGUEL DE IBARRA, CABECERA CANTONAL Y CAPITAL PROVINCIAL

COMPRENDE LAS **PARROQUIAS URBANAS:**

10 01 01	CARANQUI	10 01 04	SAN FRANCISCO
10 01 02	GUAYAQUIL DE ALPACHACA	10 01 05	LA DOLOROSA DEL PRIORATO
10 01 03	SAGRARIO		

Y LAS **PARROQUIAS RURALES:**

10 01 51	AMBUQUÍ	10 01 55	LITA
10 01 52	ANGOCHAGUA	10 01 56	SALINAS
10 01 53	CAROLINA	10 01 57	SAN ANTONIO
10 01 54	LA ESPERANZA		

10 02 CANTÓN ANTONIO ANTE

10 02 50 ATUNTAQUI, CABECERA CANTONAL

COMPRENDE LAS **PARROQUIAS URBANAS:**

10 02 01 ANDRADE MARÍN (LOURDES)

10 02 02 ATUNTAQUI

Y LAS **PARROQUIAS RURALES:**

10 02 51 IMBAYA (SAN LUIS DE COBUENDO)

10 02 53 SAN JOSÉ DE CHALTURA

10 02 52 SAN FRANCISCO DE NATABUELA

10 02 54 SAN ROQUE

10 03 CANTÓN COTACACHI

10 03 50 COTACACHI, CABECERA CANTONAL

COMPRENDE LAS **PARROQUIAS URBANAS:**

10 03 01 SAGRARIO

10 03 02 SAN FRANCISCO

Y LAS **PARROQUIAS RURALES:**

10 03 51 APUELA

10 03 56 QUIROGA

10 03 52 GARCÍA MORENO (LLURIMAGUA)

10 03 57 6 DE JULIO DE CUELLAJE (CAB. EN CUELLAJE)

10 03 53 IMANTAG

10 03 58 VACAS GALINDO (EL CHURO) (CAB.EN SAN MIGUEL ALTO)

10 03 54 PEÑAHERRERA

10 03 55 PLAZA GUTIÉRREZ (CALVARIO)

10 04 CANTÓN OTAVALO

10 04 50 OTAVALO, CABECERA CANTONAL

COMPRENDE LAS **PARROQUIAS URBANAS:**

10 04 01 JORDÁN

10 04 02 SAN LUIS

Y LAS **PARROQUIAS RURALES:**

10 04 51 DR. MIGUEL EGAS CABEZAS (PEGUCHE)

10 04 56 SAN JUAN DE ILUMÁN

10 04 52 EUGENIO ESPEJO (CALPAQUÍ)

10 04 57 SAN PABLO

10 04 53 GONZÁLEZ SUÁREZ

10 04 58 SAN RAFAEL

10 04 54 PATAQUÍ

10 04 59 SELVA ALEGRE (CAB.EN SAN MIGUEL DE PAMPLONA)

10 04 55 SAN JOSÉ DE QUICHINCHE

10 05 CANTÓN PIMAMPIRO

COMPRENDE LA **PARROQUIA URBANA:**

10 05 50 PIMAMPIRO, CABECERA CANTONAL

Y LAS **PARROQUIAS RURALES:**

10 05 51 CHUGÁ

10 05 53 SAN FRANCISCO DE SIGSIPAMBA

10 05 52 MARIANO ACOSTA

10 06 CANTÓN SAN MIGUEL DE URCUQUÍ

COMPRENDE LA **PARROQUIA URBANA:**

10 06 50 URCUQUÍ CABECERA CANTONAL

Y LAS **PARROQUIAS RURALES:**

10	06	51	CAHUASQUÍ	10	06	54	SAN BLAS
10	06	52	LA MERCED DE BUENOS AIRES	10	06	55	TUMBABIRO
10	06	53	PABLO ARENAS				

11 PROVINCIA DE LOJA

COMPRENDE LOS SIGUIENTES CANTONES

01	LOJA	09	PALTAS
02	CALVAS	10	PUYANGO
03	CATAMAYO	11	SARAGURO
04	CELICA	12	SOZORANGA
05	CHAGUARPAMBA	13	ZAPOTILLO
06	ESPÍNDOLA	14	PINDAL
07	GONZANAMÁ	15	QUILANGA
08	MACARÁ	16	OLMEDO

11 01 CANTÓN LOJA

11 01 50 LOJA, CABECERA CANTONAL Y CAPITAL PROVINCIAL

COMPRENDE LAS PARROQUIAS URBANAS:

11	01	01	EL SAGRARIO	11	01	03	SUCRE
11	01	02	SAN SEBASTIÁN	11	01	04	VALLE

Y LAS PARROQUIAS RURALES:

11	01	51	CHANTACO	11	01	58	SAN PEDRO DE VILCABAMBA
11	01	52	CHUQUIRIBAMBA	11	01	59	SANTIAGO
11	01	53	EL CISNE	11	01	60	TAQUIL (MIGUEL RIOFRÍO)
11	01	54	GUALEL	11	01	61	VILCABAMBA (VICTORIA)
11	01	55	JIMBILLA	11	01	62	YANGANA (ARSENIO CASTILLO)
11	01	56	MALACATOS (VALLADOLID)	11	01	63	QUINARA
11	01	57	SAN LUCAS				

11 02 CANTÓN CALVAS

11 02 50 CARIAMANGA, CABECERA CANTONAL

COMPRENDE LAS PARROQUIAS URBANAS:

11	02	01	CARIAMANGA	11	02	03	SAN VICENTE
11	02	02	CHILE				

Y LAS PARROQUIAS RURALES:

11	02	51	COLAISACA	11	02	53	UTUANA
11	02	52	EL LUCERO	11	02	54	SANGUILLÍN

11 03 CANTÓN CATAMAYO

11 03 50 CATAMAYO (LA TOMA), CABECERA CANTONAL

COMPRENDE LAS PARROQUIAS URBANAS:

11	03	01	CATAMAYO	11	03	02	SAN JOSÉ
----	----	----	----------	----	----	----	----------

Y LAS PARROQUIAS RURALES:

11	03	51	EL TAMBO	11	03	53	SAN PEDRO DE LA BENDITA
11	03	52	GUAYQUICHUMA	11	03	54	ZAMBI

11 04 CANTÓN CELICA

COMPRENDE LA **PARROQUIA URBANA:**

11 04 50 CELICA, CABECERA CANTONAL

Y LAS **PARROQUIAS RURALES:**

11 04 51	CRUZPAMBA (CAB. EN CARLOS BUSTAMANTE)	11 04 55	POZUL (SAN JUAN DE POZUL)
11 04 52	*CHAQUINAL	11 04 56	SABANILLA
11 04 53	*12 DE DICIEMBRE (CAB. EN ACHIOTES)	11 04 57	TNTE. MAXIMILIANO RODRÍGUEZ LOAIZA
11 04 54	*PINDAL (FEDERICO PÁEZ)		

11 05 CANTÓN CHAGUARPAMBA

COMPRENDE LA **PARROQUIA URBANA:**

11 05 50 CHAGUARPAMBA, CABECERA CANTONAL

Y LAS **PARROQUIAS RURALES:**

11 05 51	BUENAVISTA	11 05 53	SANTA RUFINA
11 05 52	EL ROSARIO	11 05 54	AMARILLOS

11 06 CANTÓN ESPÍNDOLA

COMPRENDE LA **PARROQUIA URBANA:**

11 06 50 AMALUZA, CABECERA CANTONAL

Y LAS **PARROQUIAS RURALES:**

11 06 51	BELLAVISTA	11 06 54	27 DE ABRIL (CAB. EN LA NARANJA)
11 06 52	JIMBURA	11 06 55	EL INGENIO
11 06 53	SANTA TERESITA	11 06 56	EL AIRO

11 07 CANTÓN GONZANAMÁ

COMPRENDE LA **PARROQUIA URBANA:**

11 07 50 GONZANAMÁ, CABECERA CANTONAL

Y LAS **PARROQUIAS RURALES:**

11 07 51	CHANGAIMINA (LA LIBERTAD)	11 07 55	*QUILANGA (LA PAZ)
11 07 52	*FUNDOCHAMBA	11 07 56	SACAPALCA
11 07 53	NAMBACOLA	11 07 57	*SAN ANTONIO DE LAS ARADAS (CAB. EN LAS ARADAS)
11 07 54	PURUNUMA (EGUIGUREN)		

11 08 CANTÓN MACARÁ

11 08 50 MACARÁ, CABECERA CANTONAL

COMPRENDE LAS **PARROQUIAS URBANAS:**

11 08 01	GENERAL ELOY ALFARO (SAN SEBASTIÁN)	11 08 02	MACARÁ (MANUEL ENRIQUE RENGEL SUQUILANDA)
----------	-------------------------------------	----------	---

Y LAS **PARROQUIAS RURALES:**

11 08 51	LARAMA	11 08 53	SABIANGO (LA CAPILLA)
11 08 52	LA VICTORIA		

11 09 CANTÓN PALTAS

11 09 50 CATACOCHA, CABECERA CANTONAL

COMPRENDE LAS **PARROQUIAS URBANAS:**

11 09 01 CATACOCHA

11 09 02 LOURDES

Y LAS **PARROQUIAS RURALES:**

11 09 51 CANGONAMÁ

11 09 56 ORIANGA

11 09 52 GUACHANAMÁ

11 09 57 SAN ANTONIO

11 09 53 *LA TINGUE

11 09 58 CASANGA

11 09 54 LAURO GUERRERO

11 09 59 YAMANA

11 09 55 *OLMEDO (SANTA BÁRBARA)

11 10 CANTÓN PUYANGO

COMPRENDE LA **PARROQUIA URBANA:**

11 10 50 ALAMOR, CABECERA CANTONAL

Y LAS **PARROQUIAS RURALES:**

11 10 51 CIANO

11 10 54 MERCADILLO

11 10 52 EL ARENAL

11 10 55 VICENTINO

11 10 53 EL LIMO (MARIANA DE JESÚS)

11 11 CANTÓN SARAGURO

COMPRENDE LA **PARROQUIA URBANA:**

11 11 50 SARAGURO, CABECERA CANTONAL

Y LAS **PARROQUIAS RURALES:**

11 11 51 EL PARAÍSO DE CELÉN

11 11 56 SAN PABLO DE TENTA

11 11 52 EL TABLÓN

11 11 57 SAN SEBASTIÁN DE YÚLUC

11 11 53 LLUZHAPA

11 11 58 SELVA ALEGRE

11 11 54 MANÚ

11 11 59 URDANETA (PAQUISHAPA)

11 11 55 SAN ANTONIO DE QUMBE (CUMBE)

11 11 60 SUMAYPAMBA

11 12 CANTÓN SOZORANGA

COMPRENDE LA **PARROQUIA URBANA:**

11 12 50 SOZORANGA, CABECERA CANTONAL

Y LAS **PARROQUIAS RURALES:**

11 12 51 NUEVA FÁTIMA

11 12 52 TACAMOROS

11 13 CANTÓN ZAPOTILLO

COMPRENDE LA **PARROQUIA URBANA:**

11 13 50 ZAPOTILLO, CABECERA CANTONAL

Y LAS **PARROQUIAS RURALES:**

11 13 51 MANGAHURCO

11 13 54 PALETILLAS

11 13 52 GARZAREAL

11 13 55 BOLASPAMBA

11 13 53 LIMONES 11 13 56 CAZADEROS

11 14 CANTÓN PINDAL

COMPRENDE LA **PARROQUIA URBANA:**

11 14 50 PINDAL, CABECERA CANTONAL

Y LAS **PARROQUIAS RURALES:**

11 14 51 CHAQUINAL

11 14 53 MILAGROS

11 14 52 12 DE DICIEMBRE (CAB.EN ACHIOTES)

11 15 CANTÓN QUILANGA

COMPRENDE LA **PARROQUIA URBANA:**

11 15 50 QUILANGA, CABECERA CANTONAL

Y LAS **PARROQUIAS RURALES:**

11 15 51 FUNDOCHAMBA

11 15 52 SAN ANTONIO DE LAS ARADAS (CAB. EN LAS ARADAS)

11 16 CANTÓN OLMEDO

COMPRENDE LA **PARROQUIA URBANA:**

11 16 50 OLMEDO, CABECERA CANTONAL

Y LA **PARROQUIA RURAL:**

11 16 51 LA TINGUE

12 PROVINCIA DE LOS RIOS

COMPRENDE LOS SIGUIENTES CANTONES

01	BABAHOYO	08	VINCES
02	BABA	09	PALENQUE
03	MONTALVO	10	BUENA FÉ
04	PUEBLOVIEJO	11	VALENCIA
05	QUEVEDO	12	MOCACHE
06	URDANETA	13	QUINSALOMA
07	VENTANAS		

12 01 CANTÓN BABAHOYO

12 01 50 BABAHOYO, CABECERA CANTONAL Y CAPITAL PROVINCIAL

COMPRENDE LAS **PARROQUIAS URBANAS:**

12 01 01 CLEMENTE BAQUERIZO

12 01 03 BARREIRO

12 01 02 DR. CAMILO PONCE

12 01 04 EL SALTO

Y LAS **PARROQUIAS RURALES:**

12 01 51 *BARREIRO (SANTA RITA)

12 01 54 PIMOCHA

12 01 52 CARACOL

12 01 55 LA UNIÓN

12 01 53 FEBRES CORDERO (LAS JUNTAS)
(CAB. EN MATA DE CACAO)

12 02 CANTÓN BABA

COMPRENDE LA **PARROQUIA URBANA:**

12 02 50 BABA, CABECERA CANTONAL

Y LAS **PARROQUIAS RURALES:**

12 02 51 GUARE

12 02 52 ISLA DE BEJUCAL

12 03 CANTÓN MONTALVO

COMPRENDE LA **PARROQUIA URBANA:**

12 03 50 MONTALVO, CABECERA CANTONAL

Y LA **PARROQUIA RURAL:**

12 03 51 LA ESMERALDA

12 04 CANTÓN PUEBLOVIEJO

COMPRENDE LA **PARROQUIA URBANA:**

12 04 50 PUEBLOVIEJO, CABECERA CANTONAL

Y LAS **PARROQUIAS RURALES:**

12 04 51 PUERTO PECHICHE

12 04 52 SAN JUAN

12 05 CANTÓN QUEVEDO

12 05 50 QUEVEDO, CABECERA CANTONAL

COMPRENDE LAS **PARROQUIAS URBANAS:**

12 05 01 QUEVEDO

12 05 06 SAN CRISTÓBAL

12 05 02 SAN CAMILO

12 05 07 SIETE DE OCTUBRE

12 05 03 *SAN JOSÉ

12 05 08 24 DE MAYO

12 05 04 GUAYACÁN

12 05 09 VENUS DEL RÍO QUEVEDO

12 05 05 NICOLÁS INFANTE DÍAZ

12 05 10 VIVA ALFARO

Y LAS **PARROQUIAS RURALES:**

12 05 51 *BUENA FÉ

12 05 54 *VALENCIA

12 05 52 *MOCACHE

12 05 55 LA ESPERANZA

12 05 53 SAN CARLOS

12 06 CANTÓN URDANETA

COMPRENDE LA **PARROQUIA URBANA:**

12 06 50 CATARAMA, CABECERA CANTONAL

Y LA **PARROQUIA RURAL:**

12 06 51 RICAURTE

12 07 CANTÓN VENTANAS

12 07 50 VENTANAS, CABECERA CANTONAL

COMPRENDE LA **PARROQUIA URBANA:**

12 07 01 10 DE NOVIEMBRE

Y LAS PARROQUIAS RURALES:

12 07 51	*QUINSALOMA	12 07 53	CHACARITA
12 07 52	ZAPOTAL	12 07 54	LOS ÁNGELES

12 08 CANTÓN VÍNCES

COMPRENDE LA PARROQUIA URBANA:

12 08 50 VINCES, CABECERA CANTONAL

Y LAS PARROQUIAS RURALES:

12 08 51	ANTONIO SOTOMAYOR (CAB. EN PLAYAS DE VINCES)	12 08 52	*PALENQUE
----------	--	----------	-----------

12 09 CANTÓN PALENQUE

COMPRENDE LA PARROQUIA URBANA:

12 09 50 PALENQUE, CABECERA CANTONAL

12 10 CANTÓN BUENA FÉ

12 10 50 SAN JACINTO DE BUENA FÉ, CABECERA CANTONAL

COMPRENDE LAS PARROQUIAS URBANAS:

12 10 01	SAN JACINTO DE BUENA FÉ	12 10 03	11 DE OCTUBRE
12 10 02	7 DE AGOSTO		

Y LA PARROQUIA RURAL:

12 10 51 PATRICIA PILAR

12 11 CANTÓN VALENCIA

COMPRENDE LA PARROQUIA URBANA:

12 11 50 VALENCIA, CABECERA CANTONAL

12 12 CANTÓN MOCACHE

COMPRENDE LA PARROQUIA URBANA:

12 12 50 MOCACHE, CABECERA CANTONAL

12 13 CANTÓN QUINSALOMA

COMPRENDE LA PARROQUIA URBANA:

12 13 50 QUINSALOMA, CABECERA CANTONAL

13 PROVINCIA DE MANABI

COMPRENDE LOS SIGUIENTES CANTONES

01	PORTOVIEJO	12	ROCAFUERTE
02	BOLÍVAR	13	SANTA ANA
03	CHONE	14	SUCRE
04	EL CARMEN	15	TOSAGUA

05	FLAVIO ALFARO	16	24 DE MAYO
06	JIPIJAPA	17	PEDERNALES
07	JUNÍN	18	OLMEDO
08	MANTA	19	PUERTO LÓPEZ
09	MONTECRISTI	20	JAMA
10	PAJÁN	21	JARAMIJÓ
11	PICHINCHA	22	SAN VICENTE
13 01	CANTÓN PORTOVIEJO		
13 01 50	PORTOVIEJO, CABECERA CANTONAL Y CAPITAL PROVINCIAL		
	COMPRENDE LAS PARROQUIAS URBANAS:		
13 01 01	PORTOVIEJO	13 01 06	ANDRÉS DE VERA
13 01 02	12 DE MARZO	13 01 07	FRANCISCO PACHECO
13 01 03	COLÓN	13 01 08	18 DE OCTUBRE
13 01 04	PICOAZÁ	13 01 09	SIMÓN BOLÍVAR
13 01 05	SAN PABLO		
	Y LAS PARROQUIAS RURALES:		
13 01 51	ABDÓN CALDERÓN (SAN FRANCISCO)	13 01 55	RIOCHICO (RÍO CHICO)
13 01 52	ALHAJUELA (BAJO GRANDE)	13 01 56	SAN PLÁCIDO
13 01 53	CRUCITA	13 01 57	CHIRIJOS
13 01 54	PUEBLO NUEVO		
13 02	CANTÓN BOLÍVAR		
	COMPRENDE LA PARROQUIA URBANA:		
13 02 50	CALCETA, CABECERA CANTONAL		
	Y LAS PARROQUIAS RURALES:		
13 02 51	MEMBRILLO	13 02 52	QUIROGA
13 03	CANTÓN CHONE		
13 03 50	CHONE, CABECERA CANTONAL		
	COMPRENDE LAS PARROQUIAS URBANAS:		
13 03 01	CHONE	13 03 02	SANTA RITA
	Y LAS PARROQUIAS RURALES:		
13 03 51	BOYACÁ	13 03 55	ELOY ALFARO
13 03 52	CANUTO	13 03 56	RICAUARTE
13 03 53	CONVENTO	13 03 57	SAN ANTONIO
13 03 54	CHIBUNGA		
13 04	CANTÓN EL CARMEN		
13 04 50	EL CARMEN, CABECERA CANTONAL		
	COMPRENDE LAS PARROQUIAS URBANAS:		
13 04 01	EL CARMEN	13 04 02	4 DE DICIEMBRE
	Y LAS PARROQUIAS RURALES:		
13 04 51	WILFRIDO LOOR MOREIRA (MAICITO)	13 04 52	SAN PEDRO DE SUMA

13 05 CANTÓN FLAVIO ALFARO

COMPRENDE LA **PARROQUIA URBANA:**

13 05 50 FLAVIO ALFARO, CABECERA CANTONAL

Y LAS **PARROQUIAS RURALES:**

13 05 51 SAN FRANCISCO DE NOVILLO (CAB. EN NOVILLO)

13 05 52 ZAPALLO

13 06 CANTÓN JIPIJAPA

13 06 50 JIPIJAPA, CABECERA CANTONAL

COMPRENDE LAS **PARROQUIAS URBANAS:**

13 06 01 DR. MIGUEL MORÁN LUCIO

13 06 03 SAN LORENZO DE JIPIJAPA

13 06 02 MANUEL INOCENCIO PARRALES Y GUALE

Y LAS **PARROQUIAS RURALES:**

13 06 51 AMÉRICA

13 06 56 MEMBRILLAL

13 06 52 EL ANEGADO (CAB. EN ELOY ALFARO)

13 06 57 PEDRO PABLO GÓMEZ

13 06 53 JULCUY

13 06 58 PUERTO DE CAYO

13 06 54 LA UNIÓN

13 06 59 *PUERTO LÓPEZ

13 06 55 *MACHALILLA

13 07 CANTÓN JUNÍN

COMPRENDE LA **PARROQUIA URBANA:**

13 07 50 JUNÍN, CABECERA CANTONAL

13 08 CANTÓN MANTA

13 08 50 MANTA, CABECERA CANTONAL

COMPRENDE LAS **PARROQUIAS URBANAS:**

13 08 01 LOS ESTEROS

13 08 04 TARQUI

13 08 02 MANTA

13 08 05 ELOY ALFARO

13 08 03 SAN MATEO

Y LAS **PARROQUIAS RURALES:**

13 08 51 SAN LORENZO

13 08 52 SANTA MARIANITA (BOCA DE PACOCHE)

13 09 CANTÓN MONTECRISTI

13 09 50 MONTECRISTI, CABECERA CANTONAL

COMPRENDE LAS **PARROQUIAS URBANAS:**

13 09 01 ANIBAL SAN ANDRÉS

13 09 04 GENERAL ELOY ALFARO

13 09 02 MONTECRISTI

13 09 05 LEONIDAS PROAÑO

13 09 03 EL COLORADO

Y LA **PARROQUIA RURAL:**

13 09 51 *JARAMIJÓ

13 09 52 LA PILA

13 10 CANTÓN PAJÁN

COMPRENDE LA **PARROQUIA URBANA:**

13 10 50 PAJÁN, CABECERA CANTONAL

Y **PARROQUIAS RURALES:**

13 10 51 CAMPOZANO (LA PALMA DE PAJÁN)

13 10 53 GUALE

13 10 52 CASCOL

13 10 54 LASCANO

13 11 CANTÓN PICHINCHA

COMPRENDE LA **PARROQUIA URBANA:**

13 11 50 PICHINCHA, CABECERA CANTONAL

Y LAS **PARROQUIAS RURALES:**

13 11 51 BARRAGANETE

13 11 52 SAN SEBASTIÁN

13 12 CANTÓN ROCAFUERTE

COMPRENDE LA **PARROQUIA URBANA:**

13 12 50 ROCAFUERTE, CABECERA CANTONAL

13 13 CANTÓN SANTA ANA

13 13 50 SANTA ANA DE VUELTA LARGA, CABECERA CANTONAL

COMPRENDE LAS **PARROQUIAS URBANAS:**

13 13 01 SANTA ANA

13 13 02 LODANA

Y LAS **PARROQUIAS RURALES:**

13 13 51 AYACUCHO

13 13 54 *OLMEDO

13 13 52 HONORATO VÁSQUEZ (CAB. EN VÁSQUEZ)

13 13 55 SAN PABLO (CAB. EN PUEBLO NUEVO)

13 13 53 LA UNIÓN

13 14 CANTÓN SUCRE

13 14 50 BAHÍA DE CARÁQUEZ, CABECERA CANTONAL

COMPRENDE LAS **PARROQUIAS URBANAS:**

13 14 01 BAHÍA DE CARÁQUEZ

13 14 02 LEONIDAS PLAZA GUTIÉRREZ

Y LAS **PARROQUIAS RURALES:**

13 14 51 * CANOA

13 14 55 *JAMA

13 14 52 *COJIMÍES

13 14 56 *PEDERNALES

13 14 53 CHARAPOTÓ

13 14 57 SAN ISIDRO

13 14 54 *10 DE AGOSTO

13 14 58 *SAN VICENTE

13 15 CANTÓN TOSAGUA

COMPRENDE LA **PARROQUIA URBANA:**

13 15 50 TOSAGUA, CABECERA CANTONAL

Y LAS **PARROQUIAS RURALES:**

13 15 51 BACHILLERO 13 15 52 ANGEL PEDRO GILER (LA ESTANCILLA)

13 16 CANTÓN 24 DE MAYO

COMPRENDE LA **PARROQUIA URBANA:**

13 16 50 SUCRE, CABECERA CANTONAL

Y LAS **PARROQUIAS RURALES:**

13 16 51 BELLAVISTA

13 16 52 NOBOA

13 16 53 ARQ. SIXTO DURÁN BALLÉN

13 17 CANTÓN PEDERNALES

COMPRENDE LA **PARROQUIA URBANA:**

13 17 50 PEDERNALES, CABECERA CANTONAL

Y LAS **PARROQUIAS RURALES:**

13 17 51 COJIMÍES

13 17 52 10 DE AGOSTO

13 17 53 ATAHUALPA

13 18 CANTÓN OLMEDO

COMPRENDE LA **PARROQUIA URBANA:**

13 18 50 OLMEDO, CABECERA CANTONAL

13 19 CANTÓN PUERTO LÓPEZ

COMPRENDE LA **PARROQUIA URBANA:**

13 19 50 PUERTO LÓPEZ, CABECERA CANTONAL

Y LAS **PARROQUIAS RURALES:**

13 19 51 MACHALILLA

13 19 52 SALANGO

13 20 CANTÓN JAMA

COMPRENDE LA **PARROQUIA URBANA:**

13 20 50 JAMA, CABECERA CANTONAL

13 21 CANTÓN JARAMIJÓ

COMPRENDE LA **PARROQUIA URBANA:**

13 21 50 JARAMIJÓ, CABECERA CANTONAL

13 22 CANTÓN SAN VICENTE

COMPRENDE LA **PARROQUIA URBANA:**

13 22 50 SAN VICENTE, CABECERA CANTONAL

Y LA **PARROQUIA RURAL:**

13 22 51 CANOA

14 PROVINCIA DE MORONA SANTIAGO

COMPRENDE LOS SIGUIENTES CANTONES

01	MORONA	07	HUAMBOYA
02	GUALAQUIZA	08	SAN JUAN BOSCO
03	LIMÓN INDANZA	09	TAISHA
04	PALORA	10	LOGROÑO
05	SANTIAGO	11	PABLO SEXTO
06	SUCÚA	12	TIWINTZA

14 01 CANTÓN MORONA

COMPRENDE LA PARROQUIA URBANA:

14 01 50 MACAS, CABECERA CANTONAL Y CAPITAL PROVINCIAL

Y LAS PARROQUIAS RURALES:

14 01 51	ALSHI (CAB. EN 9 DE OCTUBRE)	14 01 58	SINAÍ
14 01 52	*CHIGUAZA	14 01 59	*TAISHA
14 01 53	GENERAL PROAÑO	14 01 60	ZUÑA (ZÚÑAC)
14 01 54	*HUASAGA (CAB.EN WAMPUIK)	14 01 61	*TUUTINENTZA
14 01 55	*MACUMA	14 01 62	CUCHAENTZA
14 01 56	SAN ISIDRO	14 01 63	*SAN JOSÉ DE MORONA
14 01 57	SEVILLA DON BOSCO	14 01 64	RÍO BLANCO

14 02 CANTÓN GUALAQUIZA

14 02 50 GUALAQUIZA, CABECERA CANTONAL

COMPRENDE LAS PARROQUIAS URBANAS:

14 02 01 GUALAQUIZA

14 02 02 MERCEDES MOLINA

Y LAS PARROQUIAS RURALES:

14 02 51	AMAZONAS (ROSARIO DE CUYES)	14 02 55	EL ROSARIO
14 02 52	BERMEJOS	14 02 56	NUEVA TARQUI
14 02 53	BOMBOIZA	14 02 57	SAN MIGUEL DE CUYES
14 02 54	CHIGÚINDA	14 02 58	EL IDEAL

14 03 CANTÓN LIMÓN INDANZA

COMPRENDE LA PARROQUIA URBANA:

14 03 50 GENERAL LEONIDAS PLAZA GUTIÉRREZ (LIMÓN), CABECERA CANTONAL

Y LAS PARROQUIAS RURALES:

14 03 51	INDANZA	14 03 55	*SAN JUAN BOSCO
14 03 52	*PAN DE AZÚCAR	14 03 56	SAN MIGUEL DE CONCHAY
14 03 53	SAN ANTONIO (CAB. EN SAN ANTONIO CENTRO)	14 03 57	SANTA SUSANA DE CHIVIAZA (CAB. EN CHIVIAZA)
14 03 54	*SAN CARLOS DE LIMÓN (SAN CARLOS DEL ZAMORA)	14 03 58	YUNGANZA (CAB. EN EL ROSARIO)

14 04 CANTÓN PALORA

COMPRENDE LA PARROQUIA URBANA:

14 04 50 PALORA (METZERA),CABECERA CANTONAL

Y LAS PARROQUIAS RURALES:

14	04	51	ARAPICOS	14	04	53	*HUAMBOYA
14	04	52	CUMANDÁ (CAB. EN COLONIA AGRÍCOLA SEVILLA DEL ORO)	14	04	54	SANGAY (CAB. EN NAYAMANACA)
				14	04	55	16 DE AGOSTO

14 05 CANTÓN SANTIAGO

COMPRENDE LA PARROQUIA URBANA:

14 05 50 SANTIAGO DE MÉNDEZ, CABECERA CANTONAL

Y LAS PARROQUIAS RURALES:

14	05	51	COPAL	14	05	55	*SANTIAGO
14	05	52	CHUPIANZA	14	05	56	TAYUZA
14	05	53	PATUCA	14	05	57	SAN FRANCISCO DE CHINIMBIMI
14	05	54	SAN LUIS DE EL ACHO (CAB. EN EL ACHO)				

14 06 CANTÓN SUCÚA

COMPRENDE LA PARROQUIA URBANA:

14 06 50 SUCÚA, CABECERA CANTONAL

Y LAS PARROQUIAS RURALES:

14	06	51	ASUNCIÓN	14	06	54	*YAUPI
14	06	52	HUAMBI	14	06	55	SANTA MARIANITA DE JESÚS
14	06	53	*LOGROÑO				

14 07 CANTÓN HUAMBOYA

COMPRENDE LA PARROQUIA URBANA:

14 07 50 HUAMBOYA, CABECERA CANTONAL

Y LAS PARROQUIAS RURALES:

14	07	51	CHIGUAZA	14	07	52	*PABLO SEXTO
----	----	----	----------	----	----	----	--------------

14 08 CANTÓN SAN JUAN BOSCO

COMPRENDE LA PARROQUIA URBANA:

14 08 50 SAN JUAN BOSCO, CABECERA CANTONAL

Y LAS PARROQUIAS RURALES:

14	08	51	PAN DE AZÚCAR	14	08	53	SAN JACINTO DE WAKAMBEIS
14	08	52	SAN CARLOS DE LIMÓN	14	08	54	SANTIAGO DE PANANZA

14 09 CANTÓN TAISHA

COMPRENDE LA PARROQUIA URBANA:

14 09 50 TAISHA, CABECERA CANTONAL

Y LAS PARROQUIAS RURALES:

14	09	51	HUASAGA (CAB. EN WAMPUIK)	14	09	53	TUUTINENTZA
14	09	52	MACUMA	14	09	54	PUMPUENTSA

14 10 CANTÓN LOGROÑO

COMPRENDE LA PARROQUIA URBANA:

14 10 50 LOGROÑO, CABECERA CANTONAL

Y LAS PARROQUIAS RURALES:

14 10 51 YAUPI

14 10 52 SHIMPIS

14 11 CANTÓN PABLO SEXTO

COMPRENDE LA PARROQUIA URBANA:

14 11 50 PABLO SEXTO, CABECERA CANTONAL

14 12 CANTÓN TIWINTZA

COMPRENDE LA PARROQUIA URBANA:

14 12 50 SANTIAGO, CABECERA CANTONAL

Y LA PARROQUIA RURAL:

14 12 51 SAN JOSÉ DE MORONA

15 PROVINCIA DE NAPO

COMPRENDE LOS SIGUIENTES CANTONES

01	TENA	06
02	*AGUARICO	07
03	ARCHIDONA	08
04	EL CHACO	09
05	*LA JOYA DE LOS SACHAS	

*ORELLANA
QUIJOS
*LORETO
CARLOS JULIO AROSEMENA TOLA

15 01 CANTÓN TENA

COMPRENDE LA PARROQUIA URBANA:

15 01 50 TENA, CABECERA CANTONAL Y CAPITAL PROVINCIAL

Y LAS PARROQUIAS RURALES:

15 01 51	AHUANO	15 01 55	PUERTO MISAHUALLI
15 01 52	*CARLOS JULIO AROSEMENA TOLA (ZATZA-YACU)	15 01 56	PUERTO NAPO
15 01 53	CHONTAPUNTA	15 01 57	TÁLAG
15 01 54	PANO	15 01 58	SAN JUAN DE MUYUNA

15 02 * CANTÓN AGUARICO

15 03 CANTÓN ARCHIDONA

COMPRENDE LA PARROQUIA URBANA:

15 03 50 ARCHIDONA, CABECERA CANTONAL

Y LAS PARROQUIAS RURALES:

15 03 51	*AVILA	15 03 54	SAN PABLO DE USHPAYACU
15 03 52	COTUNDO	15 03 55	*PUERTO MURIALDO
15 03 53	*LORETO	15 03 56	HATUN SUMAKU

15 04 CANTÓN EL CHACO

COMPRENDE LA PARROQUIA URBANA:

15 04 50 EL CHACO, CABECERA CANTONAL

Y LAS PARROQUIAS RURALES:

15 04 51 GONZALO DÍAZ DE PINEDA (EL BOMBÓN)

15 04 52 LINARES

15 04 53 OYACACHI

15 04 54 SANTA ROSA

15 04 55 SARDINAS

15 05 * CANTÓN LA JOYA DE LOS SACHAS

15 06 * CANTÓN ORELLANA

15 07 CANTÓN QUIJOS

COMPRENDE LA PARROQUIA URBANA :

15 07 50 BAEZA, CABECERA CANTONAL

Y LAS PARROQUIAS RURALES:

15 07 51 COSANGA

15 07 52 CUYUJA

15 07 53 PAPALLACTA

15 07 54 SAN FRANCISCO DE BORJA (VIRGILIO DÁVILA)

15 07 55 *SAN JOSÉ DEL PAYAMINO

15 07 56 SUMACO

NOTA: La parroquia Sumaco (código 15 07 56) no tiene asentamientos poblacionales en su ámbito jurisdiccional, por lo tanto tampoco tiene cabecera parroquial

15 08 * CANTÓN LORETO

15 09 CANTÓN CARLOS JULIO AROSEMENA TOLA

COMPRENDE LA PARROQUIA URBANA:

15 09 50 CARLOS JULIO AROSEMENA TOLA, CABECERA CANTONAL

16 PROVINCIA DE PASTAZA

COMPRENDE LOS SIGUIENTES CANTONES

01 PASTAZA

02 MERA

03

04

SANTA CLARA

ARAJUNO

16 01 CANTÓN PASTAZA

COMPRENDE LA PARROQUIA URBANA:

16 01 50 PUYO, CABECERA CANTONAL Y CAPITAL PROVINCIAL

Y LAS PARROQUIAS RURALES:

16 01 51 *ARAJUNO

16 01 52 CANELOS

16 01 53 *CURARAY

16 01 54 DIEZ DE AGOSTO

16 01 55 FÁTIMA

16 01 56 MONTALVO (ANDOAS)

16 01 57 POMONA

16 01 59 RÍO TIGRE

16 01 60 *SANTA CLARA

16 01 61 SARAYACU

16 01 62 SIMÓN BOLÍVAR (CAB. EN MUSHULLACTA)

16 01 63 TARQUI

16 01 64 TENIENTE HUGO ORTIZ

16 01 65 VERACRUZ (CAB. EN INDILLAMA)

16 01 58 RÍO CORRIENTES 16 01 66 EL TRIUNFO

16 02 CANTÓN MERA

COMPRENDE LA **PARROQUIA URBANA:**

16 02 50 MERA, CABECERA CANTONAL

Y LAS **PARROQUIAS RURALES:**

16 02 51 MADRE TIERRA

16 02 52 SHELL

16 03 CANTÓN SANTA CLARA

COMPRENDE LA **PARROQUIA URBANA:**

16 03 50 SANTA CLARA, CABECERA CANTONAL

Y LA **PARROQUIA RURAL:**

16 03 51 SAN JOSÉ

16 04 CANTÓN ARAJUNO

COMPRENDE LA **PARROQUIA URBANA:**

16 04 50 ARAJUNO, CABECERA CANTONAL

Y LA **PARROQUIA RURAL:**

16 04 51 CURARAY

17 PROVINCIA DE PICHINCHA

COMPRENDE LOS SIGUIENTES CANTONES

01 QUITO

06

*SANTO DOMINGO

02 CAYAMBE

07

SAN MIGUEL DE LOS BANCOS

03 MEJÍA

08

PEDRO VICENTE MALDONADO

04 PEDRO MONCAYO

09

PUERTO QUITO

05 RUMIÑAHUI

17 01 CANTÓN QUITO

17 01 50 QUITO DISTRITO METROPOLITANO, CABECERA CANTONAL, CAPITAL PROVINCIAL Y DE LA REPÚBLICA DEL ECUADOR

ODENANZA DE ZONIFICACIÓN N° 002, DE DICIEMBRE DEL 2000

COMPRENDE LAS **PARROQUIAS METROPOLITANAS CENTRALES:**

17 01 01 BELISARIO QUEVEDO

17 01 17 LA CONCEPCIÓN

17 01 02 CARCELÉN

17 01 18 LA ECUATORIANA

17 01 03 CENTRO HISTÓRICO

17 01 19 LA FERROVIARIA

17 01 04 COCHAPAMBA

17 01 20 LA LIBERTAD

17 01 05 COMITÉ DEL PUEBLO

17 01 21 LA MAGDALENA

17 01 06 COTOCOLLAO

17 01 22 LA MENA

17 01 07 CHILIBULO

17 01 23 MARISCAL SUCRE

17 01 08 CHILLOGALLO

17 01 24 PONCEANO

17 01 09 CHIMBACALLE

17 01 25 PUENGASÍ

17 01 10 EL CONDADO

17 01 26 QUITUMBE

17 01 11 GUAMANÍ

17 01 27 RUMIPAMBA

17 01 12 IÑAQUITO

17 01 28 SAN BARTOLO

17 01 13 ITCHIMBIA

17 01 29 SAN ISIDRO DEL INCA

17	01	14	JIPIJAPA	17	01	30	SAN JUAN
17	01	15	KENNEDY	17	01	31	SOLANDA
17	01	16	LA ARGELIA	17	01	32	TURUBAMBA

Y LAS PARROQUIAS METROPOLITANAS SUBURBANAS (RURALES):

17	01	51	ALANGASÍ	17	01	70	NAYÓN
17	01	52	AMAGUAÑA	17	01	71	NONO
17	01	53	ATAHUALPA (HABASPAMBA)	17	01	72	PACTO
17	01	54	CALACALÍ	17	01	73	*PEDRO VICENTE MALDONADO
17	01	55	CALDERÓN (CARAPUNGO)	17	01	74	PERUCHO
17	01	56	CONOCOTO	17	01	75	PIFO
17	01	57	CUMBAYÁ	17	01	76	PÍNTAG
17	01	58	CHAVEZPAMBA	17	01	77	POMASQUI
17	01	59	CHECA (CHILPA)	17	01	78	PUÉLLARO
17	01	60	EL QUINCHE	17	01	79	PUEMBO
17	01	61	GUALEA	17	01	80	SAN ANTONIO
17	01	62	GUANGOPOLO	17	01	81	SAN JOSÉ DE MINAS
17	01	63	GUAYLLABAMBA	17	01	82	*SAN MIGUEL DE LOS BANCOS
17	01	64	LA MERCED	17	01	83	TABABELA
17	01	65	LLANO CHICO	17	01	84	TUMBACO
17	01	66	LLOA	17	01	85	YARUQUÍ
17	01	67	*MINDO	17	01	86	ZÁMBIZA
17	01	68	NANEGAL	17	01	87	*PUERTO QUITO
17	01	69	NANEGALITO				

ZONAS DEL DISTRITO METROPOLITANO DE QUITO

A. ZONAS METROPOLITANAS CENTRALES

A.1 ZONA METROPOLITANA SUR CON LAS PARROQUIAS URBANAS:

17	01	08	CHILLOGALLO	17	01	26	QUITUMBE
17	01	11	GUAMANÍ	17	01	32	TURUBAMBA
17	01	18	LA ECUATORIANA				

A.2 ZONA METROPOLITANA CENTRO SUR CON LAS PARROQUIAS URBANAS:

17	01	07	CHILIBULO	17	01	21	LA MAGDALENA
17	01	09	CHIMBACALLE	17	01	22	LA MENA
17	01	16	LA ARGELIA	17	01	28	SAN BARTOLO
17	01	19	LA FERROVIARIA	17	01	31	SOLANDA

Y LA PARROQUIA SUBURBANA (RURAL):

17	01	66	LLOA
----	----	----	------

A.3 ZONA METROPOLITANA CENTRO CON LAS PARROQUIAS URBANAS:

17	01	03	CENTRO HISTÓRICO	17	01	25	PUENGASÍ
17	01	13	ITCHIMBÍA	17	01	30	SAN JUAN
17	01	20	LA LIBERTAD				

A.4 ZONA METROPOLITANA NORTE CON LAS PARROQUIAS URBANAS:

17	01	01	BELISARIO QUEVEDO	17	01	17	LA CONCEPCIÓN
17	01	04	COCHAPAMBA	17	01	23	MARISCAL SUCRE
17	01	12	IÑAQUITO	17	01	27	RUMIPAMBA
17	01	14	JIPIJAPA	17	01	29	SAN ISIDRO DEL INCA
17	01	15	KENNEDY				

Y LAS PARROQUIAS SUBURBANAS (RURALES):

17 01 70 NAYÓN

17 01 86 ZAMBIZA

A.5 ZONA METROPOLITANA CENTRO NORTE CON LAS PARROQUIAS URBANAS:

17 01 02 CARCELÉN

17 01 10 EL CONDADO

17 01 05 COMITÉ DEL PUEBLO

17 01 24 PONCEANO

17 01 06 COTOCOLLAO

Y LAS PARROQUIAS SUBURBANAS (RURALES):

17 01 54 CALACALÍ

17 01 77 POMASQUI

17 01 71 NONO

17 01 80 SAN ANTONIO

B. ZONAS METROPOLITANAS SUBURBANAS

B.1 ZONA METROPOLITANA SUBURBANA NOROCCIDENTAL CON LAS PARROQUIAS SUBURBANAS (RURALES):

17 01 61 GUALEA

17 01 69 NANEGALITO

17 01 68 NANEGAL

17 01 72 PACTO

B.2 ZONA METROPOLITANA SUBURBANA NORCENTRAL CON LAS PARROQUIAS SUBURBANAS (RURALES):

17 01 53 ATAHUALPA

17 01 78 PUÉLLARO

17 01 58 CHAVEZPAMBA

17 01 81 SAN JOSÉ DE MINAS

17 01 74 PERUCHO

B.3 ZONA METROPOLITANA SUBURBANA CALDERON CON LAS PARROQUIAS SUBURBANAS (RURALES):

17 01 55 CALDERÓN

17 01 65 LLANO CHICO

B.4 ZONA METROPOLITANA SUBURBANA TUMBACO CON LAS PARROQUIAS SUBURBANAS (RURALES):

17 01 57 CUMBAYÁ

17 01 84 TUMBACO

B.5 ZONA METROPOLITANA SUBURBANA LOS CHILLOS CON LAS PARROQUIAS SUBURBANAS (RURALES):

17 01 51 ALANGASÍ

17 01 62 GUANGOPOLO

17 01 52 AMAGUAÑA

17 01 64 LA MERCED

17 01 56 CONOCOTO

17 01 76 PÍNTAG

B.6 ZONA METROPOLITANA SUBURBANA AEROPUERTO CON LAS PARROQUIAS SUBURBANAS (RURALES):

17 01 59 CHECA

17 01 79 PUEMBO

17 01 60 EL QUINCHE

17 01 83 TABABELA

17 01 63 GUAYLLABAMBA

17 01 85 YARUQUÍ

17 01 75 PIFO

17 02 CANTÓN CAYAMBE

17 02 50 CAYAMBE, CABECERA CANTONAL

COMPRENDE LAS PARROQUIAS URBANAS:

17 02 01 *AYORA

17 02 03 JUAN MONTALVO

17 02 02 CAYAMBE

Y LAS PARROQUIAS RURALES:

17 02 51 ASCÁZUBI
17 02 52 CANGAHUA
17 02 53 OLMEDO (PESILLO)

17 02 54 OTÓN
17 02 55 SANTA ROSA DE CUZUBAMBA
17 02 56 SAN JOSE DE AYORA

17 03 CANTÓN MEJIA

COMPRENDE LA **PARROQUIA URBANA:**

17 03 50 MACHACHI, CABECERA CANTONAL

Y LAS **PARROQUIAS RURALES:**

17 03 51 ALÓAG
17 03 52 ALOASÍ
17 03 53 CUTUGLAHUA
17 03 54 EL CHAUI

17 03 55 MANUEL CORNEJO ASTORGA (TANDAPI)
17 03 56 TAMBILLO
17 03 57 UYUMBICHO

17 04 CANTÓN PEDRO MONCAYO

COMPRENDE LA **PARROQUIA URBANA:**

17 04 50 TABACUNDO, CABECERA CANTONAL

Y LAS **PARROQUIAS RURALES:**

17 04 51 LA ESPERANZA
17 04 52 MALCHINGUÍ

17 04 53 TOCACHI
17 04 54 TUPIGACHI

17 05 CANTÓN RUMIÑAHUI

17 05 50 SANGOLQUI, CABECERA CANTONAL

COMPRENDE LAS **PARROQUIAS URBANAS:**

17 05 01 SANGOLQUÍ
17 05 02 SAN PEDRO DE TABOADA

17 05 03 SAN RAFAEL

Y LAS **PARROQUIAS RURALES:**

17 05 51 COTOGCHOA

17 05 52 RUMIPAMBA

17 06 *CANTÓN SANTO DOMINGO

17 07 CANTÓN SAN MIGUEL DE LOS BANCOS

COMPRENDE LA **PARROQUIA URBANA:**

17 07 50 SAN MIGUEL DE LOS BANCOS , CABECERA CANTONAL

Y LA **PARROQUIA RURAL:**

17 07 51 MINDO
17 07 52 *PEDRO VICENTE MALDONADO

17 07 53 *PUERTO QUITO

17 08 CANTÓN PEDRO VICENTE MALDONADO

COMPRENDE LA **PARROQUIA URBANA:**

17 08 50 PEDRO VICENTE MALDONADO, CABECERA CANTONAL

17 09 CANTÓN PUERTO QUITO

COMPRENDE LA PARROQUIA URBANA:

17 09 50 PUERTO QUITO, CABECERA CANTONAL

18 PROVINCIA DEL TUNGURAHUA

COMPRENDE LOS SIGUIENTES CANTONES

01	AMBATO	06	QUERO
02	BAÑOS DE AGUA SANTA	07	SAN PEDRO DE PELILEO
03	CEVALLOS	08	SANTIAGO DE PÍLLARO
04	MOCHA	09	TISALEO
05	PATATE		

18 01 CANTÓN AMBATO

18 01 50 AMBATO, CABECERA CANTONAL Y CAPITAL PROVINCIAL

COMPRENDE LAS PARROQUIAS URBANAS:

18 01 01	ATOCHA – FICOA	18 01 06	LA PENÍNSULA
18 01 02	CELIANO MONGE	18 01 07	MATRIZ
18 01 03	HUACHI CHICO	18 01 08	PISHILATA
18 01 04	HUACHI LORETO	18 01 09	SAN FRANCISCO
18 01 05	LA MERCED		

Y LAS PARROQUIAS RURALES:

18 01 51	AMBATILLO	18 01 60	PICAIGUA
18 01 52	ATAHUALPA (CHISALATA)	18 01 61	PILAGÜÍN (PILAHÜÍN)
18 01 53	AUGUSTO N. MARTÍNEZ (MUNDUGLEO)	18 01 62	QUISAPINCHA (QUIZAPINCHA)
18 01 54	CONSTANTINO FERNÁNDEZ (CAB. EN CULLITAHUA)	18 01 63	SAN BARTOLOMÉ DE PINLLOG
18 01 55	HUACHI GRANDE	18 01 64	SAN FERNANDO (PASA SAN FERNANDO)
18 01 56	IZAMBA	18 01 65	SANTA ROSA
18 01 57	JUAN BENIGNO VELA	18 01 66	TOTORAS
18 01 58	MONTALVO	18 01 67	CUNCHIBAMBA
18 01 59	PASA	18 01 68	UNAMUNCHO

18 02 CANTÓN BAÑOS DE AGUA SANTA

COMPRENDE LA PARROQUIA URBANA:

18 02 50 BAÑOS DE AGUA SANTA, CABECERA CANTONAL

Y LAS PARROQUIAS RURALES:

18 02 51	LLIGUA	18 02 53	RÍO VERDE
18 02 52	RÍO NEGRO	18 02 54	ULBA

18 03 CANTÓN CEVALLOS

COMPRENDE LA PARROQUIA URBANA:

18 03 50 CEVALLOS, CABECERA CANTONAL

18 04 CANTÓN MOCHA

COMPRENDE LA PARROQUIA URBANA:

18 04 50 MOCHA, CABECERA CANTONAL

Y LA PARROQUIA RURAL:

18 04 51 PINGUILÍ

18 05 CANTÓN PATATE

COMPRENDE LA **PARROQUIA URBANA:**

18 05 50 PATATE, CABECERA CANTONAL

Y LAS **PARROQUIAS RURALES:**

18 05 51 EL TRIUNFO

18 05 53 SUCRE (CAB. EN SUCRE-PATATE URCU)

18 05 52 LOS ANDES (CAB. EN POATUG)

18 06 CANTÓN QUERO

COMPRENDE LA **PARROQUIA URBANA:**

18 06 50 QUERO, CABECERA CANTONAL

Y LAS **PARROQUIAS RURALES:**

18 06 51 RUMIPAMBA

18 06 52 YANAYACU - MOCHAPATA (CAB. EN YANAYACU)

18 07 CANTÓN SAN PEDRO DE PELILEO

18 07 50 PELILEO, CABECERA CANTONAL

COMPRENDE LAS **PARROQUIAS URBANAS:**

18 07 01 PELILEO

18 07 02 PELILEO GRANDE

Y LAS **PARROQUIAS RURALES:**

18 07 51 BENÍTEZ (PACHANLICA)

18 07 55 EL ROSARIO (RUMICHACA)

18 07 52 BOLÍVAR

18 07 56 GARCÍA MORENO (CHUMAQUI)

18 07 53 COTALÓ

18 07 57 GUAMBALÓ (HUAMBALÓ)

18 07 54 CHIQUICHA (CAB. EN CHIQUICHA GRANDE)

18 07 58 SALASACA

18 08 CANTÓN SANTIAGO DE PÍLLARO

18 08 50 PÍLLARO, CABECERA CANTONAL

COMPRENDE LAS **PARROQUIAS URBANAS:**

18 08 01 CIUDAD NUEVA

18 08 02 PÍLLARO

Y LAS **PARROQUIAS RURALES:**

18 08 51 BAQUERIZO MORENO

18 08 55 SAN ANDRÉS

18 08 52 EMILIO MARÍA TERÁN (RUMIPAMBA)

18 08 56 SAN JOSÉ DE POALÓ

18 08 53 MARCOS ESPINEL (CHACATA)

18 08 57 SAN MIGUELITO

18 08 54 PRESIDENTE URBINA (CHAGRAPAMBA -PATZUCUL)

18 09 CANTÓN TISALEO

COMPRENDE LA **PARROQUIA URBANA:**

18 09 50 TISALEO, CABECERA CANTONAL

Y LA **PARROQUIA RURAL:**

18 09 51 QUINCHICOTO

19 PROVINCIA DE ZAMORA CHINCHIPE

COMPRENDE LOS SIGUIENTES CANTONES

01	ZAMORA	06	EL PANGUI
02	CHINCHIPE	07	CENTINELA DEL CÓNDOR
03	NANGARITZA	08	PALANDA
04	YACUAMBÍ	09	PAQUISHA
05	YANTZAZA		

19 01 CANTÓN ZAMORA

19 01 50 ZAMORA, CABECERA CANTONAL Y CAPITAL PROVINCIAL

COMPRENDE LAS PARROQUIAS URBANAS:

19 01 01	EL LIMÓN	19 01 02	ZAMORA
----------	----------	----------	--------

Y LAS PARROQUIAS RURALES:

19 01 51	CUMBARATZA	19 01 55	SABANILLA
19 01 52	GUADALUPE	19 01 56	TIMBARA
19 01 53	IMBANA (LA VICTORIA DE IMBANA)	19 01 57	*ZUMBI
19 01 54	*PAQUISHA	19 01 58	SAN CARLOS DE LAS MINAS

19 02 CANTÓN CHINCHIPE

COMPRENDE LA PARROQUIA URBANA:

19 02 50 ZUMBA, CABECERA CANTONAL

Y LAS PARROQUIAS RURALES:

19 02 51	CHITO	19 02 56	PUCAPAMBA
19 02 52	EL CHORRO	19 02 57	*SAN FRANCISCO DEL VERGEL
19 02 53	*EL PORVENIR DEL CARMEN	19 02 58	*VALLADOLID
19 02 54	LA CHONTA	19 02 59	SAN ANDRÉS
19 02 55	*PALANDA		

19 03 CANTÓN NANGARITZA

COMPRENDE LA PARROQUIA URBANA:

19 03 50 GUAYZIMI, CABECERA CANTONAL

Y LAS PARROQUIAS RURALES:

19 03 51	ZURMI	19 03 52	NUEVO PARÁISO
----------	-------	----------	---------------

19 04 CANTÓN YACUAMBI

COMPRENDE LA PARROQUIA URBANA:

19 04 50 28 DE MAYO (SAN JOSÉ DE YACUAMBI), CABECERA CANTONAL

Y LAS PARROQUIAS RURALES:

19 04 51	LA PAZ	19 04 52	TUTUPALI
----------	--------	----------	----------

19 05 CANTÓN YANTZAZA (YANZATZA)

COMPRENDE LA PARROQUIA URBANA:

19 05 50 YANTZAZA (YANZATZA), CABECERA CANTONAL

Y LAS PARROQUIAS RURALES:

19 05 51 CHICAÑA 19 05 53 LOS ENCUENTROS
19 05 52 *EL PANGUI

19 06 CANTÓN EL PANGUI

COMPRENDE LA PARROQUIA URBANA:

19 06 50 EL PANGUI, CABECERA CANTONAL

Y LAS PARROQUIAS RURALES:

19 06 51 EL GUIISME 19 06 53 TUNDAYME
19 06 52 PACHICUTZA

19 07 CANTÓN CENTINELA DEL CÓNDOR

COMPRENDE LA PARROQUIA URBANA:

19 07 50 ZUMBI, CABECERA CANTONAL

Y LAS PARROQUIAS RURALES:

19 07 51 *PAQUISHA 19 07 53 PANGUINTZA
19 07 52 TRIUNFO-DORADO

19 08 CANTÓN PALANDA

COMPRENDE LA PARROQUIA URBANA:

19 08 50 PALANDA, CABECERA CANTONAL

Y LAS PARROQUIAS RURALES:

19 08 51 EL PORVENIR DEL CARMEN 19 08 53 VALLADOLID
19 08 52 SAN FRANCISCO DEL VERGEL 19 08 54 LA CANELA

19 09 CANTÓN PAQUISHA

COMPRENDE LA PARROQUIA URBANA:

19 09 50 PAQUISHA, CABECERA CANTONAL

Y LAS PARROQUIAS RURALES:

19 09 51 BELLAVISTA 19 09 52 NUEVO QUITO

20 PROVINCIA DE GALAPAGOS

COMPRENDE LOS SIGUIENTES CANTONES

01 SAN CRISTÓBAL 03 SANTA CRUZ
02 ISABELA

20 01 CANTÓN SAN CRISTÓBAL

COMPRENDE LA PARROQUIA URBANA:

20 01 50 PUERTO BAQUERIZO MORENO, CABECERA CANTONAL Y CAPITAL PROVINCIAL

Y LAS **PARROQUIAS RURALES:**

20 01 51 EL PROGRESO

20 01 52 ISLA SANTA MARÍA (FLOREANA) (CAB. EN PTO. VELASCO
IBARRA)

CON LAS ISLAS BAJO LA JURISDICCIÓN CANTONAL

ESPAÑOLA "HOOD"
GENOVESA "TOWER"
SANTA FÉ "BARRINGTON"

Y SUS ISLOTES CERCANOS

20 02 CANTÓN ISABELA

COMPRENDE LA **PARROQUIA URBANA:**

20 02 50 PUERTO VILLAMIL, CABECERA CANTONAL

Y LA **PARROQUIA RURAL:**

20 02 51 TOMÁS DE BERLANGA (SANTO TOMÁS)

CON LAS ISLAS BAJO LA JURISDICCIÓN CANTONAL

CHARLES DARWIN "CULPEPPER"
TEODORO WOLF "WENMEN"
FERNANDINA "NARBOROUGH"

Y SUS ISLOTES CERCANOS

20 03 CANTÓN SANTA CRUZ

COMPRENDE LA **PARROQUIA URBANA:**

20 03 50 PUERTO AYORA, CABECERA CANTONAL

Y LAS **PARROQUIAS RURALES:**

20 03 51 BELLAVISTA

20 03 52 SANTA ROSA (INCLUYE LA ISLA BALTRA)

CON LAS ISLAS BAJO LA JURISDICCIÓN CANTONAL

MARCHENA "BINDLOE"
PINTA "ABIGDON"
PINZÓN "DUNCAN"
RÁBIDA "JERVIS"
SANTIAGO "SAN SALVADOR O JAMES"
SEYMOUR

Y SUS ISLOTES CERCANOS

21 PROVINCIA DE SUCUMBIOS

COMPRENDE LOS SIGUIENTES CANTONES

01 LAGO AGRIO

05 SUCUMBÍOS

02 GONZALO PIZARRO

06 CASCALES

03 PUTUMAYO

07 CUYABENO

04 SHUSHUFINDI

21 01 CANTÓN LAGO AGRIO

COMPRENDE LA **PARROQUIA URBANA:**

21 01 50 NUEVA LOJA, CABECERA CANTONAL Y CAPITAL PROVINCIAL

Y LAS **PARROQUIAS RURALES:**

21 01 51	*CUYABENO	21 01 56	PACAYACU
21 01 52	DURENO	21 01 57	JAMBELÍ
21 01 53	GENERAL FARFÁN	21 01 58	SANTA CECILIA
21 01 54	*TARAPOA	21 01 59	*AGUAS NEGRAS
21 01 55	EL ENO	21 01 60	10 DE AGOSTO

21 02 CANTÓN GONZALO PIZARRO

COMPRENDE LA **PARROQUIA URBANA:**

21 02 50 LUMBAQUÍ, CABECERA CANTONAL *EL DORADO DE CASCALES

Y LAS **PARROQUIAS RURALES:**

21 02 51	EL REVENTADOR	21 02 54	PUERTO LIBRE
21 02 52	GONZALO PIZARRO	21 02 55	*SANTA ROSA DE SUCUMBÍOS
21 02 53	*LUMBAQUÍ		

21 03 CANTÓN PUTUMAYO

COMPRENDE LA **PARROQUIA URBANA:**

21 03 50 PUERTO EL CARMEN DEL PUTUMAYO, CABECERA CANTONAL

Y LAS **PARROQUIAS RURALES:**

21 03 51	PALMA ROJA	21 03 53	PUERTO RODRÍGUEZ
21 03 52	PUERTO BOLÍVAR (PUERTO MONTÚFAR)	21 03 54	SANTA ELENA

21 04 CANTÓN SHUSHUFINDI

COMPRENDE LA **PARROQUIA URBANA:**

21 04 50 SHUSHUFINDI, CABECERA CANTONAL

Y LAS **PARROQUIAS RURALES:**

21 04 51	LIMONCOCHA	21 04 54	SAN PEDRO DE LOS COFANES
21 04 52	PAÑACOA	21 04 55	SIETE DE JULIO
21 04 53	SAN ROQUE (CAB. EN SAN VICENTE)		

21 05 CANTÓN SUCUMBÍOS

COMPRENDE LA **PARROQUIA URBANA:**

21 05 50 LA BONITA, CABECERA CANTONAL

Y LAS **PARROQUIAS RURALES:**

21 05 51	EL PLAYÓN DE SAN FRANCISCO	21 05 53	ROSA FLORIDA
21 05 52	LA SOFÍA	21 05 54	SANTA BÁRBARA

21 06 CANTÓN CASCALES

COMPRENDE LA **PARROQUIA URBANA:**

21 06 50 EL DORADO DE CASCALES, CABECERA CANTONAL

Y LAS **PARROQUIAS RURALES:**

21 06 51 SANTA ROSA DE SUCUMBÍOS 21 06 52 SEVILLA

21 07 CANTÓN CUYABENO

COMPRENDE LA **PARROQUIA URBANA:**

21 07 50 TARAPOA , CABECERA CANTONAL

Y LAS **PARROQUIAS RURALES:**

21 07 51 CUYABENO 21 07 52 AGUAS NEGRAS

22 PROVINCIA DE ORELLANA

COMPRENDE LOS SIGUIENTES CANTONES

01 ORELLANA 03 LA JOYA DE LOS SACHAS
02 AGUARICO 04 LORETO

22 01 CANTÓN ORELLANA

COMPRENDE LA **PARROQUIA URBANA:**

22 01 50 PUERTO FRANCISCO DE ORELLANA (EL COCA),CABECERA CANTONAL Y CAPITAL PROVINCIAL

Y LAS **PARROQUIAS RURALES:**

22 01 51 DAYUMA 22 01 58 LA BELLEZA
22 01 52 TARACOA (NUEVA ESPERANZA: YUCA) 22 01 59 NUEVO PARÁISO (CAB. EN UNIÓN
22 01 53 ALEJANDRO LABAKA CHIMBORAZO)
22 01 54 EL DORADO 22 01 60 SAN JOSÉ DE GUAYUSA
22 01 55 EL EDÉN 22 01 61 SAN LUIS DE ARMENIA
22 01 56 GARCÍA MORENO
22 01 57 INÉS ARANGO (CAB. EN WESTERN)

22 02 CANTÓN AGUARICO

22 02 50 NUEVO ROCAFUERTE, CABECERA CANTONAL

COMPRENDE LAS **PARROQUIAS URBANAS:**

Y LAS **PARROQUIAS RURALES:**

22 02 51 CAPITÁN AUGUSTO RIVADENEYRA 22 02 54 ****TIPUTINI**
22 02 52 CONONACO 22 02 55 YASUNÍ
22 02 53 SANTA MARÍA DE HUIRIRIMA

NOTA: **Hasta cuando se expida la reforma a la Ley de Creación del Cantón Aguarico y se defina jurídicamente que Tiputini sea la Cabecera Cantonal.

22 03 CANTÓN LA JOYA DE LOS SACHAS

COMPRENDE LA **PARROQUIA URBANA:**

22 03 50 LA JOYA DE LOS SACHAS, CABECERA CANTONAL

Y LAS PARROQUIAS RURALES:

22	03	51	ENOKANQUI	22	03	55	LAGO SAN PEDRO
22	03	52	POMPEYA	22	03	56	RUMIPAMBA
22	03	53	SAN CARLOS	22	03	57	TRES DE NOVIEMBRE
22	03	54	SAN SEBASTIÁN DEL COCA	22	03	58	UNIÓN MILAGREÑA

22 04 CANTÓN LORETO

COMPRENDE LA PARROQUIA URBANA:

22	04	50	LORETO, CABECERA CANTONAL
----	----	----	---------------------------

Y LAS PARROQUIAS RURALES:

22	04	51	AVILA (CAB. EN HUIRUNO)	22	04	54	SAN JOSÉ DE DAHUANO
22	04	52	PUERTO MURIALDO	22	04	55	SAN VICENTE DE HUATICOCHA
22	04	53	SAN JOSÉ DE PAYAMINO				

23 PROVINCIA DE SANTO DOMINGO DE LOS TSÁCHILAS

COMPRENDE LOS SIGUIENTES CANTONES

01	SANTO DOMINGO	02	LA CONCORDIA
----	---------------	----	--------------

23 01 CANTÓN SANTO DOMINGO

23	01	50	SANTO DOMINGO DE LOS COLORADOS, CABECERA CANTONAL Y CAPITAL PROVINCIAL
----	----	----	--

COMPRENDE LAS PARROQUIAS URBANAS:

23	01	01	ABRAHAM CALAZACÓN	23	01	05	RÍO VERDE
23	01	02	BOMBOLÍ	23	01	06	SANTO DOMINGO DE LOS COLORADOS
23	01	03	CHIGUILPE	23	01	07	ZARACAY
23	01	04	RÍO TOACHI				

Y LAS PARROQUIAS RURALES:

23	01	51	ALLURIQUÍN	23	01	55	VALLE HERMOSO
23	01	52	PUERTO LIMÓN	23	01	56	EL ESFUERZO
23	01	53	LUZ DE AMÉRICA	23	01	57	SANTA MARÍA DEL TOACHI
23	01	54	SAN JACINTO DEL BÚA				

23 02 **CANTÓN LA CONCORDIA

23	02	50	LA CONCORDIA, CABECERA CANTONAL
----	----	----	---------------------------------

Y LAS PARROQUIAS RURALES:

23	02	51	MONTERREY	23	02	53	PLAN PILOTO
23	02	52	LAS VILLEGAS				

**El Art. 1 del Decreto 2011-946, de Creación del Cantón La Concordia. Suplemento Registro Oficial N°20 Junio 2013

24 PROVINCIA DE SANTA ELENA

COMPRENDE LOS SIGUIENTES CANTONES

01	SANTA ELENA	03	SALINAS
02	LA LIBERTAD		

24 01 CANTÓN SANTA ELENA

24 01 50 SANTA ELENA, CABECERA CANTONAL Y CAPITAL PROVINCIAL

COMPRENDE LAS PARROQUIAS URBANAS:

24 01 01 BALLENTA

24 01 02 SANTA ELENA

Y LAS PARROQUIAS RURALES:

24 01 51 ATAHUALPA

24 01 54 MANGLARALTO

24 01 52 COLONCHE

24 01 55 SIMÓN BOLÍVAR (JULIO MORENO)

24 01 53 CHANDUY

24 01 56 SAN JOSÉ DE ANCÓN

24 02 CANTÓN LA LIBERTAD

COMPRENDE LA PARROQUIA URBANA:

24 02 50 LA LIBERTAD, CABECERA CANTONAL

24 03 CANTÓN SALINAS

24 03 50 SALINAS, CABECERA CANTONAL

COMPRENDE LAS PARROQUIAS URBANAS:

24 03 01 CARLOS ESPINOZA LARREA

24 03 03 VICENTE ROCAFUERTE

24 03 02 GRAL. ALBERTO ENRÍQUEZ GALLO

24 03 04 SANTA ROSA

Y LAS PARROQUIAS RURALES:

24 03 51 ANCONCITO

24 03 52 JOSÉ LUIS TAMAYO (MUEY)

90 ZONAS NO DELIMITADAS

90 01 51 LAS GOLONDRINAS

90 03 51 MANGA DEL CURA

90 04 51 EL PIEDRERO



Anexo 3

Listado de Localidades y ciudades

(Por el tamaño del archivo solo se encuentra en formato digital)



Anexo 4

Código Alfa 2 (Listado de países)

Anexo No. 4 Código Alfa2

Codigo Alpha 2	Nombre del País	Codigo Alpha 2	Nombre del País
AF	AFGANISTAN	MW	MALAWI
AL	ALBANIA	MV	MALDIVAS
DE	ALEMANIA	ML	MALI
BF	ALTO VOLTA O BURKINA FASO	MT	MALTA
AD	ANDORRA	MP	MARIANAS DEL NORTE, ISLAS
AO	ANGOLA	MA	MARRUECOS
AI	ANGUILA	MH	MARSHALL (ISLAS)
AG	ANTIGUA Y BARBUDA	MQ	MARTINICA
SA	ARABIA SAUDITA	MU	MAURICIO
AR	ARGENTINA	MR	MAURITANIA
AM	ARMENIA	YT	MAYOTTE
AW	ARUBA	MX	MEXICO
AU	AUSTRALIA	FM	MICRONESIA (ESTADOS FEDERADOS DE)
AT	AUSTRIA	MD	MOLDOVA
AZ	AZERBAIYAN	MC	MONACO
BS	BAHAMAS	MN	MONGOLIA
BD	BANGLADESH	MS	MONTSERRAT ISLA
BB	BARBADOS	MZ	MOZAMBIQUE
BY	BELARUS	MM	MYANMAR (BURMA)
BE	BELGICA	NA	NAMIBIA
BZ	BELICE	NR	NAURU
BJ	BENIN	NP	NEPAL
BM	BERMUDA	NI	NICARAGUA
BO	BOLIVIA	NE	NIGER
BQ	BONAIRE	NG	NIGERIA
BA	BOSNIA HERZEGOVINA	NU	NIUE ISLA
BW	BOTSWANA	NO	NORUEGA
BR	BRASIL	NC	NUEVA CALEDONIA
BN	BRUNEI DARUSSALAM	NZ	NUEVA ZELANDA
BG	BULGARIA	OM	OMAN
BI	BURUNDI	ZZ	OTRAS NACIONES DE AFRICA
BT	BUTAN	ZZ	OTRAS NACIONES DE AMERICA
CV	CABO VERDE	ZZ	OTRAS NACIONES DE ASIA
KH	CAMBOYA (CAMBODIA)	ZZ	OTRAS NACIONES DE EUROPA
CM	CAMERUN	ZZ	OTRAS NACIONES DE OCEANIA
CA	CANADA	PK	PAKISTAN
TD	CHAD	PS	PALESTINA
CL	CHILE	PA	PANAMA
CN	CHINA	PG	PAPUA NUEVA GUINEA
CY	CHIPRE	PY	PARAGUAY
CO	COLOMBIA	PE	PERU
KM	COMORAS	PF	POLINESIA FRANCESA
CG	CONGO	PL	POLONIA
KP	COREA DEL NORTE	PT	PORTUGAL
KR	COREA DEL SUR	PR	PUERTO RICO
CI	COSTA DE MARFIL (COTE D. IVOIRE)	QA	QATAR
CR	COSTA RICA	GB	REINO UNIDO
HR	CROACIA	CF	REPUBLICA CENTRO AFRICANA (R.C.A)
CU	CUBA	CZ	RÉPUBLICA CHECA
CW	CURAZAO	MK	REPUBLICA DE MACEDONIA

Anexo No. 4 Código Alfa2

Codigo Alpha 2	Nombre del País	Codigo Alpha 2	Nombre del País
DK	DINAMARCA	DO	REPUBLICA DOMINICANA
DJ	DJIBOUTI	RE	REUNION
DM	DOMINICA	RO	RUMANIA
EC	ECUADOR	RU	RUSIA (UNION SOVIETICA)
EG	EGIPTO	RW	RWANDA
SV	EL SALVADOR	EH	SAHARA OCCIDENTAL
AE	EMIRATOS ARABES UNIDOS	SB	SALOMON ISLAS
ER	ERITREA	AS	SAMOA AMERICANA
SK	ESLOVAQUIA	KN	SAN CRISTOBAL Y NEVIS
SI	ESLOVENIA	SM	SAN MARINO
ES	ESPAÑA	PM	SAN PEDRO Y MIGUELÓN
US	ESTADOS UNIDOS	VC	SAN VICENTE Y LAS GRANADINAS
EE	ESTONIA	SH	SANTA ELENA
ET	ETIOPIA	LC	SANTA LUCIA
FJ	FIJI	ST	SANTO TOME Y PRINCIPE
PH	FILIPINAS	SN	SENEGAL
FI	FINLANDIA	SC	SEYCHELLES
FR	FRANCIA	SL	SIERRA LEONA
GA	GABON	ZZ	SIN ESPECIFICAR
GM	GAMBIA	SG	SINGAPUR
GE	GEORGIA	SO	SOMALIA
GH	GHANA	LK	SRI LANKA
GI	GIBRALTAR	ZA	SUDAFRICA
GD	GRANADA	SD	SUDAN
GR	GRECIA	SE	SUECIA
GL	GROENLANDIA	CH	SUIZA
GP	GUADALUPE	SR	SURINAM
GU	GUAM	SZ	SWAZILANDIA
GT	GUATEMALA	TH	TAILANDIA
GN	GUINEA	TW	TAIWAN (CHINA NACIONALISTA)
GW	GUINEA BISAU	TJ	TAJIKISTAN
GQ	GUINEA ECUATORIAL	TZ	TANZANIA
GY	GUYANA	IO	TERRITORIO BRITÁNICO DEL OCEÁNO ÍNDICO
GF	GUYANA FRANCESA	TL	TIMOR DEL ESTE
HT	HAITI	TG	TOGO
NL	HOLANDA (PAISES BAJOS)	TK	TOKELAI
HN	HONDURAS	TO	TONGA
HK	HONG KONG	TT	TRINIDAD Y TOBAGO
HU	HUNGRÍA	TN	TUNEZ
IN	INDIA	TM	TURKMENISTAN
ID	INDONESIA	TR	TURQUIA
IR	IRAN	TV	TUVALU
IQ	IRAQ	UA	UCRANIA
IE	IRLANDA	UG	UGANDA
PN	ISLA PITCAIRN	UY	URUGUAY
IS	ISLANDIA	UZ	UZBEKISTAN
KY	ISLAS CAIMAN	VU	VANUATU
CC	ISLAS COCOS (KEELING)	VA	VATICANO O SANTA SEDE
CK	ISLAS COOK	VE	VENEZUELA
FO	ISLAS FAROE	VN	VIETNAM

Anexo No. 4 Código Alfa2

Codigo Alpha 2	Nombre del País	Codigo Alpha 2	Nombre del País
FK	ISLAS MALVINAS	WF	WALLIS Y FUTUNA, ISLAS
CX	ISLAS NAVIDAD	YE	YEMEN
PW	ISLAS PALAO (BELAU)	ZM	ZAMBIA
VG	ISLAS VIRGENES (BRITANICAS)	ZW	ZIMBABWE
VI	ISLAS VIRGENES (NORTEAMERICAS)	DZ	ALGERIA
IL	ISRAEL	AQ	ANTARCTICA
IT	ITALIA	BH	BAHRAIN
JM	JAMAICA	UM	ESTADOS UNIDOS ISLAS MENORES
JP	JAPON	GS	GEORGIA DEL SUR E ISLAS SANDWICH DEL SUR
JO	JORDANIA	GG	GUERNSEY
KZ	KAZAJSTAN	BV	ISLA BOUVET
KE	KENYA	IM	ISLA DE MAN
KG	KIRGUIZISTAN	HM	ISLA HEARD Y MACDONAL
KI	KIRIBATI	NF	ISLA NORFOLK
KW	KUWAIT	AX	ISLAS ÁLAND
LA	LAOS RPD.	TC	ISLAS TURCAS Y CAICOS
LS	LESOTHO	JE	JERSEY
LV	LETONIA (LATVIA)	ME	MONTENEGRO
LB	LIBANO	SY	REPÚBLICA ÁRABE SIRIA
LR	LIBERIA	CD	REPÚBLICA DEMOCRÁTICA DEL CONGO
LY	LIBIA	MF	SAINT MARTIN (PARTE FRANCESA)
LI	LIECHTENSTEIN	WS	SAMOA
LT	LITUANIA	BL	SAN BARTOLOMÉ
LU	LUXEMBURGO	RS	SERBIA
MO	MACAO	SX	SINT MAARTEN (PARTE HOLANDESA)
MG	MADAGASCAR	SS	SUDÁN DEL SUR
MY	MALASIA FED.	SJ	SVALBARD Y JAN MAYEN
		TF	TERRITORIOS FRANCESES SUR



Anexo 5

Malla de validación Defunciones Generales

INSTITUTO NACIONAL DE ESTADÍSTICA Y CENSOS
DIRECCIÓN DE PRODUCCIÓN ESTADÍSTICAS SOCIODEMOGRÁFICAS
ESTADÍSTICAS SOCIALES Y DE SALUD
CRITERIOS DE VALIDACIÓN

INVESTIGACIÓN: DEFUNCIONES GENERALES

AÑO:

2015

Nº PREGUNTA	PREGUNTA	RANGOS VÁLIDOS	CONSISTENCIA			OBSERVACIONES	TIPO DE VARIABLE	LONGITUD/A NCHO	
			NOMBRE VARIABLE	ETIQUETA VARIABLE	VALIDACIÓN *				
FOLIO	NUMERACIÓN DE FORMULARIO	Rango = [15000000001 - n]	folio	Número de formulario	Para formularios que tienen año de vigencia y número secuencial de folio: Ejem: Si año de formulario = 2015 ==> folio 15 + [000000001 - n] Si año de formulario = 2014 ==> folio 14 + [000000001 - n] Si año de formulario = 2013 ==> folio 13 + [000000001 - n] Si año de formulario = 2012 ==> folio 12 + [000000001 - n]	P	Para los formularios que contengan año de vigencia, el crítico antepondrá los dos últimos dígitos de dicho año en el número de formulario. Ejem: Folio: 15000000001 Folio: 14000000001 Control de duplicados a nivel regional y nacional El sistema debe ubicar en el ingreso del año (últimos dos dígitos) anteponer al número de folio y autocompletar los ceros al secuencial del número de folio	número	11
					Para formularios que no contengan año de vigencia ni número secuencial de folio: Si formulario no tiene año de vigencia ==> folio = 99+cod_reg + [0000001 - n] Para formularios que contengan año de vigencia, pero no número secuencial de folio: Si formulario tiene año de vigencia y no número de folio ==> folio =[2 últimos dígitos del año de vigencia] + cod_reg + [0000001 - n]	P	cod_reg = 02: Regional Centro cod_reg = 03: Regional Litoral cod_reg = 04: Regional Norte cod_reg = 05: Regional Sur Control de duplicados	número	11
P1	OFICINA DE REGISTRO CIVIL DE	Rango=[1 -3]	ofi_insc	SecRegistroCivil P1 Oficina del Registro Civil	Es importante cruzar a la variable ofi_insc con las variables: prov_insc & cant_inst & parr_insc ofi_insc= [1 - 3]	P C	Utilizar Listado de oficinas del Registro Civil, archivo adjunto	número	1
P2	PROVINCIA	Provincia: [01 - 24]	prov_insc	SecRegistroCivil P2 Provincia de inscripción	prov_insc= [01 - 24]	C	No se acepta pasar en blanco	cadena	2
	CANTÓN	Cantones: [01 - 30]	cant_insc	SecRegistroCivil P2 Cantón de inscripción	cant_insc= [01 - 30]	C	No se acepta pasar en blanco	cadena	2
	PARROQUIA URBANA ó RURAL	Parroquia urbana : [01 al 50] Parroquia rural: [51 al 87]	parr_insc	SecRegistroCivil P2 Parroquia de inscripción	Si parr_insc [01 - 50] ==> parr_insc = 50 parr_insc= [51 - 87] ==> Parroquia rural Si prov_insc = 01 & cant_insc = 01 ==> parr_insc =[01 - 15] Si prov_insc = 06 & cant_insc = 01 ==> parr_insc =[01 - 05] Si prov_insc = 09 & cant_insc = 01 ==> parr_insc =[01 - 15] Si prov_insc = 17 & cant_insc = 01 ==> parr_insc =[01 - 32] Si prov_insc = 18 & cant_insc = 01 ==> parr_insc =[01 - 09]	C C	No se asepta pasar en blanco Exepciones para parroquia	cadena	2
USO INEC	SECUENCIAL (CONTROL INTERNO)	[1 - n]	secuencial	SecControl interno (Archivo)	Esta numeración será ingresada por la persona que registra la información al sistema (perfil de recolector)	P	La numeración de cada registro se hace por cada oficina del registro civil Control de duplicados por cada oficina del registro civil	número	5
USO INEC	FECHA DE DISTRIBUCIÓN DE FORMULARIOS	Año = 2014 ó 2015 Mes = [1 - 12] Enero = 1; Febrero = 2; Marzo = 3; Abril = 4; Mayo = 5; Junio = 6; Julio = 7; Agosto = 8; Septiembre = 9; Octubre = 10; Noviembre = 11; Diciembre = 12 Día = [1 - 31]	fecha_distribucion	fecha de distribución	fecha_distribucion = aaaa/mm/dd fecha_distribucion < fecha_insc fecha_distribucion < fecha_critica fecha_distribucion < fecha_recoleccion1 fecha_distribucion < fecha_recoleccion2 fecha_distribucion < fecha_digitacion	C	No se acepta pasar en blanco ni como ignorado. El sistema reportara esta fecha desde la cobertura en el módulo de distribución para cada uno de los formularios	fecha	10
USO INEC	FECHA DE RECOLECCIÓN (FORMULARIOS RECEPTADOS INEC)	Año = 2015 ó 2016 Mes = [1 - 12] Enero = 1; Febrero = 2; Marzo = 3; Abril = 4; Mayo = 5; Junio = 6; Julio = 7; Agosto = 8; Septiembre = 9; Octubre = 10; Noviembre = 11; Diciembre = 12 Día = [1 - 31]	fecha_recoleccion1	fecha de recolección1	fecha_recoleccion1 = aaaa/mm/dd fecha_recoleccion1 > fecha_insc fecha_recoleccion1 <= fecha_critica fecha_recoleccion1 <= fecha_recoleccion2	C	No se acepta pasar en blanco ni como ignorado. Es tarea del recolector llenar la fecha de recolección del formulario.	fecha	10
		Año = 2015 ó 2016							

INSTITUTO NACIONAL DE ESTADÍSTICA Y CENSOS
DIRECCIÓN DE PRODUCCIÓN ESTADÍSTICAS SOCIODEMOGRÁFICAS
ESTADÍSTICAS SOCIALES Y DE SALUD
CRITERIOS DE VALIDACIÓN

INVESTIGACIÓN: DEFUNCIONES GENERALES

AÑO:

2015

Nº PREGUNTA	PREGUNTA	RANGOS VÁLIDOS	CONSISTENCIA			OBSERVACIONES	TIPO DE VARIABLE	LONGITUD/A NCHO	
			NOMBRE VARIABLE	ETIQUETA VARIABLE	VALIDACIÓN *				
USO INEC	FECHA DE RECOLECCIÓN (FORMULARIOS INGRESADOS AL SIES)	Mes = [1 - 12] Enero = 1; Febrero = 2; Marzo = 3; Abril = 4; Mayo = 5; Junio = 6; Julio = 7; Agosto = 8; Septiembre = 9; Octubre = 10; Noviembre = 11; Diciembre = 12 Día = [1 - 31]	fecha_recoleccion2	fecha de recoleccion2	fecha_recoleccion2 = aaaa/mm/dd fecha_recoleccion2 > fecha_insc fecha_recoleccion2 <= fecha_critica fecha_recoleccion2 >= fecha_recoleccion1	C	No se acepta pasar en blanco ni como ignorado. El sistema guardará automáticamente la fecha de registro de la información en el proceso de recolección, más no la fecha que es digitada por el recolector ya que las variables fecha_recoleccion1 y fecha_recoleccion2 responden a diferentes procesos	fecha	10
USO INEC	FECHA DE CRÍTICA	Año = [2015 ó 2016] Mes = [1 - 12] Enero = 1; Febrero = 2; Marzo = 3; Abril = 4; Mayo = 5; Junio = 6; Julio = 7; Agosto = 8; Septiembre = 9; Octubre = 10; Noviembre = 11; Diciembre = 12 Día = [1 - 31]	fecha_critica	Fecha de crítica	fecha_critica = aaaa/mm/dd fecha_critica > fecha_insc fecha_critica >= fecha_recoleccion2	C	No se acepta pasar en blanco ni como ignorado. Es tarea del crítico - codificador llenar la fecha de crítica del formulario.	fecha	10
P3	FECHA DE INSCRIPCIÓN	Año = 2015	anio_insc	SecRegistroCivil P3 Año de inscripción	anio_insc >= anio_fall Si mes_fall= 12 & anio_fall= 2014 ==> anio_insc = 2015	C	No se acepta pasar en blanco ni como ignorado Es tarea del crítico - codificador diligenciar los datos que se hubiesen omitido en el llenado del formulario, sobre todo cuando se trata de datos importantes.	número	4
		Mes = [1 - 12] Enero = 1; Febrero = 2; Marzo = 3; Abril = 4; Mayo = 5; Junio = 6; Julio = 7; Agosto = 8; Septiembre = 9; Octubre = 10; Noviembre = 11; Diciembre = 12	mes_insc	SecRegistroCivil P3 Mes de inscripción	mes_insc = [1 - 12]	C		número	2
		Día = [1 - 31]	día_insc	SecRegistroCivil P3 Día de inscripción	día_insc = [1 - 31]	C		número	2
		Fecha de inscripción	fecha_insc	Fecha de inscripción	fecha_insc=aaaa/mm/dd fecha_insc >= fecha_fall. fecha_insc < fecha_recoleccion1. fecha_insc < fecha_recoleccion2. fecha_insc < fecha_critica.	C		fecha	10
P4	ACTA DE INSCRIPCIÓN	Numero acta_Registro Civil (alfanumérico)	acta_insc	SecRegistroCivil P4 Acta de inscripción	Se respeta el número de acta_insc que reporta el Registro Civil.	P	Control de duplicados por oficina del Registro Civil No permitir pasar en blanco	Cadena	15
P5	NOMBRES, APELLIDOS	Nombres y apellidos del(la) fallecido(a)	nomfall1	SecA P5 Nombre del fallecido1	Si nom_fall1 = Blanco ==> nom_fall1= N	C	Se digita nombres y apellidos. El sistema estará habilitado para escritura en letras mayúsculas, sin considerar tildes en las palabras.	cadena	n
			nomfall2	SecA P5 Nombre del fallecido2	Si nom_fall2 = Blanco ==> nom_fall2=N			cadena	n
			apellfall1	SecA P5 Apellido del fallecido1	Si apell_fall1 = Blanco ==> apell_fall1=N			cadena	n
			apellfall2	SecA P5 Apellido del fallecido2	Si apell_fall2 = Blanco ==> nom_fall2= N				
			nomfall1, nomfall2, apellfall1, apellfall2	SecA P5 Nombres y apellido del fallecido	Si nac_fall = 1 & iden_fall <= 99 & iden_fall = [10 caracteres] & [dígito verificador OK]==> nomfall1, nomfall2, apellfall1, apellfall2 AUTOCOMPLETAR Si no cumple las condiciones antes descritas, el sistema debe permitir digitar los nombres del fallecido campo por campo	P	Si la nacionalidad del fallecido es 1 (ecuatoriano) y la identificación del fallecido es diferente de 99 (ignorado) y proceso de dígito verificador OK, el sistema debe autocompletar los nombres y apellidos del fallecido. Para este proceso, el SIES debe preguntar la nacionalidad [pregunta 6] (salto de pregunta nombres y apellidos [Pregunta 5]), luego debe continuar a número de cédula (pregunta 7), si reúne las condiciones detalladas en validación, el sistema autocompletará los nombres, caso contrario permitirá digitar los datos en pregunta 5 (nombres y apellidos)	cadena	n
		Ecuatoriana = 1 Extranjero = 2 Ignorada = 9	nac_fall	SecA P6 Nacionalidad del fallecido	Si nac_fall = 1 ==> número de caracteres en iden_fall es de 10 dígitos.	C	No se acepta en blanco	número	1
					Si nac_fall = 2 ==> número de caracteres en iden_fall [5 a 13 dígitos]	C			
					Si nac_fall = Blanco ==> nac_fall = 9	C			

INSTITUTO NACIONAL DE ESTADÍSTICA Y CENSOS
DIRECCIÓN DE PRODUCCIÓN ESTADÍSTICAS SOCIODEMOGRÁFICAS
ESTADÍSTICAS SOCIALES Y DE SALUD
CRITERIOS DE VALIDACIÓN

INVESTIGACIÓN: DEFUNCIONES GENERALES

AÑO:

2015

Nº PREGUNTA	PREGUNTA	RANGOS VÁLIDOS	CONSISTENCIA			OBSERVACIONES	TIPO DE VARIABLE	LONGITUD/A NCHO	
			NOMBRE VARIABLE	ETIQUETA VARIABLE	VALIDACIÓN *				
P6	NACIONALIDAD	Nombre de países			No se digita	P	No se digita, solamente sirve para identificar el código de país de acuerdo a Alfa 2.	No aplica	
		De acuerdo a codigos ALFA 2	cod_pais	SecA P6 Código del país	Si nac_fall = 1 ==> asignar automaticamente cod_pais = EC Si nac_fall = 2 & cod_pais = Blanco ==> cod_pais= ZZ Si nac_fall = 9 & cod_pais = Blanco ==> cod_pais = ZZ	C	Asigne el código de país de acuerdo al Código Alfa 2. No permitir en Blanco	Cadena	2
								Utilizar el código alfa 2, archivo adjunto	
P7	CÉDULA DE CIUDADANÍA O PASAPORTE	5 - 13 caracteres; 99 (Ignorado) Alfanumérico	iden_fall	SecA P7 Identificación del Falleido	Si nac_fall = 9 & iden_fall = 10 dígitos ==> Verificar iden_fall mediante proceso digito verificador & si proceso digito verificador "OK" ==> Cambiar nac_fall = 9 por nac_fall = 1 Si nac_fall = 9 & iden_fall = 10 dígitos ==> Verificar iden_fall mediante proceso digito verificador & si proceso digito verificador " Error" ==> nac_fall = 9	C	No permitir pasar en blanco Control de duplicados	cadena	13
					Si nac_fall = 1 & número de caracteres en iden_fall es de 10 dígitos ==> Verificar iden_fall = "Mediante proceso de Dígito Verificador".	C	Utilizar proceso de Dígito Verificador, archivo adjunto		
					Si nac_fall = 2 ==> número de caracteres en iden_fall [5 a 13 dígitos]	C			
					Si iden_fall = Blanco ==> iden_fall = 99	C	Instrucción para el crítico - codificador		
P8	SEXO	Hombre:1; Mujer=2	sexo	SecA P8 Sexo	sexo = [1 - 2]	C	No se acepta pasar en blanco	número	1
P9	FECHA DE NACIMIENTO	Rangos= [1900 - 2015] e Ignorado=9999	anio_nac	SecA P9 Año de nacimiento	Si anio_nac <1900 ==> anio_nac= 1900 Si anio_nac= 9999 & edad = 999 ==> anio_nac= 9999 Si anio_nac = 9999 ==> mes_nac = 99 & dia_nac = 99 Si anio_nac= 9999 & anio_fall < > 9999 & edad < > 999 ==> anio_nac = anio_fall - edad (calcular automáticamente)	C	Instrucción para el crítico - codificador. Año, mes y día no pueden venir en blanco, pero en caso extremo codifique:9999(Año),99(Mes) y 99(Día). Para los casos donde no exista año de nacimiento, pero sin embargo existe el año de fallecimiento y la edad, el sistema calculará automáticamente el año de nacimiento del fallecido	número	4
		Rangos= [1 a 12] e Ignorado=99 Enero = 1; Febrero = 2; Marzo = 3; Abril = 4; Mayo = 5; Junio = 6; Julio = 7; Agosto = 8; Septiembre = 9; Octubre = 10; Noviembre = 11; Diciembre = 12	mes_nac	SecA P9 Mes de nacimiento	mes_nac= [1 - 12]; 99 Si anio_nac = 2015 ==> mes_nac <=mes_insc Si mes_nac=Blanco ==> mes_nac=99.	C		número	2
		Rangos= [1 - 31] e ignorado=99	dia_nac	SecA P9 Día de nacimiento	dia_nac= [1 - 31] Si dia_nac=Blanco ==> dia_nac=99.	C		número	2
		Fecha de nacimiento: aaaa/mm/dd	fecha_nac	SecA P9 Fecha de nacimiento	edad=fecha_fall-fecha_nac. fecha_nac <= fecha_fall. fecha_nac < fecha_insc. Si anio_nac = 9999 & mes_nac = 99 & dia_nac = 99 ==> fecha_nac = 9999/99/99	C		El programa debe crear automáticamente la variable fecha de nacimiento	fecha
P10	FECHA DE FALLECIMIENTO	Rangos= Años [1900 - 2015]	anio_fall	SecA P10 Año de fallecimiento	anio_fall=[1900 - 2015] Si anio_fall < 1900 ==> Bloquear preguntas [P12 - P24] Si anio_fall < 2014 ==> mes_fall = [1 -12] Si anio_fall < 2014 & en las preguntas no exista la información requerida ==> El sistema permitirá pasar como ignorado (dependiendo del caso)	C	Se acepta el ingreso de registros con la totalidad de información para los fallecimientos ocurridos en el año de investigación (2015) y años mayores o iguales al 1900. No se acepta pasar en blanco ni como ignorado para fallecimientos ocurridos en el año 2014 ó 2015. Si anio_fall < 2014 y en las preguntas del formulario no exista la información requerida ==> El sistema permitirá pasar como ignorado (dependiendo del caso, según la pregunta; es decir con 9 ó 99 ó 999) Códigos que se usan para la opción ignorado	número	4
		Rangos= [1 - 12] Enero = 1; Febrero = 2; Marzo = 3; Abril = 4; Mayo = 5; Junio = 6; Julio = 7; Agosto = 8; Septiembre = 9; Octubre = 10; Noviembre = 11; Diciembre = 12	mes_fall	SecA P10 Mes de fallecimiento	mes_fall= [1 - 12] Si anio_fall = año_insc ==> mes_fall <= mes_insc	C		número	2
		Rangos= [1 a 31]	dia_fall	SecA P10 Día de fallecimiento	dia_fall= [1 - 31]	C		número	2
		Fecha de fallecimiento: aaaa/mm/dd	fecha_fall	SecA P10 Fecha de fallecimiento	fecha_fall<fecha_insc fecha_fall<fecha_nac	C		El programa debe crear automáticamente la variable fecha de fallecimiento	fecha

INSTITUTO NACIONAL DE ESTADÍSTICA Y CENSOS
DIRECCIÓN DE PRODUCCIÓN ESTADÍSTICAS SOCIODEMOGRÁFICAS
ESTADÍSTICAS SOCIALES Y DE SALUD
CRITERIOS DE VALIDACIÓN

INVESTIGACIÓN: DEFUNCIONES GENERALES

AÑO:

2015

Nº PREGUNTA	PREGUNTA	RANGOS VÁLIDOS	CONSISTENCIA			OBSERVACIONES	TIPO DE VARIABLE	LONGITUD/A NCHO	
			NOMBRE VARIABLE	ETIQUETA VARIABLE	VALIDACIÓN *				
P11	EDAD AL FALLECER	Horas = 1 Días = 2 Meses = 3 Años = 4 Ignorado = 9	cod_edad	SecA P11 Cod_edad fallecer	Si cod_edad = Blanco ==> cod_edad = 9	C	Instrucción para el crítico - codificador	número	1
		Horas [0 - 23] Días [1 - 28] Meses [1 - 11] Años [1 - 115] Ignorado = 999	edad	SecA P11 edad al fallecer	Si edad=Blanco & fecha_nac < > 9999/99/99 ==> edad=fecha_fall - fecha_nac Si anio_nac < > 9999 & anio_fall [2014 - 2015] ==> edad = anio_fall - anio_nac Si anio_nac = 9999 & cod_edad < > 9 & edad < > 999 ==> edad = edad informada en el formulario Si cod_edad = 1 ==> edad = [0 - 23] Si cod_edad = 2 ==> edad = [1 - 28] Si cod_edad = 3 ==> edad = [1 - 11] Si cod_edad = 4 ==> edad = [1 - 115] Si cod_edad = 9 & anio_nac = 9999 ==> edad = 999	C C C C C C	Si el año de nacimiento es ignorado, sin embargo se tiene datos en código de edad y edad, entonces el sistema debe permitir ingresar la edad informada en el formulario. Cuando no exista año de nacimiento y tampoco exista edad, entonces codifique edad = 999 La edad no puede venir en blanco, en caso extremo codifique 999. Para estos casos no aplica validación de causas por rangos de edad.	número	3
P12	RESIDENCIA HABITUAL DEL FALLECDO	Provincias= [01 - 24] Zonas No delimitadas = 90 Exterior=88	prov_res	SecA P12 Provincia habitual del fallecido	prov_res [01 - 24]; 90; 88 Si fallecido es residente en exterior ==> prov_res=88 Si fallecido es residente en zonas no delimitadas ==> prov_res = 90	C C	Utilizar División Política Administrativa. archivo adjunto	Cadena	2
		Cantones: [01 - 30] y exterior=00	cant_res	SecA P12 Cantón de residencia habitual del fallecido	Si prov_res = 88 ==> cant_res=00 cant_res= [01 - 30]; 00	C C		Cadena	2
		Parroquia Rural= [51 - 87] Parroquia Urbana= [01 - 50] Cabecera Cantonal= 50 Exterior=00	parr_res	SecA P12 Parroquia de residencia habitual del fallecido	parr_res = [01 - 87]; 00 parr_res = [01 - 50] Parroquia Urbana parr_res = [51 - 87] Parroquia Rural Si prov_res = 88 & cant_res = 00 ==> parr_res = 00 Exterior	C C		Cadena	2
			loc_res	SecA P12 Ciudad/localidad de residencia habitual del fallecido	Si parr_res=[01 - 49] ==> loc_res= En blanco Si parr_res=[50 - 87] ==> loc_res [001 - 310] Si parr_res=[50 - 87] & loc_res < > [001 - 310] ==> loc_res = 999 Si prov_res = 88 & cant_res = 00 & parr_res = 00 ==> loc_res = En blanco	C C C		Cadena	3
								C	Dirección domiciliaria no se digita, es informativo
USO INEC	AREA	Urbana = 1 Rural = 2	area_res	SecA USO INEC Área de residencia habitual del fallecido	Si parr_res= [01 - 50] ==> area_res=1. Si parr_res= [51 - 87] ==> area_res=2. Si parr_res = 00 ==> area_res = 1	C C	El sistema debe completar automáticamente el código de área dependiendo la parroquia de residencia	número	1
P13	ESTADO CIVIL Y/O CONYUGAL	Unida=1; Soltera=2 ; Casada=3; Divorciada= 4; Separada=5; Viuda=6; Unión de hecho =7; Se ignora=9.	est_civil	SecA P13 Estado civil y/o conyugal	Si cod_edad = 4 & edad >= 12 ==> est_civil= [1 - 7]; 9 Si cod_edad = 4 & edad < 12 = est_civil= Blanco Si est_civil = Blanco & cod_edad = 4 & edad >= 12 ==> est_civil = 9	C	Instrucciones para el crítico - codificador Si el fallecido es menor de 12 años, est_civil no aplica	número	1
P14.1	SABIA LEER Y ESCRIBIR	Si=1 No=2 Ignorado = 9	sabe_leer	SecA P14.1 ¿ Sabe leer y escribir ?	Si sabe_leer= 1 & cod_edad= 4 & edad >= 5 ==> niv_inst= [0 - 9] Si sabe_leer= 2 & cod_edad= 4 & edad >= 5 ==> niv_inst = Blanco Si sabe_leer = Blanco ==> sabe_leer = 9 Si sabe_leer = 9 & niv_inst = Blanco ==> niv_inst = 9	C	Si la edad del fallecido es menor a 5 años, sabe_leer & niv_inst no aplica No dejar pasar en blanco si el fallecido es >=5 años	número	1

INSTITUTO NACIONAL DE ESTADÍSTICA Y CENSOS
DIRECCIÓN DE PRODUCCIÓN ESTADÍSTICAS SOCIODEMOGRÁFICAS
ESTADÍSTICAS SOCIALES Y DE SALUD
CRITERIOS DE VALIDACIÓN

INVESTIGACIÓN: DEFUNCIONES GENERALES

AÑO:

2015

Nº PREGUNTA	PREGUNTA	RANGOS VÁLIDOS	CONSISTENCIA			OBSERVACIONES	TIPO DE VARIABLE	LONGITUD/A NCHO	
			NOMBRE VARIABLE	ETIQUETA VARIABLE	VALIDACIÓN *				
P14.2	NIVEL DE INSTRUCCIÓN	Ninguno=0 Centro de alfabetización=1 Primaria=2 Secundaria=3 Educación Básica=4 Educación Media/Bachillerato=5 Ciclo Post-Bachillerato=6 Superior=7 Postgrado=8 Se ignora=9	niv_inst	SecA P14.2 ¿ Nivel de instrucción alcanzado?	Si cod_edad= 4 & edad>= 5 & cod_edad= 4 & edad<= 9 ==> niv_inst= 0 or 2 Si cod_edad= 4 & edad >= 10 & cod_edad= 4 & edad <= 11 ==> niv_inst=0 or 2 or 4 Si cod_edad= 4 & edad >= 12 & cod_edad= 4 & edad <= 14 ==> niv_inst= 0 or 2 or 3 or 4 Si cod_edad= 4 & edad >= 15 & cod_edad= 4 & edad <= 16 ==> niv_inst= [0 - 5] Si cod_edad= 4 & edad >= 17 & cod_edad= 4 & edad <= 22 ==> niv_inst= [0 - 7] Si cod_edad= 4 & edad >= 23 ==> niv_inst= [0 - 8] Si cod_edad = 9 & sabe_leer = 1 ==> niv_inst = [0 - 9] Si sabe_leer = 1 & niv_inst = Blanco ==> niv_inst = 9	C	No permitir en blanco cuando la edad del fallecido sea mayor igual a 5 años	número	1
P15	AUTOIDENTIFICACIÓN ÉTNICA DEL FALLECIDO(A)	Indígena=1 Afroecuatoriana/Afrodescendiente=2 ; Negra=3; Mulata= 4 Montubia=5; Mestiza=6 Blanca=7; Otra=8; Ignorado = 9	etnia	SecA_P15 Autoidentificación étnica	etnia = [1 - 9] Si etnia = Blanco ==> etnia = 9	C	Instrucciones para el critico - codificador Si etnia viene en Blanco, entonces codificar con 9 de ignorado	número	1
P16	LUGAR DE OCURRENCIA DEL FALLECIMIENTO	Establecimiento del Ministerio de Salud=1 Establecimiento del IESS=2 Establecimiento de la Junta de Beneficencia=3 Otro Establecimiento Público(Municipios,Consejos Provinciales, FF.AA, Policía, etc.)= 4 Hospital; Clínica o Consultorio Privado= 5 Casa=6 OTRO (Especifique)=7	lugar_ocur	SecA_P16 Lugar de ocurrencia del fallecimiento	lugar_ocur <> Blanco Si lugar_ocur= [1 - 7] & cer_por = 1 or 3 ==> causa1_1 <> Blanco or causa2_1 <> Blanco or causa3_1 <> Blanco or causa4_1 <> Blanco Si lugar_ocur= [1 - 7] & cer_por = 1 or 3 ==> causa1_2 <> Blanco or causa2_2 <> Blanco or causa3_2 <> Blanco or causa4_2 <> Blanco Si lugar_ocur= [1 - 7] & cer_por = 1 or 3 ==> causa1_3 <> Blanco or causa2_3 <> Blanco or causa3_3 <> Blanco or causa4_3 <> Blanco Si lugar_ocur= [6 - 7] & cer_por= [4 - 5] ==> causa1_1 = Blanco & causa2_1 = Blanco & causa3_1 = Blanco & causa4_1 = Blanco & causa_basica = [R00 - R99] Si lugar_ocur= [6 - 7] & cer_por= [4 - 5] ==> causa1_2 = Blanco & causa2_2 = Blanco & causa3_2 = Blanco & causa4_2 = Blanco & causa_basica = [R00 - R99] Si lugar_ocur= [6 - 7] & cer_por= [4 - 5] ==> causa1_3 = Blanco & causa2_3 = Blanco & causa3_3 = Blanco & causa4_3 = Blanco & causa_basica = [R00 - R99] Si lugar_ocur = [6 - 7] & cer_por = [1 - 3] == > descrip_a <> Blanco or descrip_b<>Blanco or descrip_c <>Blanco or descrip_d<>Blanco Si lugar_ocur= [1 - 5] ==> cod_esta<>Blanco & prov_fall <> Blanco & cant_fall <> Blanco & parr_fall<>Blanco Si lugar_ocur= [6 - 7] ==> prov_fall<> Blanco & cant_fall<> Blanco & parr_fall<> Blanco	C	Utilizar el Directorio de Establecimientos de Salud Adjunto	número	1
P16.1	Código de Establecimiento de Salud	Listado de Código de establecimientos	cod_esta	SecA P16.1.1 Código del Establecimiento de salud	Si lugar_ocur= [1 - 5] ==> cod_esta<>Blanco.	C	Si algún establecimiento de salud no tiene código asignado en el sistema envíe los datos requeridos al responsable de la estadística en Planta Central (DIES) para ser creado en el SIES Validación con entidad del directorio de establecimientos de salud	cadena	7
		Provincias=[01 a 24]; Zona no delimitada=90 y exterior=88	prov_fall	SecA P16.1.2 Provincia de fallecimiento	prov_fall = [01 - 24]; 90; 88 prov_fall <> Blanco	C		cadena	2

INSTITUTO NACIONAL DE ESTADÍSTICA Y CENSOS
DIRECCIÓN DE PRODUCCIÓN ESTADÍSTICAS SOCIODEMOGRÁFICAS
ESTADÍSTICAS SOCIALES Y DE SALUD
CRITERIOS DE VALIDACIÓN

INVESTIGACIÓN: DEFUNCIONES GENERALES

AÑO:

2015

Nº PREGUNTA	PREGUNTA	RANGOS VÁLIDOS	CONSISTENCIA			OBSERVACIONES	TIPO DE VARIABLE	LONGITUD/A NCHO	
			NOMBRE VARIABLE	ETIQUETA VARIABLE	VALIDACIÓN *				
P 16.1.2 al 16.1.5	IDENTIFICACIÓN DEL LUGAR DONDE OCURRIÓ EL FALLECIMIENTO	Cantones=[01 a 30] y exterior=00	cant_fall	SecA P16.1.3 Cantón de fallecimiento	cant_fall= [01 - 30]; 00 Si prov_fall= 88 ==> cant_fall = 00 cant_fall <> Blanco	C	Utilizar División Político Administrativa, archivo adjunto	cadena	2
		Parroquia Rural=[51 a 87]; Parroquia Urbana= [01 a 50] y exterior=00	parr_fall	SecA P16.1.4 Parroquia de fallecimiento	parr_fall= [01 - 87]; 00 parr_fall = [01 - 50] Parroquia Urbana parr_fall = [51 - 87] Parroquia Rural Si cant_fall = 00 ==> parr_fall = 00 parr_fall <> Blanco	C		cadena	2
		Listado de localidades [001 - 310]; ignorado=999	loc_fall	SecA P16.1.5 Localidad de fallecimiento	Si parr_fall =[01 - 49] ==> loc_fall= En blanco Si parr_fall=[50 - 87] ==> loc_fall [001 - 310] Si parr_fall=[50 - 87] & loc_fall <> [001 - 310] ==> loc_fall = 999 Si prov_fall = 88 & cant_fall = 00 & parr_fall = 00 ==> loc_fall = En blanco	C		Instrucciones para crítico- codificador Utilizar el listado de localidades adjunto	Cadena
USO INEC	ÁREA	Urbana = 1 Rural = 2	area_fall	SecA USO INEC Área de Fallecimiento	Si parr_fall= [01 - 50] ==> area_fall = 1 Si parr_fall= [51 - 87] ==> area_fall = 2 Si parr_fall= 00 ==> area_fall= 1	C	El sistema debe completar automáticamente el código de área dependiendo de la parroquia de fallecimiento	número	1
P17	CAUSAS DE DEFUNCIÓN CERTIFICADAS POR MÉDICO	Descripción de la causa	descrip_a1	SecB P17 Descripción de la causa	Si lugar_ocur = [1 - 7] & cer_por = [1 - 2] ==> descrip_a <> Blanco or descrip_b<>Blanco or descrip_c <>Blanco or descrip_d<>Blanco	C	Por lo menos debe existir una línea llena con la descripción de causa Si en el certificado médico viene descrito mas de tres afecciones en la misma línea, señor digitador favor separelas con ; al momento de ingresarlas al sistema Ingrese correctamente la información, el sistema estará habilitado para escritura en letras mayúsculas, sin considerar tildes ni la letra (ñ).	cadena	120
			descrip_b1						
		descrip_a2	descrip_b2	descrip_c2	descrip_d2	SecB P17 Tiempo de la causa	Se permite ingreso de números y palabras de acuerdo a la unidad de medida de la variable. (Minutos, Horas, Dias, Meses, Años)	P	Esta información se ingresará siempre y cuando exista relación causal entre la descripción (descrip_d) y las afecciones (descrip_a - descrip_c). Caso contrario no ingresar la información de duración de las afecciones
descrip_a3	descrip_b3	descrip_c3	descrip_d3						
P17	CAUSAS DE DEFUNCIÓN CERTIFICADAS POR MÉDICO	Rango=[A000 - Z999]	causa1_1	SecB P17 Parte I Causas de la defunción	Si lugar_ocur= [1 - 7] & cer_por = [1 - 3] ==> causa1_1 <> Blanco or causa2_1 <>Blanco or causa3_1 <> Blanco or causa4_1 <> Blanco Si lugar_ocur= [1 - 7] & cer_por = [1 - 3] ==> causa1_2 <> Blanco or causa2_2 <>Blanco or causa3_2 <> Blanco or causa4_2 <> Blanco Si lugar_ocur= [1 - 7] & cer_por = [1 - 3] ==> causa1_3 <> Blanco or causa2_3 <>Blanco or causa3_3 <> Blanco or causa4_3 <> Blanco	C	Utilizar validaciones a cumplir causas CIE- 10, archivo adjunto	Cadena	4
			causa2_1						
P17	CAUSAS DE DEFUNCIÓN CERTIFICADAS POR MÉDICO	Rango=[A000 - Z999]	causa1_2	SecB P17 Parte I Causas de la defunción	Si lugar_ocur= [6 - 7] & cer_por= [4 - 5] ==> causa1_1 = Blanco & causa2_1 = Blanco & causa3_1 = Blanco & causa4_1 = Blanco & causa_basica = [R00 - R99] Si lugar_ocur= [6 - 7] & cer_por= [4 - 5] ==> causa1_2 = Blanco & causa2_2 = Blanco & causa3_2 = Blanco & causa4_2 = Blanco & causa_basica = [R00 - R99] Si lugar_ocur= [6 - 7] & cer_por= [4 - 5] ==> causa1_3 = Blanco & causa2_3 = Blanco & causa3_3 = Blanco & causa4_3 = Blanco & causa_basica = [R00 - R99]	P	Cuando exista información en otros estados patológicos y se hayan declarado más de dos afecciones, señor digitador separar las afecciones con ; al momento de ingresarlas al sistema.	Cadena	120
			causa2_2						
P17	CAUSAS DE DEFUNCIÓN CERTIFICADAS POR MÉDICO	Rango=[A000 - Z999]	causa1_3	SecB P17 Parte I Causas de la defunción	Si lugar_ocur= [6 - 7] & cer_por= [4 - 5] ==> causa1_1 = Blanco & causa2_1 = Blanco & causa3_1 = Blanco & causa4_1 = Blanco & causa_basica = [R00 - R99] Si lugar_ocur= [6 - 7] & cer_por= [4 - 5] ==> causa1_2 = Blanco & causa2_2 = Blanco & causa3_2 = Blanco & causa4_2 = Blanco & causa_basica = [R00 - R99] Si lugar_ocur= [6 - 7] & cer_por= [4 - 5] ==> causa1_3 = Blanco & causa2_3 = Blanco & causa3_3 = Blanco & causa4_3 = Blanco & causa_basica = [R00 - R99]	P	Cuando exista información en otros estados patológicos y se hayan declarado más de dos afecciones, señor digitador separar las afecciones con ; al momento de ingresarlas al sistema.	Cadena	120
			causa2_3						
			otros_patolog		Descripción de otros estados patológicos	P	Cuando exista información en otros estados patológicos y se hayan declarado más de dos afecciones, señor digitador separar las afecciones con ; al momento de ingresarlas al sistema.	Cadena	120

INSTITUTO NACIONAL DE ESTADÍSTICA Y CENSOS
DIRECCIÓN DE PRODUCCIÓN ESTADÍSTICAS SOCIODEMOGRÁFICAS
ESTADÍSTICAS SOCIALES Y DE SALUD
CRITERIOS DE VALIDACIÓN

INVESTIGACIÓN: DEFUNCIONES GENERALES

AÑO:

2015

Nº PREGUNTA	PREGUNTA	RANGOS VÁLIDOS	CONSISTENCIA			OBSERVACIONES	TIPO DE VARIABLE	LONGITUD/A NCHO		
			NOMBRE VARIABLE	ETIQUETA VARIABLE	VALIDACIÓN *					
	OTROS ESTADOS PATOLÓGICOS	Rango=[A000 - Z999]	cuasa5_1	SecB P17 Parte II Otros estados patológicos	Códigos de acuerdo a la CIE-10, ALFA numérico de 4 dígitos.	P	Utilizar validación de causas CIE-10. archivo adjunto	Cadena	4	
			cuasa5_2							
			cuasa5_3							
	USO INEC	Rango=[A000 - Z999]	causa_basica	SecB P17 Causa básica	Se permite ingreso de números y palabras de acuerdo a la unidad de medida de la variable. (Minutos, Horas, Días, Meses, Años)	P	Utilizar validación de causas CIE-10. archivo adjunto	Cadena	30	
					causa_basica < > Blanco	C				
					El 1° carácter permitirá ingreso de texto [A - Z], el 2° y 3° carácter permitirá el ingreso de números y el 4° carácter permitirá el ingreso numérico	P				
					Si lugar_ocur= [1 - 7] & cer_por = [1 - 5] & causa_basica = [R00 - R99] ==> Aceptar información	P				
					Si cer_por [4 ó 5] & mor_mat = [1 - 3] & causa_basica = O95 ==> Aceptar información	P				
					causa_basica < > [S00 - T983]	C				
					Si causa1_1 or causa2_1 or causa3_1 or causa4_1 = [R00 - R999] or [S00 - T999] or [V01 - Y989] ==> Aceptar 4 ó 5 caracteres	C	Utilizar validación de causas CIE-10. archivo adjunto	cadena	4	
					Si causa1_2 or causa2_2 or causa3_2 or causa4_2 = [R00 - R999] or [S00 - T999] or [V01 - Y989] ==> Aceptar 4 ó 5 caracteres					
					Si causa1_3 or causa2_3 or causa3_3 or causa4_3 = [R00 - R999] or [S00 - T999] or [V01 - Y989] ==> Aceptar 4 ó 5 caracteres					
					Si causa_basica = [R00 - R999] or [V01 - Y989] ==> Aceptar 4 ó 5 caracteres					
					Si causa_basica = [R00 - R999] or [V01 - Y989] ==> Aceptar 4 ó 5 caracteres					
P18	MORTALIDAD MATERNA	Embarazo=1 Parto=2 Puerperio (hasta 42 días)=3 43 días y 11 meses = 4 No estubo embarazada durante 11 meses previo a la muerte = 5 Ignorado = 9	mor_mat	SecB 18 Mortalidad Materna	Si causa_basica=[O00 - O089] or [O14 - O149] or [O12 - O150] or [O20 - O299] ==> mor_mat=1.	C	Causas de muerte materna en el periodo de embarazo	número	1	
					Si causa_basica = [O100 - O16] or [O980 - O989] or [O990 - O998] ==> mor_mat = [1 ó 2 ó 3]					Causas de muerte materna en el periodo de embarazo, parto o puerperio
					Si causa_basica=[O30 - O48] or [O60 - O719] or [O72 - O723] or [O73 - O759] or [O800 - O849] or O151 ==> mor_mat=2.					Causas de muerte materna en el periodo de parto
					Si causa_basica=[O72 - O723] or [O85 - O927] ==> mor_mat=3.					Causas de muerte materna en el periodo de puerperio
					Si causa_basica=[O10 - O11] or [O95] or [O980 - O989] or [O99 - O998] or O16 or O100 or O159 or O16 or O994 & mor_mat = Blanco ==> mor_mat= 9					Causas de muerte materna en el periodo de 43 días y 11 meses después del parto
					Si causa_basica=[O96 - O97] ==> mor_mat= 4					Causas de muerte materna en el periodo de 43 días y 11 meses después del parto
					Si causa_basica<> [O000 - O998] & sexo=2 & cod_edad = 4 & edad >= 10 & cod_edad = 4 & edad < 50 ==> mor_mat < > Blanco					Si cumple esta condición, no permitir pasar en blanco
					Si mor_mat = Blanco ==> mor_mat = 9					Instrucciones para el crítico - codificador
					Si sexo=1 ==> mor_mat=Blanco. Si sexo=2 & cod_edad = 4 & edad < 10 & cod_edad = 4 & edad >= 50 ==> mor_mat= Blanco					Si cumple esta condición, muerte materna no aplica
										Si causa_basica = [V01 - Y989] ==> mor_viol [Obligatoria] Si causa_basica ≠ [V01 - Y989] ==> mor_viol [En blanco]

INSTITUTO NACIONAL DE ESTADÍSTICA Y CENSOS
DIRECCIÓN DE PRODUCCIÓN ESTADÍSTICAS SOCIODEMOGRÁFICAS
ESTADÍSTICAS SOCIALES Y DE SALUD
CRITERIOS DE VALIDACIÓN

INVESTIGACIÓN: DEFUNCIONES GENERALES

AÑO:

2015

Nº PREGUNTA	PREGUNTA	RANGOS VÁLIDOS	CONSISTENCIA			OBSERVACIONES	TIPO DE VARIABLE	LONGITUD/A NCHO	
			NOMBRE VARIABLE	ETIQUETA VARIABLE	VALIDACIÓN *				
P19	19.1 SI LA MUERTE FUE ACCIDENTAL O VIOLENTA	Accidente de transporte=1 Otros accidentes=2 Homicidios=3 Suicidio=4 Otras = 8 Se ignora=9	mor_viol	SecB 19.1 Muerte accidental y/o violenta	Si causa_basica= [V01 - V99] ==> mor_viol=1	C	Tener presente la clasificación de acuerdo a la CIE-10 (Accidentes de tránsito)	número	1
					Si causa_basica= [W00 - X599] ==> mor_viol=2	C	Tener presente la clasificación de acuerdo a la CIE-10 (Otros accidentes)		
					Si causa_basica= [X85 - Y099] ==> mor_viol=3	C	Tener presente la clasificación de acuerdo a la CIE-10 (Homicidios)		
					Si causa_basica= [X60 - X849] ==> mor_viol=4	C	Tener presente la clasificación de acuerdo a la CIE-10 (Suicidios)		
					Si mor_viol = Blanco ==> mor_viol= 9 (Quitar esta validación en el sistema)	C	Instrucciones para crítico- codificador		
					Si mor_viol= 4 ==> cod_edad = 4 & edad>= 11	C	Instrucciones para crítico- codificador		
					Si mor_mat= [1 - 4; 9] & causa_basica [000 - O999]==> mor_viol= Blanco	C	Instrucciones para crítico- codificador		
					Si mor_mat= [1 - 5] & causa_basica [V01 - Y98] ==> mor_viol <> Blanco				
					Si causa_basica = [Y10 - Y349] ==> mor_viol = 9				
					Si causa_basica = [Y35 - Y98] ==> mor_viol = 8		Tener presente la clasificación de acuerdo a la CIE-10 (Otras)		
	19.2 LUGAR DONDE OCURRIÓ EL HECHO VIOLENTO O ACCIDENTAL	Vivienda=0; Institución residencial=1; Escuela u oficina pública=2 áreas deportivas=3; calle o carreteras=4; Área comercial o de servicio=5; Áreas industriales(taller, fábrica u obra)=6; Área agrícola=7; Otro=8; Se ignora=9	lug_viol	SecB 19.2 Muerte accidental y/o violenta	Si mor_viol= [1 - 4] ==> lug_viol< >Blanco Si mor_viol= 9 ==> lug_viol= 9	C	Instrucciones para crítico- codificador	número	1
P20	SE REALIZÓ ALGÚN PROCEDIMIENTO MÉDICO PARA DETERMINAR LA CAUSA DE LA MUERTE	Si=1 No=2 Ignorado=9	autopsia	SecB 20 Procedimiento para determinar la causa de la muerte	Si autopsia=Blanco ==> autopsia=9	C	Instrucciones para crítico- codificador	número	1
P21	CAUSA PROBABLE DE MUERTE	Rango [R00 - R99]	causa_prob	SecC 21 Causa probable de la muerte	Si causa_basica = [R00 - R99] ==> cer_por = [1 - 5] Si causa1_1 <> Blanco or causa2_1 <> Blanco or causa3_1 <> Blanco & causa4_1 ==> cer_por = <> [4 - 5] Si causa1_2 <> Blanco or causa2_2 <> Blanco or causa3_2 <> Blanco & causa4_2 ==> cer_por = <> [4 - 5] Si causa1_3 <> Blanco or causa2_3 <> Blanco or causa3_3 <> Blanco & causa4_3 ==> cer_por = <> [4 - 5]	C	Utilizar validación de causas CIE-10, archivo adjunto Se codifica la causa básica con [R00 - R99] siempre y cuando no exista certificación médica, pero a su vez existen descriptos síntomas en la pregunta 21	No aplica	
P22	CERTIFICADO POR	Médico(a) Tratante=1; Médico(a) no Tratante=2; Médico(a) Legista=3 Autoridad Civil o de policía=4; Funcionario del Registro civil=5	cer_por	SecD 22 Causa probable de la muerte.	Si lugar_ocur= [1 - 7] ==> cer_por< > Blanco Si lugar_ocur= [1 - 7] ==> cer_por = [1 - 5] Si cer_por = [1 - 2] ==> lugar_ocur [1 - 7] Si cer_por = [3 - 5] ==> lugar_ocur [6 - 7]	C		número	1
P22.1	IDENTIFICACIÓN DE QUIEN CERTIFICA LA DEFUNCIÓN	Nombres y Apellidos	idcer_por	SecD 22.1 Nombres y Apellidos de quién certifica la defunción	idcer_por<>Blanco	C	Instrucción solo para personal de críticos codificadores	cadena	120
		Número de identificación Rango [5 - 13] Alfanumérico	iden_cert	SecD 22.1 Número de identidad de quién certifica la defunción	Si iden_cert = 10 caracteres, Verificar iden_cert mediante proceso digito verificador & si proceso digito verificador "OK" ==> Nacionalidad ecuatoriana Caso contrario, si de Verificar iden_cert mediante proceso digito verificador & si proceso digito verificador " Error" ==> El crítico debe diligenciar el dato correcto en el respectivo establecimiento de salud. Si iden_cert [5 -9] ó [11 - 13] caracteres, No aplica digito verificador ==> Nacionalidad extranjera	P	Instrucciones para crítico- codificador El número de cédula de identidad regularmente debe ser correcto; caso contrario investigue el dato correcto en el establecimiento de salud No se digitan direcciones ni números telefónicos	Cadena	13

INSTITUTO NACIONAL DE ESTADÍSTICA Y CENSOS
DIRECCIÓN DE PRODUCCIÓN ESTADÍSTICAS SOCIODEMOGRÁFICAS
ESTADÍSTICAS SOCIALES Y DE SALUD
CRITERIOS DE VALIDACIÓN

INVESTIGACIÓN: DEFUNCIONES GENERALES

AÑO:

2015

Nº PREGUNTA	PREGUNTA	RANGOS VÁLIDOS	CONSISTENCIA			OBSERVACIONES	TIPO DE VARIABLE	LONGITUD/A NCHO	
			NOMBRE VARIABLE	ETIQUETA VARIABLE	VALIDACIÓN *				
		Nombres y Apellidos	idcer_por		Si iden_cert <> 99 & iden_cert = [10 caracteres] & [dígito verificador OK]==> idcer_por AUTOCOMPLETAR Si no cumple las condiciones antes descritas, el sistema debe permitir digitar los nombres de quien certifica la defunción	P Si la identificación de quien certifica la defunción es diferente de 99 (ignorado) y el número de identificación de quien certifica la defunción es de 10 dígitos y este número pasa el proceso del dígito verificador, el sistema debe autocompletar los nombres y apellidos de la persona que certifica la defunción Para este proceso, el SIES debe preguntar el número de cédula (pregunta 22.1), si reúne las condiciones detalladas en validación, el sistema autocompletará los nombres, caso contrario permitirá digitar los datos en pregunta 22.1 (nombres y apellidos)	cadena	120	
P23	NOMBRES Y APELLIDOS DE QUIEN SOLICITA LA INSCRIPCIÓN DE LA DEFUNCIÓN	Nombres y Apellidos			No se digita Nombres y Apellidos del solicitante de la inscripción de defunción	P		No aplica	
P24	RELACIÓN DE PARENTESCO CON EL FALLECIDO/A	Conyuge=1; Hijo(a)=2; Yerno o Nuera=3 Nieto(a)=4; Padres o suegros=5; Otros parientes=6; Otros No parientes=7 Ignorado = 9	parent_fall	SecD 24 Relación de parentesco con el fallecido	Si parent_fall = 1 ==> cod_edad = 4 & edad >= 12 Si parent_fall = [2 - 3] ==> cod_edad = 4 & edad >= 30 Si parent_fall = 4 ==> cod_edad = 4 & edad >= 45 parent_fall = Blanco ==> 9 (ignorado)	C	El sistema no debe autocompletar ningún valor	número	1
USO INEC	CÓDIGO CRÍTICO - CODIFICADOR (Nombres y apellidos)	Rango [01 - n]	cod_critico	Sec Identificación crítico - codificador	cod_critico = [01 - n]	C	Control de duplicados en cada regional	número	2
USO INEC	CÓDIGO DIGITADOR (Nombres y apellidos)	Rango [Alfanumérico]	cod_digitador seg_digitador	Sec Identificación digitador	Asignación de usuario y clave exclusivo por persona (digitador) Calcular automáticamente tiempos de demora en la digitación del formulario por cada digitador	P	Control de duplicados (Asignar un código exclusivo) Tomar tiempo de inicio - tiempo de fin (hh:mm:ss)	número fecha	3 8
USO INEC	CÓDIGO RECOLECTOR (Nombres y apellidos)	Rango [alfanumerico]	cod_recolector	Sec Identificación recolector	Asignación de usuario y clave exclusivo por persona (recolector)		Control de duplicados (Asignar un código exclusivo)	número	2
USO INEC	FECHA DE DIGITACIÓN	Año = 2015 ó 2016 Mes = [1 - 12] Enero = 1; Febrero = 2; Marzo = 3; Abril = 4; Mayo = 5; Junio = 6; Julio = 7; Agosto = 8; Septiembre = 9; Octubre = 10; Noviembre = 11; Diciembre = 12 Día = [1 -31]	fecha_digitacion	Sec Fecha digitación	fecha_digitacion = aaaa/mm/dd fecha_digitacion > fecha_insc fecha_digitacion >= fecha_recoleccion1 fecha_digitacion >= fecha_recoleccion2 fecha_digitacion >= fecha_critica	C	No se acepta pasar en blanco ni como ignorado. Es tarea del recolector llenar la fecha de recolección del formulario.	fecha	10
FOLIO_1	NUMERACIÓN DE FORMULARIO	Rango = [15000000001 - n]	folio_1	Sec Cierre Número de formulario	Si folio = folio_1 ==> Permitir grabar el registro	C	Comprobar que el numero de folio_1 sea el mismo número ingresado en el folio Aplica misma validación que en la variable folio.	número	11
USO INEC	CAUSA3	[A00 - Z99]	causa3	SecB P17 Causa básica a tres dígitos	Variables derivadas de causa básica	P	Esta variable se generará en conjunto entre los técnicos de DIES y DIRAD	cadena	3
USO INEC	CAUS103	Agrupamiento de causas de defunción de acuerdo a CIE-10 Lista 103	causa103	SecB P17 Causa según lista 103	Variables derivadas de causa básica	P	Esta variable se generará en conjunto entre los técnicos de DIES y DIRAD	cadena	3
USO INEC	CAUSA67A	Agrupamiento de causas de defunción de acuerdo a CIE-10 Lista 67	causa67A	SecB P17 Causa según lista 67A	Variables derivadas de causa básica	P	Esta variable se generará en conjunto entre los técnicos de DIES y DIRAD	cadena	2
USO INEC	CAUSA67B	Agrupamiento de causas de defunción de acuerdo a CIE-10 Lista 67	causa67B	SecB P17 Causa según lista 67B	Variables derivadas de causa básica	P	Esta variable se generará en conjunto entre los técnicos de DIES y DIRAD	cadena	2

INSTITUTO NACIONAL DE ESTADÍSTICA Y CENSOS
DIRECCIÓN DE PRODUCCIÓN ESTADÍSTICAS SOCIODEMOGRÁFICAS
ESTADÍSTICAS SOCIALES Y DE SALUD
CRITERIOS DE VALIDACIÓN

INVESTIGACIÓN: DEFUNCIONES GENERALES

AÑO:

2015

Nº PREGUNTA	PREGUNTA	RANGOS VÁLIDOS	CONSISTENCIA			OBSERVACIONES	TIPO DE VARIABLE	LONGITUD/A NCHO	
			NOMBRE VARIABLE	ETIQUETA VARIABLE	VALIDACIÓN *				
USO INEC	CAUSA80	Agrupamiento de causas de defunción de acuerdo a CIE-10 Lista 80	causa80	SecB P17 Causa según lista 80	Variables derivadas de causa básica	P	Esta variable se generará en conjunto entre los técnicos de DIES y DIRAD	cadena	2
USO INEC	LISTA CORTA	Agrupamiento de causas de defunción de acuerdo a recomendaciones OMS	lc1	SecB P17 Causa de acuerdo agrupamiento lista corta	Variables derivadas de causa básica	P	Esta variable se generará en conjunto entre los técnicos de DIES y DIRAD	cadena	2

* La validación tendrá dos descripciones:

P = Si se trata de un Proceso: referencia a la validación en la que no existe restricción, pero si una observación a la pregunta.

C = Si se trata de una Condición: referencia a la validación en la cual existe restricción.



Anexo 6

Directorio de oficinas del Registro Civil



Provincia	Cantón	Parroquia	N°deOficina	CódigoOficina	NombredelaOficina
01	01	03	01	01010301	REGISTRO CIVIL DE CUENCA 2 - AGENCIA EL ARENAL
01	01	05	01	01010501	REGISTRO CIVIL DE CUENCA - AGENCIA TERMINAL TERRESTRE
01	01	07	01	01010701	REGISTRO CIVIL DE CUENCA - ARCES HOSPITAL VICENTE CORRAL
01	01	09	01	01010901	REGISTRO CIVIL DE CUENCA - ARCES HOSPITAL IESS JOSE CARRASCO
01	01	10	01	01011001	REGISTRO CIVIL DE CUENCA 1 - MATRIZ
01	01	51	01	01015101	REGISTRO CIVIL DE BAÑOS
01	01	52	01	01015201	REGISTRO CIVIL DE CUMBE
01	01	53	01	01015301	REGISTRO CIVIL DE CHAUCHA
01	01	54	01	01015401	REGISTRO CIVIL DE CHECA
01	01	55	01	01015501	REGISTRO CIVIL DE CHIQUINTAD
01	01	56	01	01015601	REGISTRO CIVIL DE LLACAO
01	01	57	01	01015701	REGISTRO CIVIL DE MOLLETURO
01	01	58	01	01015801	REGISTRO CIVIL DE NULTI
01	01	59	01	01015901	REGISTRO CIVIL DE OCTAVIO CORDERO
01	01	60	01	01016001	REGISTRO CIVIL DE PACCHA
01	01	61	01	01016101	REGISTRO CIVIL DE QUINGEO
01	01	62	01	01016201	REGISTRO CIVIL DE RICAURTE
01	01	63	01	01016301	REGISTRO CIVIL DE SAN JOAQUIN
01	01	64	01	01016401	REGISTRO CIVIL DE STA. ANA
01	01	66	01	01016601	REGISTRO CIVIL DE SIDCAY
01	01	67	01	01016701	REGISTRO CIVIL DE SININCAY
01	01	68	01	01016801	REGISTRO CIVIL DE TARQUI
01	01	70	01	01017001	REGISTRO CIVIL DE EL VALLE
01	01	71	01	01017101	REGISTRO CIVIL DE VICT. PORTETE
01	02	50	01	01025001	REGISTRO CIVIL DE GIRÓN
01	02	51	01	01025101	REGISTRO CIVIL DE ASUNCIÓN
01	02	52	01	01025201	REGISTRO CIVIL DE SAN GERARDO
01	03	50	01	01035001	REGISTRO CIVIL DE GUALACEO
01	03	53	01	01035301	REGISTRO CIVIL DE JADÁN
01	03	54	01	01035401	REGISTRO CIVIL DE MARIANO MORENO
01	03	57	01	01035701	REGISTRO CIVIL DE SAN JUAN
01	03	58	01	01035801	REGISTRO CIVIL DE ZHIDMAD
01	04	50	01	01045001	REGISTRO CIVIL DE NABON
01	04	51	01	01045101	REGISTRO CIVIL DE COCHAPATA
01	04	52	01	01045201	REGISTRO CIVIL DE EL PROGRESO



Provincia	Cantón	Parroquia	N°deOficina	CódigoOficina	NombredelaOficina
01	04	53	01	01045301	REGISTRO CIVIL DE LAS NIEVES
01	05	50	01	01055001	REGISTRO CIVIL DE PAUTE
01	05	53	01	01055301	REGISTRO CIVIL DE CHICAN
01	05	56	01	01055601	REGISTRO CIVIL DE GUARAINAG
01	05	61	01	01056101	REGISTRO CIVIL DE TOMBAMBA
01	05	62	01	01056201	REGISTRO CIVIL DE DUGDUG
01	06	50	01	01065001	REGISTRO CIVIL DE PUCARA
01	06	52	01	01065201	REGISTRO CIVIL DE ZHARUG
01	07	50	01	01075001	REGISTRO CIVIL DE SAN FERNANDO
01	08	50	01	01085001	REGISTRO CIVIL DE STA. ISABEL
01	08	51	01	01085101	REGISTRO CIVIL DE A. CALDERON
01	08	53	01	01085301	REGISTRO CIVIL DE ZHAGLI
01	09	50	01	01095001	REGISTRO CIVIL DE SIGSIG
01	09	51	01	01095101	REGISTRO CIVIL DE CUCHIL
01	09	52	01	01095201	REGISTRO CIVIL DE GIMA
01	09	53	01	01095301	REGISTRO CIVIL DE GUEL
01	09	54	01	01095401	REGISTRO CIVIL DE LUDO
01	09	55	01	01095501	REGISTRO CIVIL DE SAN BARTOLO
01	09	56	01	01095601	REGISTRO CIVIL DE S. JOSE RARANGA
01	10	50	01	01105001	REGISTRO CIVIL DE ONA
01	10	51	01	01105101	REGISTRO CIVIL DE SUSUDEL
01	11	50	01	01115001	REGISTRO CIVIL DE CHORDELEG
01	11	52	01	01115201	REGISTRO CIVIL DE LA UNION
01	12	50	01	01125001	REGISTRO CIVIL DE EL PAN
01	12	53	01	01125301	REGISTRO CIVIL DE SAN VICENTE
01	13	50	01	01135001	REGISTRO CIVIL DE SEVILLA DE ORO
01	13	51	01	01135101	REGISTRO CIVIL DE AMALUZA
01	13	52	01	01135201	REGISTRO CIVIL DE PALMAS
01	14	50	01	01145001	REGISTRO CIVIL DE GUACHAPALA
01	15	50	01	01155001	REGISTRO CIVIL DE PONCE ENRIQUEZ
01	15	51	01	01155101	REGISTRO CIVIL DE CARMEN PIJILI
02	01	50	01	02015001	REGISTRO CIVIL DE GUARANDA
02	01	50	02	02015002	REGISTRO CIVIL DE GUANUJO
02	01	51	01	02015101	REGISTRO CIVIL DE FACUNDO VELA
02	01	55	01	02015501	REGISTRO CIVIL DE SALINAS



Provincia	Cantón	Parroquia	N°deOficina	CódigoOficina	NombredelaOficina
02	01	58	01	02015801	REGISTRO CIVIL DE SANTA FÉ
02	01	59	01	02015901	REGISTRO CIVIL DE SIMIATUG
02	01	60	01	02016001	REGISTRO CIVIL DE SAN LUIS DE PAMBIL
02	02	50	01	02025001	REGISTRO CIVIL DE CHILLANES
02	02	51	01	02025101	REGISTRO CIVIL DE SAN JOSE DEL TAMBO
02	03	50	01	02035001	REGISTRO CIVIL DE CHIMBO
02	03	51	01	02035101	REGISTRO CIVIL DE ASUNCION
02	03	53	01	02035301	REGISTRO CIVIL DE LA MAGDALENA
02	03	54	01	02035401	REGISTRO CIVIL DE SAN SEBASTIÁN
02	04	50	01	02045001	REGISTRO CIVIL DE ECHEANDIA
02	05	50	01	02055001	REGISTRO CIVIL DE SAN MIGUEL
02	05	51	01	02055101	REGISTRO CIVIL DE BALZAPAMBA
02	05	52	01	02055201	REGISTRO CIVIL DE BILOVAN
02	05	53	01	02055301	REGISTRO CIVIL DE REGULO DE MORA
02	05	54	01	02055401	REGISTRO CIVIL DE SAN PABLO DE ATENAS
02	05	55	01	02055501	REGISTRO CIVIL DE SANTIAGO
02	06	50	01	02065001	REGISTRO CIVIL DE CALUMA
02	07	50	01	02075001	REGISTRO CIVIL DE LAS NAVES
03	01	50	01	03015001	REGISTRO CIVIL DE AZOGUES
03	01	50	02	03015002	REGISTRO CIVIL DE AZOGUES(ARCE)
03	01	51	01	03015101	REGISTRO CIVIL DE COJITAMBO
03	01	53	01	03015301	REGISTRO CIVIL DE GUAPÁN
03	01	54	01	03015401	REGISTRO CIVIL DE JAVIER LOYOLA
03	01	55	01	03015501	REGISTRO CIVIL DE LUIS CORDERO
03	01	56	01	03015601	REGISTRO CIVIL DE PINDILIG
03	01	57	01	03015701	REGISTRO CIVIL DE RIVERA
03	01	58	01	03015801	REGISTRO CIVIL DE SAN MIGUEL
03	01	60	01	03016001	REGISTRO CIVIL DE TADAY
03	02	50	01	03025001	REGISTRO CIVIL DE BIBLIAN
03	02	51	01	03025101	REGISTRO CIVIL DE NAZON
03	02	52	01	03025201	REGISTRO CIVIL DE SAGEO
03	02	53	01	03025301	REGISTRO CIVIL DE TURUPAMBA
03	03	50	01	03035001	REGISTRO CIVIL DE CANAR
03	03	51	01	03035101	REGISTRO CIVIL DE CHONTAMARCA
03	03	53	01	03035301	REGISTRO CIVIL DE GENERAL MORALES



Provincia	Cantón	Parroquia	N°deOficina	CódigoOficina	NombredelaOficina
03	03	54	01	03035401	REGISTRO CIVIL DE GUALETURO
03	03	55	01	03035501	REGISTRO CIVIL DE HONORATO VÁZQUEZ
03	03	56	01	03035601	REGISTRO CIVIL DE INGAPIRCA
03	03	57	01	03035701	REGISTRO CIVIL DE JUNCAL
03	03	58	01	03035801	REGISTRO CIVIL DE SAN ANTONIO
03	03	61	01	03036101	REGISTRO CIVIL DE ZHUD
03	03	63	01	03036301	REGISTRO CIVIL DE DUCUR
03	04	50	01	03045001	REGISTRO CIVIL DE LA TRONCAL1
03	04	50	02	03045002	REGISTRO CIVIL DE LA TRONCAL2 (ARCES)
03	04	51	01	03045101	REGISTRO CIVIL DE M. J. CALLE
03	04	52	01	03045201	REGISTRO CIVIL DE PANCHO NEGRO
03	05	50	01	03055001	REGISTRO CIVIL DE TAMBO
03	06	50	01	03065001	REGISTRO CIVIL DE DELEG
03	06	51	01	03065101	REGISTRO CIVIL DE SOLANO
03	07	50	01	03075001	REGISTRO CIVIL DE SUSCAL
04	01	50	01	04015001	REGISTRO CIVIL DE TULCAN
04	01	50	02	04015002	REGISTRO CIVIL DE TULCÁN ARCÉS
04	01	51	01	04015101	REGISTRO CIVIL DE EL CARMELO
04	01	53	01	04015301	REGISTRO CIVIL DE JULIO ANDRADE
04	01	54	01	04015401	REGISTRO CIVIL DE MALDONADO
04	01	56	01	04015601	REGISTRO CIVIL DE TOBAR DONOSO
04	01	57	01	04015701	REGISTRO CIVIL DE TUFÍÑO
04	01	59	01	04015901	REGISTRO CIVIL DE EL CHICAL
04	02	50	01	04025001	REGISTRO CIVIL DE BOLIVAR
04	02	51	01	04025101	REGISTRO CIVIL DE GARCIA MORENO
04	02	53	01	04025301	REGISTRO CIVIL DE MONTE OLIVO
04	02	54	01	04025401	REGISTRO CIVIL DE SAN VICENTE DE PUSIR
04	02	55	01	04025501	REGISTRO CIVIL DE SAN RAFAEL
04	03	50	01	04035001	REGISTRO CIVIL DE EL ANGEL
04	03	52	01	04035201	REGISTRO CIVIL DE LA LIBERTAD
04	03	53	01	04035301	REGISTRO CIVIL DE SAN ISIDRO
04	04	50	01	04045001	REGISTRO CIVIL DE MIRA
04	04	51	01	04045101	REGISTRO CIVIL DE CONCEPCION
04	04	52	01	04045201	REGISTRO CIVIL DE JIJON Y CAAMANO
04	05	50	01	04055001	REGISTRO CIVIL DE SAN GABRIEL



Provincia	Cantón	Parroquia	N°deOficina	CódigoOficina	NombredelaOficina
04	05	51	01	04055101	REGISTRO CIVIL DE CRISTOBAL COLON
04	05	54	01	04055401	REGISTRO CIVIL DE LA PAZ
04	06	50	01	04065001	REGISTRO CIVIL DE HUACA
05	01	50	01	05015001	REGISTRO CIVIL DE LATACUNGA
05	01	50	02	05015002	REGISTRO CIVIL DEL HOSPITAL GENERAL DE LATACUNGA
05	01	50	03	05015003	REGISTRO CIVIL DEL HOSPITAL DEL IESS-ARCES
05	01	51	01	05015101	REGISTRO CIVIL DE ALÁQUEZ
05	01	52	01	05015201	REGISTRO CIVIL DE BELISARIO QUEVEDO
05	01	53	01	05015301	REGISTRO CIVIL DE GUAYTACAMA
05	01	54	01	05015401	REGISTRO CIVIL DE JOSÉ GUANGO BAJO
05	01	56	01	05015601	REGISTRO CIVIL DE MULALO
05	01	58	01	05015801	REGISTRO CIVIL DE POALO
05	01	59	01	05015901	REGISTRO CIVIL DE PASTOCALLE
05	01	61	01	05016101	REGISTRO CIVIL DE TANICUCHI
05	01	62	01	05016201	REGISTRO CIVIL DE TOACASO
05	02	50	01	05025001	REGISTRO CIVIL DE LA MANA
05	02	51	01	05025101	REGISTRO CIVIL DE GUASAGANDA
05	02	52	01	05025201	REGISTRO CIVIL DE PUCAYACU
05	03	50	01	05035001	REGISTRO CIVIL DE EL CORAZÓN
05	03	51	01	05035101	REGISTRO CIVIL DE MORASPUNGO
05	03	52	01	05035201	REGISTRO CIVIL DE PINLLOPATA
05	03	53	01	05035301	REGISTRO CIVIL DE RAMÓN CAMPAÑA
05	04	50	01	05045001	REGISTRO CIVIL DE PUJILÍ
05	04	51	01	05045101	REGISTRO CIVIL DE ANGAMARCA
05	04	53	01	05045301	REGISTRO CIVIL DE GUANGAJE
05	04	56	01	05045601	REGISTRO CIVIL DE PILALO
05	04	57	01	05045701	REGISTRO CIVIL DE TINGO
05	04	58	01	05045801	REGISTRO CIVIL DE ZUMBAHUA
05	05	50	01	05055001	REGISTRO CIVIL DE SALCEDO
05	05	51	01	05055101	REGISTRO CIVIL DE A. JOSÉ HOLGUIN
05	05	52	01	05055201	REGISTRO CIVIL DE CUSUBAMBA
05	05	53	01	05055301	REGISTRO CIVIL DE MULALILLO
05	05	54	01	05055401	REGISTRO CIVIL DE MULLIQUINDIL
05	05	55	01	05055501	REGISTRO CIVIL DE PANZALEO
05	06	50	01	05065001	REGISTRO CIVIL DE SAQUISILI



Provincia	Cantón	Parroquia	N°deOficina	CódigoOficina	NombredelaOficina
05	06	51	01	05065101	REGISTRO CIVIL DE CANCHAGUA
05	06	53	01	05065301	REGISTRO CIVIL DE COCHAPAMBA
05	07	50	01	05075001	REGISTRO CIVIL DE SIGCHOS
05	07	51	01	05075101	REGISTRO CIVIL DE CHUGCHILAN
05	07	52	01	05075201	REGISTRO CIVIL DE ISINLIVI
05	07	53	01	05075301	REGISTRO CIVIL DE LAS PAMPAS
06	01	01	01	06010101	REGISTRO CIVIL DE RIOBAMBA (MATRIZ)
06	01	04	01	06010401	REGISTRO CIVIL HOSPITAL
06	01	51	01	06015101	REGISTRO CIVIL CACHA
06	01	52	01	06015201	REGISTRO CIVIL CALPI
06	01	53	01	06015301	REGISTRO CIVIL CUBIJIES
06	01	54	01	06015401	REGISTRO CIVIL FLORES
06	01	55	01	06015501	REGISTRO CIVIL LICAN
06	01	56	01	06015601	REGISTRO CIVIL LICTO
06	01	57	01	06015701	REGISTRO CIVIL PUNGALA
06	01	58	01	06015801	REGISTRO CIVIL PUNIN
06	01	59	01	06015901	REGISTRO CIVIL QUIMIAG
06	01	60	01	06016001	REGISTRO CIVIL SA JUAN
06	01	61	01	06016101	REGISTRO CIVIL SAN LUIS
06	02	50	01	06025001	REGISTRO CIVIL ALAUSI(MATRIZ)
06	02	51	01	06025101	REGISTRO CIVIL ACHUPALLAS
06	02	53	01	06025301	REGISTRO CIVIL GUASUNTOS
06	02	54	01	06025401	REGISTRO CIVIL HUIGRA
06	02	55	01	06025501	REGISTRO CIVIL MULTITUD
06	02	57	01	06025701	REGISTRO CIVIL PUMALLACTA
06	02	58	01	06025801	REGISTRO CIVIL SEVILLA
06	02	59	01	06025901	REGISTRO CIVIL SIBAMBE
06	02	60	01	06026001	REGISTRO CIVIL TIXAN
06	03	50	01	06035001	REGISTRO CIVIL CAJABAMBA (MATRIZ)
06	03	51	01	06035101	REGISTRO CIVIL DE CAÑI
06	03	52	01	06035201	REGISTRO CIVIL COLUMBE
06	03	53	01	06035301	REGISTRO CIVIL JUAN DE VELASCO
06	03	54	01	06035401	REGISTRO CIVIL SANTIAGO DE QUITO
06	04	50	01	06045001	REGISTRO CIVIL DE CHAMBO(MATRIZ)
06	05	50	01	06055001	REGISTRO CIVIL CHUNCHI(MATRIZ)



Provincia	Cantón	Parroquia	N°deOficina	CódigoOficina	NombredelaOficina
06	05	53	01	06055301	REGISTRO CIVIL DE GONZOL
06	05	54	01	06055401	REGISTRO CIVIL DE LLAGOS
06	06	50	01	06065001	REGISTRO CIVIL GUAMOTE (MATRIZ)
06	06	51	01	06065101	REGISTRO CIVIL CEBADAS
06	06	52	01	06065201	REGISTRO CIVIL PALMIRA
06	07	50	01	06075001	REGISTRO CIVIL GUANO (MATRIZ)
06	07	51	01	06075101	REGISTRO CIVIL GUANANDO
06	07	52	01	06075201	REGISTRO CIVIL ILAPO
06	07	53	01	06075301	REGISTRO CIVIL LA PROVIDENCIA
06	07	54	01	06075401	REGISTRO CIVIL SAN ANDRES
06	07	55	01	06075501	REGISTRO CIVIL SAN GERARDO
06	07	56	01	06075601	REGISTRO CIVIL SAN ISIDRO
06	07	57	01	06075701	REGISTRO CIVIL SAN JOSE DE CHAZO
06	08	50	01	06085001	REGISTRO CIVIL PALLATANGA(MATRIZ)
06	09	50	01	06095001	REGISTRO CIVIL PENIPE (MATRIZ)
06	09	51	01	06095101	REGISTRO CIVIL EL ALTAR
06	09	52	01	06095201	REGISTRO CIVIL DE MATUS
06	09	53	01	06095301	REGISTRO CIVIL PUELA
06	09	54	01	06095401	REGISTRO CIVIL BAYUSHIG
06	10	50	01	06105001	REGISTRO CIVIL DE CUMANDA (MATRIZ)
07	01	50	01	07015001	REGISTRO CIVIL DE MACHALA
07	01	50	02	07015002	REGISTRO CIVIL DE MACHALA ARCES
07	01	50	03	07015003	REGISTRO CIVIL DE EL CAMBIO
07	02	50	01	07025001	REGISTRO CIVIL DE ARENILLAS
07	03	50	01	07035001	REGISTRO CIVIL DE ATAHUALPA-PAC .
07	03	51	01	07035101	REGISTRO CIVIL DE AYAPAMBA
07	04	50	01	07045001	REGISTRO CIVIL DE BALSAS
07	05	50	01	07055001	REGISTRO CIVIL DE CHILLA
07	06	50	01	07065001	REGISTRO CIVIL DE EL GUABO
07	06	51	01	07065101	REGISTRO CIVIL DE BARBONES
07	07	50	01	07075001	REGISTRO CIVIL DE HUAQUILLAS
07	07	50	02	07075002	REGISTRO CIVIL DE HUAQUILLAS ARCES
07	08	50	01	07085001	REGISTRO CIVIL DE MARCABELI
07	09	50	01	07095001	REGISTRO CIVIL DE PASAJE
07	09	50	02	07095002	REGISTRO CIVIL DE PASAJE ARCES



Provincia	Cantón	Parroquia	N°deOficina	CódigoOficina	NombredelaOficina
07	09	51	01	07095101	REGISTRO CIVIL DE BUENAVISTA
07	09	55	01	07095501	REGISTRO CIVIL DE UZHCURRUMI
07	10	50	01	07105001	REGISTRO CIVIL DE PIÑAS
07	11	50	01	07115001	REGISTRO CIVIL DE PORTOVELO
07	11	51	01	07115101	REGISTRO CIVIL DE CURTINCAPAC
07	11	53	01	07115301	REGISTRO CIVIL DE SALATI
07	12	50	01	07125001	REGISTRO CIVIL DE SANTA ROSA
07	12	50	02	07125002	REGISTRO CIVIL DE SANTA ROSA ARCÉS
07	12	51	01	07125101	REGISTRO CIVIL DE BELLAVISTA
07	12	52	01	07125201	REGISTRO CIVIL DE JAMBELI
07	12	53	01	07125301	REGISTRO CIVIL DE LA AVANZADA
07	12	56	01	07125601	REGISTRO CIVIL DE VICTORIA
07	13	50	01	07135001	REGISTRO CIVIL DE ZARUMA
07	13	53	01	07135301	REGISTRO CIVIL DE GUANAZAN
07	13	55	01	07135501	REGISTRO CIVIL DE HUERTAS
07	13	56	01	07135601	REGISTRO CIVIL DE MALVAS
07	13	57	01	07135701	REGISTRO CIVIL DE MULUNCAY
08	01	50	01	08015001	REGISTRO CIVIL DE ESMERALDAS
08	01	50	02	08015002	REGISTRO CIVIL DE ESMERALDAS ARCÉS
08	01	52	01	08015201	REGISTRO CIVIL DE CAMARONES
08	01	53	01	08015301	REGISTRO CIVIL DE CARLOS CONCHA TORRES
08	01	54	01	08015401	REGISTRO CIVIL DE CHINCA
08	01	59	01	08015901	REGISTRO CIVIL DE MAJUA
08	01	63	01	08016301	REGISTRO CIVIL DE SAN MATEO
08	01	65	01	08016501	REGISTRO CIVIL DE TABIAZO
08	01	66	01	08016601	REGISTRO CIVIL DE TACHINA
08	01	68	01	08016801	REGISTRO CIVIL DE VUELTA LARGA
08	02	50	01	08025001	REGISTRO CIVIL DE VALDEZ (LIMONES)
08	02	51	01	08025101	REGISTRO CIVIL DE ANCHAYACU
08	02	53	01	08025301	REGISTRO CIVIL DE BORBON
08	02	54	01	08025401	REGISTRO CIVIL DE LA TOLA
08	02	55	01	08025501	REGISTRO CIVIL DE LUIS VARGAS TORRES
08	02	56	01	08025601	REGISTRO CIVIL DE MALDONADO
08	02	57	01	08025701	REGISTRO CIVIL DE PAMPANAL DE BOLIVAR
08	02	58	01	08025801	REGISTRO CIVIL DE SAN FRANCISCO DE ONZOLE



Provincia	Cantón	Parroquia	N°deOficina	CódigoOficina	NombredelaOficina
08	02	59	01	08025901	REGISTRO CIVIL DE SANTO DOMINGO DE ONZOLE
08	02	60	01	08026001	REGISTRO CIVIL DE SELVA ALEGRE
08	02	61	01	08026101	REGISTRO CIVIL DE TELEMBI
08	02	62	01	08026201	REGISTRO CIVIL DE COLON ELOY DE MARIA
08	02	63	01	08026301	REGISTRO CIVIL DE SAN JOSE DE CAYAPAS
08	02	64	01	08026401	REGISTRO CIVIL DE TIMBIRE
08	03	50	01	08035001	REGISTRO CIVIL DE MUISNE
08	03	51	01	08035101	REGISTRO CIVIL DE BOLIVAR
08	03	52	01	08035201	REGISTRO CIVIL DE DAULE
08	03	53	01	08035301	REGISTRO CIVIL DE GALERA
08	03	54	01	08035401	REGISTRO CIVIL DE QUINGUE
08	03	55	01	08035501	REGISTRO CIVIL DE SALIMA
08	03	56	01	08035601	REGISTRO CIVIL DE SAN FRANCISCO
08	03	57	01	08035701	REGISTRO CIVIL DE SAN GREGORIO
08	03	58	01	08035801	REGISTRO CIVIL DE SAN JOSE DE CHAMANGA
08	04	50	01	08045001	REGISTRO CIVIL DE ROSA ZARATE (QUININDE)
08	04	50	02	08045002	REGISTRO CIVIL DE ROSA ZARATE
08	04	51	01	08045101	REGISTRO CIVIL DE CUBE
08	04	52	01	08045201	REGISTRO CIVIL DE CHURA
08	04	53	01	08045301	REGISTRO CIVIL DE MALIMPIA
08	04	54	01	08045401	REGISTRO CIVIL DE VICHE
08	04	55	01	08045501	REGISTRO CIVIL DE LA UNION - QUININDE
08	05	50	01	08055001	REGISTRO CIVIL DE SAN LORENZO
08	05	51	01	08055101	REGISTRO CIVIL DE ALTO TAMBO
08	05	52	01	08055201	REGISTRO CIVIL DE ANCON
08	05	53	01	08055301	REGISTRO CIVIL DE CALDERON - SAN LORENZO
08	05	54	01	08055401	REGISTRO CIVIL DE CARONDELET
08	05	55	01	08055501	REGISTRO CIVIL DE 5 DE JUNIO
08	05	56	01	08055601	REGISTRO CIVIL DE CONCEPCION - SAN LORENZO
08	05	57	01	08055701	REGISTRO CIVIL DE MATAJE
08	05	58	01	08055801	REGISTRO CIVIL DE SAN JAVIER
08	05	59	01	08055901	REGISTRO CIVIL DE SANTA RITA
08	05	60	01	08056001	REGISTRO CIVIL DE TAMBILLO
08	05	61	01	08056101	REGISTRO CIVIL DE TULULBI
08	05	62	01	08056201	REGISTRO CIVIL DE URBINA



Provincia	Cantón	Parroquia	N°deOficina	CódigoOficina	NombredelaOficina
08	06	50	01	08065001	REGISTRO CIVIL DE ATACAMES
08	06	50	02	08065002	REGISTRO CIVIL DE ATACAMES
08	06	51	01	08065101	REGISTRO CIVIL DE LA UNION - ATACAMES
08	06	53	01	08065301	REGISTRO CIVIL DE TONCHIGUE
08	07	50	01	08075001	REGISTRO CIVIL DE RIOVERDE
08	07	51	01	08075101	REGISTRO CIVIL DE CHONTADURO
08	07	52	01	08075201	REGISTRO CIVIL DE CHUMUNDE
08	07	53	01	08075301	REGISTRO CIVIL DE LAGARTO
08	07	54	01	08075401	REGISTRO CIVIL DE MONTALVO
08	07	55	01	08075501	REGISTRO CIVIL DE ROCAFUERTE
09	01	10	01	09011001	REGISTRO CIVIL DE GUAYAQUIL GENERAL
09	01	12	01	09011201	REGISTRO CIVIL DE GUAYAQUIL MUNICIPAL
09	01	12	02	09011202	REGISTRO CIVIL CHONGÓN TARDÍO
09	01	12	03	09011203	REGISTRO CIVIL DE CHONGÓN DIRECTO
09	01	15	01	09011501	REGISTRO CIVIL DE PASCUALES DIRECTO
09	01	15	02	09011502	REGISTRO CIVIL DE PASCUALES TARDÍO
09	01	52	01	09015201	REGISTRO CIVIL DE JUAN GOMEZ RENDON
09	01	52	02	09015202	REGISTRO CIVIL DE JUAN GÓMEZ RENDÓN TARDÍO
09	01	53	01	09015301	REGISTRO CIVIL DE MORRO
09	01	53	02	09015302	REGISTRO CIVIL DE MORRO TARDÍO
09	01	56	01	09015601	REGISTRO CIVIL DE POSORJA
09	01	56	02	09015602	REGISTRO CIVIL DE POSORJA TARDÍO
09	01	57	01	09015701	REGISTRO CIVIL DE PUNA
09	01	57	02	09015702	REGISTRO CIVIL DE PUNÁ TARDÍO
09	01	58	01	09015801	REGISTRO CIVIL DE TENGUEL
09	01	58	02	09015802	REGISTRO CIVIL DE TENGUEL TARDÍO
09	02	50	01	09025001	REGISTRO CIVIL DE A. BAQUERIZO MORENO
09	02	50	02	09025002	REGISTRO CIVIL DE ALFREDO BAQUERIZO MORENO TARDÍO
09	03	50	01	09035001	REGISTRO CIVIL DE BALAO
09	03	50	02	09035002	REGISTRO CIVIL DE BALAO TARDÍO
09	04	50	01	09045001	REGISTRO CIVIL DE BALZAR
09	04	50	02	09045002	REGISTRO CIVIL DE BALZAR TARDÍO
09	05	50	01	09055001	REGISTRO CIVIL DE COLIMES
09	05	50	02	09055002	REGISTRO CIVIL DE COLIMES TARDIO
09	06	50	01	09065001	REGISTRO CIVIL DE DAULE



Provincia	Cantón	Parroquia	N°deOficina	CódigoOficina	NombredelaOficina
09	06	50	02	09065002	REGISTRO CIVIL DE DAULE TARDÍO
09	06	50	03	09065003	REGISTRO CIVIL DE DAULE(ARCE)
09	07	50	01	09075001	REGISTRO CIVIL DE DURAN
09	07	50	02	09075002	REGISTRO CIVIL DE DURÁN TARDÍO
09	08	50	01	09085001	REGISTRO CIVIL DE EL EMPALME
09	08	50	02	09085002	REGISTRO CIVIL DE VELASCO IBARRA (EL EMPALME) TARDÍO
09	08	50	03	09085003	REGISTRO CIVIL DE EL EMPALME(ARCE)
09	08	51	01	09085101	REGISTRO CIVIL DE LA GUAYAS
09	08	51	02	09085102	REGISTRO CIVIL DE GUAYAS (PUEBLO NUEVO) TARDÍO
09	09	50	01	09095001	REGISTRO CIVIL DE EL TRIUNFO
09	09	50	02	09095002	REGISTRO CIVIL DE EL TRIUNFO TARDÍO
09	10	50	01	09105001	REGISTRO CIVIL DE MILAGRO
09	10	50	02	09105002	REGISTRO CIVIL DE MILAGRO TARDÍO
09	10	50	03	09105003	REGISTRO CIVIL DE MILAGRO ARCES
09	10	51	01	09105101	REGISTRO CIVIL DE CHOBO
09	10	51	02	09105102	REGISTRO CIVIL DE CHOBO TARDÍO
09	10	53	01	09105301	REGISTRO CIVIL DE MARISCAL SUCRE
09	10	53	02	09105302	REGISTRO CIVIL DE MARISCAL SUCRE TARDÍO
09	10	54	01	09105401	REGISTRO CIVIL DE ROBERTO ASTUDILLO
09	10	54	02	09105402	REGISTRO CIVIL DE ROBERTO ASTUDILLO TARDÍO
09	11	50	01	09115001	REGISTRO CIVIL DE NARANJAL
09	11	50	02	09115002	REGISTRO CIVIL DE NARANJAL TARDÍO
09	11	51	01	09115101	REGISTRO CIVIL DE JESUS MARIA
09	11	51	02	09115102	REGISTRO CIVIL DE JESÚS MARÍA TARDÍO
09	11	52	01	09115201	REGISTRO CIVIL DE SAN CARLOS
09	11	52	02	09115202	REGISTRO CIVIL DE SAN CARLOS TARDÍO
09	11	54	01	09115401	REGISTRO CIVIL DE TAURA
09	11	54	02	09115402	REGISTRO CIVIL DE TAURA TARDÍO
09	12	50	01	09125001	REGISTRO CIVIL DE NARANJITO
09	12	50	02	09125002	REGISTRO CIVIL DE NARANJITO TARDÍO
09	13	50	01	09135001	REGISTRO CIVIL DE PALESTINA
09	13	50	02	09135002	REGISTRO CIVIL DE PALESTINA TARDÍO
09	14	50	01	09145001	REGISTRO CIVIL DE PEDRO CARBO
09	14	50	02	09145002	REGISTRO CIVIL DE PEDRO CARBO TARDÍO
09	16	50	01	09165001	REGISTRO CIVIL DE SAMBORONDON



Provincia	Cantón	Parroquia	N°deOficina	CódigoOficina	NombredelaOficina
09	16	50	02	09165002	REGISTRO CIVIL DE SAMBORONDÓN TARDÍO
09	16	51	01	09165101	REGISTRO CIVIL DE TARIFA
09	16	51	02	09165102	REGISTRO CIVIL DE TARIFA TARDÍO
09	18	50	01	09185001	REGISTRO CIVIL DE SANTA LUCIA
09	18	50	02	09185002	REGISTRO CIVIL DE SANTA LUCÍA TARDÍO
09	19	50	01	09195001	REGISTRO CIVIL DE SALITRE
09	19	50	02	09195002	REGISTRO CIVIL DE EL SALITRE TARDÍO
09	19	51	01	09195101	REGISTRO CIVIL DE GENERAL VERNAZA
09	19	51	02	09195102	REGISTRO CIVIL DE GRNL. VERNAZA TARDÍO
09	19	52	01	09195201	REGISTRO CIVIL DE LA VICTORIA
09	19	52	02	09195202	REGISTRO CIVIL DE LA VICTORIA TARDÍO
09	20	50	01	09205001	REGISTRO CIVIL DE YAGUACHI
09	20	50	02	09205002	REGISTRO CIVIL DE SAN JACINTO DE YAGUACHI TARDÍO
09	20	53	01	09205301	REGISTRO CIVIL DE P. J. MONTERO
09	20	53	02	09205302	REGISTRO CIVIL DE BOLICHE TARDÍO
09	20	55	01	09205501	REGISTRO CIVIL DE CONE
09	20	55	02	09205502	REGISTRO CIVIL DE YAGUACHI VIEJO TARDÍO
09	20	56	01	09205601	REGISTRO CIVIL DE VIRGEN DE FATIMA
09	20	56	02	09205602	REGISTRO CIVIL DE VIRGEN DE FÁTIMA TARDÍO
09	21	50	01	09215001	REGISTRO CIVIL DE PLAYAS
09	21	50	02	09215002	REGISTRO CIVIL DE GENERAL VILLAMIL (PLAYAS) TARDÍO
09	22	50	01	09225001	REGISTRO CIVIL DE SIMON BOLIVAR
09	22	50	02	09225002	REGISTRO CIVIL DE SIMÓN BOLÍVAR TARDÍO
09	22	51	01	09225101	REGISTRO CIVIL DE LORENZO DE GARAICOA
09	22	51	02	09225102	REGISTRO CIVIL DE PEDREGAL TARDÍO
09	23	50	01	09235001	REGISTRO CIVIL DE MARCELINO MARIDUEÑA
09	23	50	02	09235002	REGISTRO CIVIL DE CORONEL MARCELINO MARIDUEÑA TARDÍO
09	24	50	01	09245001	REGISTRO CIVIL DE LOMAS DE SARGENTILLO
09	24	50	02	09245002	REGISTRO CIVIL DE LOMAS DE SARGENTILLO TARDÍO
09	25	50	01	09255001	REGISTRO CIVIL DE NOBOL
09	25	50	02	09255002	REGISTRO CIVIL DE NOBOL TARDÍO
09	27	50	01	09275001	REGISTRO CIVIL DE GRAL. ELIZALDE (BUCAY)
09	27	50	02	09275002	REGISTRO CIVIL DE GENERAL ANTONIO ELIZALDE (BUCAY) TARDIO
09	28	50	01	09285001	REGISTRO CIVIL DE ISIDRO AYORA
09	28	50	02	09285002	REGISTRO CIVIL DE ISIDRO AYORA TARDÍO



Provincia	Cantón	Parroquia	N°deOficina	CódigoOficina	NombredelaOficina
10	01	50	01	10015001	REGISTRO CIVIL DE IBARRA
10	01	50	02	10015002	REGISTRO CIVIL DE ARCÉS IBARRA
10	01	51	01	10015101	REGISTRO CIVIL DE AMBUQUI
10	01	52	01	10015201	REGISTRO CIVIL DE ANGOCHAGUA
10	01	53	01	10015301	REGISTRO CIVIL DE LA CAROLINA
10	01	54	01	10015401	REGISTRO CIVIL DE LA ESPERANZA - IBARRA
10	01	55	01	10015501	REGISTRO CIVIL DE LITA
10	01	56	01	10015601	REGISTRO CIVIL DE SALINAS
10	01	57	01	10015701	REGISTRO CIVIL DE SAN ANTONIO - IBARRA
10	02	50	01	10025001	REGISTRO CIVIL DE ATUNTAQUI (CAB. ANTONIO ANTE)
10	03	50	01	10035001	REGISTRO CIVIL DE COTACACHI
10	03	51	01	10035101	REGISTRO CIVIL DE APUELA
10	03	58	01	10035801	REGISTRO CIVIL DE VACAS GALINDO
10	04	50	01	10045001	REGISTRO CIVIL DE OTAVALO
10	04	50	02	10045002	REGISTRO CIVIL DE OTAVALO ARCÉS
10	04	51	01	10045101	REGISTRO CIVIL DE MIGUEL EGAS CABEZAS (PEGUCHE)
10	04	52	01	10045201	REGISTRO CIVIL DE EUGENIO ESPEJO
10	04	53	01	10045301	REGISTRO CIVIL DE GONZALEZ SUAREZ
10	04	55	01	10045501	REGISTRO CIVIL DE QUICHINCHE
10	04	56	01	10045601	REGISTRO CIVIL DE SAN JUAN DE ILUMAN
10	04	57	01	10045701	REGISTRO CIVIL DE SAN PABLO
10	04	58	01	10045801	REGISTRO CIVIL DE SAN RAFAEL
10	04	59	01	10045901	REGISTRO CIVIL DE SELVA ALEGRE
10	05	50	01	10055001	REGISTRO CIVIL DE PIMAMPIRO
10	06	50	01	10065001	REGISTRO CIVIL DE URCUQUI
10	06	52	01	10065201	REGISTRO CIVIL DE LA MERCED DE BUENOS AIRES
11	01	50	01	11015001	REGISTRO CIVIL DE LOJA1
11	01	50	02	11015002	REGISTRO CIVIL DE LOJA2 (ARCÉS)
11	01	50	03	11015003	REGISTRO CIVIL DE LOJA 3 (ARCÉS-IESS)
11	01	51	01	11015101	REGISTRO CIVIL DE CHANTACO
11	01	52	01	11015201	REGISTRO CIVIL DE CHUQUIRIBAMBA
11	01	53	01	11015301	REGISTRO CIVIL DE EL CISNE
11	01	54	01	11015401	REGISTRO CIVIL DE GUALEL
11	01	55	01	11015501	REGISTRO CIVIL DE JIMBILLA
11	01	56	01	11015601	REGISTRO CIVIL DE MALACATOS



Provincia	Cantón	Parroquia	N°deOficina	CódigoOficina	NombredelaOficina
11	01	57	01	11015701	REGISTRO CIVIL DE SAN LUCAS
11	01	58	01	11015801	REGISTRO CIVIL DE SAN PEDRO DE VILCABAMBA
11	01	59	01	11015901	REGISTRO CIVIL DE SANTIAGO
11	01	60	01	11016001	REGISTRO CIVIL DE TAQUIL
11	01	61	01	11016101	REGISTRO CIVIL DE VILCABAMBA
11	01	62	01	11016201	REGISTRO CIVIL DE YANGANA
11	01	63	01	11016301	REGISTRO CIVIL DE QUINARA
11	02	50	01	11025001	REGISTRO CIVIL DE CARIAMANGA
11	02	51	01	11025101	REGISTRO CIVIL DE COLAISACA
11	02	52	01	11025201	REGISTRO CIVIL DE EL LUCERO
11	02	53	01	11025301	REGISTRO CIVIL DE UTUANA
11	03	50	01	11035001	REGISTRO CIVIL DE CATAMAYO
11	03	51	01	11035101	REGISTRO CIVIL DE EL TAMBO
11	03	53	01	11035301	REGISTRO CIVIL DE S. PEDRO DE LA BENDITA
11	04	50	01	11045001	REGISTRO CIVIL DE CELICA
11	04	51	01	11045101	REGISTRO CIVIL DE CRUZPAMBA
11	04	55	01	11045501	REGISTRO CIVIL DE POZUL
11	04	56	01	11045601	REGISTRO CIVIL DE SABANILLA
11	05	50	01	11055001	REGISTRO CIVIL DE CHAGUARPAMBA
11	05	51	01	11055101	REGISTRO CIVIL DE BUENAVISTA
11	05	53	01	11055301	REGISTRO CIVIL DE STA. RUFINA
11	06	50	01	11065001	REGISTRO CIVIL DE AMALUZA
11	06	51	01	11065101	REGISTRO CIVIL DE BELLAVISTA
11	06	52	01	11065201	REGISTRO CIVIL DE JIMBURA
11	06	53	01	11065301	REGISTRO CIVIL DE STA. TERESITA
11	06	54	01	11065401	REGISTRO CIVIL DE 27 DE ABRIL
11	07	50	01	11075001	REGISTRO CIVIL DE GONZANAMA
11	07	51	01	11075101	REGISTRO CIVIL DE CHANGAIMINA
11	07	53	01	11075301	REGISTRO CIVIL DE NAMBACOLA
11	07	54	01	11075401	REGISTRO CIVIL DE PURUNUMA
11	07	56	01	11075601	REGISTRO CIVIL DE SACAPALCA
11	08	50	01	11085001	REGISTRO CIVIL DE MACARA
11	08	51	01	11085101	REGISTRO CIVIL DE LARAMA
11	08	52	01	11085201	REGISTRO CIVIL DE LA VICTORIA
11	08	53	01	11085301	REGISTRO CIVIL DE SABIANGO



Provincia	Cantón	Parroquia	N°deOficina	CódigoOficina	NombredelaOficina
11	09	50	01	11095001	REGISTRO CIVIL DE CATACOCCHA
11	09	51	01	11095101	REGISTRO CIVIL DE CANGONAMA
11	09	52	01	11095201	REGISTRO CIVIL DE GUACHANAMÁ
11	09	54	01	11095401	REGISTRO CIVIL DE LAURO GUERRERO
11	09	56	01	11095601	REGISTRO CIVIL DE ORIANGA
11	10	50	01	11105001	REGISTRO CIVIL DE ALAMOR
11	10	51	01	11105101	REGISTRO CIVIL DE CIANO
11	10	53	01	11105301	REGISTRO CIVIL DE EL LIMO
11	10	54	01	11105401	REGISTRO CIVIL DE MERCADILLO
11	10	55	01	11105501	REGISTRO CIVIL DE VICENTINO
11	11	50	01	11115001	REGISTRO CIVIL DE SARAGURO
11	11	51	01	11115101	REGISTRO CIVIL DE PARAISO DE CELÉN
11	11	52	01	11115201	REGISTRO CIVIL DE EL TABLÓN
11	11	53	01	11115301	REGISTRO CIVIL DE LLUZHAPA
11	11	54	01	11115401	REGISTRO CIVIL DE MANÚ
11	11	55	01	11115501	REGISTRO CIVIL DE S. ANTONIO DE CUMBE
11	11	56	01	11115601	REGISTRO CIVIL DE S. PEDRO DE TENTA
11	11	57	01	11115701	REGISTRO CIVIL DE YULUC
11	11	58	01	11115801	REGISTRO CIVIL DE SELVA ALEGRE
11	11	59	01	11115901	REGISTRO CIVIL DE URDANETA
11	12	50	01	11125001	REGISTRO CIVIL DE SOZORANGA
11	12	51	01	11125101	REGISTRO CIVIL DE NUEVA FÁTIMA
11	12	52	01	11125201	REGISTRO CIVIL DE TACAMOROS
11	13	50	01	11135001	REGISTRO CIVIL DE ZAPOTILLO
11	13	51	01	11135101	REGISTRO CIVIL DE CAZADEROS
11	13	51	02	11135102	REGISTRO CIVIL DE MANGAHURCO
11	13	54	01	11135401	REGISTRO CIVIL DE PALETILLAS
11	13	55	01	11135501	REGISTRO CIVIL DE BOLASPAMBA
11	14	50	01	11145001	REGISTRO CIVIL DE PINDAL
11	14	51	01	11145101	REGISTRO CIVIL DE CHAQUINAL
11	14	52	01	11145201	REGISTRO CIVIL DE 12 DE DICIEMBRE
11	15	50	01	11155001	REGISTRO CIVIL DE QUILANGA
11	15	52	01	11155201	REGISTRO CIVIL DE LAS ARADAS
11	16	50	01	11165001	REGISTRO CIVIL DE OLMEDO
11	16	51	01	11165101	REGISTRO CIVIL DE LA TINGUE



Provincia	Cantón	Parroquia	N°deOficina	CódigoOficina	NombredelaOficina
12	01	50	01	12015001	REGISTRO CIVIL DE BABAHOYO
12	01	50	02	12015002	REGISTRO CIVIL DE BABAHOYO ARCÉS
12	01	50	03	12015003	REGISTRO CIVIL DE BABAHOYO TARDIA
12	01	54	01	12015401	REGISTRO CIVIL DE PIMOCHA
12	02	50	01	12025001	REGISTRO CIVIL DE BABA
12	02	52	01	12025201	REGISTRO CIVIL DE ISLA DE BEJUCAL
12	03	50	01	12035001	REGISTRO CIVIL DE MONTALVO
12	04	50	01	12045001	REGISTRO CIVIL DE PUEBLOVIEJO
12	04	51	01	12045101	REGISTRO CIVIL DE PUERTO PECHICHE
12	04	52	01	12045201	REGISTRO CIVIL DE SAN JUAN
12	05	50	01	12055001	REGISTRO CIVIL DE QUEVEDO
12	05	50	02	12055002	REGISTRO CIVIL DE QUEVEDO ARCÉS
12	05	53	01	12055301	REGISTRO CIVIL DE SAN CARLOS
12	06	50	01	12065001	REGISTRO CIVIL DE CATARAMA
12	07	50	01	12075001	REGISTRO CIVIL DE VENTANAS
12	07	52	01	12075201	REGISTRO CIVIL DE ZAPOTAL
12	08	50	01	12085001	REGISTRO CIVIL DE VINCES
12	09	50	01	12095001	REGISTRO CIVIL DE PALENQUE
12	10	50	01	12105001	REGISTRO CIVIL DE BUENA FE
12	10	51	01	12105101	REGISTRO CIVIL DE PATRICIA PILAR
12	11	50	01	12115001	REGISTRO CIVIL DE VALENCIA
12	12	50	01	12125001	REGISTRO CIVIL DE MOCACHE
12	13	50	01	12135001	REGISTRO CIVIL DE QUINSALOMA
13	01	50	01	13015001	REGISTRO CIVIL DE PORTOVIEJO
13	01	50	02	13015002	REGISTRO CIVIL DE PORTOVIEJO ARCÉS
13	01	51	01	13015101	REGISTRO CIVIL DE ABDON CALDERON
13	01	52	01	13015201	REGISTRO CIVIL DE ALHAJUELA
13	01	53	01	13015301	REGISTRO CIVIL DE CRUCITA
13	01	54	01	13015401	REGISTRO CIVIL DE PUEBLO NUEVO
13	01	55	01	13015501	REGISTRO CIVIL DE RIO CHICO
13	01	56	01	13015601	REGISTRO CIVIL DE SAN PLACIDO
13	01	57	01	13015701	REGISTRO CIVIL DE CHIRIJOS
13	02	50	01	13025001	REGISTRO CIVIL DE BOLIVAR-CALCETA
13	02	51	01	13025101	REGISTRO CIVIL DE MEMBRILLO
13	02	52	01	13025201	REGISTRO CIVIL DE QUIROGA



Provincia	Cantón	Parroquia	N°deOficina	CódigoOficina	NombredelaOficina
13	03	50	01	13035001	REGISTRO CIVIL DE CHONE
13	03	50	02	13035002	REGISTRO CIVIL DE CHONE ARCES
13	03	51	01	13035101	REGISTRO CIVIL DE BOYACA
13	03	52	01	13035201	REGISTRO CIVIL DE CANUTO
13	03	53	01	13035301	REGISTRO CIVIL DE CONVENTO
13	03	54	01	13035401	REGISTRO CIVIL DE CHIBUNGA
13	03	55	01	13035501	REGISTRO CIVIL DE ELOY ALFARO
13	03	56	01	13035601	REGISTRO CIVIL DE RICAURTE
13	03	57	01	13035701	REGISTRO CIVIL DE SAN ANTONIO
13	04	50	01	13045001	REGISTRO CIVIL DE EL CARMEN
13	05	50	01	13055001	REGISTRO CIVIL DE FLAVIO ALFARO
13	06	50	01	13065001	REGISTRO CIVIL DE JIPIJAPA
13	06	50	02	13065002	REGISTRO CIVIL DE JIPIJAPA(ARCE)
13	06	51	01	13065101	REGISTRO CIVIL DE AMERICA
13	06	52	01	13065201	REGISTRO CIVIL DE EL ANEGADO
13	06	53	01	13065301	REGISTRO CIVIL DE JULCUY
13	06	54	01	13065401	REGISTRO CIVIL DE LA UNION
13	06	57	01	13065701	REGISTRO CIVIL DE PEDRO PABLO GOMEZ
13	06	58	01	13065801	REGISTRO CIVIL DE PUERTO CAYO
13	07	50	01	13075001	REGISTRO CIVIL DE JUNIN
13	08	50	01	13085001	REGISTRO CIVIL DE MANTA
13	08	50	02	13085002	REGISTRO CIVIL DE MANTA ARCES
13	08	50	03	13085003	REGISTRO CIVIL DE SAN MATEO
13	08	51	01	13085101	REGISTRO CIVIL DE SAN LORENZO
13	08	52	01	13085201	REGISTRO CIVIL DE STA. MARIANITA
13	09	50	01	13095001	REGISTRO CIVIL DE MONTECRISTI
13	10	50	01	13105001	REGISTRO CIVIL DE PAJAN
13	10	51	01	13105101	REGISTRO CIVIL DE CAMPOZANO
13	10	52	01	13105201	REGISTRO CIVIL DE CASCOL
13	10	53	01	13105301	REGISTRO CIVIL DE GUALE
13	10	54	01	13105401	REGISTRO CIVIL DE LASCANO
13	11	50	01	13115001	REGISTRO CIVIL DE PICHINCHA
13	12	50	01	13125001	REGISTRO CIVIL DE ROCAFUERTE
13	13	50	01	13135001	REGISTRO CIVIL DE SANTA ANA
13	13	51	01	13135101	REGISTRO CIVIL DE AYACUCHO



Provincia	Cantón	Parroquia	N°deOficina	CódigoOficina	NombredelaOficina
13	13	52	01	13135201	REGISTRO CIVIL DE HONORATO VASQUEZ
13	13	53	01	13135301	REGISTRO CIVIL DE LA UNION
13	14	50	01	13145001	REGISTRO CIVIL DE BAHIA DE CARAQUEZ
13	14	50	02	13145002	REGISTRO CIVIL DE BAHÍA DE CARÁQUEZ ARCES
13	14	53	01	13145301	REGISTRO CIVIL DE CHARAPOTO
13	14	57	01	13145701	REGISTRO CIVIL DE SAN ISIDRO
13	15	50	01	13155001	REGISTRO CIVIL DE TOSAGUA
13	15	51	01	13155101	REGISTRO CIVIL DE BACHILLERO
13	15	52	01	13155201	REGISTRO CIVIL DE LA ESTANCILLA
13	15	52	02	13155202	REGISTRO CIVIL DE LA ESTANCILLA TARDÍA
13	16	50	01	13165001	REGISTRO CIVIL DE 24 DE MAYO
13	16	51	01	13165101	REGISTRO CIVIL DE BELLAVISTA
13	16	52	01	13165201	REGISTRO CIVIL DE NOBOA
13	16	53	01	13165301	REGISTRO CIVIL DE ARQ.SIXTO DURAN B.
13	17	50	01	13175001	REGISTRO CIVIL DE PEDERNALES
13	17	51	01	13175101	REGISTRO CIVIL DE COJIMIES
13	17	52	01	13175201	REGISTRO CIVIL DE 10 DE AGOSTO
13	18	50	01	13185001	REGISTRO CIVIL DE OLMEDO
13	19	50	01	13195001	REGISTRO CIVIL DE PUERTO LOPEZ
13	19	51	01	13195101	REGISTRO CIVIL DE MACHALILLA
13	20	50	01	13205001	REGISTRO CIVIL DE JAMA
13	21	50	01	13215001	REGISTRO CIVIL DE JARAMIJO
13	22	50	01	13225001	REGISTRO CIVIL DE SAN VICENTE
13	22	51	01	13225101	REGISTRO CIVIL DE CANOA
14	01	50	01	14015001	REGISTRO CIVIL DE MACAS
14	01	50	02	14015002	REGISTRO CIVIL MACAS OFICINA 2
14	01	57	01	14015701	REGISTRO CIVIL DE SEVILLA DON BOSCO
14	02	50	01	14025001	REGISTRO CIVIL DE GUALAQUIZA
14	02	52	01	14025201	REGISTRO CIVIL DE BERMEJOS
14	02	53	01	14025301	REGISTRO CIVIL DE BOMBOIZA
14	02	56	01	14025601	REGISTRO CIVIL DE NUEVA TARQUI
14	02	57	01	14025701	REGISTRO CIVIL DE S. MIGUEL CUYES
14	02	58	01	14025801	REGISTRO CIVIL DE EL IDEAL
14	03	50	01	14035001	REGISTRO CIVIL DE LIMON
14	03	51	01	14035101	REGISTRO CIVIL DE INDANZA



Provincia	Cantón	Parroquia	N°deOficina	CódigoOficina	NombredelaOficina
14	03	53	01	14035301	REGISTRO CIVIL DE SAN ANTONIO
14	04	50	01	14045001	REGISTRO CIVIL DE PALORA
14	04	52	01	14045201	REGISTRO CIVIL DE CUMANDA
14	04	54	01	14045401	REGISTRO CIVIL DE SANGAY
14	05	50	01	14055001	REGISTRO CIVIL DE MÉNDEZ
14	05	53	01	14055301	REGISTRO CIVIL DE PATUCA
14	05	56	01	14055601	REGISTRO CIVIL DE TAYUZA
14	06	50	01	14065001	REGISTRO CIVIL DE SUCUA
14	06	52	01	14065201	REGISTRO CIVIL DE HUAMBI
14	07	50	01	14075001	REGISTRO CIVIL DE HUAMBOYA
14	07	51	01	14075101	REGISTRO CIVIL DE CHIGUAZA
14	08	50	01	14085001	REGISTRO CIVIL DE S. JUAN BOSCO
14	09	50	01	14095001	REGISTRO CIVIL DE TAISHA
14	09	51	01	14095101	REGISTRO CIVIL DE HUASAGA
14	10	50	01	14105001	REGISTRO CIVIL DE LOGROÑO
14	10	51	01	14105101	REGISTRO CIVIL DE YAUPI
14	12	50	01	14125001	REGISTRO CIVIL DE TIWINTZA
15	01	50	01	15015001	REGISTRO CIVIL DE TENA
15	01	50	02	15015002	REGISTRO CIVIL DE TENA ARCÉS
15	01	51	01	15015101	REGISTRO CIVIL DE AHUANO
15	01	53	01	15015301	REGISTRO CIVIL DE CHONTAPUNTA
15	01	54	01	15015401	REGISTRO CIVIL DE PANO
15	01	55	01	15015501	REGISTRO CIVIL DE MISAHUALLI
15	01	56	01	15015601	REGISTRO CIVIL DE PUERTO NAPO
15	03	50	01	15035001	REGISTRO CIVIL DE ARCHIDONA
15	03	52	01	15035201	REGISTRO CIVIL DE COTUNDO
15	04	50	01	15045001	REGISTRO CIVIL DE EL CHACO
15	04	53	01	15045301	REGISTRO CIVIL DE OYACACHI
15	07	50	01	15075001	REGISTRO CIVIL DE BAEZA
15	07	54	01	15075401	REGISTRO CIVIL DE SAN FRANCISCO DE BORJA
15	09	50	01	15095001	REGISTRO CIVIL DE CARLOS JULIO AROSEMENA TOLA
16	01	50	01	16015001	REGISTRO CIVIL DE PUYO
16	01	54	01	16015401	REGISTRO CIVIL DE 10 DE AGOSTO
16	01	55	01	16015501	REGISTRO CIVIL DE FATIMA
16	01	56	01	16015601	REGISTRO CIVIL DE MONTALVO



Provincia	Cantón	Parroquia	N°deOficina	CódigoOficina	NombredelaOficina
16	01	62	01	16016201	REGISTRO CIVIL DE SIMON BOLIVAR
16	01	63	01	16016301	REGISTRO CIVIL DE TARQUI
16	01	65	01	16016501	REGISTRO CIVIL DE VERACRUZ
16	02	50	01	16025001	REGISTRO CIVIL DE MERA
16	02	51	01	16025101	REGISTRO CIVIL DE MADRE TIERRA
16	02	52	01	16025201	REGISTRO CIVIL DE SHELL
16	03	50	01	16035001	REGISTRO CIVIL DE SANTA CLARA
16	04	50	01	16045001	REGISTRO CIVIL DE ARAJUNO
17	01	02	01	17010201	REGISTRO CIVIL SAN FRANCISCO
17	01	03	01	17010301	REGISTRO CIVIL DE SAN BLAS
17	01	06	01	17010601	REGISTRO CIVIL HOSPITAL PABLO ARTURO SUAREZ
17	01	09	01	17010901	REGISTRO CIVIL UNIDAD METROPOLITANA DEL SUR
17	01	10	01	17011001	REGISTRO CIVIL JAIME ROLDOS AGUILERA (COTOCOLLAO)
17	01	12	01	17011201	REGISTRO CIVIL DE ÑAQUITO 1
17	01	12	02	17011202	REGISTRO CIVIL DE ÑAQUITO 2
17	01	12	03	17011203	REGISTRO CIVIL DE ÑAQUITO 3
17	01	13	01	17011301	REGISTRO CIVIL MATERNIDAD ISIDRO AYORA
17	01	21	01	17012101	REGISTRO CIVIL ENRIQUE GARCES
17	01	27	01	17012701	REGISTRO CIVIL POLICIA NACIONAL
17	01	30	01	17013001	REGISTRO CIVIL HOSPITAL CARLOS ANDRADE MARIN
17	01	32	01	17013201	REGISTRO CIVIL DE TURUBAMBA
17	01	51	01	17015101	REGISTRO CIVIL DE ALANGASI
17	01	52	01	17015201	REGISTRO CIVIL DE AMAGUAÑA
17	01	53	01	17015301	REGISTRO CIVIL DE ATAHUALPA
17	01	54	01	17015401	REGISTRO CIVIL DE CALACALI
17	01	55	01	17015501	REGISTRO CIVIL DE CALDERON
17	01	56	01	17015601	REGISTRO CIVIL DE CONOCOTO
17	01	57	01	17015701	REGISTRO CIVIL DE CUMBAYA
17	01	58	01	17015801	REGISTRO CIVIL DE CHAVEZPAMBA
17	01	59	01	17015901	REGISTRO CIVIL DE CHECA
17	01	60	01	17016001	REGISTRO CIVIL DE EL QUINCHE
17	01	61	01	17016101	REGISTRO CIVIL DE GUALEA
17	01	62	01	17016201	REGISTRO CIVIL DE GUANGOPOLO
17	01	63	01	17016301	REGISTRO CIVIL DE GUAYLLABAMBA
17	01	64	01	17016401	REGISTRO CIVIL DE LA MERCED



Provincia	Cantón	Parroquia	N°deOficina	CódigoOficina	NombredelaOficina
17	01	65	01	17016501	REGISTRO CIVIL DE LLANO CHICO
17	01	66	01	17016601	REGISTRO CIVIL DE LLOA
17	01	68	01	17016801	REGISTRO CIVIL DE NANEGAL
17	01	69	01	17016901	REGISTRO CIVIL DE NANEGALITO
17	01	70	01	17017001	REGISTRO CIVIL DE NAYON
17	01	71	01	17017101	REGISTRO CIVIL DE NONO
17	01	72	01	17017201	REGISTRO CIVIL DE PACTO
17	01	74	01	17017401	REGISTRO CIVIL DE PERUCHO
17	01	75	01	17017501	REGISTRO CIVIL DE PIFO
17	01	76	01	17017601	REGISTRO CIVIL DE PINTAG
17	01	77	01	17017701	REGISTRO CIVIL DE POMASQUI
17	01	78	01	17017801	REGISTRO CIVIL DE PUELLARO
17	01	79	01	17017901	REGISTRO CIVIL DE PUEMBO
17	01	80	01	17018001	REGISTRO CIVIL DE SAN ANTONIO DE PICHINCHA
17	01	81	01	17018101	REGISTRO CIVIL DE SAN JOSE DE MINAS
17	01	83	01	17018301	REGISTRO CIVIL DE TABABELA
17	01	84	01	17018401	REGISTRO CIVIL DE TUMBACO
17	01	85	01	17018501	REGISTRO CIVIL DE YARUQUI
17	01	86	01	17018601	REGISTRO CIVIL DE ZAMBIZA
17	02	50	01	17025001	REGISTRO CIVIL DE CAYAMBE
17	02	51	01	17025101	REGISTRO CIVIL DE ASCAZUBI
17	02	52	01	17025201	REGISTRO CIVIL DE CANGAHUA
17	02	53	01	17025301	REGISTRO CIVIL DE OLMEDO
17	02	54	01	17025401	REGISTRO CIVIL DE OTON
17	02	55	01	17025501	REGISTRO CIVIL DE CUSUBAMBA
17	03	50	01	17035001	REGISTRO CIVIL DE MACHACHI
17	03	51	01	17035101	REGISTRO CIVIL DE ALOAG
17	03	52	01	17035201	REGISTRO CIVIL DE ALOASI
17	03	53	01	17035301	REGISTRO CIVIL DE CUTUGLAGUA
17	03	54	01	17035401	REGISTRO CIVIL DE EL CHAUPI
17	03	55	01	17035501	REGISTRO CIVIL DE CORNEJO ASTORGA (TANDAPI)
17	03	56	01	17035601	REGISTRO CIVIL DE TAMBILLO
17	03	57	01	17035701	REGISTRO CIVIL DE UYUMBICHO
17	04	50	01	17045001	REGISTRO CIVIL DE TABACUNDO (PEDRO MONCAYO)
17	04	51	01	17045101	REGISTRO CIVIL DE LA ESPERANZA



Provincia	Cantón	Parroquia	N°deOficina	CódigoOficina	NombredelaOficina
17	04	52	01	17045201	REGISTRO CIVIL DE MALCHINGUI
17	04	53	01	17045301	REGISTRO CIVIL DE TOCACHI
17	04	54	01	17045401	REGISTRO CIVIL DE TUPIGACHI
17	05	50	01	17055001	REGISTRO CIVIL DE SANGOLQUI
17	07	50	01	17075001	REGISTRO CIVIL DE SAN MIGUEL DE LOS BANCOS
17	07	51	01	17075101	REGISTRO CIVIL DE MINDO
17	08	50	01	17085001	REGISTRO CIVIL DE PEDRO VICENTE MALDONADO
17	09	50	01	17095001	REGISTRO CIVIL DE PUERTO QUITO
18	01	03	01	18010301	REGISTRO CIVIL DE AMBATO
18	01	51	01	18015101	REGISTRO CIVIL DE AMBATILLO
18	01	52	01	18015201	REGISTRO CIVIL DE ATAHUALPA
18	01	53	01	18015301	REGISTRO CIVIL DE AUGUSTO N. MARTÍNEZ
18	01	54	01	18015401	REGISTRO CIVIL DE CONSTANTINO. FERNANDEZ
18	01	55	01	18015501	REGISTRO CIVIL DE HUACHI GRANDE
18	01	56	01	18015601	REGISTRO CIVIL DE IZAMBA
18	01	57	01	18015701	REGISTRO CIVIL DE JUAN B. VELA
18	01	58	01	18015801	REGISTRO CIVIL DE MONTALVO
18	01	59	01	18015901	REGISTRO CIVIL DE PASA
18	01	60	01	18016001	REGISTRO CIVIL DE PICAIHUA
18	01	61	01	18016101	REGISTRO CIVIL DE PILAHUIN
18	01	62	01	18016201	REGISTRO CIVIL DE QUISAPINCHA
18	01	64	01	18016401	REGISTRO CIVIL DE SAN FERNANDO
18	01	65	01	18016501	REGISTRO CIVIL DE SANTA ROSA
18	01	66	01	18016601	REGISTRO CIVIL DE TOTORAS
18	02	50	01	18025001	REGISTRO CIVIL DE BAÑOS
18	03	50	01	18035001	REGISTRO CIVIL DE CEVALLOS
18	04	50	01	18045001	REGISTRO CIVIL DE MOCHA
18	05	50	01	18055001	REGISTRO CIVIL DE PATATE
18	05	51	01	18055101	REGISTRO CIVIL DE EL TRIUNFO
18	05	52	01	18055201	REGISTRO CIVIL DE LOS ANDES
18	05	53	01	18055301	REGISTRO CIVIL DE SUCRE
18	06	50	01	18065001	REGISTRO CIVIL DE QUERO
18	07	50	01	18075001	REGISTRO CIVIL DE PELILEO
18	07	51	01	18075101	REGISTRO CIVIL DE BENITEZ
18	07	52	01	18075201	REGISTRO CIVIL DE BOLIVAR



Provincia	Cantón	Parroquia	N°deOficina	CódigoOficina	NombredelaOficina
18	07	53	01	18075301	REGISTRO CIVIL DE COTALO
18	07	54	01	18075401	REGISTRO CIVIL DE CHIQUICHA
18	07	55	01	18075501	REGISTRO CIVIL DE EL ROSARIO
18	07	57	01	18075701	REGISTRO CIVIL DE HUAMBALO
18	07	58	01	18075801	REGISTRO CIVIL DE SALASACA
18	08	50	01	18085001	REGISTRO CIVIL DE PÍLLARO
18	08	52	01	18085201	REGISTRO CIVIL DE EMILIO M. TERÁN
18	08	51	01	18085101	REGISTRO CIVIL DE BAQUERIZO MORENO
18	08	53	01	18085301	REGISTRO CIVIL DE MARCOS ESPINEL
18	08	54	01	18085401	REGISTRO CIVIL DE PRESIDENTE URBINA
18	08	55	01	18085501	REGISTRO CIVIL DE SAN ANDRÉS
18	08	56	01	18085601	REGISTRO CIVIL DE SAN JOSÉ DE POALÓ
18	08	57	01	18085701	REGISTRO CIVIL DE SAN MIGUELITO
18	09	50	01	18095001	REGISTRO CIVIL DE TISALEO
19	01	50	01	19015001	REGISTRO CIVIL DE ZAMORA
19	01	50	02	19015002	REGISTRO CIVIL DE ZAMORA OFICINA2
19	01	51	01	19015101	REGISTRO CIVIL DE CUMBARATZA
19	01	52	01	19015201	REGISTRO CIVIL DE GUADALUPE
19	01	53	01	19015301	REGISTRO CIVIL DE IMBANA
19	01	55	01	19015501	REGISTRO CIVIL DE SABANILLA
19	01	56	01	19015601	REGISTRO CIVIL DE TIMBARA
19	02	50	01	19025001	REGISTRO CIVIL DE ZUMBA
19	02	51	01	19025101	REGISTRO CIVIL DE CHITO
19	02	52	01	19025201	REGISTRO CIVIL DE CHORRO
19	02	54	01	19025401	REGISTRO CIVIL DE CHONTA
19	02	56	01	19025601	REGISTRO CIVIL DE PUCAPAMBA
19	02	59	01	19025901	REGISTRO CIVIL DE SAN ANDRÉS
19	03	50	01	19035001	REGISTRO CIVIL DE GUAYZIMI
19	03	50	02	19035002	REGISTRO CIVIL DE NANGARITZA
19	04	50	01	19045001	REGISTRO CIVIL DE YACUAMBI
19	04	51	01	19045101	REGISTRO CIVIL DE LA PAZ
19	04	52	01	19045201	REGISTRO CIVIL DE TUTUPALI
19	05	50	01	19055001	REGISTRO CIVIL DE YANZATZA
19	05	51	01	19055101	REGISTRO CIVIL DE CHICANA
19	05	53	01	19055301	REGISTRO CIVIL DE LOS ENCUENTROS



Provincia	Cantón	Parroquia	N°deOficina	CódigoOficina	NombredelaOficina
19	06	50	01	19065001	REGISTRO CIVIL DE EL PANGUI
19	07	50	01	19075001	REGISTRO CIVIL DE ZUMBI
19	07	50	02	19075002	REGISTRO CIVIL DE CENTINELA DEL CÓNDOR
19	08	50	01	19085001	REGISTRO CIVIL DE PALANDA
19	08	51	01	19085101	REGISTRO CIVIL DE PORVENIR DEL CARMEN
19	08	52	01	19085201	REGISTRO CIVIL DE S. F. EL VERGEL
19	08	53	01	19085301	REGISTRO CIVIL DE VALLADOLID
19	09	50	01	19095001	REGISTRO CIVIL DE PAQUISHA
20	01	50	01	20015001	REGISTRO CIVIL DE PUERTO BAQUERIZO MORENO
20	01	52	01	20015201	REGISTRO CIVIL DE ISLA FLOREANA
20	02	50	01	20025001	REGISTRO CIVIL DE ISLA ISABELA
20	03	50	01	20035001	REGISTRO CIVIL DE SANTA CRUZ
21	01	50	01	21015001	REGISTRO CIVIL DE NUEVA LOJA (LAGO AGRIO)
21	01	52	01	21015201	REGISTRO CIVIL DE DURENO
21	01	53	01	21015301	REGISTRO CIVIL DE GENERAL FARFAN
21	01	55	01	21015501	REGISTRO CIVIL DE EL ENO
21	02	50	01	21025001	REGISTRO CIVIL DE LUMBAQUI
21	02	51	01	21025101	REGISTRO CIVIL DE EL REVENTADOR
21	02	52	01	21025201	REGISTRO CIVIL DE GONZALO PIZARRO
21	02	54	01	21025401	REGISTRO CIVIL DE PUERTO LIBRE
21	03	50	01	21035001	REGISTRO CIVIL DE PUTUMAYO (PUERTO EL CARMEN)
21	04	50	01	21045001	REGISTRO CIVIL DE SHUSHUFINDI
21	04	51	01	21045101	REGISTRO CIVIL DE LIMONCOCHA
21	04	53	01	21045301	REGISTRO CIVIL DE SAN ROQUE
21	04	54	01	21045401	REGISTRO CIVIL DE SAN PEDRO DE LOS COFANES
21	04	55	01	21045501	REGISTRO CIVIL DE 7 DE JULIO
21	05	50	01	21055001	REGISTRO CIVIL DE LA BONITA
21	05	51	01	21055101	REGISTRO CIVIL DE EL PLAYON DE SAN FRANCISCO
21	05	54	01	21055401	REGISTRO CIVIL DE SANTA BARBARA
21	06	50	01	21065001	REGISTRO CIVIL DE EL DORADO DE CASCALES
21	07	50	01	21075001	REGISTRO CIVIL DE TARAPOA
21	07	51	01	21075101	REGISTRO CIVIL DE CUYABENO
22	01	50	01	22015001	REGISTRO CIVIL DE FRANCISCO DE ORELLANA (COCA)
22	01	51	01	22015101	REGISTRO CIVIL DE DAYUMA
22	01	53	01	22015301	REGISTRO CIVIL DE ALEJANDRO LABAKA



Provincia	Cantón	Parroquia	N°deOficina	CódigoOficina	NombredelaOficina
22	01	55	01	22015501	REGISTRO CIVIL DE EL EDEN
22	01	57	01	22015701	REGISTRO CIVIL DE INES ARANGO
22	02	50	01	22025001	REGISTRO CIVIL DE NUEVO ROCAFUERTE (AGUARICO)
22	03	50	01	22035001	REGISTRO CIVIL DE LA JOYA DE LOS SACHAS
22	03	50	02	22035002	REGISTRO CIVIL DE UNION MILAGREÑA
22	03	52	01	22035201	REGISTRO CIVIL DE POMPEYA
22	03	54	01	22035401	REGISTRO CIVIL DE SAN SEBASTIAN DEL COCA
22	03	57	01	22035701	REGISTRO CIVIL DE 3 DE NOVIEMBRE
22	04	50	01	22045001	REGISTRO CIVIL DE LORETO
22	04	52	01	22045201	REGISTRO CIVIL DE PUERTO MURIALDO
22	04	55	01	22045501	REGISTRO CIVIL DE SAN VICENTE DE HUATICOCHA
23	01	50	01	23015001	REGISTRO CIVIL DE SANTO DOMINGO DE LOS TSACHILAS
23	01	50	02	23015002	REGISTRO CIVIL ARCES HOSPITAL GUSTAVO DOMINGUEZ
23	01	50	03	23015003	REGISTRO CIVIL ARCES HOSPITAL IESS
23	01	51	01	23015101	REGISTRO CIVIL DE ALLURIQUIN
23	01	52	01	23015201	REGISTRO CIVIL PUERTO LIMON
23	01	54	01	23015401	REGISTRO CIVIL DE SAN JACINTO DEL BUA
23	01	57	01	23015701	REGISTRO CIVIL DE TOACHI
23	02	50	01	08085001	REGISTRO CIVIL DE LA CONCORDIA
23	02	50	02	08085002	REGISTRO CIVIL DE LA CONCORDIA
24	01	50	01	24015001	REGISTRO CIVIL DE SANTA ELENA
24	01	50	02	24015002	REGISTRO CIVIL DE SANTA ELENA TARDIA
24	01	50	03	24015003	REGISTRO CIVIL DE SANTA ELENA ARCES
24	01	51	01	24015101	REGISTRO CIVIL DE ATAHUALPA
24	01	51	02	24015102	REGISTRO CIVIL DE ATAHUALPA TARDIA
24	01	52	01	24015201	REGISTRO CIVIL DE COLONCHE
24	01	52	02	24015202	REGISTRO CIVIL DE COLONCHE TARDIA
24	01	53	01	24015301	REGISTRO CIVIL DE CHANDUY
24	01	53	02	24015302	REGISTRO CIVIL DE CHANDUY TARDIA
24	01	54	01	24015401	REGISTRO CIVIL DE MANGLARALTO
24	01	54	02	24015402	REGISTRO CIVIL DE MANGLARALTO TARDIA
24	01	54	03	24015403	REGISTRO CIVIL DE MANGLARALTO(ARCE)
24	01	55	01	24015501	REGISTRO CIVIL DE SIMON BOLIVAR (JULIO MORENO)
24	01	55	02	24015502	REGISTRO CIVIL DE SIMÓN BOLÍVAR TARDIA
24	01	56	01	24015601	REGISTRO CIVIL DE SAN JOSÉ DE ANCÓN



Provincia	Cantón	Parroquia	N°deOficina	CódigoOficina	NombredelaOficina
24	01	56	02	24015602	REGISTRO CIVIL DE SAN JOSÉ DE ANCÓN TARDIA
24	02	50	01	24025001	REGISTRO CIVIL DE LA LIBERTAD
24	02	50	02	24025002	REGISTRO CIVIL DE LA LIBERTAD TARDIA
24	02	50	03	24025003	REGISTRO CIVIL DE LA LIBERTAD ARCÉS
24	03	51	01	24035101	REGISTRO CIVIL DE ANCONCITO
24	03	51	02	24035102	REGISTRO CIVIL DE ANCONCITO TARDIA
24	03	52	01	24035201	REGISTRO CIVIL DE JOSE LUIS TAMAYO
24	03	52	02	24035202	REGISTRO CIVIL DE JOSÉ LUIS TAMAYO TARDIA
24	03	52	03	24035203	REGISTRO CIVIL DE JOSÉ LUIS TAMAYO ARCÉS



Anexo 7

Directorio Establecimientos de Salud



Table with columns: provincia, canton, parroquia, clase, tipo, entidad, sector, codigo_instituc, nombre_establecimiento, direccion_establecimiento, telefono_establecimiento, email_establecimiento. It lists various health and social service establishments across different provinces and cantons in Ecuador.



Table with 11 columns: provincia, canton, parroquia, clase, tipo, entidad, sector, codigo_instituc, nombre_establecimiento, direccion_establecimiento, telefono_establecimiento, email_establecimiento. It lists various educational and health establishments across different provinces and cantons in Ecuador.



provincia	canton	parroquia	clase	tipo	entidad	sector	codigo_instituc	nombre_establecimiento	direccion_establecimiento	telefono_establecimiento	email_establecimiento
01	01	61	21	4	01	1	0000040	SUBCENTRO DE SALUD QUINGEO	VIA PRINCIPAL VIA A MACAS S/N VIA A MACAS	072851241	kyca10@hotmail.com
01	01	61	25	4	08	1	0000507	MACAS			
01	01	62	21	4	01	1	0000046	SUBCENTRO DE SALUD RICAURTE	BARRIO ISAAC CHICO S/N CALLE SIN NOMBRE	074209089	alacrosp76@yahoo.com
01	01	62	25	4	03	1	0000119	POLICLINICO DEL FUERTE MILITAR ABDON CALDERON	PANAMERICANA NORTE KM 41/2 S/N VIA A RICAURTE	072890103	jpmontesinosc@ejercito.mil.ec
01	01	62	25	4	04	1	0093348	COLEGIO TECNICO INDUSTRIAL RICAURTE	DANIEL UZHCA S/N DANIEL DURAN ESQUINA	074077026	arq_nelsongalflores@hotmail.com
01	01	63	21	4	01	1	0000074	SUBCENTRO DE SALUD SAN JOAQUIN	CARLOS ARIZAGA VEGA S/N SIN NOMBRE	074177255	franklin.iniguez@gmail.com
01	01	63	25	4	08	1	0005008	BARABON			
01	01	63	25	4	04	1	0093349	UNIDAD EDUCATIVA SAN JOAQUIN	CARLOS ARIZAGA VEGA S/N SEVERO ESPINOZA	0724177679	areino@unidadborja.edu.ec
01	01	64	21	4	01	1	0000077	SUBCENTRO DE SALUD SANTA ANA	CALLE DEL BARRIO LA RAYA S/N CALLE 2	072851128	cindyly0909@hotmail.com
01	01	65	21	4	01	1	0000071	SUBCENTRO DE SALUD SAYAUSI	AV. ORDOÑEZ LAZO S/N CALLE 11	072307505	a.gomez@a4y.gob.ec
01	01	65	25	4	08	1	0005009	MARIANZA			
01	01	66	21	4	01	1	0000041	SUBCENTRO DE SALUD SIDCAY	VIA PRINCIPAL A SIDCAY S/N	072365245	
01	01	66	25	4	08	1	0005010	OCHOA LEON			
01	01	66	25	4	03	1	2013521	Dispensario Medico CUARTEL DAVALOS	PANAMERICANA NORTE S/N VIA A RICAURTE	072875202	dismedgcm@hotmail.com
01	01	67	21	4	01	1	0000047	SUBCENTRO DE SALUD SININCAY	SACERDOTE GONZALO VASQUEZ S/N SACERDOTE ISAAC CHICO	072877206	mariaeulalacuesta@gmail.com
01	01	67	25	4	08	1	0005011	MAYANCELA			
01	01	68	21	4	01	1	0000048	SUBCENTRO DE SALUD TARQUI	CALLE SIN NOMBRE S/N NESTOR ARIAS	072878553	jmedinacueca@yahoo.com
01	01	68	25	4	08	1	0005012	TANILOMA			
01	01	69	25	4	08	1	0005013	PUNTA CORRAL			
01	01	69	21	4	01	1	0090001	SUBCENTRO DE SALUD DE TURI	TURI CENTRO S/N	072885750	maria.jerves@dpsa.gob.ec
01	01	69	25	4	04	1	0093350	DISPENSARIO MEDICO COLEGIO NACIONAL TURI	CALLE CENTRAL S/N	074091184	turicolna@yahoo.com
01	01	70	21	4	01	1	0000072	SUBCENTRO DE SALUD EL VALLE	VIA A SANTA ANA S/N	072896638	diana.lopez@dpsa.gob.ec
01	01	70	25	4	08	1	0005014	GUALALCAY			
01	01	70	25	4	04	1	0093359	COLEGIO TECNICO GUILLERMO MENSÍ	CENTRO PARROQUIAL S/N	072896427	vancrespo_60@hotmail.com
01	01	71	21	4	01	1	0000094	SUBCENTRO DE SALUD VICTORIA DEL PORTETE	VIA ANTIGUA A GIRON S/N	072330097	fredycampoverde@hotmail.com
01	02	50	01	5	01	1	0000012	HOSPITAL AIDA LEON DE RODRIGUEZ LARA	LEOPOLDO PENAHERRERA S/N ARTURO SANCHEZ	072275115	jaramillo@saludazuayd3gob.ec
01	02	51	22	4	01	1	0000052	CENTRO DE SALUD ASUNCION	CALLE C S/N CIRCUNVALACION	072290352	
01	02	51	25	4	08	1	0005015	LENTAG			
01	02	52	25	4	08	1	0005016	SAN GERARDO 1			
01	02	52	23	4	01	1	2011521	UNIDAD OPERATIVA DE SALUD SAN GERARDO	BENIGNO ORDOÑEZ S/N 22 DE ENERO	073014252	
01	03	50	01	5	01	1	0000013	HOSPITAL MORENO VAZQUEZ	9 DE OCTUBRE 11-68 11 - 68 LUIS SALAZAR BRAVO	072255064	dencalada@a5g.gob.ec
01	03	50	12	3	18	2	0000021	CLINICA SANTA BARBARA	CUENCA Y TRES DE NOVIEMBRE	072255139	clinsabar@yahoo.com
01	03	50	25	4	04	1	0093351	COLEGIO TECNICO INDUSTRIAL GUALACEO	DAVILA CHICA S/N GRAN COLOMBIA	072256875	dr.santiago@encalada.org
01	03	50	31	4	01	1	2013523	UNIDAD MOVIL 3 GUALACEO	9 DE OCTUBRE S/N LUIS SALAZAR BRAVO	072831280	oscar.chango@mail.dpsa.gob.ec; diego.alvarado@mail.dpsa.gob.ec
01	03	52	25	4	08	1	0005017	PAGRAN			
01	03	52	21	4	01	1	0091007	SUBCENTRO DE SALUD DANIEL CORDOVA TORAL	CALLE D S/N VIA A BARRIO LINDO	073053179	natalia.sanchez@a5g.gob.ec
01	03	53	21	4	01	1	0000055	SUBCENTRO DE SALUD JADAN	PEDRO VICENTE PACHECO S/N EDUARDO JADAN	072290135	aaavila@a5g.gob.ec
01	03	53	25	4	08	1	0005018	EL CARMEN 1			
01	03	54	21	4	01	1	0000056	SUBCENTRO DE SALUD MARIANO MORENO	CALLE 4 DE FEBRERO S/N ORIENTE	073053199	tatiana.barrera@a5g.gob.ec
01	03	56	21	4	01	1	0098327	SUBCENTRO DE SALUD REMIGIO CRESPO TORAL	VIA A LAS NIEVES S/N NINGUNA	072101036	fabiola.villavicencio@a5g.gob.ec
01	03	57	21	4	01	1	0000054	SUBCENTRO DE SALUD SAN JUAN	VIA PUENTE SARACTAR S/N ABDON CALDERON	073051201	rorellana@a5g.gob.ec
01	03	57	25	4	08	1	0005019	UZHAR			
01	03	57	25	4	08	1	0005020	GANZHUN			
01	03	58	25	4	08	1	0005021	GORDELEG			
01	03	58	21	4	01	1	2008521	SUBCENTRO DE SALUD ZHIDMAD	CAMINO A GUANTUG S/N A 100 METROS DEL COLEGIO	073052794	adrimark456@hotmail.com
01	03	59	21	4	01	1	2011524	SUBCENTRO DE SALUD LUIS CORDERO VEGA	VIA A LAGUAN - GUALACEO S/N NINGUNA	073011236	sgarzon@a5g.gob.ec
01	04	50	22	4	01	1	0000049	CENTRO DE SALUD NABON	GIRON S/N PADRE SOLANO	072227077	catherine.villavicencio@maildpsa.gob.ec
01	04	50	21	4	01	1	0000101	SUBCENTRO DE SALUD RAÑAS	PRINCIPAL S/N VIA A NABON	072227373	julio.torres@maildpsa.gob.ec
01	04	50	25	4	08	1	0005022	LA PLAYA			
01	04	50	25	4	08	1	0005803	ZHINA			
01	04	50	21	4	01	1	0091009	SUBCENTRO DE SALUD ZHINA	AV. GIRON S/N CARLOS SOLANO	073052278	jenny.eli-8888@hotmail.com
01	04	51	21	4	01	1	0000053	SUBCENTRO DE SALUD COCHAPATA	CALLE CUENCA S/N VIA AL CENTRO DE LA PARROQUIA	073054657	mayra29quinteros@hotmail.com
01	04	51	25	4	08	1	0005023	NAMARIN			
01	04	52	21	4	01	1	0000082	SUBCENTRO DE SALUD EL PROGRESO	CENTRO DE LA PARROQUIA S/N FRENTE A LA CANCHA Y PARQUE	073052281	prici_bravo@hotmail.com
01	04	52	25	4	08	1	0005024	CORRALEJA			
01	04	53	21	4	01	1	0000083	SUBCENTRO DE SALUD LAS NIEVES	CALLE DE LA IGLESIA S/N DETRÁS DE LA IGLESIA	072582269	anacris2601@hotmail.com
01	04	53	25	4	08	1	0005025	LA PAZ			
01	05	50	01	5	01	1	0000016	HOSPITAL PAUTE	AV. INTEROCEANICA S/N SIN NOMBRE	072250107	karla.sumba@mail.dpsa.gob.ec
01	05	50	25	4	04	1	0093352	COLEGIO NACIONAL TECNICO AGROPECUARIO 26 DE FEBRERO	VIA INTEROCEANICA S/N INDIAPAN	072250200	fmajochf@yahoo.es
01	05	50	25	4	07	1	2004322	FLORES DEL VALLE FLODELVA CIA. LTDA.	AV. INTEROCEANICA S/N NO TIENE	072509230	screspo@floresdelvalle.com
01	05	52	25	4	08	1	0005026	BULAN			
01	05	52	21	4	01	1	2011542	SUBCENTRO DE SALUD BULAN	KM 7 VIA PAUTE-AZOGUES S/N SIN NOMBRE	072180004	karitoandradea@hotmail.com
01	05	53	25	4	08	1	0005027	CHICAN			
01	05	53	21	4	01	1	2011541	SUBCENTRO DE SALUD CHICAN	VIA SECUNDARIA A CAPZHAL S/N SIN NOMBRE	NO TIENEN	adricapelov@yahoo.com
01	05	54	25	4	08	1	0005028	EL CABO			
01	05	54	25	4	07	1	0095326	PLANTACIONES MALIMA CI. LTDA	KM 28 S/N SIN NOMBRE	072203120	juanandres@malima.com.ec
01	05	54	21	4	01	1	2011539	SUBCENTRO DE SALUD EL CABO	VIA INTEROCEANICA-PAUTE S/N SIN NOMBRE	072203701	mariafernandasalamea@hotmail.com
01	05	56	21	4	01	1	0000060	SUBCENTRO DE SALUD GUARAYNAG	JUAN JOSE LOPEZ S/N ATAHUALPA	073050261	marcos34@hotmail.com
01	05	56	25	4	08	1	0005029	GUARAYNAG			
01	05	59	21	4	01	1	0000092	SUBCENTRO DE SALUD SAN CRISTOBAL	VIA AL DESCANSO S/N NO TIENE	NO TIENEN	marymun76@hotmail.com
01	05	59	21	4	01	1	2011540	SUBCENTRO DE SALUD LA DOLOROSA	VIA AL DESCANSO S/N SIN NOMBRE	N/T	miannatexa@hotmail.com
01	05	61	25	4	08	1	0005030	TOMBAMBAMBA			
01	05	61	21	4	01	1	2011543	SUBCENTRO DE SALUD TOMBAMBAMBA	DANIEL PALACIOS S/N SAN VICENTE	073011872	lucivasquez_18@hotmail.com
01	05	62	21	4	01	1	0091019	SUBCENTRO DE SALUD LAZUL	VIA LAZUL S/N NO TIENEN	073014678	henryrubcab@hotmail.com
01	05	62	21	4	01	1	2007525	SUBCENTRO DE SALUD DE DUGDUG	RIGOBERTO GUILLERMO S/N SIN NOMBRE	073014677	henryrubcab@hotmail.com
01	06	50	22	4	01	1	0000065	CENTRO DE SALUD PUCARA	CALLE NARIHUIÑA S/N DANIEL BRITO	072432103	borrego.wily@hotmail.com
01	06	50	21	4	01	1	0000066	SUBCENTRO DE SALUD CHILCAPLAYA	VIA SARAYUNGA - UZHURRUMI S/N A 500 METROS DE LA VIA CUENCA - PASAJE	072508096	j.sisalima@saludazuayd3.gob.ec
01	06	50	25	4	08	1	0005031	PUCARA 3			



provincia	canton	parroquia	clase	tipo	entidad	sector	codigo_instituc	nombre_establecimiento	direccion_establecimiento	telefono_establecimiento	email_establecimiento
02	01	50	23	4	11	1	2000222	CENTRO MEDICO MUNICIPAL DE GUARANDA	OLMEDO Y 9 DE ABRIL		032980180
02	01	50	23	4	15	1	2000223	UNIDAD ONCOLÓGICA SOLCA GUARANDA	ESPEJO N-301	032981555 - 032981461	
02	01	50	21	4	01	1	2000224	SUBCENTRO DE SALUD TRIGALES	VEINTIMILLA	032983179	scstrigal@yahoo.es
02	01	50	12	3	18	2	2005205	CLINICA HOSPITAL GUARANDA	AV. CANDIDO RADA	032983310	
02	01	50	31	4	17	3	2006201	CEMOPLAF	CONVENCIÓN 1884 Nro.1218	032980151	cemoplaf13guaranda@yahoo.com
02	01	50	12	3	18	2	2014336	CENTRO MATERNO BENDICION DE DIOS	GUARANDA - CDLA MARCOPAMBA		
02	01	50	12	3	18	2	2014337	CLINICA SANTA MARIANITA	GUARANDA - VEINTIMILLA	2704300	
02	01	51	21	4	01	1	0000178	SUBCENTRO DE SALUD DE FACUNDO VELA	FACUNDO VELA	032203125	
02	01	53	21	4	01	1	0000210	SUBCENTRO DE SALUD JULIO MORENO	JULIO MORENO		scsjuulimoreno@hayoo.es
02	01	53	23	4	08	1	0005048	PASAGUA	PASAGUA		
02	01	53	20	4	01	1	2011221	SUBCENTRO DE SALUD TABLAS CHICO CUATRO ESQUINAS	S/D		ptstablachico@yahoo.es
02	01	55	21	4	01	1	0000183	SUBCENTRO DE SALUD SALINAS	SALINAS	032210207	
02	01	55	23	4	08	1	0005049	CHAZO JUAN	CHAZO JUAN		
02	01	56	21	4	01	1	0000181	SUBCENTRO DE SALUD SAN LORENZO	SAN LORENZO		scssanlorenzo@yahoo.es
02	01	56	23	4	08	1	0005050	MARCOPAMBA	MARCOPAMBA		
02	01	57	21	4	01	1	0000184	SUBCENTRO DE SALUD SAN SIMÓN	SAN SIMÓN		scssansimon@yahoo.es
02	01	57	23	4	08	1	0005051	GRADAS	GRADAS	032266266	
02	01	58	21	4	01	1	0000196	SUBCENTRO DE SALUD DE SANTA FE	SANTA FE		santafescs@yahoo.es
02	01	59	21	4	01	1	0000182	SUBCENTRO DE SALUD SIMIATUG	SIMIATUG	032223030	scsssimiatug@yahoo.es
02	01	60	21	4	01	1	0000199	SUBCENTRO DE SALUD SAN LUIS DE PAMBIL	SAN LUIS DE PAMBIL	0326566040	u.o.pantinsanluis@gmail.com
02	02	50	01	5	01	1	0000174	HOSPITAL BASICO DE CHILLANES EDUARDO MONTENEGRO	GARCIA MORENO S/N	032978369	
02	02	50	21	4	01	1	0000201	SUBCENTRO DE SALUD SANTA ROSA DE AGUA CLARA	SANTA ROSA DE AGUA CLARA	032978369	
02	02	50	21	4	01	1	0000202	SUBCENTRO DE SALUD CAPILLA DE PACAY	RECINTO CAPILLA DE PACAY	032978369	
02	02	50	21	4	01	1	0000209	SUBCENTRO DE SALUD ESTERO DE LA PLATA	RECINTO ESTERO DE LA PLATA	032978369	
02	02	50	23	4	08	1	0005052	SAN PEDRO DE GUAYABAL	SAN PEDRO DE GUAYABAL		
02	02	50	23	4	08	1	0005053	ACHIN	ACHIN		
02	02	50	23	4	08	1	0005054	SAN VICENTE 1	SAN VICENTE 1		
02	02	50	21	4	01	1	1999223	SUBCENTRO DE SALUD MATAPALO DE CERRITOS	S/D	032978369	
02	02	50	21	4	01	1	2001225	SUBCENTRO DE SALUD UNDUSHI	RECINTO UNDUSHI	032978369	
02	02	50	20	4	01	1	2007222	PUESTO DE SALUD BOLA DE ORO	BOLA DE ORO	032978369	
02	02	51	21	4	01	1	0000185	SUBCENTRO DE SALUD SAN JOSE DEL TAMBO	SAN JOSE DEL TAMBO	032213235	
02	02	51	21	4	01	1	0000200	SUBCENTRO DE SALUD FORTUNA BAJA	FORTUNA BAJA	032978369	
02	02	51	21	4	01	1	2002227	SUBCENTRO DE SALUD LA COLOMBIA	COLOMBIA ALTA	032978369	
02	02	51	20	4	01	1	2005222	PUESTO DE SALUD JUNTA NUEVA	SAN JOSE DEL TAMBO	032978369	
02	03	50	22	4	01	1	0000186	CENTRO DE SALUD SAN JOSE DE CHIMBO	AV. 3 DE MARZO		
02	03	51	21	4	01	1	0000189	SUBCENTRO DE SALUD LA ASUNCIÓN	CALLE GUAYQUIL	032988988	
02	03	53	21	4	01	1	0000188	SUBCENTRO DE SALUD LA MAGDALENA	LA MAGDALENA	032972258	
02	03	53	23	4	08	1	0005055	COCHABAMBA	COCHABAMBA		
02	03	55	21	4	01	1	0000190	SUBCENTRO DE SALUD TELIMBELA	RECINTO TELIMBELA		
02	04	50	22	4	01	1	0000177	CENTRO DE SALUD ECHEANDIA	AV. 5 DE OCTUBRE	032970545	
02	04	50	21	4	01	1	0000198	SUBCENTRO DE SALUD CAMARON	SAN JOSE DE CAMARON		u.o.cameron@gmail.com
02	04	50	21	4	01	1	0000203	SUBCENTRO DE SALUD SABANETILLAS	VIA A LOS TANQUES DE LA COMUNIDAD		u.o.sabanetillas@gmail.com
02	04	50	21	4	01	1	0000207	SUBCENTRO DE SALUD CHAZO JUAN	CHAZO JUAN		u.o.chazojuan@gmail.com
02	04	50	23	4	08	1	0005056	EL CONGRESO	EL CONGRESO		
02	04	50	23	4	08	1	0005057	SAN GERARDO 2	SAN GERARDO 2		
02	04	50	21	4	01	1	1992041	SUBCENTRO DE SALUD LA PALMA	LA PALMA	032970376	u.o.lapalma@gmail.com
02	05	50	01	5	01	1	0000173	HOSPITAL BASICO SAN MIGUEL	JUAN PIO DE MORA	032989102	
02	05	50	21	4	01	1	0000208	SUBCENTRO DE SALUD LAS GUARDIAS	LAS GUARDIAS		
02	05	50	23	4	06	1	0000215	UNIDAD DE ATENCION AMBULATORIA DEL IESS SAN MIGUEL DE BOLIVAR	BATALLA CAMINO REAL S/N	032989448	uaiecssanmiguel@yahoo.es
02	05	50	23	4	08	1	0005058	LAGUATAN	LAGUATAN		
02	05	50	20	4	01	1	2007221	PUESTO DE SALUD QUISACOTO	QUISACOTO KM 1/2 KELLY		
02	05	50	12	3	18	2	2014304	CLINICA SAN MIGUEL	AV. CIRCUNVALACION	2989554	
02	05	51	21	4	01	1	0000191	SUBCENTRO DE SALUD BALZAPAMBA	VIA FLORES		
02	05	51	23	4	08	1	0005059	HUILLOLOMA	HUILLOLOMA		
02	05	52	21	4	01	1	0000195	SUBCENTRO DE SALUD BILOVÁN	BILOVÁN		
02	05	52	23	4	08	1	0005060	CHANGUIL ALTO	CHANGUIL ALTO		
02	05	52	23	4	08	1	0005061	GUAPULOMA	GUAPULOMA		
02	05	53	21	4	01	1	2005221	SUBCENTRO DE SALUD REGULO DE MORA	REGULO DE MORA		
02	05	54	21	4	01	1	0000193	SUBCENTRO DE SALUD SAN PABLO	REYNALDO VASQUEZ		
02	05	55	21	4	01	1	0000192	SUBCENTRO DE SALUD SANTIAGO	VIA BARRIO 1 DE MAYO	032988905	
02	05	56	21	4	01	1	0000194	SUBCENTRO DE SALUD SAN VICENTE	SAN VICENTE		
02	05	56	23	4	08	1	0005062	UNGUBI	UNGUBI		
02	06	50	22	4	01	1	0000187	CENTRO DE SALUD CALUMA	CENTRO	032974394	
02	06	50	23	4	08	1	0005063	EL MIRADOR	EL MIRADOR		
02	06	50	23	4	08	1	0005064	SAN PABLO DE PITA	SAN PABLO DE PITA		
02	06	50	21	4	01	1	1992044	SUBCENTRO DE SALUD YATUVI	RESINTO YATUVI	098297313	
02	06	50	21	4	01	1	1993222	SUBCENTRO DE SALUD CHARQUIYACO	CHARQUIYACO		
02	06	50	20	4	01	1	2001226	PUESTO DE SALUD PITA	PITA		
02	07	50	21	4	01	1	0000180	SUBCENTRO DE SALUD LAS NAVES	LAS NAVES	032658273	u.o.lasnaves@gmail.com
02	07	50	20	4	01	1	0000197	SUBCENTRO DE SALUD LAS MERCEDES	LAS MERCEDES		u.o.lasmercedes@gmail.com
02	07	50	23	4	08	1	0005593	SUQUIBI VIEJO	SUQUIBI VIEJO		
03	01	50	02	1	01	1	0000217	HOSPITAL HOMERO CASTANIER	ANDRES F CORDOVA S/N LM GONZALEZ	072240918	fabomare.62@gmail.com
03	01	50	24	4	01	1	0000226	CENTRO DE SALUD NO1 AZOGUES	AV. 24 DE MAYO S/N S. ABAD	072240192	jorge.medina@dds03d01.gob.ec/
03	01	50	21	4	01	1	0000233	SUBCENTRO DE SALUD DE BAYAS	VIA AL SR. DE FLORES S/N VIA AL ABUJA	072240999	rolandocanar@hotmail.es
03	01	50	21	4	01	1	0000261	SUBCENTRO DE SALUD DE BORRERO	PANAMERICANA SUR S/N SIN NOMBRE	072174986	marluxiborjat@hotmail.com
03	01	50	20	4	01	1	0000273	PUESTO DE SALUD DE UCHUPUCUN	EMILIO REYES S/N 28 DE MAYO	072247932	rolandocanar@hotmail.es
03	01	50	01	5	06	1	0000289	CENTRO DE ATENCION AMBULATORIA 306	AV. DE LOS CANARIS S/N GENERAL VINTIMILLA	072245397	bargudo@iess.gob.ec
03	01	50	22	4	02	1	0000290	CENTRO DE SALUD DE CAÑAR N° 472	IGNACIO NEIRA S/N AURELIO JARMILLO	072244759	juan_urgiles@hotmail.com



Table with 10 columns: provincia, canton, parroquia, clase, tipo, entidad, sector, codigo_instituc, nombre_establecimiento, direccion_establecimiento, telefono_establecimiento, email_establecimiento. Rows include various health centers across Ecuador.



provincia	canton	parroquia	clase	tipo	entidad	sector	codigo_instituc	nombre_establecimiento	direccion_establecimiento	telefono_establecimiento	email_establecimiento
06	05	52	21	4	01	1	0000495	SUBCENTRO DE SALUD DE COMPU-	CALLE PRINCIPAL DE COMPU		
06	05	52	23	4	08	1	0000170	DISPENSARIO MEDICO DE LAGARPAMBA	LAGARPAMBA		
06	05	53	21	4	01	1	0000485	SUBCENTRO DE SALUD DE GONZOL-	CALLE PRINCIPAL DE GONZOL		
06	05	54	21	4	01	1	0000496	SUBCENTRO DE SALUD DE LLAGOS-	CALLE PRINCIPAL DE LLAGOS		
06	05	54	21	4	01	1	0000501	SUBCENTRO DE SALUD DE JOYAGSHI-	CALLE PRINCIPAL DE JOYAGSHI		
06	06	50	01	5	01	1	0000429	HOSPITAL CANTONAL GUAMOTE-	SIMON BOLIVAR SN	032916198	
06	06	50	20	4	01	1	0000498	PUESTO DE SALUD EN CHISMAUTE-	JUNTO A COMUNIDAD Y PLAZA CENTRAL		
06	06	50	23	4	08	1	0005171	DISPENSARIO MEDICO DE SABLOG	SABLOG		
06	06	50	23	4	08	1	0005172	DISPENSARIO MEDICO DE TIOCAJAS	TIOCAJAS		
06	06	50	23	4	08	1	0005173	DISPENSARIO MEDICO DE CHACAZA	CHACAZA		
06	06	50	23	4	08	1	0005174	DISPENSARIO MEDICO DE PULL CHICO	PULL CHICO		
06	06	50	23	4	08	1	0005175	DISPENSARIO MEDICO DE TOTORILLAS	TOTORILLAS		
06	06	50	20	4	01	1	1996221	PUESTO DE SALUD DE TIPIN.	JUNTO A PLAZA CENTRAL		
06	06	50	20	4	01	1	1997222	PUESTO DE SALUD DE JATUMPAMBA.	JUNTO A LA PLAZA CENTRAL		
06	06	50	20	4	01	1	1998222	PUESTO DE SALUD SAN MIGUEL DE POMACHACA	JUNTO A PLAZA CENTRAL		
06	06	51	21	4	01	1	0000483	SUBCENTRO DE SALUD DE CEBADAS	JUNTO A PLAZA CENTRAL		
06	06	52	21	4	01	1	0000482	SUBCENTRO DE SALUD PARROQUIA DE PALMIRA	JUNTO A LA PLAZA CENTRAL DE PALMIRA		
06	06	52	23	4	08	1	0005176	DISPENSARIO MEDICO DE BISHUD	BISHUD		
06	06	52	23	4	08	1	0005177	DISPENSARIO MEDICO DE LOS ATAPOS	LOS ATAPOS		
06	06	52	23	4	08	1	0005178	DISPENSARIO MEDICO DE GALTE LAIME	GALTE LAIME		
06	07	50	22	4	01	1	0000464	CENTRO DE SALUD DE GUANO-	GUANO		2900577
06	07	50	21	4	01	1	0000468	SUBCENTRO DE SALUD DE CHINGAZO-	COMUNIDAD DE CHINGAZO		
06	07	50	21	4	01	1	0000469	SUBCENTRO DE SALUD DE PUNGAL GRANDE-	COMUNIDAD DE PUNGAL GRANDE		
06	07	51	23	4	08	1	0005179	DISPENSARIO MEDICO DE CAHUAJI ALTO	CAHUAJI ALTO		
06	07	51	20	4	01	1	2010230	PUESTO DE SALUD DE GUANANDO	CENTRO DE LA PARROQUIA DE GUANANDO		
06	07	52	21	4	01	1	0000486	SUBCENTRO DE SALUD DE ILAPO	PARROQUIA DE ILAPO		
06	07	52	23	4	08	1	0005180	SANTA ROSA DE CULLOG	SANTA ROSA DE CULLOG		
06	07	54	21	4	01	1	0000466	SUBCENTRO DE SALUD DE SAN ANDRES-	PARROQUIA DE SAN ANDRES		
06	07	54	20	4	01	1	0000472	PUESTO DE SALUD DE TATACTO-	COMUNIDAD DE TATACTO		
06	07	54	20	4	01	1	0000473	PUESTO DE SALUD DE BALSAYAN-	COMUNIDAD DE BALSAYAN		
06	07	54	20	4	01	1	0000504	PUESTO DE SALUD DE TUNTACTO-	COMUNIDAD DE TUNTACTO		
06	07	54	23	4	08	1	0005181	DISPENSARIO MEDICO DE CALSHI	CALSHI		
06	07	54	23	4	08	1	0005182	DISPENSARIO MEDICO DE PULINGUI	PULINGUI		
06	07	55	21	4	01	1	0000487	SUBCENTRO DE SALUD DE SAN GERARDO	PARROQUIA DE SAN GERARDO		
06	07	56	21	4	01	1	0000467	SUBCENTRO DE SALUD DE SAN ISIDRO-	PARROQUIA DE SAN ISIDRO		
06	07	56	21	4	01	1	0000474	SUBCENTRO DE SALUD DE CHOCAVI-	COMUNIDAD DE CHOCAVI		
06	08	50	21	4	01	1	0000481	SUBCENTRO DE SALUD DE PALLATANGA-	VIA A CUMANDA	032919296	
06	08	50	23	4	08	1	0005183	DISPENSARIO MEDICO DE TRIGOLOMA	TRIGOLOMA		
06	08	50	23	4	08	1	0005184	DISPENSARIO MEDICO DE JALUVI	JALUVI		
06	09	50	21	4	01	1	0000465	SUBCENTRO DE SALUD DEL CANTON PENIPE-	PENIPE		
06	09	50	20	4	01	1	0000471	PUESTO DE SALUD DE NABUZO-	COMUNIDAD DE NABUZO		
06	09	50	21	4	01	1	0000475	SUBCENTRO DE SALUD DE CHAZO-	COMUNIDAD DE CHAZO		
06	09	50	23	4	08	1	0005185	DISPENSARIO MEDICO DE GUSO DE PENIPE	GUSO DE PENIPE		
06	09	51	21	4	01	1	0000476	SUBCENTRO DE SALUD DE PALITAGUA-	COMUNIDAD DE PALITAGUA		
06	09	52	21	4	01	1	0000470	SUBCENTRO DE SALUD PARROQUIA DE MATUS-	PARROQUIA DE MATUS		
06	09	53	23	4	08	1	0005186	DISPENSARIO MEDICO DE MANZANO	MANZANO		
06	09	54	21	4	01	1	2003220	SUBCENTRO DE SALUD DE BAYUSHIG.	PARROQUIA DE BAYUSHIG		
06	09	55	21	4	01	1	2003221	SUBCENTRO DE SALUD LA CANDELARIA	COMUNIDAD DE LA CANDELARIA		
06	10	50	21	4	01	1	0000462	SUBCENTRO DE SALUD DEL CANTON CUMANDA-	CENTRO DEL CANTON CUMANDA		
06	10	50	21	4	01	1	0000491	SUBCENTRO DE SALUD DE LA ISLA-	VIA A LA PARROQUIA ISLA		
06	10	50	23	4	08	1	0005187	DISPENSARIO MEDICO DE LA RESISTENCIA	LA RESISTENCIA		
06	10	50	23	4	08	1	0005188	DISPENSARIO MEDICO DE CASCAJAL2	CASCAJAL2		
06	10	50	20	4	01	1	2000239	PUESTO DE SALUD SAN VICENTE	VIA AL CANTON DE CUMANDA		
07	01	50	02	1	06	1	0000532	HOSPITAL DEL I.E.S.S	AYACUCHO Y BOLIVAR	2930419	
07	01	50	02	1	01	1	0000533	HOSPITAL TEOFILO DAVILA	BUENAVISTA Y BOYACA	2937581	htdeloro@hotmail.com
07	01	50	12	3	18	2	0000551	CLINICA SANTA MATILDE (ESPIRO CIA LTDA)	AVENIDA FERROVIARIA Y LA UNION	2992066	
07	01	50	17	1	18	2	0000552	CLINICA ALFA	9 DE MAYO Y ARIZAGA	931160	
07	01	50	12	3	18	2	0000554	CLINICA DOBLE M (MM)	9 DE MAYO Y M. LANIADO	2939695	
07	01	50	21	4	01	1	0000558	SUBCENTRO DE SALUD PUERTO BOLIVAR	GENERAL CORDOVA 322 Y PICHINCHA	2927390	
07	01	50	21	4	01	1	0000559	S.C.S EL CAMBIO	JOSE JARA Y ELOY ALFARO	2992477	
07	01	50	21	4	01	1	0000590	SUBCENTRO DE SALUD 18 DE OCTUBRE	PASAJE 12 AVA. Y 13 AVA. OESTE	2937318	
07	01	50	21	4	01	1	0000598	SAN MARTIN	COLON Y AMBROSIA	934648	
07	01	50	21	4	01	1	0000605	S.C.S EL PARAISO	GUAYAS Y 11 NORTE	2960087	
07	01	50	22	4	01	1	0000607	CENTRO DE SALUD BRISAS DEL MAR	12 AVA. SUR Y 6TA. OESTE	2932666	
07	01	50	21	4	01	1	0000608	S.C.S VELASCO IBARRA	TULCAN ENTRE PORTOVIEJO Y ESMERALDAS	2939256	
07	01	50	23	4	01	1	0000621	C.S DRA. MABEL ESTUPINAN	BOYACA Y COLON	2930420	tifanati0909@hotmail.com
07	01	50	21	4	01	1	0000622	S.C.S VENEZUELA	CALLEJON SN		
07	01	50	21	4	01	1	0000623	SUBCENTRO DE SALUD AMAZONAS	CDLA. AMAZONAS		
07	01	50	21	4	01	1	0000630	SUBCENTRO DE SALUD PATRIA NUEVA	CALLEJON 8VA. SUR Y 8VA. OESTE		
07	01	50	25	4	02	1	0000633	CENTRO DE REHABILITACION SOCIAL DE MACHALA	9 DE MAYO Y ESMERALDAS		
07	01	50	21	4	01	1	0000634	S.C.S BUENOS AIRES	8VA. OESTE PASAJE Y G.C	2962722	
07	01	50	25	4	03	1	0000636	CONSULTORIO GENERAL GRUPO ARTILLERIA "BOLIVAR"	FUERTE MILITAR BOLIVAR		dismedfmbolivar@gmail.com
07	01	50	25	4	03	1	0000637	DISPENSARIO MEDICO NO.1 EL ORO	ARIZAGA EL PALMERAS Y LA 6TA OESTE	2935612	
07	01	50	23	4	12	1	0000639	BIENESTAR UNIVERSITARIO- UNIVERSIDAD TECNICA DE MACHALA	KM. 5 1/2 VIA A PASAJE	2934633	
07	01	50	31	4	17	3	0000662	CENTRO MEDICO DE MACHALA	9 DE OCTUBRE 1321	2938395	
07	01	50	12	3	18	2	0091052	CLINICA MATERNIDAD MARIA AUXILIADORA	CALLEJON 4TO. NORTE 201 Y BABAHOYO	2980020	
07	01	50	23	4	01	1	0091182	S.C.S RAYITO DE LUZ	ENTRE JUAN JOSE JARA Y JUAN LEON MERA		
07	01	50	12	3	18	2	0092017	CLINICA SANTA MARIANITA	25 DE JUNIO ENTRE JUNIN Y PAEZ	2933637	



Table with 11 columns: provincia, canton, parroquia, clase, tipo, entidad, sector, codigo_instituc, nombre_establecimiento, direccion_establecimiento, telefono_establecimiento, email_establecimiento. It lists various health establishments across different provinces and cantons in Ecuador.



Table with 11 columns: provincia, canton, parroquia, clase, tipo, entidad, sector, codigo_instiutec, nombre_establecimiento, direccion_establecimiento, telefono_establecimiento, email_establecimiento. It lists various medical establishments across different provinces and cantons in Ecuador.

provincia	canton	parroquia	clase	tipo	entidad	sector	codigo_instituc	nombre_establecimiento	direccion_establecimiento	telefono_establecimiento	email_establecimiento
09	08	50	25	4	08	1	0005240	CARLOS JULIO AROSEMENA			
09	08	50	25	4	08	1	0005241	PEDRO VELEZ MORAN			
09	08	50	25	4	08	1	0005242	EL ROSARIO 2			
09	08	50	25	4	08	1	0005243	HAMPTON			
09	08	50	25	4	08	1	0005598	LAS TECAS			
09	08	50	12	3	18	2	0098415	POLICLINICO SAGRADO CORAZON DE JESUS	JUAN LEÓN MERA Y QUITO	2961439	
09	08	50	12	3	17	3	2001408	CLINICA FUNDACION LOS SAGRADOS CORAZONES DE JESUS Y MARIA	VICENTE ROCAFUERTE	042962036	
09	08	50	12	3	18	2	2001409	CLINICA GUERRERO	AV. GUAYAS Y CALLE 12	2960336	
09	08	50	12	3	18	2	2005414	CLINICA CARMELITA (CONSUELITO)	Av. La Guayas y 9 de Octubre	2961133	
09	08	50	12	3	18	2	2005415	CLINICA SANTA MARIA (CLINICA SAMARIA)	JUAN LEON MERA Y MANABÍ	2961903	
09	08	50	12	3	18	2	2007304	CLINICA OCHOA	SUCRE Y ROCAFUERTE	2960474	
09	08	50	12	3	18	2	2011306	POLICLINICO NARCISA DE JESUS	AV. QUITO Y PEDRO RODRIGUEZ	2962062	
09	08	50	21	4	01	1	2011343	SCS EL LIMON	RECINTO EL LIMON		
09	08	50	12	3	18	2	2014339	CLINICA SANTA LUCIA	AV MANABI KM 31/2	2963940	
09	08	51	21	4	01	1	0000920	SUBCENTRO DE SALUD LA GUAYAS	BARRIO CHINO		
09	08	51	25	4	08	1	0005244	LA CARACA			
09	08	52	21	4	01	1	0093431	SUBCENTRO DE SALUD CHONEROS	RECINTO CHONEROS		
09	09	50	01	5	01	1	0000845	HOSPITAL CANTONAL EL TRIUNFO	AV. 9 DE COTUBRE Y AV.	2010084	
09	09	50	12	3	18	2	0000846	CLINICA MANCERO	AV. 8 DE ABRIL 1030	2010118	
09	09	50	21	4	01	1	0000992	SUBCENTRO RURAL PIEDRERO	PIEDRERO CALLE PRINCIPAL		
09	09	50	25	4	08	1	0005245	SANTA MARTHA			
09	09	50	12	3	18	2	2000404	POLICLINICO SANTA MARTHA	AV. 10 DE AGOSTO	2010683	
09	09	50	12	3	18	2	2005416	CLINICA ABIERTA	AV. 8 DE ABRIL Y 25 DE AGOSTO	2010042	
09	09	50	12	3	18	2	2007305	CLINICA MATERNIDAD ROMO	AV. ABRIL VIA PARROQUIA	2010882	
09	10	50	12	3	18	2	0000792	POLICLINICO NARANJO	JUAN MONTALVO Y ELOY ALFARO	2971647	
09	10	50	12	3	18	2	0000832	CLINICA MATERNIDAD DUENAS	5 DE JUNIO 707 Y 12 DE FEBRERO	2970155	marcosduenaspinto@hotmail.com
09	10	50	12	3	18	2	0000833	CLINICA MATERNIDAD SANTA INES	OLMEDO 1000 Y ELOY ALFARO	2970168	
09	10	50	02	1	06	1	0000834	HOSPITAL REGIONAL DEL I.E.S.S.	AV. MIGUEL CAMPODONICO	2970053	
09	10	50	01	5	01	1	0000835	HOSPITAL LEON BECERRA	ELOY ALFARO Y 24 DE MAYO	3713430	katherine.zerna@hIBM.gob.ec
09	10	50	02	1	17	3	0000836	HOSPITAL SERGIO PEREZ CONTO	HAITI 104 Y ECUADOR	2713237	
09	10	50	12	3	18	2	0000850	POLICLINICO CAJAS	VARGAS Y CARLOS CHIRIBOGA	2970219	
09	10	50	12	3	18	2	0000863	CLINICA SANTA MARTHA	AV. CARLOS JULIO AROSEMANA	2970737	
09	10	50	21	4	01	1	0000969	SUBCENTRO DE SALUD LOS MONOS	LOS MONOS		
09	10	50	25	4	17	3	0001156	CENTRO MEDICO DE MILAGRO	PEDRO CARBO 506	2971369	
09	10	50	21	4	01	1	0092148	SUBCENTRO LOS VERGELES	MAYNER Y PEDRO GARCIA		
09	10	50	21	4	01	1	0092149	SUBCENTRO DE SALUD LOS PINOS	CIUDADELA LOS PINOS		
09	10	50	22	4	01	1	0092150	CENTRO DE SALUD LAS PINAS	ERNESTO ALBAN ENTRE A. JIMENEZ Y PLAZA		subcentrolaspinas@hotmail.com
09	10	50	21	4	01	1	0093432	SUBCENTRO 22 DE NOVIEMBRE	E. SEMINARIO Y AMAZONAS		
09	10	50	25	4	17	3	0099429	DISPENSARIO MEDICO NAHIM ISAIAS B. SUCURSAL MILAGRO	AV. VARGAS TORRES Y GARCIA MORENO	2713710	
09	10	50	25	4	18	2	1430043	POLICLINICO PIEDAD	GARCIA MORENO 1456 Y ELOY ALFARO		
09	10	50	12	3	18	2	2002417	POLICLINICO MATERNIDAD AMECEN	BOLIVAR 413 Y GARCIA MORENO	2974392	pmamecer@hotmail.com
09	10	50	12	3	18	2	2005433	CLINICA LA CIGUEÑA	GARCIA MORENO Y SUCRE	2972062	
09	10	50	12	3	18	2	2007306	CLINICA MATERNIDAD SALAZAR	ELOY ALFARO405 Y G. MORENO	2975546	
09	10	50	12	3	18	2	2008317	CLINICA GAIBOR	AV. TORRES CAUSANA 307	2970598	
09	10	50	12	3	18	2	2011307	CLINICA SANTA CLARA - 1	AV. TORRES CAUSANA Y MANUEL HIDALGO	2711608	
09	10	50	12	3	18	2	2011308	CLINICA SANTA CLARA - 2	12 DE OCTUBRE Y PEDRO ESPINOZA	2977401	
09	10	50	12	3	18	2	2011309	CLINICA SANTA CECILIA	ELOY ALFARO N° 605	2972781	
09	10	50	12	3	18	2	2011310	CLINICA SAN RAFAEL	VARGAS TORRES Y ENRIQUE VALDEZ	0886254602	
09	10	50	12	3	18	2	2011311	CLINICA LA SALUD	AV. 17 SEPT. Y GUAYAS	2973664	
09	10	50	12	3	18	2	2014328	CLINICA ACUÑA S.A.	MILAGRO - 10 DE AGOSTO S/N Y COLOMBIA	2971665	
09	10	50	25	4	18	2	2014340	POLICLINICO SANTA ISABEL	VARGAS TORRES 107	2972298	
09	10	50	25	4	18	2	2014341	POLICLINICO SAN ANTONIO	9 DE OCTUBRE 516 Y GARCIA MORENO	2710186	
09	10	50	12	3	18	2	2014342	CLINICA UNIDAD MEDICA DR. ALEX GONZALEZ	MILAGRO	2974325	
09	10	53	21	4	01	1	0000922	SUBCENTRO DE SALUD MARISCAL SUCRE	PARROQUIA MARISCAL SUCRE		
09	10	53	25	4	08	1	0005813	LOS PALMARES			
09	10	53	21	4	01	1	0093433	SUBCENTRO DE SALUD CARRIZAL	RECINTO CARRIZAL	2970148	
09	10	53	12	3	18	2	2014329	POLICLINICO MASSOTT	MARISCAL SUCRE		
09	10	54	22	4	01	1	0000977	CENTRO ROBERTO ASTUDILLO	CDLA. LOS ANGELES		roberto.yela@hIBM.gob.ec
09	10	54	25	4	08	1	0005246	LINDEROS DE VENECIA			
09	10	54	25	4	08	1	0005261	VENECIA DE CHIMBO			
09	11	50	02	5	01	1	0000838	HOSPITAL CANTONAL NARANJAL	EMILIO GONZALES	2750193	
09	11	50	25	4	17	3	0001098	DISPENS. HCDA. BALAO CHICO	BALAO CHICO		
09	11	50	25	4	08	1	0005247	LA DELICIA 2			
09	11	50	25	4	08	1	0005248	NUEVA UNION CAMPESINA			
09	11	50	12	3	18	2	0095403	POLICLINICO MAT. BARCIA-JIJON	VIA PANAMERICANA NO. - 514	2750496	
09	11	50	12	3	18	2	2007307	UNIDAD MEDICA SAN LUIS	BOLIVAR Y CESAR AMADOR		
09	11	50	22	4	01	1	2010327	CENTRO DE SALUD JAIME ROLDOS	RECINTO JAIME ROLDOS-CALLE PRINCIPAL S/N		
09	11	51	21	4	01	1	0000984	SUBCENTRO DE SALUD JESUS MARIA AREA NO. 22	CALLE PRINCIPAL		
09	11	51	25	4	08	1	0005249	LAS MERCEDES 1			
09	11	52	22	4	01	1	0094433	CENTRO DE SALUD "A" SAN CARLOS	CALLE PRINCIPAL		
09	11	53	22	4	01	1	0000983	CENTRO DE SALUD "VILLANUEVA"	CALLE PRINCIPAL	2750193	oscarinasanchez@hotmail.com
09	11	53	21	4	01	1	0000991	SUBCENTRO DE SALUD DE SANTA ROSA DE FLANDES	CALLE PRINCIPAL		
09	11	54	22	4	01	1	0000923	CENTRO DE SALUD "TAURA" AREA NO. 22	CALLE PRINCIPAL	2750193	oscarinasanchez@hotmail.com
09	11	54	25	4	08	1	0005250	CRISTOBAL COLON 2			
09	12	50	01	5	01	1	0000872	HOSPITAL CANTONAL NARANJITO (ABRAHAM BITAR DAGER)	GARCIA MORENO Y 21 DE JULIO	2720797	
09	12	50	21	4	01	1	0000924	SUBCENTRO DE SALUD BARRAGANETAL	NARANJITO		
09	12	50	21	4	01	1	0000939	SUBCENTRO DE SALUD MARCELINO MARIDUENA	CDLA. LA UNIÓN		
09	12	50	21	4	01	1	0000954	SUBCENTRO DE SALUD MATILDE ESTHER	MATILDE ESTHER		



provincia	canton	parroquia	clase	tipo	entidad	sector	codigo_instituc	nombre_establecimiento	direccion_establecimiento	telefono_establecimiento	email_establecimiento
09	12	50	21	4	01	1	0000990	SUBCENTRO DE SALUD PRIMAVERA	NARANJITO		
09	12	50	25	4	08	1	0005251	SAN PEDRO 3			
09	12	50	25	4	08	1	0005252	JESUS DEL GRAN PODER 1			
09	12	50	25	4	08	1	0005253	ROCAFUERTE 2			
09	12	50	12	3	18	2	1430029	CLINICA CENTRO MEDICO GENESIS	CALLE 5 DE OCTUBRE Y 9 DE OCTUBRE	2272034	
09	12	50	12	3	18	2	2011312	CLINICA DIVINO NIÑO (DR. BOLIVAR VACA)	GENERAL CORDOVA	2720882	
09	12	50	21	4	01	1	2011349	SUBCENTRO SAN ANTONIO	RECINTO SAN ANTONIO		
09	12	50	12	3	18	2	2014323	CLINICA DIVINO NIÑO	DOLORES ÁRZUA Y GENERAL CORDOVA	2721389	
09	13	50	21	4	01	1	0000917	SUBCENTRO DE SALUD PALESTINA	SAN JUAN		
09	13	50	12	3	18	2	1430042	CLINICA BARTOLOME	AV 16 DE JUNIO Y PIEDRAHITA		
09	14	50	24	4	01	1	0000918	CENTRO MATERNO INFANTIL PEDRO CARBO	AV. HERIBERT RUSSA Y MARIA AUXILIADORA	2704170	
09	14	50	21	4	01	1	0000956	SUBCENTRO DE SALUD VILLAO	RECINTO VILLAO		
09	14	50	21	4	01	1	0000957	SUBCENTRO DE SALUD VALLE DE LA VIRGEN	19 DE DICIEMBRE		
09	14	50	25	4	08	1	0005254	CASCAJAL 1			
09	14	50	25	4	08	1	0005255	ESTERO DE PIEDRA			
09	14	50	21	4	01	1	0093424	SUBCENTRO DE SALUD CORAZONES	RECINTO CORAZONES		
09	14	50	12	3	17	3	2002418	CLINICA MATERNIDAD NUESTRA SEÑORA DE LAS MERCEDES (FUNDEMER)	9 DE OCTUBRE Y TARQUI	2704349	
09	14	50	21	4	01	1	2009341	SUBCENTRO DE SALUD JERUSALEM	RECINTO JERUSALEM		
09	14	50	21	4	01	1	2009342	SUBCENTRO DE SALUD LA ESTACADA	RECINTO LA ESTACADA		
09	14	50	12	3	18	2	2014327	CLINICA ALVAREZ	PEDRO CARBO - 9 DE OCTUBRE 1008 Y BOLIVIA	2704300	
09	14	50	12	3	18	2	2014333	POLICLINICO HERMANOS GUEVARA	PEDRO CARBO		
09	14	51	21	4	01	1	0000958	SUBCENTRO DE SALUD CASCAJAL	SECTOR 10 DE AGOSTO		
09	14	52	21	4	01	1	0000967	SUBCENTRO DE SALUD SABANILLA	AVE. 7 DE AGOSTO		
09	16	50	22	4	01	1	0000925	CENTRO DE SALUD SAMBORONDON	31 DE OCTUBRE SOTO PAVON	2024711	
09	16	50	21	4	01	1	0093426	SUBCENTRO DE SALUD BOCA DE CAÑA	ELOY ALFARO ENTRE 4 DE OCTUBRE		
09	16	50	21	4	01	1	2006638	SUBCENTRO BUIJO HISTORICO AREA NO. 27	BUIJO HISTORICO		
09	16	50	12	3	18	2	2007308	CLINICA KENNEDY SAMBORONDON	C.C. LOS ARCOS KM 2.5 VIA SAMBORONDON	2090039	tbuestan@hospikennedy.med.ec
09	16	50	12	3	18	2	2010308	CLINICA SELLAN	AV. 9 DE OCTUBRE Y ROCAFUERTE	2024297	
09	16	50	12	3	18	2	2014324	CLINICA CRUZ-DR ALEX CRUZ VELASCO	SAMBORONDON BOLIVAR Y SUCRE	2024709	
09	16	51	21	4	01	1	0000926	SUBCENTRO DE SALUD TARIFA	CALLE GENERAL GOMEZ Y 10 DE AGOSTO		
09	18	50	22	4	01	1	0000919	CENTRO DE SALUD SANTA LUCIA AREA#30	BERNARDO RUF. (STA. LUCIA)	2709102	
09	18	50	21	4	01	1	0000959	SUBCENTRO DE SALUD PIÑAL DE ARRIBA AREA #30	PIÑAL DE ARRIBA	2709102	
09	18	50	21	4	01	1	0000960	SUBCENTRO DE SALUD BERMEJO DE ABAJO	BERMEJO DE ABAJO		
09	18	50	21	4	01	1	0000988	SUBCENTRO EL MATE AREA #30	EL MATE		
09	18	50	25	4	08	1	0005814	CABUYAL			
09	18	50	21	4	01	1	0092151	SUBCENTRO DE SALUD PORVENIR	SANTA LUCIA		
09	18	50	12	3	18	2	2009315	CLINICA SANTA LUCIA	AV. 26 Y CALLE 8VA.	2777210	
09	18	50	21	4	01	1	2010329	SUBCENTRO DE SALUD EL TAMARINDO	RECINTO EL TAMARINDO	2709102	
09	19	50	01	5	01	1	0000847	HOSPITAL CANTONAL DR. OSWALDO JERVIS A.	GARCIA MORENO Y DAULE	2792140	
09	19	50	25	4	08	1	0005256	LAUREL DE SALITRE			
09	19	50	12	3	18	2	0099406	POLICLINICO NARCISA DE JESUS	DAULE 105 Y 24 MAYO	2792312	
09	19	50	25	4	18	2	0099407	POLICLINICO HERMANO GREGORIO	AV. 24 DE MAYO Y FRANCISCO INIGUEZ	2792282	
09	19	50	29	4	18	2	1430022	POLICLINICO SALITRE	AV.CEPEDA #512	2792308	
09	19	51	21	4	01	1	0000935	SUBCENTRO DE SALUD GENERAL VERNAZA	GENERAL VERNAZA		
09	19	51	25	4	08	1	0005257	RINCON GRANDE			
09	19	51	25	4	08	1	0005258	BEBO			
09	19	51	25	4	08	1	0005259	SAN NICOLAS 2			
09	19	51	21	4	01	1	0094436	SUBCENTRO DE SALUD BUENA SUERTE (MASTRANTAL)	RECINTO BUENA SUERTE	792140	
09	19	51	21	4	01	1	2009338	SUBCENTRO DE SALUD LA VIJA	RECINTO LA VIJA		
09	19	52	21	4	01	1	0000936	SUBCENTRO DE SALUD LA VICTORIA	LA VICTORIA		
09	19	52	21	4	01	1	2009337	SUBCENTRO DE SALUD EL TOPE	RECINTO EL TOPE		
09	19	53	21	4	01	1	0000934	SUBCENTRO DE SALUD JUNQUILLAL	PARROQUIA JUNQUILLAL		
09	20	50	01	5	01	1	0000799	HOSPITAL CANTONAL DR. JOSE CEVALLOS RUIZ	YAGUACHI	2020513	
09	20	50	12	3	18	2	2009316	CLINICA Y MATERNIDAD SAN JACINTO	REMIGIO CRESPO Y DR. CEVALLOS	2020596	
09	20	50	12	3	18	2	2014338	CLINICA MONTE SION	GUAYAQUIL - LOJA 305 Y B. MORENO	0986872140	
09	20	53	21	4	01	1	0000940	SUBCENTRO DE SALUD PEDRO J. MONTERO	PEDRO J. MONTERO		
09	20	53	25	4	08	1	0005260	BUENA FE 2			
09	20	55	21	4	01	1	0000942	SUBCENTRO DE SALUD CONE	HORACIO MARIDUEÑA Y GENERAL MIRES		
09	20	55	21	4	01	1	0000970	SUBCENTRO DE SALUD VUELTA LARGA	RECINTO VUELTA LARGA		
09	20	55	25	4	08	1	0005262	SAN FERNANDO			
09	20	55	25	4	08	1	0005263	EL DESEO			
09	20	55	25	4	08	1	0005264	MARIA CLEMENTINA			
09	20	56	21	4	01	1	0000986	SUBCENTRO DE SALUD VIRGEN DE FATIMA (KM 26)	KM. 26 VIA DURAN-TAMBO	2020513	
09	20	56	12	3	18	2	2011313	POLICLINICO DEL DR. VICENTE BAJAÑA	VIRGEN DE FATIMA	2724106	
09	20	56	12	3	18	2	2013320	CLINICA MODERNA (VIRGEN DE FATIMA)			
09	21	50	01	5	01	1	0000827	HOSPITAL CANTONAL GENERAL VILLAMIL	VIA MORRO	2760020	
09	21	50	21	4	01	1	0000975	SUBCENTRO CENTRO ENGABAO	BARRIO ESPAÑA	2529316	
09	21	50	12	3	18	2	2008306	CLINICA PADRE LUIS VARIARA (REDIMA)	CALLE D S/N Y AV. 21-PLAYAS		
09	21	50	12	3	18	2	2013321	HOSPITAL CLINICA DEL PACIFICO	AV. PAQUISHA Y LOS SHYRIS FRENTE A LA COMISION DE TRANSITO		
09	21	50	12	3	18	2	2013322	CLINICA Y MATERNIDAD SAN GREGORIO	ASISCO GARAY Y ALEXANDERS	091584095-2760908	
09	21	50	12	3	18	2	2014317	POLICLINICO SANTA MARTHA	12 DE OCTUBRE Y EDUARDO CRUZ	2765107	
09	22	50	21	4	01	1	0000938	SUBCENTRO DE SALUD LORENZO DE GARAICOA	VIA SOLEDAD	2748278	
09	22	50	21	4	01	1	0000941	SUBCENTRO DE SALUD SIMON BOLIVAR	FIDELVIO DEL VALLE Y 24 DE JUNIO	2768380	
09	22	50	21	4	01	1	0000978	SUBCENTRO DE SALUD MATA DE PLATANO	RCTO. MATA DE PLATANO		
09	22	50	12	3	18	2	1430031	CLINICA SALAZAR DE SIMON BOLIVAR	AV. 3 DE SEPTIEMBRE Y 10 DE AGOSTO	2272034	
09	22	50	12	3	18	2	2014345	CLINICA NUESTRA SEÑORA DE GUADALUPE FUNDACION JESUS DA			
09	22	51	21	4	01	1	0000971	SUBCENTRO DE SALUD INES MARIA	LORENZO GARAICOA		
09	22	51	21	4	01	1	0000972	SUBCENTRO DE SALUD RIO CHICO	RIO CHICO		



provincia	canton	parroquia	clase	tipo	entidad	sector	codigo_instituc	nombre_establecimiento	direccion_establecimiento	telefono_establecimiento	email_establecimiento
09	22	51	21	4	01	1	0000996	SUBCENTRO DE SALUD SOLEDAD	RECINTO SOLEDAD		
09	22	51	25	4	08	1	0005265	PUERTO REAL			
09	22	51	21	4	01	1	0098406	SUBCENTRO DE SALUD SANTO DOMINGO	RECINTO SANTO DOMINGO	2748278	
09	23	50	02	3	17	3	0000844	HOSPITAL SAN CARLOS (SOCIEDAD AGRICOLA E INDUSTRIAL SAN CARLOS)	INGENIO SAN CARLOS		
09	23	50	23	4	07	1	0001115	DISPENSARIO MEDICO PAPELERA NACIONAL (PANASA)	AV. PRINCIPAL	2729027	
09	24	50	21	4	01	1	0000916	SUBCENTRO DE SALUD LOMAS DE SARGENTILLO (AREA 24)	LUCIANO ORTIZ Y VERISIMO GONZALEZ		
09	24	50	25	4	08	1	0005266	LAS CAÑAS			
09	24	50	21	4	01	1	0094437	SUBCENTRO DE SALUD LAS CAÑAS	RECINTO LAS CAÑAS		
09	24	50	04	1	11	1	2006409	UNIDAD MATERNO INFANTIL BELLI MORAN ESPINOZA	AV. RIO AMAZONAS Y CALLE 12	2799834	
09	24	50	12	3	18	2	2010309	CLINICA VIRGEN DEL CARMEN	AV. EL TELEGRAFO Y S/N		
09	25	50	21	4	01	1	0000914	SUBCENTRO DE SALUD NOBOL	NOBOL	2795338	
09	25	50	21	4	01	1	0000976	SUBCENTRO DE SALUD PETRILLO	PETRILLO		
09	27	50	21	4	01	1	0000921	SUBCENTRO DE SALUD DE BUCAY	MALECON Y CARGENTO DIES	727803	
09	27	50	23	4	06	1	0001089	UNIDAD DE ATENCION AMBULATORIA BUCAY IESS	GARCIA MORENO S/N Y LOJA	2727092	
09	27	50	25	4	17	3	2006354	DISPENSARIO MONSEÑOR JUAN WIESNETH	AV. GARCIA MORENO Y RIOBAMBA	2727175	dmmjuanwiesneth@yahoo.es
09	27	50	12	3	18	2	2014319	CLINICA BUCAY	MILAGRO S/N Y SAN LUIS	2727479	
09	27	50	24	4	17	3	2014332	CENTRO MEDICO SAN JORGE	BUCAY - CALLE GUAYAQUIL 2613 Y BOLIVIA		
09	28	50	21	4	01	1	0000912	SUBCENTRO DE SALUD ISIDRO AYORA	30 DE JULIO Y GUAYAQUIL		
09	28	50	04	1	11	1	1330023	MATERNIDAD MUNICIPAL ISIDRO AYORA		939518786	
09	28	50	21	4	01	1	2009343	SUBCENTRO DE SALUD LAS MERCEDES	RECINTO MERCEDES		
09	28	50	21	4	01	1	2011350	PUEBLO NUEVO	CALLE TAMARINDO Y BELLAVISTA		
10	01	50	12	3	18	2	0001170	CLINICA CLIMODER S. A. (EXCLINI- MODERNA)	VICTOR GOMEZ JURADO	62955130	climoder@hotmail-com
10	01	50	02	1	01	1	0001171	HOSPITAL GENERAL SAN VICENTE DE PAUL	LUIS VARGAS TORRES 1-156	62951274	hosp@endmanet.net
10	01	50	12	3	18	2	0001176	CLINICA MEDICA DEL NORTE S.A (CLIMEDINOR)	OVIEDO 824 Y OLMEDO	2643-548	
10	01	50	12	3	18	2	0001177	INSTITUTO MEDICO DE ESPECIALIDADES - IBARRA	JACINTO EGAS 1-83 Y TEODORO GOMEZ	62956043/2955612	imevalpaz@yahoo.com
10	01	50	22	4	01	1	0001178	CENTRO DE SALUD No. 1 EL SAGRARIO	GARCIA MORENO 334 Y ROCAFUERTE	62957336	ibadstirto1@hotmail.com
10	01	50	21	4	01	1	0001191	SUBCENTRO DE SALUD ALPACHACA	GUAYAQUIL 858 Y CUENCA	62952862	
10	01	50	21	4	01	1	0001196	SUBCENTRO DE SALUD CARANQUI	AV. ATAHUALPA 3354	62650378	
10	01	50	23	4	05	1	0001229	DISPENSARIO MEDICO CENTRO INFANTIL LUIS JARAMILLO PEREZ	JOSE E. BORRERO N 3-72 Y ROCAFUERTE	2950-579	
10	01	50	23	4	07	1	0001231	DISPENSARIO MEDICO EMPRESA ELECTRICA EMELNORTE	BORRERO Y CHICA NARVAEZ 873	062955-340	
10	01	50	23	4	07	1	0001232	DISPENSARIO MEDICO DE LA EMPRESA NACIONAL DE FF. CC.	COLON Y E. ESPEJO PLAZOLETA P.MONGE	2950-390	
10	01	50	23	4	02	1	0001234	DISPENSARIO MEDICO DE LA POLICIA NACIONAL IMBABURA No.12	JESUS YEROVI Y JUAN HERNANDEZ	2608962	
10	01	50	24	4	05	1	0001239	DISPENSARIO MEDICO DEL CENTRO DE REHABILITACION # 4,INNFA	HUERTOS FAMILIARES 13 ABRIL	62546013/062546295	mtafor@infaimb.gob.ec/gracedel rocio61@hotmail.com
10	01	50	23	4	02	1	0001240	DISPENSARIO MEDICO DEL CENTRO DE REHABILITACION SOCIAL IBARRA	SALINAS 246	62955414	
10	01	50	23	4	07	1	0001242	DISPEN. MEDICO DEL HONORABLE CONSEJO. PROVINCIAL DE IMBABURA	J.J. FLORES 413 Y MALDONADO	62958028	
10	01	50	24	4	17	3	0001243	CENTRO MEDI DE ORIENTACION Y PLANIFIC. FAMILIAR CEMOPLAF # 8	ROCAFUERTE 529 ENTRE FLORES Y GARCIA	62959918	cemibarra9@hotmail.com
10	01	50	23	4	05	1	0001245	DISPENSARIO MEDICO MINISTERIO DE OBRAS PUBLICAS Y TRANSPORTE	AV. CRISTOBAL DE TROYA # 1361	062642-847/2631847	
10	01	50	23	4	07	1	0001247	DISPENSARIO ANEXO MEDICO DEL MUNICIPIO DE IBARRA (EMAP)	SUCRE 777 Y P. MONCAYO	62981670/062955-410 EXT 410	emapa_i@adinanet.net
10	01	50	25	4	08	1	0005268	MANZANO GUARANGUI			
10	01	50	21	4	01	1	0091060	SUBCENTRO DE SALUD EL PRIORATO	SAN MARCOS S/N	2580736	
10	01	50	21	4	01	1	0091061	SUBCENTRO DE SALUD PUGACHO	10 DE AGOSTO S/N Y 12 DE FEBRERO	2631309	
10	01	50	21	4	01	1	0091062	SUBCENTRO DE SALUD EL TEJAR	CHA GUEVARA		
10	01	50	12	3	18	2	0093103	CLINICA MEDICA MARIANO ACOSTA	AV. MARIANO ACOSTA # 11 16	062642-211	
10	01	50	23	4	04	1	0093127	DISP MEDICO UNIDAD EDUCATIVA EXPERIMENTAL TEODORO GOMEZ DE LA	AV. TEODORO GOMEZ DE LA TORRE S/N	62950491	
10	01	50	12	3	18	2	0096109	UNIDAD MEDICA PATRONATO MUNICIPAL SAN MIGUEL DE IBARRA	COLON 7-24 Y BOLIVAR	062642-255	
10	01	50	02	1	06	1	0097115	HOSPITAL REGIONAL DEL IESS No. 8 - IBARRA	AV. VICTOR M. GUZMAN	62958753	
10	01	50	23	4	07	1	0097129	UNIDAD MEDICA MUNICIPAL MUNICIPIO DE IBARRA)	GARCIA MORENO Y BOLIVAR	62607690/062950512	info@ibarra.gob.ec
10	01	50	25	4	10	1	1440052	PATRONATO DE ACCION SOCIAL DEL GOBIERNO PROVINCIAL DE IMBABURA	FLORES 3-47 Y MALDONADO	62958028	
10	01	50	12	3	18	2	2000103	MATERNIDAD CLINICA PICHINCHA	AV. MARIANO ACOSTA S/N	62640347	*
10	01	50	12	3	18	2	2000104	CLINICA LA INMACULADA	SUCRE No 970 Y COLON	2954361	
10	01	50	12	3	18	2	2002106	CLINICA IBARRA	ELEDORO AYALA N# 1-10 Y JORGE DAVILA	62606203	jesy_clinicaibarra@gmail.com
10	01	50	12	3	18	2	2008410	CLINICA METROPOLITANA	CHICA NARVAEZ No 415 Y GRIJALVA	62642247	enfermeras@hospitalclinicametropolitana.com
10	01	50	12	3	18	2	2008411	CLINICA IMBAMEDICAL S A	OVIEDO No 8-24 OLMEDO	62641165	
10	01	50	12	3	18	2	2011401	CLINICA MEDICA FERTIL	CESAR MORALES GRANDA 4-76	62600064	administracion4clinicamedicafertil.com
10	01	50	21	4	01	1	2011425	SUB CENTRO DE SALUD AZAYA	MONS. JULIO OUTARI		
10	01	51	21	4	01	1	0001179	SUBCENTRO DE SALUD AMBUQUI	ISIDRO AYORA S/N		
10	01	51	21	4	01	1	0001221	SUBCENTRO DE SALUD CARPUELA	CALLE 7 S/N	2637334/2637336	
10	01	51	23	4	07	1	0001230	DISPENSARIO MEDICO GALO GUARDERAS SALVADOR. (IANCEM)	PANAMERICANA NORTE KM. 25 VIA TULCAN	2648-310	dismedica@tababuella.com
10	01	51	25	4	08	1	0005269	EL JUNCAL			
10	01	51	25	4	08	1	0005270	EL CHOTA			
10	01	52	21	4	01	1	0001192	SUBCENTRO DE SALUD ZULETA (ANGOCHAHUA)	CALLE PRINCIPAL (CARLOS SAMA)	62662144	
10	01	53	21	4	01	1	0001181	SUBCENTRO DE SALUD LA CAROLINA	CALLE 3 S/N	3016488	
10	01	53	25	4	08	1	0005271	CUAJARA			
10	01	53	25	4	08	1	0005272	ROCAFUERTE 1			
10	01	54	21	4	01	1	0001182	SUBCENTRO DE SALUD LA ESPERANZA	MANUEL FREIRE LARREA S/N	62660280	
10	01	54	23	4	03	1	0001238	DISPENSA MEDICO DEL GRUPO DE CABALLERIA GCM No. 36 YAGUACHI	LA ESPERANZA Y AV. GALO PLAZA	62667211	csr36yaguachi@hotmail.com
10	01	55	21	4	01	1	0001183	SUBCENTRO DE SALUD LITA	RUBEN FERIGRA S/N	2677051	
10	01	55	25	4	08	1	0005273	CACHACO			
10	01	56	21	4	01	1	0001198	SUBCENTRO DE SALUD SALINAS	VELASCO IBARRA	62665189	
10	01	57	21	4	01	1	0001187	SUBCENTRO DE SALUD SAN ANTONIO	FRANCISCO TERAN Y BOLIVAR	62932576	
10	01	57	25	4	08	1	0005274	SANTO DOMINGO			
10	02	50	21	4	06	1	0001172	UNIDAD DE ATENCION AMBULATORIA DEL IESS ATUNTAQUI	GRAL. ENRIQUEZ N. 16-46 Y ATAHUALPA	62906124/062906125	atuntaquiva4iess.gob.ec
10	02	50	01	5	01	1	0001173	HOSPITAL BASICO DE ATUNTAQUI (EXCANTONAL)	OLMEDO Y VELASCO	062906-107	
10	02	50	21	4	01	1	0091071	SUBCENTRO DE SALUD ANDRADE MARIN			
10	02	50	12	3	18	2	2008405	CLINICA DE ESPECIALIDADES MEDICAS ATUNTAQUI	AV. LUIS LEORO FRANCO No 544	62908361	rivera.mariaines@gmail.com
10	02	51	20	4	01	1	0001202	PUESTO DE SALUD IMBAYA			
10	02	52	21	4	01	1	0001201	SUBCENTRO DE SALUD NATABUELA	BARRIO CENTRAL	86940570	
10	02	52	25	4	08	1	0005275	LOS OVALOS			



provincia	canton	parroquia	clase	tipo	entidad	sector	codigo_instituc	nombre_establecimiento	direccion_establecimiento	telefono_establecimiento	email_establecimiento
10	02	53	21	4	01	1	0001199	SUBCENTRO DE SALUD CHALTURA	ABDON CALDERON Y OB.MOSQUERA		
10	02	54	21	4	01	1	0001200	SUBCENTRO DE SALUD SAN ROQUE			
10	02	54	25	4	08	1	0005276	YANAYACU			
10	03	50	01	5	01	1	0001174	HOSPIT. BASICO ASDRUBAL DE LA TORRE DE COTACACHI (EXCANTON)	PEDRO MONCAYO No 649	62915118	hadlt@hotmail.com
10	03	50	21	4	06	1	0001236	UNIDAD DE ATENCION AMBULATORIA DEL IESS COTACACHI	PEDRO MONCAYO 15-69	2916-027	
10	03	50	23	4	04	1	0093130	DISP.MEDIC INSTITUTO TECNOLOGICO SUPERIOR LUIS U DE LA TORRE	SIMON BOLIVAR N 19-45 Y QUIROGA	62915119	dis.instituisu
10	03	51	21	4	01	1	0001204	SUBCENTRO DE SALUD APUELA	PEDRO MONCAYO 649	62648564/2915118	
10	03	51	25	4	08	1	0005277	PUCARA 2			
10	03	52	21	4	01	1	0001205	SUBCENTRO DE SALUD GARCIA MORENO	GARCIA MORENO	62564050	
10	03	52	21	4	01	1	0001227	SUBCENTRO DE SALUD LAS GOLONDRINAS	LAS GOLONDRINAS ZONA NO DELIMITADA	62670151	
10	03	52	25	4	08	1	0005599	EL CORAZON			
10	03	52	20	4	01	1	2011426	PUESTO DE SALUD EL CHONTAL	EL CHONTAL	3051126	
10	03	52	20	4	01	1	2011427	PUESTO DE SALUD EL NARANJAL	GARCIA MORENO	1915118	
10	03	52	20	4	01	1	2011428	PUESTO DE SALUD MAGDALENA	LA MAGDALENA		
10	03	53	21	4	01	1	0001206	SUBCEBTRRO DE SALUD IMANTAG		2570053	
10	03	54	21	4	01	1	0001207	SUBCENTRO DE SALUD PENAHERRERA	PEÑAHERRERA	62648595/2648725	
10	03	54	25	4	08	1	0005278	EL CRISTAL			
10	03	55	20	4	01	1	0001220	PUESTO DE SALUD PLAZA GUTIERREZ	PLAZA GUTIERREZ	62648578	
10	03	56	21	4	01	1	0001209	SUBCENTRO DE SALUD QUIROGA	JULIO MORALES Y T PENAHERRERA	62916715	
10	03	56	25	4	08	1	0005281	EL PUNGE			
10	03	57	21	4	01	1	0001203	SUBCENTRO DE SALUD CUELLAJE		62648073	
10	03	58	20	4	01	1	0001208	PUESTO DE SALUD VACAS GALINDO	VAS GALINDO	62648647	
10	03	58	25	4	08	1	0005279	AGUAGRUM			
10	04	50	01	5	01	1	0001175	HOSPITAL SAN LUIS	SUCRE Y ESTADOS UNIDOS	062920-444	
10	04	50	21	4	01	1	0001215	SUBCENTRO DE SALUD AGATO	CALLE IMBABURA	2690007	
10	04	50	22	4	06	1	0001235	CENTRO DE ATENCION AMBULATORIA DEL IESS DE OTAVALO	ROCA 81 Y ABDON CALDERON	62920450	cauz@iess.gob.ec
10	04	50	24	4	17	3	0001244	DISPENS. MEDICO DE ORIENTA. Y PLANIF. FAMILIAR CEMOPLAF # 16	BOLIVAR # 1207 ENTRE SALINAS Y MORLAN	062920-824	cempplaf16otavalo@yahoo.ec
10	04	50	25	4	08	1	0005280	AZAMA			
10	04	50	21	4	01	1	0091073	SUBCENTRO DE SALUD FAMILIAR LA COMPANIA		2920444	
10	04	50	21	4	01	1	0091075	SUBCENTRO DE SALUD PUNYARO	SUCRE Y PANAMERICANA	2928594	
10	04	50	23	4	04	1	0093128	DISPENS MEDICO DEL INSTITUTO TECNOLOGICO OTAVALO	JUAN ALBARRACIN Y AV. PANAMERICANA NORTE S/N	62920440	tecnologocotavalo_ec@yahoo.es
10	04	50	23	4	04	1	0093129	DISP. MEDICO INSTI TECNICO SUPERIOR REPUBLICA DEL ECUADOR	SUCRE S/N Y NEPTALI ORDOÑEZ	62920495	
10	04	50	12	3	18	2	1440050	CLINICA CLINIFAM	CALLE 31 DE OCTUBRE	62922169	clinifa@hotmail.com
10	04	50	12	3	18	2	1440051	FUNDACION DE MEDICINA ALTERNATIVA JAMBI HUASI	GUAYAQUIL 6-19 Y COLON	62921712	jambihuasi@yahoo.es
10	04	50	21	4	01	1	1440053	ANIDADO SAN LUIS	SUCRE Y EE.LIU	6920600	
10	04	50	12	3	18	2	2009401	CLINICA MATERNIDAD BOLIVARIANA	MA. ANGELICA IDROBO 2-20	62927109/0997272749	
10	04	51	21	4	01	1	0001218	SUBCENTRO DE SALUD PEGUCHE		2920444	
10	04	51	23	4	07	1	0001237	DISPENSARIO MEDICO LAFARGE CEMENTO SELVA ALEGRE S A	VIA A SELVA ALEGRE KM 7.5	2916-690/2997411 Ext.360	
10	04	51	25	4	08	1	0005282	QUINCHUQUI			
10	04	52	21	4	01	1	0001214	SUBCENTRO DE SALUD EUGENIO ESPEJO	CALLE ENRIQUE GARCES	2920-075/2920444	
10	04	53	21	4	01	1	0001219	SUBCENTRO DE SALUD GONZALES SUAREZ	JORGE JARRIN Y BOLIVAR	2920444	
10	04	53	25	4	08	1	0005283	SAN AGUSTIN 1			
10	04	54	21	4	01	1	0001222	SUBCENTRO DE SALUD PATAQUI		292044	
10	04	55	21	4	01	1	0001216	SUBCENTRO DE SALUD GUALSAQUI			
10	04	55	21	4	01	1	0001217	SUBCENTRO DE SALUD QUICHINCHE	AV QUITO S/N	2920444	
10	04	55	25	4	08	1	0005284	SAN JUAN DE INGUINCHO			
10	04	56	21	4	01	1	0001213	SUBCENTRO DE SALUD ILUMAN	CALLE BOLVAR S/N	2947103	
10	04	57	21	4	01	1	0001210	SUBCENTRO DE SALUD SAN PABLO	CARRERA IBARRA Y ASCASUBI	2918525	
10	04	57	25	4	08	1	0005285	CASCO VALENZUELA			
10	04	58	21	4	01	1	0001211	SUBCENTRO DE SALUD SAN RAFAEL	SAN RAFAEL CENTRAL (CALLE BOLIVAR S/N)	2918509	
10	04	59	21	4	01	1	0001212	SUBCENTRO DE SALUD SELVA ALEGRE			
10	04	59	21	4	01	1	2011429	SUB CENTRO DE SALUD AZAMA		2920444	
10	05	50	21	4	01	1	0001186	SUBCENTRO DE SALUD PIMAMPIRO	JUAN MONTALVO Y PAQUISHA	62937244	
10	05	50	21	4	01	1	0001224	SUBCENTRO DE SALUD CHALGUAYACO	13 DE ABRIL Y MONS. PEREZ	62673091	
10	05	51	21	4	01	1	0001194	SUBCENTRO DE SALUD CHUGA	S/N NOVIEMBRE	3016035	
10	05	52	21	4	01	1	0001184	SUBCENTRO DE SALUD MARIANO ACOSTA	FRANCISCO FREIRE Y CEPEDA	62680114	
10	05	53	21	4	01	1	0001193	SUBCENTRO DE SALUD SIGSIPAMBA	CALLE S/N JUNTO AL COLEGIO	3017623	
10	05	53	25	4	08	1	0005286	EL TEJAR			
10	05	53	25	4	08	1	0005287	SAN JOSE 1			
10	05	53	25	4	08	1	0005288	PUEBLO NUEVO			
10	06	50	21	4	01	1	0001189	SUBCENTRO DE SALUD URCUQUI	GUZMAN Y JULIO MARIA	2939243	
10	06	51	21	4	01	1	0001180	SUBCENTRO DE SALUD CAHUASQUI	CORDOVA Y BOLIVAR	2688104	
10	06	51	25	4	08	1	0005289	SAN FRANCISCO DE SACHAPAMBA			
10	06	52	21	4	01	1	0001190	SUBCENTRO DE SALUD BUENOS AIRES	MOSQUERA NARVAEZ OE3-244 Y AMERICA	2943005	
10	06	52	25	4	08	1	0005290	BUENOS AIRES			
10	06	53	21	4	01	1	0001185	SUBCENTRO DE SALUD PABLO ARENAS	ELOY GORDILLO S/N Y BOLIVAR	62683081	
10	06	53	25	4	08	1	0005291	LA VICTORIA			
10	06	53	25	4	08	1	0005292	PALAGA			
10	06	54	21	4	01	1	0001195	SUBCENTRO DE SALUD SAN BLAS	CALLE CARLOS DE LA TORRE	62939380	
10	06	54	25	4	08	1	0005815	PISANGACHO			
10	06	55	21	4	01	1	0001188	SUBCENTRO DE SALUD DE TUMBABIRO	10 DE AGOSTOS S/N	62934199	
10	06	55	25	4	08	1	0005600	CHACHIMBIRO			
11	01	50	12	3	18	2	0001248	CLINICA SAN AGUSTIN	18 DE NOVIEMBRE S/N AZUAY	072570314	gerencia@hospitalclnicasanaagustin.com
11	01	50	02	1	06	1	0001249	HOSPITAL MANUEL IGNACIO MONTEROS	SANTO DOMINGO S/N IBARRA	072570214	norellana@iess.gob.ec
11	01	50	02	1	01	1	0001250	HOSPITAL DE BRIGADA 7 LOJA	COLON 13-18 BOLOIVAR	072573977	hb7-cmdte@ejercito.mail.ec
11	01	50	02	1	01	1	0001251	HOSPITAL GENERAL ISIDRO AYORA	AV. MANUEL AGUSTIN AGUIRRE S/N JUAN JOSE SAMANIEGO	072570540	smb61@hotmail.com
11	01	50	12	3	18	2	0001256	CLINICA SAN FRANCISCO	LEOPOLDO S/N JUAN JOSE PEÑA	072572468	fhbenavides@hotmail.com
11	01	50	12	3	18	2	0001260	CLINICA DE ESPECIALIDADES MOGROVEJO	18 DE NOVIEMBRE 13-43 LOURDES	072571527	clinicamogrovejo@hotmail.com



provincia	canton	parroquia	clase	tipo	entidad	sector	codigo_instituc	nombre_establecimiento	direccion_establecimiento	telefono_establecimiento	email_establecimiento
11	01	50	12	3	18	2	0001261	CLINICA SANTA MARIA	AV. CUXIBAMBA 7-33 LATACUNGA	072581077	alex99castillo@hotmail.com
11	01	50	22	4	01	1	0001263	CENTRO DE SALUD NO. 1	SUCRE S/N CARIAMANGA	072571659	ampioriz@hotmail.com
11	01	50	22	4	01	1	0001264	HUGO GUILLERMO GONZALEZ CENTRO DE SALUD 2	ANDRES BELLO 10-90 JUAN JOSE PEÑA	072571395	xavieranibalchoa@gmail.com
11	01	50	24	4	01	1	0001333	CENTRO DE SALUD NO. 3	STO. DOMINGO S/N RIOBAMBA	072571645	paulsclu@gmail.com
11	01	50	21	4	01	1	0001335	SUBCENTRO DE SALUD MOTUPE	AV. CHANTACO S/N JUNTO AL COL. MANUEL CABRERA LOZANO	072541093	hospunivermotupe@unl.edu.ec
11	01	50	01	5	11	1	0001345	POLICLINICO MATERNO INFANTIL MUNICIPAL JULIA ESTER G.	AV. MANUEL AGUSTIN AGUIRRE S/N CHILE	072585519	clinicamunicipal@hotmail.com
11	01	50	25	4	12	1	0001349	DEPARTAMENTO DE BIENESTAR UNIVERSITARIO SECCION SALUD U.N.L	AV. REINALDO ESPINOZA S/N PIO JARAMILLO	072547236	mreosans@hotmail.es
11	01	50	08	2	15	1	0001350	INSTITUTO DEL CANCER SOLCA DE LOJA	AV. SALVADOR BUSTAMANTE CELI S/N AGUSTIN CARRION PALACIOS	072614314	molinaj4965@gmail.com
11	01	50	25	4	02	1	0001351	DISPENSARIO MEDICO CENTRO DE REHABILITACION SOCIAL LOJA	AV. EMILIANO ORTEGA S/N AV. PILCONATO	072571395	doc.cc4@hotmail.com
11	01	50	25	4	03	1	0001352	POLICLINICO MIGUEL ITURRALDE	MATHILDE IDROVO S/N RIO ZAMORA	072561398	caroidrovo@gmail.com
11	01	50	25	4	03	1	0001359	CONSULTORIO GENERAL 7-BI LOJA	AV. CUXIBAMBA S/N FRANCISCO MONTERO	072570908	drmafonramirez@hotmail.es
11	01	50	25	4	17	3	0001361	DISPENSARIO MEDICO JESUS DEL GRAN PODER	COLON 13-21 BOLIVAR	072573179	soniaarroyo@hotmail.com.es
11	01	50	25	4	07	1	0001363	DISPENSARIO MEDICO EERSSA	OLMEDO 08-84 ROCAFUERTE	073700200	nhurtado@eerssa.com
11	01	50	25	4	17	3	0001365	DISPENSARIO MEDICO REINA DEL CISNE	CALLE ARGENTINA S/N PARAGUAY ESQUINA	072570005	fundacion7discapacitados@yahoo.es
11	01	50	24	4	17	3	0001367	CENTRO MEDICO DE LOJA	QUITO 16-67 AV. UNIVERSITARIA	072573312	www.aprofe@oreg.ec
11	01	50	25	4	07	1	0001371	DISPENSARIO MEDICO MUNICIPALIDAD DE LOJA	BOLIVAR S/N JOSE EGUIGUREN	072570407	paulinab467@hotmail.com
11	01	50	25	4	05	1	0001372	DISPENSARIO MEDICO OBRAS PUBLICAS	JERONIMO CARRION 13-10 GARCIA MORENO	072614332	ijquezada@mtp.gob.ec
11	01	50	25	4	12	2	0001375	UNIDAD DOCENTE DE MEDICINA FAMILIAR Y COMUNITARIA	PARIS S/N ZOILA RODRIGUEZ	072610075	jmONTALVO@hospitalutpl.med.ec
11	01	50	22	4	06	1	0091078	CENTRO DE ATENCIONAMBULATORIA CENTRAL DE LOJA	10 DE AGOSTO S/N MANUEL AGUSTIN AGUIRRE	072570389	bsaa@iess.gob.ec
11	01	50	21	4	01	1	0091080	SUBCENTRO DE SALUD ZAMORA HUAYCO	AV. MARANON 26-68 CURARAY	072579811	SScs_zh@hotmail.com
11	01	50	21	4	01	1	0091081	SUBCENTRO DE SALUD CONZACOLA	AV. PABLO PALACIOS S/N BRASILIA	073026596	consacolaarea@gmail.com
11	01	50	21	4	01	1	0091082	SUBCENTRO DE SALUD CHONTACRUZ	DINAMARCA S/N IRLANDA	072107904	fnarvaezdr@hotmail.es
11	01	50	21	4	01	1	0091083	SUBCENTRO DE SALUD DANIEL ALVAREZ	ANTONIO NEUMANE S/N BENJAMIN CARRION	072547741	elenitaencalada@gmail.com
11	01	50	21	4	01	1	0091084	SUBCENTRO DE SALUD SAN CAYETANO	MARZALLA S/N DUBLIN	072611191	vichealaya@hotmail.com
11	01	50	21	4	01	1	0091085	SUBCENTRO DE SALUD BELEN	HABANA S/N ISIDRO AYORA	073028669	jrremi@gmail.com
11	01	50	21	4	01	1	0091086	SUB CENTRO DE SALUD OBRAPIA	AVDA. VILLONACO S/N MEDARDO ANGEL SILVA	072726700	arocivald19@gmail.com
11	01	50	25	4	07	1	0092159	DISPENSARIO MEDICO SOCIEDAD DE LUCHA CONTRA EL CANCER SOLCA	AV. SALVADOR		
11	01	50	21	4	01	1	0092165	SUBCENTRO DE SALUD LA PRADERA	BUGAMBILLAS S/N GOBIERNO DE MAINAS	072581563	riio2609@latinmail.com
11	01	50	25	4	04	1	0092168	INSTITUTO TECNOLÓGICO SUPERIOR DANIEL ALVAREZ	AV. DANIEL ALVAREZ 12-51 ORILLAS DEL ZAMORA	072570530	info@istdob.edu.ec
11	01	50	25	4	07	1	0092169	DISPENSARIO BANCO DE LOJA	BOLIVAR S/N 10 DE AGOSTO	072571682	liana_figueroa@bancodeloja.fin.ec
11	01	50	12	3	18	2	0093301	CLINICA SAN JOSE	JUAN DE SALINAS 15-18 SUCRE	072584072	clinchospitalsanjose@hotmail.com
11	01	50	25	4	04	1	0093362	DISP. MEDICO CONSERV. DE MUSICA SALVADOR BUSTAMANTE C	AV. SALVADOR CELI S/N ORILLAS DEL ZAMORA	072614537	mbji@hotmail.es
11	01	50	25	4	04	1	0093364	DISPENSARIO MEDICO COLEGIO NACIONAL ADOLFO VALAREZO	ADOLFO VALAREZO S/N CARLOS ROMAN	072571003	NO TIENE
11	01	50	25	4	07	1	0094343	DISPENSARIO ANEXO AL IESS HOSPITAL ISIDRO AYORA	AV. MANUEL AGUSTIN AGUIRRE S/N J.J. SAMANIEGO	072570540	gmedardo01@yahoo.es
11	01	50	25	4	07	1	0094344	DISPENSARIO MEDICO UNE ANEXO AL IES	CALLE PERU S/N SEVILLA DE ORO	0980706073	
11	01	50	25	4	07	1	0094346	SINDICATO PROVINCIAL CHOFERES DE LOJA	AV. UNIVERSITARIA 04-78 10 DE AGOSTO	072576787	didcj@hotmail.com
11	01	50	25	4	10	1	0094348	UNIDAD MEDICA CONSEJO PROVINCIAL	SUCRE S/N JOSE EGUIGUREN	072562522	patronato@gpl.gob.ec
11	01	50	25	4	07	1	0094349	DISPENSARIO ANEXO REGISTRO CIVIL	AVENIDA UNIVERSITARIA 10-68 AZUAY	072571364	aida.figueroa_17@hotmail.com
11	01	50	25	4	07	1	0094350	DISPENSARIO COOPERATIVA JULIAN LORENTE	CALLE BOLIVAR S/N MERCADILLO	072584294	jaquesde@hotmail.com
11	01	50	21	4	01	1	0096331	SUBCENTRO DE SALUD HEROES DEL CENEPA	CARLOS ROBLES CARRION S/N VICENTE ROSERO	072545781	gioremor@hotmail.com
11	01	50	12	3	18	2	0099301	CLINICA SANCHEZ	LAURO GUERRERO S/N 10 DE AGOSTO	072573130	ambalesanchez@hotmail.com
11	01	50	12	3	18	2	0099306	CLINICA DEL SUR	BRASIL 17-04 PIO JARAMILLO	072576519	clinica_del_sur@hotmail.com
11	01	50	12	3	18	2	0099307	CLINICA SAN PABLO	PIO JARAMILLO ALVARADO S/N TOMAS ALVA	072546924	tedaria@yahoo.es
11	01	50	25	4	17	3	0099322	COOP EDUCADORES DE LOJA	CALLE BOLIVAR 1-57 AZUAY	072571200	mmorillo@cacel.com.ec
11	01	50	25	4	07	1	2000322	DISPENSARIO COOPERATIVA LOJA	10 DE AGOSTO S/N LAURO GUERRERO ESQ.	072571861	smejatorres28@hotmail.com
11	01	50	12	3	18	2	2002302	CLINICA MODERNA	LAURO GUERRERO S/N JUAN JOSE SAMANIEGO	072571184	clinicamoderna@ca@gmail.com
11	01	50	25	4	17	3	2002322	DISPENSARIO DE LA FUNDACION SUR	BOLIVAR 10-56 AZUAY	072577956	belzasan_jar@hotmail.com
11	01	50	12	3	18	2	2003303	CLINICA ASTUDILLO	AMBATO S/N LATACUNGA	072576119	clinicastudillo@yahoo.com.es
11	01	50	25	4	07	1	2003321	INSTITUTO ANTONIO PENA CELI	IMBABURA 14-74 SUCRE	072573081	jorgerr@1655outlook.com
11	01	50	21	4	01	1	2003323	SUBCENTRO MIRAFLORES	ZHIRYS S/N MERCADILLO	072565055	tcarrion1@hotmail.com
11	01	50	21	4	01	1	2003324	SUB CENTRO DE SALUD TIERRAS COLORADAS	SANTA ROSA DE LIMA S/N SAN VICENTE FERRER	073027882	diegoxavier832@yahoo.es
11	01	50	12	3	18	2	2004304	CLINICA SAN JUAN DE DIOS	AV. MANUEL AGUSTIN S/N MANUEL MONTERO VALDIVIEZO	072589236	mariajaramillo@hotmail.com
11	01	50	02	1	12	2	2007505	HOSPITAL UNIVERSIDAD TECNICA PARTICULAR DE LOJA	AV. SALVADOR BUSTAMANTE S/N AGUSTIN CARRION PALACIOS	072614105	jmONTALVO@hospitalutpl.med.ec
11	01	50	12	3	18	2	2008501	CLINICA ABENDANO	OLMEDO S/N LEOPOLDO PALAGIOS	072577242	clinicabendano@yahoo.es
11	01	50	12	3	18	2	2008503	CLINICA NATALY	AV. 8 DE DICIEMBRE S/N SANTIAGO	072542020	NO TIENE
11	01	50	12	3	18	2	2008505	CLINICA MEDILAB	ROCABUERTE E/S 18 DE NOVIEMBRE	072577056	cesarpalaso@yahoo.es
11	01	50	12	3	18	2	2009501	CLINICA SANTA ANA	AVE. ORILLAS DEL ZAMORA S/N CLODOVEO C.		
11	01	50	25	4	02	1	2009523	SUBCENTRO DE SALUD DEL COMANDO NO. 7 DE POLICIA	BRASIL S/N BOLIVIA	072563256	mariosilva2013@hotmail.es
11	01	50	25	4	04	1	2009524	DEPARTAMENTO MED. U.E. VICENTE ANDA AGUIRRE	OLMEDO S/N JOSE EGUIGUREN	072570388	vevaa@hotmail.com
11	01	50	12	3	18	2	2010501	CLINICA Y MATERNIDAD GALENOS	AV. LAURO GUERRERO 9-82 9-80 PASAJE DE LA FEUJE	072571088	maricinyelizabete@yahoo.com
11	01	50	12	3	18	2	2011502	CENRO QUIRURGICO CLINICA AUSTROMED		072560743	austromed@hotmail.com
11	01	50	31	4	01	1	2012533	UNIDAD MOVIL DE SALUD INTEGRAL - LOJA	SANTO DOMINGO ENTRE RIOBAMBA Y MACHALA	2570584	UMSE_DPA1@HOTMAIL.COM
11	01	50	20	4	01	1	2012534	PUESTO DE SALUD DE CARIGAN	VIA CUENCA-LOJA S/N CENTRO DE CARIGAN	0988212801	jmfh_89@hotmail.com
11	01	50	26	4	04	1	2013532	CONSULTORIO GENERAL COMIL - 5	Av. Salvador Bustamante Celi	072876370	consengencomil5@hotmail.com
11	01	51	25	4	08	1	0005293	CHANTACO			
11	01	52	21	4	01	1	0001269	SUBCENTRO DE SALUD CHUQUIRIBAMBA	VIA A GUALEL S/N A 40 METROS DEL COLEGIO	072571364	dwladmiso02@hotmail.com
11	01	53	21	4	01	1	0001270	SUBCENTRO DE SALUD EL CISNE	EL CALVARIO S/N ANGEL VEGA MORA	072572052	randyxavier24@hotmail.com
11	01	54	20	4	01	1	0001276	SUBCENTRO DE SALUD GUALEL	SAN GABRIEL S/N CARLOS MARIA DE LA TORRE	072580147	o.puchaicela@hotmail.com
11	01	55	21	4	01	1	0001278	SUBCENTRO DE SALUD DE JIMBILLA	CALLE 28 DE NOVIEMBRE S/N SENDERO 2	073106363	paopaqui79@hotmail.com
11	01	56	21	4	01	1	0001286	SUBCENTRO DE SALUD DE MALACATOS	CALLE JUSTINIANO S/N EMILIANO ORTEGA	072673046	m_gar@hotmail.es
11	01	56	25	4	08	1	0005295	RUMIZHITANA			
11	01	57	21	4	01	1	0001267	SUBCENTRO DE SALUD SAN LUCAS	AV. PANAMERICANA S/N A 80 METROS DE LA ENTRADA A SAN LUCAS	072029580	sagsuspatmo@hotmail.com
11	01	57	25	4	08	1	0005296	LAS JUNTAS			
11	01	57	20	4	01	1	0090035	PUESTO DE SLUD PICHIC	VIA A SAN LUCAS SARAGURO S/N ENTRADA A CACANA	073029639	taniag6@hotmail.com
11	01	58	25	4	08	1	0005297	SAN PEDRO DE VILCABAMBA			
11	01	59	21	4	01	1	0001274	SUBCENTRO DE SALUD SANTIAGO	VIA A POGILLO S/N BARRIO SAN JOSE	073029670	david_izr@hotmail.com
11	01	59	25	4	08	1	0005820	SANTIAGO			



provincia	canton	parroquia	clase	tipo	entidad	sector	codigo_instituc	nombre_establecimiento	direccion_establecimiento	telefono_establecimiento	email_establecimiento
11	01	60	21	4	01	1	0001275	SUBCENTRO DE SALUD TAQUIL	VIA CERA CHUQUIRIBAMBA S/N BENJAMIN AYORA	0992188116	jennydan@hotmail.com
11	01	60	21	4	01	1	0093361	SUBCENTRO DE SALUD AGUANGORA	VIA A TAQUIL S/N DETRAS DE LA ESCUELA DE AGUANGORA	0988094082	myciabc@hotmail.com
11	01	61	01	5	01	1	0001257	HOSPITAL CANTONAL VILCABAMBA	AVDA. ETERNA JUVENTUD S/N MIGUEL CARPIO	072640128	ykcarpio@gmail.com
11	01	62	21	4	01	1	0001268	SUBCENTRO DE SALUD YANGANÁ	ANGEL FELICISIMO ROJAS S/N LEONIDAS TAMAY	073106092	kamelisa_17@hotmail.com
11	01	62	20	4	01	1	2010523	PUESTO DE SALUD COMUNIDADES	VIA ANTIGUA A ZUMBA S/N NO TIENE	0969668010	maggia_250987@yahoo.com
11	01	63	25	4	08	1	0005298	QUINARA			
11	02	50	01	5	01	1	0001252	HOSPITAL CARIAMUNGA JOSE MIGUEL ROSILLO	AV. LOJA S/N JOSE MIGUEL ROSILLO	07687050	njmrosillo@yahoo.es
11	02	50	25	4	03	1	0001353	CONSULTORIO GENERAL BI-20	24 DE MAYO S/N AV. DEL EJERCITO	072687210	claurivera07@hotmail.com
11	02	50	21	4	06	1	0001358	IESS UNIDAD DE ATENCION AMBULATORIA CARIAMUNGA	CALLE DAVID SALAZAR S/N ROCAFUERTE	07687343	ribuele@yahoo.es
11	02	50	25	4	08	1	0005299	SAN PEDRO MARTIR			
11	02	50	25	4	08	1	0005300	YAMBACA NONGORA			
11	02	50	12	3	18	2	2011503	CLINICA TAMAYO		072687057	alexjtamayog@hotmail.com
11	02	51	21	4	01	1	0090038	SUBCENTRO DE SALUD COLAISACA	AV. 8 DE SEPTIEMBRE S/N CARRETERA A CHINCHANGA	072689210	caludemaj@hotmail.com
11	02	51	20	4	01	1	2007529	PUESTO DE SALUD EL BATAN	VIA COLAISACA -LA COFRADIA S/N NINGUNA	0993866355	yandry_87@hotmail.com
11	02	52	21	4	01	1	0001279	SUBCENTRO DE SALUD EL LUCERO	3 DE DICIEMBRE S/N BOLIVAR	0959585099	palmayohana@yahoo.es
11	02	52	25	4	08	1	0005301	EL TABLON 3			
11	02	53	25	4	08	1	0005302	UTUANA			
11	02	54	20	4	01	1	0091087	PUESTO DE SALUD USAIME	VIA USAIME - YAMBACA S/N VIA USAIME -MELVA	0998339468	diegocarrion@gmail.com
11	02	54	20	4	01	1	0095332	PUESTO DE SALUD SAN GUILLIN	CALLE A S/N CALLE 6	0980207646	anscavassanguillin@gmail.com
11	03	50	24	4	01	1	0001265	CENTRO DE SALUD CATAMAYO	18 DE NOVIEMBRE S/N EUGENIO ESPEJO	072677146	cesarjuca_81@hotmail.com
11	03	50	25	4	03	1	0001360	DISPENSARIO MEDICO CIA DE MARTEROS NO. 7 LOJA	AV. CIRCUNVALACION S/N SIN NOMBRE	072677011	cccm-7@ejercicio.1000.ec
11	03	50	25	4	07	1	0001369	DISPENSARIO DE MALCA	KM 41/2 VIA A LA COSTA S/N NO TIENE	072556400	palaciosma@malca.ec
11	03	50	25	4	04	1	0093366	INSTITUTO TECNICO SUPERIOR NUESTRA SEÑORA DEL ROSARIO	NUEVE DE OCTUBRE S/N EUGENIO ESPEJO	072677929	clarapar1949@gmail.com
11	03	50	25	4	07	1	2001321	DISPENSARIO ANEXO AL IESS AEREOPUERTO CATAMAYO	KM 2 1/2 VIA A CARIAMUNGA S/N NO TIENE	072677888	cesar_chamba@djac.gob.ec
11	03	50	21	4	01	1	2006533	SUBCENTRO DE SALUD SAN JOSE	CALLE DEL ESTADIO S/N AV. HUAYACANES	072555697	alexandrag@hotmail.com
11	03	50	25	4	11	1	2007526	UNIDAD MEDICA MUNICIPAL PAUL HARRIS	12 DE OCTUBRE S/N JUAN MONTALVO	072677208	drsgundoarevalo@hotmail.com
11	03	50	13	1	17	3	2008502	FUNDACION ALBERTO HIDALGO JARRIN	BOLIVAR 12 34 TRES DE NOVIEMBRE	072677106	paohija@hotmail.com
11	03	50	21	4	06	1	2013525	UNIDAD DE ATENCION AMBULATORIA DE CATAMAYO -IESS	ISIDRO AYORA S/N 9 DE OCTUBRE	072677892	triascos@iess.gob.ec
11	03	51	22	4	01	1	0001271	CENTRO DE SALUD RURAL EL TAMBO	CALLE DE LOS TANQUES S/N SIN NOMBRE	073026750	tuzmal71@gmail.com
11	03	51	25	4	08	1	0005303	LA CAPILLA			
11	03	52	20	4	01	1	0001277	PUESTO DE SALUD GUAYQUICHUMA	SEBASTIAN HIDALGO S/N A 30METROS DE LA IGLESIA	0997846224	alexabralo_1028@hotmail.com.ar
11	03	53	21	4	01	1	0001272	SUBCENTRO DE SALUD SAN PEDRO DE LA BENDITA	PASTORITA ARIAS S/N ANTONIO ROJAS	0968967849	vaneguart17@hotmail.es
11	03	53	25	4	08	1	0005821	SAN VICENTE 5			
11	03	54	21	4	01	1	0001273	SUBCENTRO DE SALUD DE ZAMBI	AVENIDA PRINCIPAL S/N A 20 METROS DE LA PLAZA CENTRAL	0981490666	diego.navarrete.s@hotmail.com
11	04	50	21	4	01	1	0001280	CENTRO DE SALUD CELICA	ABDON CALDERON S/N AV. AMAZONAS	072657018	djuangt2010@hotmail.com
11	04	50	25	4	03	1	0001355	CONSULTORIO GENERAL BIMOT 19 CARCHI	CUERO Y CAICEDO S/N XAVIER BENITEZ	072657052	toonstein@hotmail.es
11	04	50	25	4	08	1	0005822	LA ZANJA			
11	04	50	21	4	06	1	2013526	CELICA I.E.S.S.	CUERO Y CAICEDO Y ELOY ALFARO S/N ELOY ALFARO	072657742	renanmartinez77@hotmail.es
11	04	51	20	4	01	1	0001284	PUESTO DE SALUD CRUZPAMBA	RICARDO AGUILAR S/N CELICA	992463181	jbustamante@outlook.com
11	04	51	25	4	08	1	0005304	ZAPALLAL			
11	04	51	20	4	01	1	0095331	PUESTO DE SALUD ALGARROBILLO/ MAXIMILIANO RODRIGUEZ	CELICA S/N JOSE DOMINGO GRANDA	073028868	fernandosaaavedrafarfan@hotmail.com
11	04	55	21	4	01	1	0001285	SUBCENTRO DE SALUD SAN JUAN DE POZUL	HARRIS MORALES S/N CALLE DEL CEMENTERIO	073649045	marciaeliza1@hotmail.com
11	04	55	25	4	08	1	0005305	YURIPILACA			
11	04	55	25	4	08	1	0005823	SAN VICENTE 6			
11	04	56	21	4	01	1	0001286	SUBCENTRO DE SALUD SABANILLA	AV. LOJA S/N 24 DE MAYO	073028589	luchomi_12@hotmail.com
11	05	50	21	4	01	1	0001298	SUBCENTRO DE SALUD CHAGUARPAMBA	VIA A LA COSTA- LOJA S/N ESCALINATA	072600100	crub@hotmail.com
11	05	50	25	4	08	1	0005818	ACHIOTES			
11	05	51	20	4	01	1	0001302	SUBCENTRO DE SALUD BUENAVISTA	CALLE LUCRECIA ALDIAN S/N TRES DE DICIEMBRE	0989094625	gkpc-24@hotmail.com
11	05	51	25	4	08	1	0005306	SAN JOSE 3			
11	05	52	20	4	01	1	0001303	PUESTO DE SALUD EL ROSARIO	JUNTO A LA IGLESIA S/N FRENTE A LA UPC	0994582917	diegoelmagosivi@hotmail.com
11	05	53	21	4	01	1	0001308	PUESTO DE SALUD SANTA RUFINA	VIA AL COLEGIO MATELDE HIDALGO S/N SENDERO AGENDIDA	0994969564	eli_3180@hotmail.com
11	06	50	01	5	01	1	0001259	HOSPITAL CANTONAL DE AMALUZA	AV. 27 DE ABRIL S/N SIN MONBRE	072653027	claudiolvan1@hotmail.com
11	06	50	25	4	08	1	0005307	EL INGENIO			
11	06	50	25	4	08	1	0005308	EL LAUREL			
11	06	50	25	4	08	1	0005309	LAS LIMAS			
11	06	51	21	4	01	1	0091091	SUBCENTRO DE SALUD BELLAVISTA	8 DE DICIEMBRE S/N VIA A LAS MINAS	073033363	johanna_28123@hotmail.com
11	06	52	22	4	01	1	0001287	CENTRO DE SALUD JIMBURA	ISIDRO AYORA S/N NO TIENE	073033081	myniko87@hotmail.es
11	06	52	25	4	08	1	0005310	SANAMBAY			
11	06	53	21	4	01	1	0001330	SUBCENTRO DE SALUD STA TERESITA	CALLE SIN NOMBRE S/N VIA A LAS MINAS	073033795	alexamosq@hotmail.com
11	06	53	21	4	01	1	0091088	SUBCENTRO DE SALUD TUNDURAMA	VIA AL SANGO COLLENGORA S/N NO TIENE	073033831	daliannr@hotmail.com
11	06	54	22	4	01	1	0091095	CENTRO DE SALUD 27 DE ABRIL	JULIO ERNESTO CELI ROMAN S/N AV. LIBERTAD	073025791	juanic1609@hotmail.com
11	06	55	22	4	01	1	0091090	CENTRO DE SALUD EL INGENIO	VIA ALTERNIA AMALUZA S/N NO TIENE	073024358	gabrielconde58@hotmail.es
11	07	50	22	4	01	1	0001289	CENTRO DE SALUD GONZANAMA	KM 1 VIA CARIAMUNGA S/N NO TIENE	072664510	medicocarrsaj@hotmail.com
11	07	50	20	4	01	1	2008522	PUESTO DE SALUD POTRERILLOS	SIN NOMBRE. SE DESVIA DE LA VIA A SACAPALCA S/N SIN NOMBRE	0989180979	marlon189@hotmail.com
11	07	51	21	4	01	1	0001290	SUBCENTRO DE SALUD CHANGAIMINA	BOLIVAR S/N PIO JARAMILLO	073024181	gaby_egl@hotmail.com
11	07	51	25	4	08	1	0005311	CHIRIGUALA			
11	07	53	21	4	01	1	0001293	SUBCENTRO DE SALUD NAMBACOLA	JOSE TOMAS CELI S/N VIA A PEÑA NEGRA	073024215	dolores67@yahoo.com
11	07	53	25	4	08	1	0005312	EL PORTETE			
11	07	54	21	4	01	1	0001291	SUBCENTRO DE SALUD PURUNUMA	VIA A QUILANGA S/N GONZANAMA	073024255	mayravasquez@gmail.com
11	07	56	21	4	01	1	0001292	SUBCENTRO DE SALUD SACAPALCA	CALLE SIN NOMBRE S/N CALLE SIN NOMBRE	073025252	joha.jacky@gmail.com
11	08	50	01	5	01	1	0001253	HOSPITAL LEONISAS CELI MACARA	CABO SANCHEZ Y CATAMAYO S/N CATAMAYO	072694074	patricioaguana1973@outlook.com
11	08	50	25	4	03	1	0001356	CONSULTORIO GENERAL BIMOT 21 MACARA	AV. DEL EJERCITO S/N MACHINAZA	072694091	provincialalava@hotmail.com
11	08	50	21	4	06	1	0001357	IESS UNIDAD AMBULATORIA MACARA	JUVENAL JARRAMILLO S/N GONZANAMA	072696490	msarango@iess.gob.ec
11	08	50	25	4	08	1	0005313	CANGONAMA GRANDE			
11	08	50	25	4	08	1	0005314	ALGODONAL			
11	08	50	25	4	08	1	0005315	TAMBO NEGRO			
11	08	50	20	4	01	1	0091092	PUESTO DE SALUD CURICHANGA	VIA CURICHANGA -SABIANGO S/N NINGUNA	0982200688	g.abri88@hotmail.com
11	08	50	21	4	01	1	2000321	SUBCENTRO DE SALUD FRONTERAS SALUDABLES	22 DE SEPTIEMBRE S/N DARIO SUQUILANDA	072695435	sukcisne@hotmail.com



provincia	canton	parroquia	clase	tipo	entidad	sector	codigo_instituc	nombre_establecimiento	direccion_establecimiento	telefono_establecimiento	email_establecimiento
	08	50	12	3	18	2	2010504	CLINICA MACARA	ESPIÑOLA S/N SIN NOMBRE		
11	08	51	21	4	01	1	0001296	SUBCENTRO DE SALUD LA RAMA	PANAMERICANA VIA MACARA-CATACOCCHA S/N DEL DISPENSARIO	073028307	aramamp@gmail.com
11	08	51	25	4	08	1	0005316	PORTACHUELO			
11	08	52	21	4	01	1	0001297	SUBCENTRO DE SALUD LA VICTORIA	MACARA S/N CHIMBORAZO	0993276063	mon-cito11@hotmail.com
11	08	52	25	4	08	1	0005317	LA BOCANA			
11	08	53	21	4	01	1	0001295	SUBCENTRO DE SALUD SABIANGO	JULIAN CUEVA S/N MACARA	073032959	edwinpucof@yahoo.com
11	09	50	01	5	01	1	0001254	HOSPITAL CATACOCCHA DR. GUIDO DIAZ JUMBO	CALLE SHIRICULAPO S/N EVOLVENTE	072683325	ngutierrez.c@hotmail.com
11	09	50	25	4	08	1	0005318	SAN VICENTE DEL RIO			
11	09	50	25	4	08	1	0005319	NINGOMINE			
11	09	50	25	4	08	1	0005321	YAMANA			
11	09	50	20	4	01	1	0091093	PUESTO DE SALUD LAS COCHAS	VIA CATACOCCHA S/N LAS COCHAS	0985167976	nadia23olma@hotmail.com
11	09	50	20	4	01	1	0091094	PUESTO DE SALUD EL HUATO	VIA PALANUMA-SACAME S/N CENTRO DE LA LOCALIDAD	0991201493	claus_sil@hotmail.es
11	09	50	21	4	06	1	2013533	UNIDAD DE ATENCIÓN AMBULATORIA IESS DE PALTAS	LAURO GUERRERO Y MERCADILLO	2683165	uaapaltas@yahoo.com
11	09	51	21	4	01	1	0001300	SUBCENTRO DE SALUD CANGONAMA	15 DE AGOSTO S/N 29 DE MAYO ESQ.	0989812817	inicioossi8582@hotmail.com
11	09	52	21	4	01	1	0001309	SUBCENTRO DE SALUD GUACHANAMA	AV. PALTAS S/N VIA AL LIMON	994298645	miriamvazquez40@hotmail.com
11	09	52	25	4	08	1	0005320	LIMON 1			
11	09	52	25	4	08	1	0005819	EL DULCE			
11	09	54	21	4	01	1	0001304	SUBCENTRO DE SALUD LAURO GUERRERO	CALLE J.F. CORDOVA S/N VIA GUACHANAMA	072571184	rangelicaximena@yahoo.com
11	09	56	20	4	01	1	0001301	SUBCENTRO DE SALUD ORIANGA	VIA BUENAVISTA S/N 14 DE JUNIO	0959717060	circle2103jerk@gmail.com
11	09	56	25	4	08	1	0005816	EL LIMÓN			
11	09	57	20	4	01	1	0001341	SUBCENTRO DE SALUD SAN ANTONIO	VIA AL CEMENTERIO S/N CALLE 3	0988635111	maeligg_90@hotmail.com
11	09	58	21	4	01	1	0001305	SUBCENTRO DE SALUD CASANGA	AV.22 DE FEBRERO S/N PALTAS	072576119	lino_palacios1960@hotmail.com
11	10	50	01	5	01	1	0001255	HOSPITAL ALAMOR	RIO AMAZONAS S / N PIO JARAMILLO	072680172	NO TIENE
11	10	50	25	4	08	1	0005322	EL MOLINO			
11	10	51	20	4	01	1	0001315	PUESTO DE SALUD DE CIANO	VIA A VICENTINO S / N CALLE PRINCIPAL	073032073	marcecaeaq2010@hotmail.com
11	10	51	25	4	08	1	0005323	CIANO NUEVO			
11	10	52	21	4	01	1	2004321	SUBCENTRO DE SALUD EL ARENAL	CALLE A LA ESCUELA LUIS N. DILLON S / N CALLE E	073095963	cabtodr_0778@hotmail.com
11	10	53	21	4	01	1	0001311	SUBCENTRO DE SALUD EL LIMO	18 DE NOVIEMBRE S / N 8 DE AGOSTO	991079945	pablo_@hotmail.com
11	10	53	25	4	08	1	0005324	EL PITAYO			
11	10	53	20	4	01	1	2013528	PUESTO DE SALUD MANGURQUILLO	VIA CAZADEROS - LIMO S / N NINGUNA	0985211136	marleny-sd@hotmail.com
11	10	54	20	4	01	1	0001342	PUESTO DE SALUD MERCADILLO	CANONIGO AGUIRRE S / N VIA AL CENTRO DE FORMACION ARTESANAL ALONSO DE MERCADILLO	073031383	daia.85@hotmail.com
11	10	55	21	4	01	1	0001312	SUBCENTRO DE SALUD VICENTINO	CALLE MESIAS ERAS S / N 23 DE ENERO	073031030	johnny-m77@hotmail.com
11	10	55	25	4	08	1	0005817	YAMBALAMACA			
11	11	50	01	5	01	1	0001258	HOSPITAL BASICO SARAGURO	JUAN ANTONIO CASTRO S/N AV. CALAZAN	072200111	walterplacenciaramon@hotmail.com
11	11	50	20	4	01	1	0001319	PUESTO DE SALUD GERA	SIN NOMBRE SE DESVIA ANTES DE LLEGAR A SARAGURO VIENIENDO DE CELEN S/N SIN NOMBRE	0982226381	dcfushico@hotmail.com
11	11	50	20	4	01	1	0001320	PUESTO DE SALUD ONACAPAC	VIA DE HERRADURA A ONACAPAC S/N SIN NOMBRE	0998989894	edoguanov88@hotmail.com
11	11	50	20	4	01	1	0001321	PUESTO DE SALUD TUNCARTA	VIA A ONACAPAC S/N SIN NOMBRE	0982206176	lobo8802@hotmail.com
11	11	50	21	4	01	1	0001322	SUBCENTRO DE SALUD LAGUNAS	VIA LOJA-CUENCA S/N SIN NOMBRE	0991484915	larrygonzabuz@hotmail.com
11	11	50	20	4	01	1	0001338	PUESTO DE SALUD NAMARIN	VIA NAMARIN S/N SIN NOMBRE	0982206176	lobo8802@hotmail.com
11	11	50	25	4	08	1	0005325	TAMBOPAMBA			
11	11	50	20	4	01	1	0092164	PUESTO DE SALUD MATER	VIA A MANU S/N SIN NOMBRE	0984977935	leugenia69@hotmail.com
11	11	50	25	4	04	1	0093371	DISPENSARIO MEDICO INSTITUTO SUPERIOR SARAGURO	CALLE 10 DE MARZO S/N PANAMERICANA	072200118	carlosbravo2011@hotmail.es
11	11	50	12	3	18	2	2010503	CLINICA SARAGURO	JUAN ANTONIO MONTESINOS S/N SUCRE	072200430	miyarina@yahoo.es
11	11	51	21	4	01	1	0001324	SUBCENTRO DE SALUD CELEN	LOJA S/N JUAN MARIA RODRIGUES	073029121	monygg2000@hotmail.com
11	11	51	20	4	01	1	0090034	PUESTO DE SALUD GAÑIL	VIA A SAN PABLO DE TENTA S/N SIN NOMBRE	072200113	saaggrecho@hotmail.com; p.s.ganil@gmail.com
11	11	52	25	4	08	1	0005326	EL TABLON 1			
11	11	53	21	4	01	1	0090036	SUBCENTRO DE SALUD LLUZHAPA	VIA A SELVA ALEGRE S/N SIN NOMBRE	0995965841	marjam6884@hotmail.com
11	11	53	20	4	01	1	0093036	PUESTO DE SALUD LLUZHAPATA	PARROQUIA LLUZHAPATA		
11	11	54	21	4	01	1	0001317	SUBCENTRO DE SALUD DE MANU	AZUAY S/N SUCRE	073015922	e_pesantes@yahoo.es
11	11	54	25	4	08	1	0005327	BELLAVISTA			
11	11	55	21	4	01	1	0001318	SUBCENTRO DE SALUD CUMBE	2 DE JULIO S/N SIN NOMBRE	073029528	rubenmaldo81@hotmail.es
11	11	56	21	4	01	1	0001327	SUBCENTRO DE SALUD DE TENTA	VIA CELEN-SARAGURO S/N SIN NOMBRE	073109559	ccelinagm@hotmail.com
11	11	56	21	4	01	1	0001334	SUBCENTRO DE SALUD LLACO	VIA A LLACO S/N SIN NOMBRE	0990275355	mrylu.1975@hotmail.es
11	11	56	20	4	01	1	0001337	PUESTO DE SALUD CANICAPAC	VIA A LA PAPAYA S/N SIN NOMBRE	0990596115	jairoalfonso_88@hotmail.com
11	11	56	20	4	01	1	0001339	PUESTO DE SALUD LA PAPAYA	VIA A CHAYAZAPA S/N SIN NOMBRE	0990596115	jairoalfonso_88@hotmail.com
11	11	56	25	4	08	1	0005328	LA PAPAYA			
11	11	56	20	4	01	1	0090031	PUESTO DE SALUD SAUCE	VIA DE INTEGRACION SAUCE-PUDILIG S/N SIN NOMBRE	0998650265	adrian290184@hotmail.com
11	11	57	20	4	01	1	0001325	PUESTO DE SALUD YULUC	VIA LIMAPAMBA S/N SIN NOMBRE	0994876958	williambenavides2@gmail.com
11	11	58	21	4	01	1	0001306	SUBCENTRO DE SALUD SELVA ALEGRE	FULGENCIO AMBULUDI S/N MANUEL TOCTO	073030126	eduardo.lopez@hotmail.com
11	11	58	25	4	08	1	0005329	VALLE HERMOSO 2			
11	11	58	20	4	01	1	0090032	PUESTO DE SALUD SAN VICENTE	VIA A SARAGURO S/N SIN NOMBRE	0986077119	lunderbuele26@yahoo.com
11	11	59	21	4	01	1	0001323	SUBCENTRO DE SALUD URDANETA	LAS INSTITUCIONES S/N 10 DE JUNIO	0992448076	renegonzalezdav@hotmail.com
11	11	59	20	4	01	1	0090033	PUESTO DE SALUD TURUCACHI	VIA AL SALADO S/N SIN NOMBRE	0998487087	rygosischo@hotmail.com
11	11	59	20	4	01	1	2007527	PUESTO DE SALUD GURUDEL	VIA PRINCIPAL DESDE LA PANAMERICANA S/N SIN NOMBRE	073029219	dr.valdivieso@yahoo.com
11	11	60	20	4	01	1	2007528	PUESTO DE SALUD SUMAIPAMBA	SIN NOMBRE S/N SIN NOMBRE	073016075	luispaulcapapaladines@yahoo.es
11	11	60	20	4	01	1	2012532	PUESTO DE SALUD LAS COCHAS	VIA A LLUZHAPA S/N SIN NOMBRE	073015165	p.s.lascohas@gmail.com
11	12	50	21	4	01	1	0001336	SUBCENTRO DE SALUD SOSORANGA	ING. CELIN ARPOBO S/N CALLE D	072660245	roberth_ovill@hotmail.com
11	12	50	20	4	01	1	0001340	PUESTO DE SALUD SUSUCO	VIA SOZORANGA-TOMAS ALTO S/N NINGUNA	0986707489	elpattomaslindo2788@hotmail.com
11	12	50	25	4	08	1	0005330	CHORORA			
11	12	51	20	4	01	1	0001328	PUESTO DE SALUD NUEVA FATIMA	13 DE OCTUBRE S/N ALIANZA	0999144552	carlostorres888@hotmail.com
11	12	51	25	4	08	1	0005331	TUMBUNUMA			
11	12	52	21	4	01	1	0001326	SUBCENTRO DE SALUD TACAMOROS	JULIO ANDRADE S/N 10 DE AGOSTO	073032573	edgarguamanquezada@yahoo.es
11	12	52	20	4	01	1	0001332	PUESTO DE SALUD PERPETUO SOCORRO	VIA TACAMORROS -LA DELICIA S/N NINGUNA	0994853658	darwinvicentepomatorres@yahoo.es
11	12	52	25	4	08	1	0005332	PANDUANA			
11	13	50	23	4	01	1	0001281	CENTRO DE SALUD ZAPOTILLO	PALETILLAS S / N ROSA MUÑOZ	072647113	ipanamitogonzaga@yahoo.es
11	13	50	20	4	01	1	2008523	PUESTO DE SALUD MIRAFLORES	CALLE 3 S / N CALLE C	982891450	ibetan-01@hotmail.com
11	13	51	21	4	01	1	0001310	SUBCENTRO DE SALUD CALADEROS	VIA CAZADEROS LIMO S / N CAZADEROS - EL PROGRESO	985211136	tragano.medaviilla@gmail.com
11	13	51	20	4	01	1	0001314	PUESTO DE SALUD PROGRESO	VIA CAZADEROS - TAMARINDOS S / N VIA GRAMALES	993280249	NO TIENE



provincia	canton	parroquia	clase	tipo	entidad	sector	codigo_instituc	nombre_establecimiento	direccion_establecimiento	telefono_establecimiento	email_establecimiento
11	13	51	20	4	01	1	0001316	PUESTO DE SALUD DE MANGAHURCO	2 DE NOVIEMBRE S / N 16 DE JUNIO	072580309	NO TIENE
11	13	51	25	4	08	1	0005333	BOLASPAMBA			
11	13	52	25	4	08	1	0005334	CEIBA GRANDE			
11	13	52	20	4	01	1	2010521	SUBCENTRO DE SALUD GARZA REAL	CALLE 4 S / N VIA A PAVAS	982891450	NO TIENE
11	13	52	20	4	01	1	2010522	PUESTO DE SALUD TRONCO QUEMADO	VIA PUEBLO NUEVO - HUASIMO S / N VIA MIRAFLORES	982891450	ange95@hotmail.com
11	13	53	25	4	08	1	0005335	LIMONES			
11	13	54	21	4	01	1	0001313	SUBCENTRO DE SALUD PALETILLAS	C. DOMINGO MORAN S / N ZAPOTILLO	072580390	ulisesramiroabrigoecuena@hotmail.com
11	14	50	21	4	01	1	0001283	SUBCENTRO DE SALUD PINDAL	AV. LOJA S/N 9 DE OCTUBRE	072553438	riaje@hotmail.com
11	14	50	25	4	08	1	0005336	MILAGROS			
11	14	50	20	4	01	1	0091077	PUESTO DE SALUD CERRO DE MILAGROS	VIA PINDAL- SANTIAGUILLO S/N VIA TOTUMOS	994494596	cris_o1986@hotmail.com
11	14	51	20	4	01	1	0001344	PUESTO DE SALUD CHAQUINAL	AV. PINDAL S / N 20 DE OCTUBRE	073030747	dracarmencarrion@hotmail.com
11	14	51	25	4	08	1	0005337	GRAMALES			
11	14	52	20	4	01	1	0001282	SUBCENTRO DE SALUD 12 DE DICIEMBRE	CLOTARIO PAZ S/N 12 DE DICIEMBRE	073030231	patoman0189@hotmail.com
11	15	50	21	4	01	1	0001288	SUBCENTRO DE SALUD QUILANGA	HUGO GONZALEZ S/N SIN NOMBRE	072554051	hidalgo_alicia@hotmail.com
11	15	50	25	4	08	1	0005338	ANGANUMA			
11	15	51	25	4	08	1	0005339	FUNDOCHAMBA			
11	15	52	21	4	01	1	0001294	SUBCENTRO DE SALUD SAN ANTONIO DE LAS ARADAS	PLAZA DEL INCA S/N ANUARIO GAONA	073025633	bicalusa_2@yahoo.es
11	16	50	21	4	01	1	0001299	SUBCENTRO DE SALUD OLMEDO	VIA LA RELLENO S/N QUEBRADA LA NIÑA	072650146	g_r_oviedo@hotmail.com
11	16	50	25	4	08	1	0005340	LA Y DE OLMEDO			
11	16	51	20	4	01	1	0001307	PUESTO DE SALUD LA TINGUE	AV. JULIO CESAR BARRAGAN S/N ANTONIO GURRERO	0990576468	docbetyprieto@yahoo.es
12	01	50	02	1	06	1	0001377	HOSPITAL PROVINCIAL DEL I.E.S.S.	27 DE MAYO Y GENERAL BARONA	052730133	
12	01	50	12	3	18	2	0001378	CLINICA GUALBERTO ANDRIUOLI	BARREIRO Y GRAN BARRONA	730361	
12	01	50	02	1	01	1	0001379	HOSPITAL MARTIN ICАЗA	MALECON #1400	730218	h_martin_icaза@yahoo.es
12	01	50	12	3	18	2	0001386	CLINICA BABAHOYO	AV. 6 DE OCTUBRE Y CHOPITECA	052733133	enriquesaltos@hotmail.com
12	01	50	12	3	18	2	0001393	CLINICA MODERNA	GENERAL BARONA 1509 Y ROLDOS	052730552	rcarlosidalgo@hotmail.com
12	01	50	21	4	01	1	0001419	SUBCENTRO DE SALUD BARREIRO	CALLE 2 S/N Y TRANSVERSAL Y LA D	2738394	circuitoelbarreiro@yahoo.es
12	01	50	21	4	01	1	0001423	SCS EL MAMEY	TWINZA Y PRIMERA LONGITUDINAL	2571687	circuitoelmamey@hotmail.com
12	01	50	22	4	01	1	0001444	CENTRO DE SALUD BABAHOYO CP-8	AV. GRAL. BARAHONA Y OLMEDO	730569	
12	01	50	25	4	02	1	0001446	CENTRO DE REHABILITACION SOCIAL	9 DE OCTUBRE Y MEJIA	730352	
12	01	50	23	4	17	3	0001447	DISPENSARIO MEDICO CRISTO DEL CONSUELO	JUAN E. VERDESOTO	2735834	
12	01	50	25	4	12	1	0001449	BIENESTAR ESTUDIANTIL DE LA UNIVERSIDAD TECNICA DE BABAHOYO	VIA FLORES KM. 2 1/2		
12	01	50	25	4	17	3	0001452	DISPENSARIO UNION Y PROGRESO	OLMEDO Y J.X. MARCOS		
12	01	50	31	4	17	3	0001457	CENTRO MEDICO DE BABAHOYO	MALECON 605	2731498	
12	01	50	23	4	01	1	0090082	CS. ENRIQUE PONCE LUQUE A-1	AV. VARGAS MOCHUCA	735432	
12	01	50	12	3	18	2	0091164	CLINICA DE ESPECIALIDADES TOUMA	RICAURTE 112 Y GENERAL BARONA	052730815	
12	01	50	12	3	18	2	0092004	CLINICA LOS RIOS	10 DE AGOSTO 1526	2731171	
12	01	50	21	4	01	1	0093435	SCS. EL SALTO	PARROQUIA URBANA EL SALTO-CALLE PRINCIPAL E IGLESIA		
12	01	50	21	4	01	1	0093436	SCS. SAN AGUSTIN	LOCALIDAD SAN AGUSTIN - VIA A JUJAN		
12	01	50	21	4	01	1	0093438	CUATRO DE MAYO	CDLA. 4 DE MAYO		
12	01	50	21	4	01	1	0093439	SCS. PUERTA NEGRA	CDLA. PUERTA NEGRA		
12	01	50	21	4	01	1	0093440	SCS. LUCHA OBRERA	CDLA. LUCHA OBRERA		
12	01	50	25	4	07	1	0094451	DISPENSARIO MEDICO EMELRIOS	AV. 6 DE OCTUBRE Y CHOPITECA	052730786	
12	01	50	21	4	01	1	0094452	SUBCENTRO DE SALUD BY PASS	CINCO ESQUINAS	732204	
12	01	50	12	3	18	2	0095414	CLINICA MARIA AUXILIADORA	GENERAL BARONA Y MEJIA	052733930	
12	01	50	12	3	18	2	0095415	CLINICA FAYTONG	9 DE NOVIEMBRE 410	2733650	
12	01	50	12	3	18	2	0097409	CLINICA MATERNIDAD GERMAN	RICAURTE 209 Y G. BARONA	2731663	clnicamaternidadgerman@hotmail.
12	01	50	12	3	18	2	0097410	CLINICA CENTRAL (MATERNIDAD TOAPANTA)	10 DE AGOSTO 811 Y SUCRE	02730848	toaermauri@hotmail.com
12	01	50	12	3	18	2	0098404	CLINICA ARIAS	GENERAL BARONA 1232	2732065	
12	01	50	13	1	18	2	0098405	CLINICA MATERNIDAD LA MERCED	9 DE NOVIEMBRE ENTRE 5 DE JUNIO	2735723	
12	01	50	12	3	18	2	0099412	CLINICA PANAMERICANA	AV. VARGA M. #222	2734242	
12	01	50	23	4	17	3	0099430	FUNDACION NAHIM ISAIAS B.	BY PASS Y CALLE 0	052735419	aliciaconcor@hotmail.com
12	01	50	12	3	18	2	2000406	CLINICA DE LA MUJER Y EL NIÑO	RICAURTE 213	2731817	
12	01	50	12	3	18	2	2002403	CLINICA LEON	18 DE MAYO Y 5 DE JUNIO	2734416	
12	01	50	12	3	18	2	2002404	CLINICA BOLIVAR	BOLIVAR 3445 Y G. MORENO	052731535	halvaradof@hotmail.com
12	01	50	12	3	18	2	2002405	CLINICA SANTA ROSA	CALLE D.128 Y AV. LUQUE	2731419	
12	01	50	12	3	18	2	2002406	CLINICA BARRIO LINDO	E. 42 LONGITUDINAL	2733583	
12	01	50	17	1	18	2	2002407	CLINICA (CARDIOLOGICA) VALENCIA	ROLDOS #204 Y BARONA	2731048	klebervalencia@hotmail.com
12	01	50	12	3	18	2	2003411	CLINICA ORTEGA	AV. LOS RIOS 435	2737848	
12	01	50	04	1	17	3	2003412	HOSPITAL MATERNIDAD BABAHOYO	1RA. TRANSVERSAL Y 2DA LONGITUDINAL	2735351	
12	01	50	24	4	01	1	2013340	UNIDAD ANIDADA QUEVEDO (AREA 2)	AV. GUAYACANES		
12	01	50	21	4	01	1	2013342	SCS. NI UN PASO ATRAS (AREA 2)	NI UN PASO ATRAS		
12	01	50	12	3	18	2	2014318	CLINICA JOSEFINA SALTOS	AV. 6 DE OCTUBRE Y 18 DE MAYO	3901824	
12	01	52	21	4	01	1	0001398	SCS. CARACOL	CARACOL		
12	01	53	21	4	01	1	0001395	SUBCENTRO DE SALUD MATA DE CACAO	24 DE MAYO		
12	01	53	25	4	08	1	0005341	LA TERESA			
12	01	53	25	4	08	1	0005824	BANON			
12	01	53	21	4	01	1	0093437	SCS. PUEBLO NUEVO	PUEBLONUEVO		
12	01	53	31	4	17	3	2008335	CENTRO DE REHABILITACION FISICA SANTA ROSA	MATA DE CACAO	097046994	
12	01	54	21	4	01	1	0001396	SCS. PIMOCHA	PARROQUIA PIMOCHA		
12	01	54	25	4	08	1	0005342	LA ANGELA			
12	01	54	21	4	01	1	0099431	SCS. LA CAROLINA	RCTO. LA CAROLINA, EN LA VIA A BABA		
12	01	55	25	4	17	3	0001388	DISPENSARIO MEDICO COOPERATIVA COOPRODEM (POLICLINICO HDA. LA G	LA CLEMENTINA		
12	01	55	21	4	01	1	0001394	SCS. LA UNION	PARROQUIA LA UNION		
12	02	50	01	5	01	1	0001391	HOSPITAL CANTONAL DE BABA	QUITO Y URDANETA	919227	
12	02	50	12	3	18	2	2006410	CLINICA Y MATERNIDAD GARCIA (BABA)	AV. GUAYQUIL Y SUCRE	2919088	
12	02	50	12	3	18	2	2006411	CENTRO MEDICO TRIGUERO	9 DE OCTUBRE 141 Y URA	2919186	
12	02	50	25	4	17	3	2006641	DISPENSARIO PARROQUIAL MERCEDES DE JESUS MOLINA	ROCAFUERTE Y QUITO	2919181	
12	02	50	21	4	01	1	2013345	UNIDAD ANIDADA BABA (AREA 6)	QUITO Y URDANETA		



Table with columns: provincia, canton, parroquia, clase, tipo, entidad, sector, codigo_instituc, nombre_establecimiento, direccion_establecimiento, telefono_establecimiento, email_establecimiento. It lists various health establishments across Ecuador, including subcenters, clinics, and hospitals.



Table with columns: provincia, canton, parroquia, clase, tipo, entidad, sector, codigo_instituc, nombre_establecimiento, direccion_establecimiento, telefono_establecimiento, email_establecimiento. It lists various health establishments across different provinces and cantons in Ecuador.



provincia	canton	parroquia	clase	tipo	entidad	sector	codigo_instituc	nombre_establecimiento	direccion_establecimiento	telefono_establecimiento	email_establecimiento
12	10	50	12	3	18	2	2007316	CLINICA SAN FRANCISCO	AV. 7 DE AGOSTO Y ALEJANDRO GARCIA	2951923	
12	10	50	12	3	18	2	2008310	CLINICA MAT. HERIBERTO GARCIA	AV. 7 DE AGOSTO Y VIA STO. DOM.	0989109052	
12	10	50	12	3	18	2	2009324	CENTRO MEDICO (POLICLINICO) NARCISA DE JESUS	AV. 7 DE AGOSTO Y ARCADIO PUENTES	088717738	
12	10	50	12	3	18	2	2009325	CLINICA DE ESPECIALIDADES SALUDCARD	Av. Felipe Alvez y Rosa	2951731	
12	10	50	12	3	18	2	2009334	UNIDAD MEDICA METROPOLITANA	7 DE AGOSTO Y SIMON PAC.	0994866000	
12	10	50	23	4	17	3	2010318	DISPENSARIO MEDICO ZULEMA	KM. 37 VIA QUEVEDO - STO. DOMINGO, RCTO. FUMISA	764028	
12	10	50	12	3	18	2	2011319	CLINICA Y MATERNIDAD CRUZ AZUL	ARCADIO FUENTE 407	0997381762	
12	10	50	12	3	18	2	2012350	CLINICA DE ESPECIALIDADES DR. JESUS BUSTAMANTE	AV. 7 DE AGOSTO	2951496	
12	10	51	21	4	01	1	0001420	SUBCENTRO DE SALUD PATRICIA PILAR	CALLE CARLOS S. Y DEMETRIO ENCALADA	700302	
12	10	51	25	4	17	3	0096424	DISPENSARIO MIRADOR DE ILA	VIA QUEVEDO - SANTO DOMINGO KM 41	0527001	
12	10	51	21	4	01	1	2006357	SUBCENTRO DE SALUD FUMISA	CALLE PRINCIPAL VIA SANTO DOMINGO	052746079	
12	11	50	21	4	01	1	0001408	SUBCENTRO DE SALUD VALENCIA	NICOLAS ALTAMIRANO Y BOLIVAR	948056	
12	11	50	21	4	01	1	0001422	SUBCENTRO DE SALUD EL VERGEL	CALLE GUSTAVO CH.		
12	11	50	21	4	01	1	0001425	SUBCENTRO DE SALUD NUEVA UNION	AV. PRINCIPAL (JUNTO AL PARQUE)		
12	11	50	25	4	08	1	0005353	RIO CHILA			
12	11	50	25	4	08	1	0005354	COSTA AZUL			
12	11	50	25	4	08	1	0005800	VICENTE ROCAFUERTE			
12	11	50	25	4	17	3	0094457	DISPENSARIO MEDICO WONGKINMAY	VIA BUENA FE - SANTO DOMINGO		
12	11	50	23	4	18	2	0099437	DISPENSARIO MEDICO VALENCIA REYBANPAC	CALLE QUINTA Y GARCIA MORENO	052948465	
12	11	50	12	3	18	2	2001431	CENTRO MEDICO SAN FRANCISCO	AV. GARCIA MORENO #207 A.P.	2948033	jugorec@hotmail.com
12	11	50	25	4	18	2	2008340	DISPENSARIO SAN ALEJANDRO - VERGEL	VERGEL		
12	11	50	21	4	01	1	2011355	SCS FEDERICO INTRIAGO	RECINTO FEDERICO INTRIAGO CALLE PRINCIPAL		
12	11	50	21	4	01	1	2012315	SUBCENTRO DE SALUD NI UN PASO ATRAS - AREA 2	RECINTO NI UN PASO ATRAS DE LA COOPERATIVA 6 DE AGOSTO		
12	12	50	21	4	01	1	0001404	SUBCENTRO DE SALUD MOCACHE	AV. WALTER ANDRADE, KM. 4 VIA QUEVEDO	052707120	
12	12	50	25	4	08	1	0005355	SAN LUIS 3			
12	12	50	25	4	08	1	0005356	BELLA AURORA			
12	12	50	20	4	01	1	0084460	PS AGUJAS FRIAS DE MOCACHE	CALLE C Y AV. CALLE 2DA.		
12	12	50	12	3	18	2	2001424	POLICLINICO SAN JOSE (CENTRO MEDICO DRA. MIRELLA SANCHEZ)	28 E MAYO 508 Y SUCRE	052707350	
12	12	50	12	3	18	2	2001429	CENTRO MEDICO VIRGEN DEL CARMEN	BARRIO LINDO, CALLE 28 DE MAYO	052707108	mdmajan@hotmail.com
12	12	50	23	4	17	3	2006644	DIMEDIP	FRENTE AL PARQUE CENTRAL		
12	13	50	21	4	01	1	0001410	S.C.S QUINSALOMA	GUASMO Y MIRAFLORES		
12	13	50	25	4	08	1	0005345	PAMBILAR DE CALOPE			
12	13	50	25	4	08	1	0005346	EL PARAISO 2			
12	13	50	25	4	08	1	0005601	ESTERO DE PIEDRAS 2			
13	01	50	02	1	01	1	0001462	HOSPITAL PROVINCIAL DR. VERDI CEVALLOS BALDA DE PORTOVIEJO	12 DE MARZO Y ROCAFUERTE	052630427-052630555	
13	01	50	12	3	18	2	0001482	CLINICA SAN ANTONIO	PAULO EMILIO MACIAS	2653800	
13	01	50	12	3	18	2	0001484	CLINICA LENIN MENDOZA (CLINICA VIRGEN DE MONSERRATE)	KM.1 1/2 VIA A CRUCITA	2442653	
13	01	50	21	4	01	1	0001493	SUBCENTRO DE SALUD COLON	CALLE 10 DE AGOSTO Y PORTOVIEJO	2421061	scscolon@hotmail.com
13	01	50	21	4	01	1	0001494	SUBCENTRO DE SALUD PICOAZA	J. MONTALVO Y ELOY ALFARO	2337971-2933139	tonywillan@gmail.com
13	01	50	21	4	01	1	0001548	CENTRO DE SALUD MATERNIDAD ANDRES DE VERA	VICENTE MACIAS Y P. SABANDO		centrodesaludandresdevera@yahoo.
13	01	50	21	4	01	1	0001555	S.C.S FELIPE SAVI MORALES SAN CRISTOBAL	CDLA. SAN CRISTOBAL	2442424	
13	01	50	21	4	01	1	0001561	S.C.S PRIMERO DE MAYO	AV. REALES TAMARINDOY ATANA. S		
13	01	50	21	4	01	1	0001565	S.C.S EL NARANJO	CALLE SAN ROQUE EL NARANJO	2420476	
13	01	50	22	4	01	1	0001566	C.S SAN PABLO	SAN RAFAEL	2634203	
13	01	50	21	4	01	1	0001581	S.C.S SAN ALEJO	JACINTO KON	358315	
13	01	50	21	4	01	1	0001587	CENTRO DE SALUD PINONADA (MANUEL PALOMEQUE)	KM. 4 1/2		
13	01	50	21	4	01	1	0001588	S.C.S LOS ANGELES	LOS ANGELES VIA PACHINCHE		
13	01	50	21	4	01	1	0001592	S.C.S EL LIMON	KM. 4 1/2 VIA A SANTA ANA	2635465	
13	01	50	21	4	01	1	0001603	SUBCENTRO DE SALUD FLORON	CALLE 21 DE DICIEMBRE		
13	01	50	25	4	06	1	0001616	IESS UNIDAD DE ATENCION AMBULATORIA PORTOVIEJO N. 9	COLON Y OLMEDO	630731	vaaportoviejo_sig@yahoo.com
13	01	50	25	4	02	1	0001618	CENTRO DE REHABILITACION SOCIAL FEMENINO PORTOVIEJO	AV. GUAYAQUIL Y MARISCAL AYACUCHO	2650840	
13	01	50	25	4	02	1	0001619	CS. POLICIA NACIONAL MANABI NO.4	VIA CRUCITA KM. 2 Y 1/2	2630345	
13	01	50	26	4	09	1	0001621	DISPENSARIO MEDICO DE GLM-12 TNTE. HUGO ORTIZ	AV. DEL EJERCITO Y AV. BOLIVARIANA	052930329	dismed12ntehugoortiz@hotmail.es
13	01	50	25	4	12	1	0001623	UNIDAD DE BIENESTAR ESTUDIANTEL-UNIVERSIDAD TECNICA DE MANABI	AV. URBINA	2632677	
13	01	50	23	4	07	1	0001627	DISPENSARIO MEDICO DIREC. PROV. DE- OO . PP	AV. DEL EJERCITO	2930494	
13	01	50	31	4	17	3	0001635	CENTRO MEDICO DE PORTOVIEJO	RICARTE Y 9 DE OCTUBRE	2634040	
13	01	50	25	4	08	1	0005357	PACHINCHE			
13	01	50	25	4	08	1	0005358	EL CADY			
13	01	50	21	4	01	1	0090097	S.C.S PACHECO	CALLE ELOY ALFARO Y MA. INMACULADA	2639455	
13	01	50	21	4	01	1	0091159	SUBCENTRO DE SALUD MEJIA	KM 7 VIA CRUCITA	2658187	
13	01	50	21	4	01	1	0091165	S.C.S FATIMA	CDLA. FATIMA CALLE 10 DE AGOSTO	651114	
13	01	50	22	4	01	1	0093450	CENTRO DE SALUD PORTOVIEJO	12 DE MARZO Y CALLEJON MA. AUX	2639444	area1.sportoviejo@tecglo.com
13	01	50	12	3	18	2	0094406	CLINICA METROPOLITANA (SERVICLIN)	9 DE OCTUBRE Y ROCAFUERTE	2633001	
13	01	50	25	4	07	1	0094447	EDIASA EL DIARIO	AV. METROPOLITANA	2933777	
13	01	50	02	1	06	1	0095416	HOSPITAL DEL I.E.S.S.	AVENIDA MANABI	2633001	
13	01	50	12	3	18	2	0096414	CLINICA JESUS DE NAZARETH	CHILE Y PEDRO GUAL	639386	
13	01	50	21	4	01	1	0096426	SUBCENTRO DE SALUD CALIFORNIA	CALLE CHONE Y 9NO. TRANSVERSAL	2934134	
13	01	50	21	4	01	1	0096427	S.C.S MUNICIPAL DR. JUNNER FARFAN	CDLA. MUNICIPAL		
13	01	50	22	4	17	3	0096428	IGLESIA EVANGELICA ALIANZA CENTRO DE APOYO Y SOLIDARIDAD	MANUEL MOREIRA Y V. MACIAS	2933565	scsmunicipal@distrito1p.gob.ec
13	01	50	12	3	18	2	0097411	CLINICA MATERNIDAD YANQUI	ROCAFUERTE Y ELOY ALFARO	2638549	
13	01	50	12	3	18	2	1430010	CLINICA ASMERP S.A. METRODIAL	AUTOPISTA DEL VALLE E/ LAS PIEDRAS Y 5 DE JUNIO	2337108	
13	01	50	12	3	18	2	1430021	CENTRO CARDIOLOGICO	AV. REALES TAMARINDOS	2441800	
13	01	50	12	3	18	2	2000411	CLINICA MAMA ANGELA	15 DE ABRIL Y AV. URUGUAY	2688125	
13	01	50	04	1	01	1	2002423	CENTRO MATERNO INFANTIL ANDRES DE VERA	VICENTE MACIAS Y SUBIDA	2639761	
13	01	50	12	3	18	2	2003424	CLINICA HOSPITAL DR. GARAY	ROCAFUERTE Y BOLIVAR	630381	
13	01	50	12	3	18	2	2005425	CLINICA GARCIA	CESAR HONORIO Y VILLAVICENCIO	2653515	
13	01	50	08	2	15	1	2005431	HOSPITAL ONCOLOGICO DR. JULIO VILLACRES COLMONT	AUTOPISTAS MANABI GUILLEN	2440012	
13	01	50	22	4	17	3	2006358	CENTRO MEDICO CRISTO REY	CRISTO REY B. MORENO	2656634	



provincia	canton	parroquia	clase	tipo	entidad	sector	codigo_instituc	nombre_establecimiento	direccion_establecimiento	telefono_establecimiento	email_establecimiento
13	01	50	12	3	18	2	2006415	CLINICA GALENO (PORTOVIEJO)	12 DE MARZO Y ROCAFUERTE		099921887
13	01	50	12	3	18	2	2006416	CLINICA LA MERCED (PORTOVIEJO)	KM. 1 1/2 IA CRUCITA	2441417	
13	01	50	12	3	18	2	2007317	CLINICA SANTA TERESITA	FRANCISCO DE P. MOREIRA	2633338	clincasantateresita@gmail.com
13	01	50	12	3	18	2	2008302	CLINICA ESPGOM	CHILE Y COLON	2631237	
13	01	50	12	3	18	2	2008311	CLINICA SANTA MARGARITA	CHILE 215Y COLON	2631237	
13	01	50	25	4	17	3	2008342	DISP. CASA CAMPESINA CUERPO SCHUMACHER	GARCIA MORENO Y QUITO	639898	
13	01	50	25	4	17	3	2008343	DISPENSARIO MEDICO JESUS EL BUEN PASTOR	AV. UNIVERSITARIA	052651861	manayeri@live.com
13	01	50	25	4	01	1	2009344	CENTRO DE REHABILITACION INTEGRAL ESPECIALIZADO No. 3	PROLONGACIONAV. MANABI	052633896	
13	01	50	12	3	18	2	2010313	CLINICA ARGOMED	EL CARMEN Y JUNIN	2934969	
13	01	50	21	4	01	1	2010335	SUBCENTRO DE SALUD NUEVO PORTOVIEJO	LOCALIDAD NUEVO PORTOVIEJO-VIA A PACHINCHE		
13	01	50	21	4	01	1	2010336	SUBCENTRO DE SALUD PROGRESO	MARISCAL Y AYACUCHO		
13	01	50	20	4	01	1	2010337	PUESTO DE SALUD JOSE GILBERTO SANTANA CASTRO	KM. 7 DE LA VIA PORTOVIEJO A MANTA		
13	01	50	21	4	01	1	2010338	SUBCENTRO DE SALUD ESTANCIA VIEJA	VIA A SANTA ANA		
13	01	50	20	4	01	1	2011356	PUESTO DE SALUD BELLAVISTA	BELLAVISTA		
13	01	50	22	4	12	1	2012317	UNIDAD MEDICA UNIVERSITARIA	SUCRE Y MORALES	2652931	
13	01	51	21	4	01	1	0001491	SUBCENTRO DE SALUD CALDERON	CALLE ANDRES CEDEÑO Y SIMON BOLIVAR	2647062	
13	01	51	21	4	01	1	0001582	S.C.S PIMPIGUASI	VIA CALDERON Y JUNIN		
13	01	51	25	4	08	1	0005359	BIJAHUAL			
13	01	51	25	4	08	1	0005360	CRUZ ALTA DE MIGUELILLO			
13	01	52	21	4	01	1	0001492	S.C.S ALHAJUELA	VIA MANTA-QUEVEDO BAJO GRANDE	2920893	
13	01	52	25	4	08	1	0005361	TABLADAS DE ALHAJUELA			
13	01	52	25	4	08	1	0005362	EL JOBO			
13	01	53	21	4	01	1	0001498	SUBCENTRO DE SALUD CRUCITA JAIME ROLDOS AGUILERA	CRUCITA TRAS LA IGLESIA	2340219	
13	01	53	21	4	01	1	0001606	SUBCENTRO DE SALUD ARENALES	ARENALES CALLE VIRGEN DE LOURDES		
13	01	53	25	4	08	1	0005363	LAS GILCES			
13	01	54	21	4	01	1	0001495	S.C.S PUEBLO NUEVO	VIA JUNIN		
13	01	55	22	4	01	1	0001496	CENTRO DE SALUD RIOCHICO	RIO CHICO 24 DE MAYO		
13	01	55	21	4	01	1	0001593	S.C.S LA ENCANTADA	CARRETERA VIA A JUNIN		
13	01	55	21	4	01	1	0001595	S.C.S LA BALSITA	LA BALSITA		
13	01	55	21	4	01	1	0001599	SUBCENTRO DE SALUD RODEO	EL RODEO EN LA Y VIA PICHINCHA	3026288	
13	01	55	25	4	08	1	0005364	MILAGRO 1			
13	01	55	25	4	08	1	0005365	PLAYA PRIETA			
13	01	56	21	4	01	1	0001497	DR. FRANCISCO VASQUEZ BALDA	AV. OLIVA MIRANDA		scs.sanplacido@distrito1p.gob.ec
13	01	56	21	4	01	1	0001583	SUBCENTRO DE SALUD PALMA JUNTA	A 15 KM DE SAN PLACIDO	3626570	
13	01	56	25	4	08	1	0005366	EL PROGRESO 1			
13	01	56	25	4	08	1	0005367	LA CANTERA			
13	01	56	21	4	01	1	2010345	SUBCENTRO DE SALUD KILOMETRO 90 LAS DELICIAS	VIA MANTA QUEVEDO KM 90	3026297	scs.km90@distrito1p.gob.ec
13	01	57	21	4	01	1	0001549	S.C.S CAÑALES	CAÑALES		
13	01	57	21	4	01	1	0001560	S.C.S CHIRIJOS	VIA PRINCIPAL		
13	01	57	25	4	08	1	0005837	LIMÓN DE FÁTIMA			
13	02	50	01	5	01	1	0001463	HOSPITAL CANTONAL DR. ANIBAL GONZALEZ ALAVA	CHILE Y RICAURTE	2685980	
13	02	50	21	4	01	1	0001607	SUBCENTRO DE SALUD INES MORENO	COOP. INES MORENO		
13	02	50	25	4	08	1	0005368	CASAS VIEJAS			
13	02	50	25	4	08	1	0005369	SARAMPION			
13	02	50	25	4	08	1	0005370	BOCA DE BEJUCO			
13	02	50	21	4	01	1	0090095	S.C.S SAN BARTOLO	VILLAS SAN BARTOLO		
13	02	50	21	4	01	1	0092177	SUBCENTRO MATAPALO	MATAPALO		
13	02	50	12	3	18	2	1430016	CLINICA ZAMBRANO	CALLE CHILE Y SERGIO DE DUENAS		
13	02	50	12	3	18	2	2009312	CLINICA SAN VICENTE	CALLE RICAURTE Y CHILE	2686228	
13	02	50	12	3	18	2	2009327	CLINICA AAROM	SIXTO DURAN BALEN	2686284	
13	02	50	21	4	06	1	2012319	UNIDAD DE ATENCION AMBULATORIA DEL IESS DE CALCETA	CALLE MUNICIPAL S/N Y AV. DEL ESTUDIANTE	2685108	iesscalmeta@hotmail.com
13	02	50	21	4	01	1	2012320	UNIDAD ANIDADA KARINA - SAN FELIPE -(MSP)	CALLE CHILE Y RICAURTE	2685149	
13	02	50	12	3	18	2	2013324	CLINICA SAGRADO CORAZON DE JESUS	JUNIN Y BOYACA-VIA PRINCIPAL FRENTE AL HOSPITAL DE CALCETA	0991604653	
13	02	51	21	4	01	1	0001556	SUBCENTRO DE SALUD MENBRILLO	13 DE ENERO		
13	02	51	25	4	08	1	0005826	EL AJO			
13	02	52	21	4	01	1	0001500	SUBCENTRO DE SALUD QUIROGA JOSE MARIA HUERTA	CALLE MANUEL QUIROGA (DIVINO NIÑO)	3028522	
13	02	52	25	4	08	1	0005371	DOS BOCAS			
13	02	52	25	4	08	1	0005372	LA MAJAGUA			
13	02	52	21	4	01	1	0092180	SUBCENTRO DE SALUD CAÑA TIGRE 2	VIA PICHINCHA		
13	02	52	21	4	01	1	0094313	SUBCENTRO DE SALUD SAN PABLO	VIA PICHINCHA		christian-27@hotmail.com
13	03	50	12	3	18	2	0001465	CLINICA SANTA MARTHA	SUCRE Y WASHINGTON	05269539	clincasantamartha@yahoo.com
13	03	50	02	1	01	1	0001466	HOSPITAL CANTONAL DAVILA CORDOVA CHONE	AV. AMAZONAS Y MANUEL DE JESUS	2696466	
13	03	50	12	3	18	2	0001476	CLINICA RIVERA CHANG	ATAHUALPA Y WASHINTONG	695414	
13	03	50	12	3	18	2	0001481	CLINICA CHAMPANG	BOLIVAR Y VARGAS TORRES	2696279	
13	03	50	01	5	06	1	0001485	HOSPITAL DEL I.E.S.S.	CALLE JUNIN Y BOYACA	2695008	
13	03	50	22	4	01	1	0001501	DR. AMADEO SIZPRUA PARRAGA	CALLE BOLIVAR Y VARGAS TORRES	2695457	
13	03	50	21	4	01	1	0001608	S.C.S SANTA MARTHA	BARRIO SANTA MARTHA	698111	
13	03	50	25	4	08	1	0005373	SAN PABLO 1			
13	03	50	25	4	08	1	0005374	PUEBLITO DE RIO GRANDE			
13	03	50	25	4	08	1	0005375	TABLADA DE SANCHEZ			
13	03	50	25	4	08	1	0005376	PLATANALES			
13	03	50	25	4	08	1	0005377	EL CEIBO			
13	03	50	25	4	08	1	0005378	SALAZAR			
13	03	50	25	4	08	1	0005379	LA FERIA			
13	03	50	25	4	08	1	0005829	BEJUCO HACHA			
13	03	50	26	4	18	2	0093405	CLINICA SANTA MARIA (CLINICA MARAÑON)	ATAHUALPA Y 7 DE AGOSTO	2697310	
13	03	50	21	4	01	1	0093447	S.C.S DE SALUD SANTA RITA	TACHENE CALLE 10 DE AGOSTO	052697704	vosantarita@gmail.com
13	03	50	21	4	01	1	0099440	SCS NÁUSE	NÁUSE		



provincia	canton	parroquia	clase	tipo	entidad	sector	codigo_instituc	nombre_establecimiento	direccion_establecimiento	telefono_establecimiento	email_establecimiento
13	03	50	12	3	18	2	1430008	MANADIALISIS S.A. CHONE	AV. ELOY ALFARO Y PUERTO ARTURO	2698106	
13	03	50	21	4	01	1	2002442	SUBCENTRO DE SALUD SAN PEDRO DE ATASCOSO	SAN PEDRO DE ATASCOSO		
13	03	50	12	3	18	2	2005426	CLINICA DOLOROSA	MERCEDES Y ROCAFUERTE	2695108	
13	03	50	25	4	15	1	2006359	DISPENSARIO TIPO B SOLCA CHONE	SALINA Y 7 DE AGOSTO	2695300	
13	03	50	12	3	18	2	2007318	CLINICA ALCIVAR	CDLA. LOS NARANJOS	2697565	
13	03	50	12	3	18	2	2007319	CLINICA CHONE	7 DE AGOSTO Y J. MORALES	2698185	fenace60@hotmail.com
13	03	50	12	3	18	2	2009328	CLINICA ZAMBRANO	AV. GUAYAQUIL 120 Y J.J. DE OLMEDO	052757472	
13	03	50	12	3	18	2	2012309	CLINICA SAN JUAN	BOLIVAR Y JUAN MONTALVO	2593159	
13	03	50	12	3	18	2	2014320	FUNDACION PADRE FITZGERALD	AV. CARLOS ALBERTO ARAY		
13	03	51	21	4	01	1	0001502	S.C.S DR. AMADEO AIZPRUA PARRAGA	BOYACA		
13	03	52	21	4	01	1	0001503	SUBCENTRO DE SALUD CANUTO	PRINCIPAL CALLE FLORIDA S/N.	052302813	
13	03	52	25	4	08	1	0005380	LA PINUELA			
13	03	52	25	4	08	1	0005381	TRANQUIPIEDRA			
13	03	52	25	4	08	1	0005382	BEJUQUILLO			
13	03	52	25	4	08	1	0005383	LA CHORRERA			
13	03	52	25	4	08	1	0005384	LIMON 2			
13	03	53	21	4	01	1	0001504	SUBCENTRO DE SALUD NAPOLEON DAVILA CORDOVA	CALLE 23 RAMON GUILLER		
13	03	53	25	4	08	1	0005385	CHIBUNGA			
13	03	53	25	4	08	1	0005386	EL EDEN			
13	03	53	25	4	08	1	0005828	MANTA BLANCA			
13	03	54	25	4	08	1	0005387	PUEBLO SECO			
13	03	54	25	4	08	1	0005827	SAN JUAN DEL BUA			
13	03	54	21	4	01	1	0099441	SUBCENTRO DE SALUD CHIBUNGA	CALLE PRINCIPAL		
13	03	55	21	4	01	1	0001505	S.C.S. ELOY ALFARO	AV. TIRZA FLORES DE VALGAS	2616603	
13	03	55	21	4	01	1	0001573	S.C.S CUCUY	CALLE PRINCIPAL	053028125	
13	03	55	25	4	08	1	0005388	ZAPALLO			
13	03	55	25	4	08	1	0005389	CUCUY			
13	03	55	25	4	08	1	0005390	SAN AGUSTIN 3			
13	03	55	25	4	08	1	0005391	BALZAR			
13	03	55	25	4	08	1	0005392	EL VALLE			
13	03	55	25	4	08	1	0005408	SAN JACINTO 2			
13	03	56	21	4	01	1	0001507	SUBCENTRO DE SALUD RICAURTE	CALLE EUGENIO ESPEJO		
13	03	56	21	4	01	1	0001546	SCS. JOSE MAURO CEDENO	VIA A LA ISLA		
13	03	56	25	4	08	1	0005393	RANCHO VIEJO			
13	03	56	25	4	08	1	0005394	RIO SANTO			
13	03	56	21	4	01	1	0093448	SUBCENTRO DE SALUD PAVON	VIA A QUITO PAVON		
13	03	57	21	4	01	1	0001508	S.C.S SAN ANTONIO	VIA A PEDERNALES		
13	03	57	25	4	08	1	0005395	BARQUERO			
13	03	57	25	4	08	1	0005396	BRAVOS CHICO			
13	04	50	01	5	01	1	0001477	HOSPITAL CANTONAL EL CARMEN	QUITO Y MANTA	2660808-2662228	area8elcarmen@hotmail.com
13	04	50	21	4	01	1	0001509	S.C.S LUIS FELIX LOPEZ	CALLE 13 DE OCTUBRE		
13	04	50	21	4	01	1	0001547	SUBCENTRO DE SALUD SANTA MARIA	ENTRE 7 DE AGOSTO Y CORINA DE PARRAL		
13	04	50	21	4	01	1	0001558	SUBCENTRO DE SALUD PARAISO LA CATORCE	QUITO Y JUAN VEGA	2764307	
13	04	50	25	4	08	1	0005397	RIO DE ORO			
13	04	50	25	4	08	1	0005398	EL PORVENIR 2			
13	04	50	25	4	08	1	0005399	PUPUSA			
13	04	50	25	4	08	1	0005400	SAN PEDRO DE SUMA			
13	04	50	25	4	08	1	0005401	PUERTO NUEVO			
13	04	50	25	4	08	1	0005402	SANTA TERESA			
13	04	50	25	4	08	1	0005403	LA RAIZ			
13	04	50	25	4	08	1	0005404	FLOR DE MANABI			
13	04	50	25	4	08	1	0005405	LA VALENCIA			
13	04	50	25	4	08	1	0005830	EL DESCANSO			
13	04	50	25	4	08	1	0005831	EL RETEN			
13	04	50	25	4	08	1	0005832	SAN LUIS DE CAJONES			
13	04	50	21	4	01	1	0090094	S.C.C LA CAOBA	CENTRO MANGA DEL CURA		
13	04	50	12	3	18	2	2001425	CLINICA SAN FRANCISCO	VIA CHONE Y 4TA.		
13	04	50	12	3	18	2	2006319	CENTRO MEDICO MANABI	AV. CHONE Y 4 DE DICIEMBRE	660890	
13	04	50	12	3	18	2	2006417	CLINICA MANABI (EL CARMEN)	AV. CHONE Y 4 DE DICIEMBRE	2660058	
13	04	50	12	3	18	2	2007320	CLINICA FALCONEZ	AV. JUAN FELIX LOPEZ	2660127	
13	04	50	21	4	01	1	2007341	S.C.S SANTA TERESA	SANTA TERESA		
13	04	50	12	3	18	2	2011315	CLINICA SANTOS	10 DE AGOSTO Y MANTA	2662208	
13	04	50	12	3	18	2	2012322	CENTRO MEDICO Y MATERNIDAD SANTA MARIA	AV. LA ESPERANZA S/N	2660827	maternidadsantamaria@hotmail.com
13	04	50	21	4	01	1	2012324	SUB CENTRO SAN RAMON DEL TIGRILLO - AREA 8 (MSP)	RECINTO EL TIGRILLO		
13	04	51	21	4	01	1	0001578	S.C.S MAICITO	VIA LA PAVA		
13	04	51	25	4	08	1	0005406	LA VIRGENCITA			
13	04	52	21	4	01	1	0090093	SUBCENTRO DE SALUD SUMA	SUMA		
13	05	50	22	4	01	1	0001506	CENTRO DE SALUD FLAVIO ALFARO	SUCRE Y AMAZONAS	2353117	centrosaludflavio@hotmail.com
13	05	50	25	4	08	1	0005407	LA MORENA			
13	05	50	25	4	08	1	0005409	DESCANSO DE LOS ROMEROS			
13	05	50	25	4	08	1	0005410	LA CRESPA			
13	05	50	12	3	18	2	1430036	CLINICA ZAMBRANO		2353330	
13	05	50	01	5	01	1	2008312	HOSPITAL BASICO SAN ANDRES	AV. CARLOS ALBERTO ARAY	2353034-2353035	hobsafa@hotmail.com
13	05	50	12	3	18	2	2009329	CLINICA MONTALVO	RAFAEL ALCIVAR Y MANABI	2353142	
13	05	51	25	4	08	1	0005411	NOVILLO			
13	06	50	01	5	01	1	0001468	HOSPITAL CANTONAL DE JIPIJAPA	CALLE EUGENIO ESPEJO Y 5 DE JUNIO	052602155	hospitalgeneraljipijapa@yahoo.es
13	06	50	12	3	18	2	0001488	CLINICA JIPIJAPA	MONTALVO Y JIMENA	601716	
13	06	50	12	3	18	2	0001489	CENTRO QUIR.MAT. INF. SAN RAMON NONATO	JUAN MONTALVO Y 10 DE AGOSTO	2600545	

provincia	canton	parroquia	clase	tipo	entidad	sector	codigo_instituc	nombre_establecimiento	direccion_establecimiento	telefono_establecimiento	email_establecimiento
13	06	50	21	4	01	1	0001515	S.C.S PTO. CAYO	AV.PEDRO ANTONIO CALDERON	2616039	
13	06	50	29	4	09	1	0001625	CENTRO DE ATENCION AMBULATORIA IEES JIPIJAPA	KM 1 1/2 VIA PUERTO CAYO	2600744	
13	06	50	25	4	11	1	0001626	DISPENSARIO MEDICO MUNICIPAL JIPIJAPA	SUCRE Y MONTALVO	2600438	
13	06	50	23	4	07	1	0001642	DISPENSARIO ANEXO IEES JUNTA DE RECURSOS HIDRAULICOS	KM 1 VIA PUERTO CAYO	2600529	
13	06	50	25	4	08	1	0005412	SANCAN			
13	06	50	25	4	08	1	0005413	LA NARANJITA			
13	06	50	25	4	08	1	0005414	MALDONADO			
13	06	50	23	4	01	1	0093449	CENTRO DE SALUD JIPIJAPA	NOBOA Y VILLAMIL	2600999-2602740	sajipiarea4@hotmail.com
13	06	50	25	4	15	1	2006361	DISPENSARIO ONCOLOGICO TIPO B JIPIJAPA	CDLA. PARRALES Y GUALE	2600845	
13	06	50	13	1	18	2	2006421	CLINICA Y MATERNIDAD YESSSENIA MARGARITA	SANTISTEBAN Y MEJIA		
13	06	51	21	4	01	1	0001510	S.C.S JOSE ZAVALA TOALA	JIPIJAPA		
13	06	51	25	4	08	1	0005415	GRACIAS A DIOS			
13	06	52	21	4	01	1	0001511	S.C.S ANEGADO	VIA ANEGADO	052615766	
13	06	52	21	4	01	1	0001570	S.C.S VARGAS TORRES	VARGAS TORRES		
13	06	52	21	4	01	1	0001576	S.C.S 5 DE JULIO	CALLE PRINCIPAL		
13	06	52	25	4	08	1	0005416	SUCRE			
13	06	52	25	4	08	1	0005428	EL PARAMO			
13	06	53	21	4	01	1	0001512	S.C.S JULCUY	JULCUY		
13	06	53	25	4	08	1	0005833	LAS PINAS 2			
13	06	54	22	4	01	1	0001580	S.C.S ENRIQUE MUNIZ	LA UNION		
13	06	56	21	4	01	1	0001569	S.C.S SANTA TERESITA	CALLE SAN PABLO		
13	06	57	22	4	01	1	0001514	CENTRO DE SALUDR. LUIS BUSTAMANTE	MARCOS ELOY VALLEJO	052616068	
13	06	57	21	4	01	1	0001568	S.C.S LAS DELICIAS	LAS DELICIAS		
13	06	57	25	4	08	1	0005417	SAN VICENTE 3			
13	06	57	21	4	01	1	2009366	SAN PABLO	BARRIO SAN LORENZO		
13	06	58	25	4	08	1	0005418	CANTAGALLO			
13	07	50	24	4	01	1	0001517	CENTRO DE SALUD TIPO B 24 HORAS DR. CARLOS MORALES LOCKES	CALLE VELASCO IBARRA	2689115	
13	07	50	21	4	01	1	0001562	S.C.S MONTANITA	MONTANITA		
13	07	50	25	4	08	1	0005419	BALSA TUMBADA			
13	07	50	25	4	08	1	0005420	ANDARIELES			
13	07	50	25	4	08	1	0005421	TRES ESQUINAS			
13	07	50	21	4	01	1	0090092	S.C.S AGUA FRIA	AGUA FRIA		
13	07	50	21	4	01	1	0093446	S.C.S GUAYABALES	SITIO GUAYABALES		
13	07	50	21	4	01	1	0099439	S.C.S LOS CASADOS	SITIO LOS CASADOS		
13	07	50	12	3	18	2	2011314	CLINICA JUNIN	8 DE NOVIEMBRE	2689176	
13	08	50	12	3	18	2	0001469	CLINICA AMERICANA	CALLE 14 AV. 1RA	2621848	
13	08	50	02	1	06	1	0001470	HOSPITAL DEL I.E. SS. (MANTA)	AV. LA CULTURA	2620662	hospitaliessmanta@hotmail.com
13	08	50	02	1	01	1	0001472	HOSPITAL CANTONAL RODRIGUEZ ZAMBRANO	VIA SAN MATEO	2611849	
13	08	50	02	1	03	1	0001478	CLINICA ALA DE COMBATE No. 23 DE LA FAE (UNIDAD SANITARIA Y MANTA A)	VIA JARAMILLO	2381000	
13	08	50	12	3	18	2	0001486	CLINICA MANTA C.A.	AV. 4 DE NOVIEMBRE	2923360	clinicamantaca@hotmail.com
13	08	50	12	3	18	2	0001490	CLINICA DE ESPECIALIDADES MEDICAS SAN GREGORIO	VIA AL AEROPUERTO	292089	evaclinicasa.ahot@mail.com
13	08	50	22	4	17	3	0001550	FUNDACION CENTRO DE PROMOCION SOCIAL RIO MANTA	BARRIO MIRAFLORES-9 DE OCTUBRE Y EFRAIN ALAVA	2921812	fundacionmanta@puntonet.ec
13	08	50	22	4	01	1	0001552	CENTRO DE SALUD LOS ESTEROS	AV. 104 Y CALLE 127		
13	08	50	22	4	01	1	0001554	CENTRO MATERNO INFANTIL DR. DANIEL ACOSTA ROSALES	CALLE PRICIPAL 321	2928708	
13	08	50	22	4	01	1	0001557	CENTRO DE SALUD SAN MATEO	BARRIO CRISTO REY (SAN MATEO)		
13	08	50	22	4	01	1	0001577	CENTRO DE SALUD 20 DE MAYO	CALLE 20 DE MAYO		
13	08	50	22	4	01	1	0001584	CENTRO DE SALUD SAN JOSE	CALLE 117 Y AVE. 109 A	2381685	cssanjose@d2mspmanta.gob.ec
13	08	50	21	4	01	1	0001597	SUBCENTRO DE SALUD ALTAMIRA	CDLA. DIVINO NIÑO		
13	08	50	22	4	01	1	0001602	CENTRO DE SALUD DE MANTA	CALLE 13 AVENIDA 24	2622229	
13	08	50	21	4	01	1	0001611	S.C.S MARIA AUXILIADORA	CALLE 310 AVE. 215		
13	08	50	21	4	01	1	0001612	S.C.S NUEVA ESPERANZA	BARRIO NUEVA ESPERANZA		
13	08	50	22	4	01	1	0001613	CENTRO DE SALUD HORACIO HIDROVO	BARRIO SANTA ANA		
13	08	50	22	4	01	1	0001614	CENTRO DE SALUD 15 DE ABRIL	CALLE 325 AV 217	2927292	15deabril@mspmanta.gob.ec
13	08	50	31	4	18	2	0001634	PATRONATO MUNICIPAL DE AMPARO SOCIAL -MANTA	AV. LA CULTURA	2628835	
13	08	50	31	4	18	2	0001634	CENTRO MEDICO MANTA	AV. FLAVIO REYES 1706	2826714	
13	08	50	25	4	06	1	0001641	IESS UNIDAD DE ATENCION AMBULATORIA LOS ESTEROS	AV. 103 CALLE 115 Y 116	2623440	
13	08	50	25	4	08	1	0005426	PACCOCHA			
13	08	50	22	4	01	1	0091168	LAS CUMBRES	CALLE PRINCIPAL ENTRE LA 12 DE OCTUBRE		
13	08	50	21	4	01	1	0091179	SUBCENTRO SANTA CLARA	CALLE 317 AV. 207 Y 208	2927877	
13	08	50	22	4	01	1	0091180	CENTRO DE SALUD 24 DE MAYO	CALLE 17 ENTRE 88 Y J10	2927862	
13	08	50	21	4	01	1	0092178	SUBCENTRO DE SALUD SAN JUAN	CALLE PRINCIPAL JUNTO A COLEGIO MUNICIPAL		
13	08	50	12	3	18	2	0095418	CLINICA SAN PABLO	AV. INTERBARRIAL 215	092615388	
13	08	50	22	4	01	1	2000449	CENTRO DE SALUD EL AROMO	VIA RUTA DEL SOL KM 573		cselaromo@d2msp.gob.ec
13	08	50	12	3	18	2	2001427	CLINICA MATERNO INFANTIL DIVINO NIÑO	CALLE 7 AV. 23	091065838	
13	08	50	12	3	18	2	2001428	CLINICA MATERNIDAD ZAMBRANO	AV. 24 CALLE 7	2620386	
13	08	50	12	3	18	2	2002412	CLINICA LAMS	VIA AL AEROPUERTO	2921223	
13	08	50	12	3	18	2	2002424	CLINICA VIRGEN DE MONSERRATTE	AV. 5 CALLE 2 - 2DA. ETAPA	2380315	
13	08	50	12	3	18	2	2004408	CLINICA VIRGEN DE GUADALUPE	Av. Interbarrial 215 cdla. Lomas del Porvenir	0994997927	
13	08	50	12	3	18	2	2005427	CLINICA GAVILANES	CALLE 8 AV. 23	2627616	
13	08	50	12	3	18	2	2005430	CLINICA HOSPITAL DEL SOL	CALLE 18 Y AV. 38	2612203	clinicadelsolcuador@hotmail.com
13	08	50	22	4	15	1	2006360	CENTRO ONCOLOGICO MANTA	AV. 4 NOV. SECTOR VILLA IEES	2928516	
13	08	50	12	3	18	2	2006418	POLICLINICO MATERNIDAD CORAZON DE JESUS	AV. 107 CALLE 104	624860	d.r.campo@hotmail.com
13	08	50	25	4	17	3	2008345	DISPENSARIO MEDICO CONSERVAS ISABEL ECUATORIANA S.A	CALLE 125 AVENIDA 103	052621120	socupacional@isabel.com.ec
13	08	50	25	4	12	1	2008346	POLICLINICO UNIVERSITARIO UNIVERSIDAD LAICA ELOY ALFARO	CIUDADELA DIVINO NIÑO	2921481	
13	08	50	12	3	18	2	2009330	CLINICA TARQUI	CALLE 110 Y AV. 105	2382288	
13	08	50	12	3	18	2	2011316	CLINICA LOS ESTEROS	CALLE 118 Y AV. 103		
13	08	50	22	4	01	1	2011359	CENTRO DE SALUD URBIRIOS	CALLE 307 AVENIDA 233	0982222415	csurbirrios@d2mspmanta.gob.ec
13	08	50	22	4	01	1	2011360	CENTRO DE SALUD DIVINO NIÑO	CIUDADELA COSTA AZUL		csdivinonino@d2mspmanta.gob.ec



provincia	canton	parroquia	clase	tipo	entidad	sector	codigo_instituc	nombre_establecimiento	direccion_establecimiento	telefono_establecimiento	email_establecimiento
13	08	50	12	3	18	2	2012306	CLINICA ANGIO MANABI (CARDIO CENTRO MANTA)	ITINERANTE - SIN DIRECCION	2400888	
13	08	50	12	3	18	2	2013325	CLINICEN	CALLE 18 E/ AV. 37 Y AV. 38	052629231	
13	08	50	12	3	18	2	2013326	TRAVERSO MEDICAL CENTER	AV. 4 DE NOVIEMBRE-BLOQUE II	2923089	
13	08	50	23	4	17	3	2013334	SOCIEDAD ECUATORIANA DE ALIMENTOS Y FRIGORIFICOS "MANTA C.A."	CALLE 124 Y AV. 102	6055880	enfermeria@seafman.com
13	08	50	25	4	17	3	2014326	INDUSTRIA ECUATORIANA PRODUCTORA DE ALIMENTOS SA. INEPACA	CALLE 124 Y AV. 102	6055880	
13	08	51	22	4	01	1	0001518	SUBCENTRO DE SALUD SAN LORENZO	BARRIO 10 DE AGOSTO	2615905	sanlorenzo@d2mspamanta.gmail.com
13	08	51	25	4	08	1	0005602	LAS PINAS			
13	08	52	22	4	01	1	0096429	CENTRO SANTA MARIANITA	AV. PRINCIPAL Y CALLE 10 DE AGOSTO		cssantamarianita@d2mspamanta.gob.ec
13	09	50	22	4	01	1	0001519	CENTRO DE SALUD DE MONTECRISTI	9 DE JULIO Y FCO. CUADROS	2310072	
13	09	50	22	4	01	1	0001551	CENTRO DE SALUD EL ARROYO	EL ARROYO AVENIDA PRINCIPAL	2318315	cselarroyo@d2msp.manta.gob.ec
13	09	50	22	4	01	1	0001586	SUBCENTRO DE SALUD PEPA DE USO LA SEQUITA	CALLE ENTRE PEPA DE HUSO Y SEQUITA	2615145	sclosequita@d2mspamanta.gob.ec
13	09	50	21	4	01	1	0001598	S.C.S CESAR ACOSTA V ESTANCIA LAS PALMAS	KM. 20 VIA PORTOVIEJO- MANTA		
13	09	50	25	4	07	1	0001638	DISPENSARIO ANEXO EL CAFE C.A	KM. 10 VIA MANTA MONTECRISTI	2310200	
13	09	50	25	4	08	1	0005422	LA PILA			
13	09	50	25	4	08	1	0005423	BAJO DEL PECHICHE			
13	09	50	25	4	08	1	0005424	RIO CAÑA 2			
13	09	50	25	4	08	1	0005425	LAS PAMPAS			
13	09	50	21	4	01	1	0090090	SUBCENTRO DE SALUD CARCEL	SECTOR FRONTERIZO		
13	09	50	21	4	01	1	0091169	SUBCENTRO BAJOS DE AFUERA	CALLE 18 DE SEPTIEMBRE		
13	09	50	21	4	01	1	0098410	S.C.S LEONIDAS PROANO	TAGUA Y TOQUILLA	2578384	csleonidasp@d2mspamanta.gob.ec
13	09	50	21	4	01	1	0099442	S.C.S COLORADO	AV. PANAMERICANA	2318339	mail.d2mspamanta.gob.ec
13	09	50	21	4	01	1	0099443	SUBCENTRO MANANTIALES	MANANTIALES		d2csmanantial@gmail.com
13	09	50	21	4	01	1	2000450	SUBCENTRO DE SALUD PILE	COMUNA PILE VIA COSTANERA		
13	09	50	12	3	18	2	2007325	CLINICA VIRGEN DE MONSERRATE	CALLE MANABI ENTRE SUCRE Y CHIMBORAZO	2310055	
13	09	50	22	4	01	1	2011361	CENTRO BAJO DE LA PALMA	CALLE PRINCIPAL BARRIO CENTRAL		csbajoslaspalmas@gmail.com
13	09	50	12	3	18	2	2013327	CLINICA METROPOLITANA PAREDES	PARROQ. URBANA ANIBAL SAN ANDRES	0988784114	
13	10	50	01	5	01	1	0001479	HOSPITAL CANTONAL ISRAEL QUINTERO PAREDES	9 DE OCTUBRE Y PRIMERA TRANSVERSAL	2649214	
13	10	50	25	4	08	1	0005427	VICTOR MANUEL RENDON			
13	10	50	22	4	06	1	0094450	UNIDAD DE ATENCION AMBULATORIA IES PAJAN	ZAPOTAL SIN ENTRADA SAN MIGUEL	2649255	
13	10	50	21	4	01	1	2011362	SUBCENTRO DE SALUD PECHICHAL	RECINTO PECHICHAL		
13	10	51	21	4	01	1	0001521	SUBCENTRO DE SALUD CAMPUZANO	GENERAL ENRIQUE GALLO		
13	10	51	21	4	01	1	0001559	SUBCENTRO DE SALUD PROCEL	PROCEL		
13	10	51	25	4	08	1	0005429	RIO CHICO			
13	10	51	25	4	08	1	0005430	EL AJI			
13	10	51	21	4	01	1	0091161	SUBCENTRO DE SALUD ESTERO CIEGO	ESTERO CIEGO		
13	10	51	21	4	01	1	0091163	SUBCENTRO DE SALUD LA BALZA	LA BALZA		
13	10	51	21	4	01	1	2011363	SUBCENTRO DE SALUD NUEVA ESPERANZA	LOCALIDAD NUEVA ESPERANZA		
13	10	52	21	4	01	1	0001522	SUBCENTRO DE SALUD CASCOL	FRANCISCO PONCE Y CALLEJON SN		
13	10	52	25	4	08	1	0005431	LAS MARAVILLAS			
13	10	53	21	4	01	1	0001523	SUBCENTRO DE SALUD GUALE	10 DE AGOSTO Y COMANDANTE MARTILLO		
13	10	53	25	4	08	1	0005432	CERRO DE LA CRUZ			
13	10	54	21	4	01	1	0001524	SUBCENTRO DE SALUD LASCANO	ANTONIO MORAN Y ELOY ALFARO		
13	10	54	25	4	08	1	0005603	GUABITO			
13	10	54	25	4	08	1	0005834	AGUA DULCE			
13	11	50	22	4	01	1	0001499	CENTRO DE SALUD 24 HORAS (MARTHA BUCARAN)	VIA A MANTA - QUEVEDO	2323096	area11pichincha@hotmail.com
13	11	50	25	4	08	1	0005433	AZUCENA ARRIBA			
13	11	50	25	4	08	1	0005434	EL DESVIO			
13	11	50	25	4	08	1	0005435	LA BALZA			
13	11	50	21	4	01	1	0091170	SUBCENTRO DE SALUD EL DESVIO	VIA MANTA - QUEVEDO		
13	11	50	13	1	18	2	2007326	CENTRO MEDICO QUIRURGICO PICHINCHA	LUIS MARIA PINTO Y BOLIVAR	091706500	
13	11	50	01	5	01	1	2013328	HOSPITAL BASICO PICHINCHA			
13	11	51	21	4	01	1	0001571	SUBCENTRO DE SALUD BARRAGANETE	CALLE SANTA MARIANITA Y SAN FELIPE		
13	11	51	25	4	08	1	0005604	MATA DE CACAO			
13	11	51	25	4	08	1	0005836	RIO VENDIDO			
13	11	52	21	4	01	1	0001572	SUBCENTRO DE SALUD SAN SEBASTIAN	VIA MANTA - QUEVEDO		
13	12	50	01	5	01	1	0001480	HOSPITAL CANTONAL NATALIA HUERTA DE NIEMES	CARRETERA VIA RIO CHICO	2644253	
13	12	50	25	4	08	1	0005436	EL HIGUERON			
13	12	50	25	4	08	1	0005437	SOSOTE			
13	12	50	25	4	08	1	0005438	DANZARIN			
13	12	50	25	4	08	1	0005439	EL JUNCO			
13	12	50	21	4	01	1	0091171	SUBCENTRO DE SALUD RESBALON	RESBALON		
13	12	50	21	4	01	1	0091172	SCS VALDEZ	CARRETERA VIA ROCAFUERTE		
13	12	50	21	4	01	1	0091178	S.C.S FRUITILO	EL FRUTILO ROCAFUERTE		
13	12	50	21	4	01	1	0099444	SUBCENTRO DE SALUD GALO BERMUDEZ	SAN ELOY		
13	12	50	21	4	01	1	2002443	S.C.S EL PUEBLITO	ENTRADA PRINCIPAL EL PUEBLITO		
13	12	50	12	3	18	2	2012305	CLINICA DE ESPECIALIDADES ROCAFUERTE	Av. 6 de Diciembre s/n	2645604	
13	13	50	24	4	01	1	0001528	CENTRO DE SALUD TIPO B 24 HORAS SANTA ANA	PEDRO CARBO Y ANGEL R ALAVA	2640171	
13	13	50	21	4	01	1	0001590	SUBCENTRO DE SALUD LADANA	VIA PORTOVIEJO SANTA ANA		
13	13	50	25	4	08	1	0005440	MIGUICHO			
13	13	50	25	4	08	1	0005441	MONTEOSCURO			
13	13	50	25	4	08	1	0005442	TAINA			
13	13	50	25	4	08	1	0005443	BONCE ADENTRO			
13	13	50	25	4	08	1	0005444	VISQUIJE			
13	13	50	25	4	08	1	0005445	PEMINCHE			
13	13	51	21	4	01	1	0001529	CENTRO DE SALUD AYACUCHO	AYACUCHO		
13	13	51	25	4	08	1	0005446	RIO CAÑA 1			
13	13	51	25	4	08	1	0005447	SAN ANTONIO 1			
13	13	52	21	4	01	1	0001530	SUBCENTRO DE SALUD HONORATO VASQUEZ	PARROQUIA HONORATO VASQUEZ		



provincia	canton	parroquia	clase	tipo	entidad	sector	codigo_institucion	nombre_establecimiento	direccion_establecimiento	telefono_establecimiento	email_establecimiento
13	13	52	25	4	08	1	0005448	LAS MERCEDES 2		2399449	
13	13	52	25	4	08	1	0005449	LA SAIBA			
13	13	53	21	4	01	1	0001563	SUBCENTRO DE SALUD LA UNION	CALLE 7 DE DICIEMBRE		
13	13	53	21	4	01	1	0001574	S.C.S CHICOMPE	LA VICTORIA		chicompe@d4santanaana.msp.gob.ec
13	13	53	25	4	08	1	0005450	LA UNION 2			
13	13	55	21	4	01	1	0001531	SUBCENTRO DE SALUD PUEBLO NUEVO	SAN PABLO DE PUEBLO NUEVO		
13	13	55	25	4	08	1	0005451	LAS CUCHARACHAS			
13	14	02	12	3	18	2	1430007	CLINICA VIRGEN DE LA INMACULADA	CLINICA VIRGEN DE LA INMACULADA	2399449	
13	14	50	01	5	01	1	0001474	HOSPITAL CANTONAL MIGUEL H. ALCIVAR	ROCAFUERTE	2398420	
13	14	50	22	4	01	1	0001533	CENTRO DE SALUD BAHIA	CECILIO INTRIAGO Y MARAÑON	2690490	
13	14	50	25	4	06	1	0001624	IESS SEGURO DE SALUD CENTRO A A BAHIA	RIOFRIO Y MALECON	2691060	
13	14	50	25	4	08	1	0005452	KILOMETRO 20			
13	14	50	21	4	01	1	0091174	S.C.S SAN AGUSTIN	KM 20	2616489	
13	14	50	12	3	18	2	0093406	CLINICA DR. VITERI MOLINARI	RIOFRIO Y BOLIVAR	2690429	
13	14	50	12	3	18	2	1430003	POLICLINICO JESSENIA	CALLE MARIANA DE JESUS 202	2690080	
13	14	50	12	3	18	2	1430044	CLINICA UNIMEDINORT	PEDRO F. CEVALLOS	2692557	
13	14	50	12	3	18	2	2006419	CLINICA CALDERON (BAHIA)	BOLIVAR 911 Y RIOFRIO	2692026	p56calderon@yahoo.es
13	14	53	21	4	01	1	0001536	SUBCENTRO CARMEN CENTENO DE NEVAREZ	CALLE FRCO. PACHECO	2670319	
13	14	53	21	4	01	1	0001542	S.C.S SAN JACINTO	JACINTO ONOFRE FARIAS	2615512	
13	14	53	21	4	01	1	0001579	SUBCENTRO DE SALUD SAN CLEMENTE	SAN CLEMENTE		
13	14	53	21	4	01	1	0001591	S.C.S CAÑITA LEONIDAS PLAZA GUTIERREZ	CAÑITA AV. VELAZCO IBARRA Y QUITO		
13	14	53	25	4	08	1	0005454	PASADERO			
13	14	53	25	4	08	1	0005838	LAS CORONAS			
13	14	57	21	4	01	1	0001540	SUBCENTRO DE SALUD SAN ISIDRO	AMERICA Y LIBERTAD	2400180	
13	14	57	25	4	08	1	0005455	SAN JACINTO 1			
13	15	50	24	4	01	1	0001527	CENTRO DE SALUD TOSAGUA	CDLA. MARIA ALEGRIA	2330163	
13	15	50	25	4	08	1	0005457	EL TAMBO			
13	15	50	21	4	01	1	0091160	S.C.S SAN MIGUEL EL RECREO	EL RECREO		
13	15	50	21	4	01	1	0099445	SUBCENTRO DE SALUD CERRO VERDE	CERRO VERDE	052682163	
13	15	50	12	3	18	2	2014352	CLINICA TOSAGUA			
13	15	51	21	4	01	1	0001525	S.C.S BACHILLERO	COOP. SANTIAGO VERA	3028805	
13	15	52	21	4	01	1	0001526	S.C.S ESTANCILLA	LOS ANGELES Y 10 DE AGOSTO	3028867	
13	16	50	22	4	01	1	0001545	CENTRO DE SALUD TIPO B 24 HORAS	CALLE AYACUCHO	2344331	
13	16	50	25	4	08	1	0005458	BARRANCO COLORADO			
13	16	50	25	4	08	1	0005459	LAS ANONAS			
13	16	50	21	4	01	1	2002444	SUBCENTRO DE SALUD MIRAFLORES	MIRAFLORES		
13	16	51	21	4	01	1	0001543	SUBCENTRO DE SALUD BELLAVISTA	CDLA. LA MERCED		
13	16	51	21	4	01	1	0001575	SUBCENTRO DE SALUD JABONCILLO	JABONCILLO		
13	16	51	25	4	08	1	0005460	LA GUINEA			
13	16	51	25	4	08	1	0005461	ENTRADA A LA BELLA			
13	16	52	21	4	01	1	0001544	SUBCENTRO DE SALUD NOBOA	JUNTO AL COLEGIO A.G		
13	16	52	25	4	08	1	0005462	EL CARMEN 2			
13	16	52	25	4	08	1	0005463	EL ENCUENTRO			
13	16	53	21	4	01	1	2006650	S.C.S LASTENIA ESPINOZA GARCIA	LAS PAJITAS		
13	16	53	22	4	01	1	2006651	CENTRO DE SALUD LAS MERCEDES	LAS MERCEDES VIA PRINCIPAL	052640171	lasmercedes@d4santaanamsp.gob.ec
13	16	53	21	4	01	1	2008348	SUBCENTRO DE SALUD RESBALON	VIA A NOBOA KM.14 1/2		resbalon@dysantaanamsp.gob.ec
13	16	53	21	4	01	1	2008349	SCS LOS TRES RIOS	CENTRO, AL LADO DE LA IGLESIA		
13	17	50	22	4	01	1	0001539	CENTRO MATERNO INFANTIL Y CENTRO DE SALUD PEDERNALES	LOPEZ CASTILLO Y AVENIDA 3 DE NOVIEMBRE	2681500	tvmg-88
13	17	50	25	4	08	1	0005464	CUAQUE			
13	17	50	21	4	01	1	1430041	SUBCENTRO DEL IESE COAQUE	COAQUE	3027067	
13	17	50	12	3	18	2	1430045	CLINICA HARO			
13	17	50	12	3	18	2	2012312	CLINICA PEDERNALES	AV. FELIPE ALVAREZ Y ROSA MOSQUERA	2951731	saludcard@hotmail.com
13	17	50	12	3	18	2	2013329	CLINICA CLAVIJO		2681216	
13	17	50	12	3	18	2	2013330	POLICLINICO CONSULTORIO MEDICO MACIAS		0906616750	
13	17	51	21	4	01	1	0001535	DR. VICENTE GONZALEZ ALAVA	PACIFICO CENTRO	2391104	s.c.scojimes@hotmail.com
13	17	51	25	4	08	1	0005605	PUEBLO NUEVO 2			
13	17	51	25	4	08	1	0005835	ELOY ALFARO			
13	17	51	21	4	01	1	2007339	S.C.S CHEVE ARRIBA	CHEVE ARRIBA		
13	17	52	21	4	01	1	0001537	SCS. DIEZ DE AGOSTO	AV. 10 DE AGOSTO Y 8 DE DICIEMBRE		
13	17	53	21	4	01	1	0001564	S.C.S JULIO VILLACRESES COLMOT	ATAHUJALPA	0993705921)	
13	18	50	22	4	01	1	0001532	CENTRO DE SALUD MARIA GERMANIA MOREIRA	CALLE ULPINO PAEZ	2334057	olmedo@dusantaanamsp.gob.ec
13	18	50	25	4	08	1	0005465	EL GUASMO			
13	18	50	25	4	08	1	0005466	EL PESCADO ARRIBA			
13	18	50	25	4	08	1	0005467	LA CRUZ			
13	18	50	25	4	08	1	0005468	ESTERO CHICO			
13	18	50	25	4	08	1	0005606	LIMON 4			
13	19	50	22	4	01	1	0001516	C.S PUERTO LOPEZ	AV. MACHALILLA	52300041	
13	19	50	25	4	08	1	0005469	LAS TUNAS			
13	19	50	25	4	08	1	0005470	EL PITAL			
13	19	51	21	4	01	1	0001513	S.C.S MACHALILLA	AV. GUAYAQUIL	2589138	
13	19	52	21	4	01	1	0091167	S.C.S SALANGO	BARRIO MARTHA DE ROLDOS		
13	20	50	21	4	01	1	0001538	S.C.S 24H JAMA	AV. 20 DE MARZO	2410383	
13	20	50	25	4	08	1	0005471	PURICHIME			
13	20	50	25	4	08	1	0005472	COLORADO 2			
13	20	50	21	4	01	1	2007340	SUBCENTRO DE SALUD LA MOCORA	PRINCIPAL	3026811	
13	21	50	22	4	01	1	0001520	CENTRO DE SALUD JARAMIJO	VIA A COLISA BARRIO COSTAMAR	2608244	csjaramijo@d2mspmanta.gob.ec
13	21	50	26	4	09	1	0091158	BASE NAVAL	JARAMIJO BASE NAVAL	2608140	
13	22	50	22	4	01	1	0001541	CS SAN VICENTE	CDLA. LA PEGA	675111	cs.sanvicente@distrito1salud2014



provincia	canton	parroquia	clase	tipo	entidad	sector	codigo_instituc	nombre_establecimiento	direccion_establecimiento	telefono_establecimiento	email_establecimiento
13	22	50	21	4	01	1	0001589	S.C.S 15 DE ABRIL	BARRIO 1RO. DE MAYO		
13	22	50	25	4	08	1	0005456	EL TILLAL			
13	22	50	25	4	18	2	1430001	POLICLINICO AVEIGA	VIA SAN ISIDRO	2617926	
13	22	50	12	3	18	2	1430027	CLINICA DEL DR. KUONGUI	CALLE 1RO. DE ENERO S/N	2674194	
13	22	50	22	4	01	1	2012321	CENTRO DE SALUD CHITA DE SAN VICENTE (MSP)	VIA A SAN ISIDRO KM 29	53027337	
13	22	50	12	3	18	2	2014316	CLINICA SAMARI	CALLE MANABI - VIA SAN ISIDRO	2675307	
13	22	51	21	4	01	1	0001534	S.C.S CANOA	CANOA		
13	22	51	25	4	08	1	0005453	AGUA FRIA			
13	22	51	25	4	08	1	0005473	VALLE DE HACHA			
14	01	50	02	1	01	1	0001647	HOSPITAL GENERAL MACAS	EULALIA VELIN S/N MACAS PUENTE Y JUSTA MARIA RIBADENEIRA	072306427	hospitalmacas@hotmail.com
14	01	50	01	5	06	1	0001698	IESS UNIDAD DE ATENCION AMBULATORIA 308	AVENIDA DE LA CIUDAD S/N PEDRO JARAMILLO VELIN	072700112	vaarnacas@iess.gob.ec
14	01	50	22	4	01	1	0001705	CENTRO DE SALUD URBANO INNFA LA LOMA	GABINO RIVADENEIRA S/N Y 9 DE OCTUBRE	072700134	daniel.avevalo@distrito14d01.gob.ec
14	01	50	25	4	08	1	0005488	LA UNION 3			
14	01	50	21	4	01	1	0090039	SUBCENTRO DE SALUD 27 DE FEBRERO	CALLE 12 DE FEBRERO ISIDRO AYORA BARRIO S/N ISIDRO AYORA	072701899	margarita.sanchez@distrito14d01.gob.ec
14	01	50	25	4	04	1	0093375	UNIDAD EDUCATIVA FISCOMISIONAL DON BOSCO	10 DE AGOSTO S/N DON BOSCO ESQUINA	072700108	fredeswindo309@hotmail.com
14	01	50	22	4	01	1	2002321	CENTRO DE SALUD LUXEMBURGO	AMAZONAS S/N RIOBAMBA ESQUINA	072703864	ramiro.mena@distrito14d01.gob.ec
14	01	50	12	3	18	2	2008504	CLINICA DE ESPECIALIDADES SANTA FE	SOASTI S/N GAVINO RIVADENEIRA	072700678	santa_fe_clinica@yahoo.com
14	01	50	31	4	01	1	2009526	UNIDAD MOVIL TERRESTRE	RECORRE EL AREA 1 DE MORONA S/N	0992759851	antonio.altamirano@distrito14d01.gob.ec
14	01	51	20	4	01	1	0001660	SUBCENTRO DE SALUD 9 DE OCTUBRE	9 DE OCTUBRE CALLE CENTRAL S/N CALLE G ESQUINA	073045828	cristina25solis@gmail.com
14	01	56	25	4	08	1	0005474	SAN ISIDRO 1			
14	01	57	21	4	01	1	0001656	SUBCENTRO DE SALUD RURAL SEVILLA DON BOSCO	SEVILLA DON BOSCO S/N SIN NOMBRE	073046203	csrsevilla.@gmail.com
14	01	57	20	4	01	1	0001658	PUESTO DE SALUD SAN LUIS DE ININKIS	SAN LUIS DE ININKIS S/N	073046034	alejand2488@gmail.com
14	01	57	21	4	01	1	0001661	SUBCENTRO DE SALUD MIAZAL	MIAZAL		
14	01	57	25	4	08	1	0005475	SEVILLA DON BOSCO			
14	01	57	21	4	01	1	0091097	SUBCENTRO DE SALUD RURAL SANTA ROSA	SANTA ROSA S/N	073045813	csrsantarosa@gmail.com
14	01	57	20	4	01	1	0093372	PUESTO DE SALUD KUSUIMI	KUSUIMI S/N	073048346	
14	01	58	22	4	01	1	0001663	SUBCENTRO DE SALUD RURAL SINAI	SINAI VIA PRINCIPAL S/N	073046152	joha-cardenas@hotmail.com
14	01	62	21	4	01	1	0001659	SUBCENTRO DE SALUD EBENEZER	EBENEZER S/N	073046228	miltonpauly@gmail.com
14	01	62	20	4	01	1	0001673	PUESTO DE SALUD CUCHAENTZA	CUCHAENTZA CALLE A S/N CALLE A	073046480	
14	01	64	20	4	01	1	0094323	PUESTO DE SALUD RIO BLANCO	RIO BLANCO S/N CALLE 4 Y CALLE 5	072708094	nestorcardenaslopez@gmail.com
14	02	50	01	5	01	1	0001648	HOSPITAL MISERIOR	CALLE CUENCA S/N 16 DE AGOSTO	072780008	fausto.tirado@miserior.gob.ec
14	02	50	25	4	03	1	0091154	DISPENSARIO BS 63 GUALAQUIZA	AV. DEL EJERCITO S/N KM 1 1/2 VIA A LOJA	073049420	rsa_0306@hotmail.com
14	02	50	22	4	06	1	2013527	UNIDAD ATENCION AMBULATORIA GUALAQUIZA IESS	RIO SANTIAGO S/N VENANCIO CALLE	072781469	topezp@iess.gob.ec
14	02	50	29	4	06	1	2014522	UNIDAD DE ATENCION AMBULATORIA DEL IESS-GUALAQUIZA	Rio Santiago s/n y Venacio Calle	997803324	topezp@iess.gob.ec
14	02	51	20	4	01	1	0094334	PUESTO DE SALUD GANAZHUMA	GANAZHUMA		
14	02	53	21	4	01	1	0001675	SUBCENTRO DE SALUD BOMBOIZA	PUMPUIS S/N SIN NOMBRE	073058941	loyanet_2@hotmail.com
14	02	53	25	4	08	1	0005476	BOMBOIZA			
14	02	53	20	4	01	1	2008528	SUBCENTRO DE SALUD MONTERREY	MONTERREY S/N SIN NOMBRE	073049238	rafa_mono36@hotmail.com
14	02	53	21	4	01	1	2008529	SUBCENTRO DE SALUD PROVEDURIA	PROVEEDURIA S/N SIN NOMBRE	073049231	arsa6679@hotmail.com
14	02	54	21	4	01	1	0001665	SUBCENTRO DE SALUD CHIGUINDA	VIA A BERMESIOS - SIGSIG S/N CENTRO DE LA LOCALIDAD	072191126	chabelitabebe15@hotmail.com
14	02	55	25	4	08	1	0005839	EL ROSARIO 4			
14	02	55	21	4	01	1	0090043	SUBCENTRO DE SALUD EL AGUACATE	SAN MIGUEL S/N JOSE E. PINTADO	073049237	bmikempd@hotmail.com
14	02	55	20	4	01	1	0091096	PUESTO DE SALUD LA PRADERA	VIA GUALAQUIZA - SIGSIG S/N NINGUNA	073049247	bmikempd@hotmail.com
14	02	56	21	4	01	1	0001687	SUBCENTRO DE SALUD NUEVA TARQUI	AV. AMAZONAS S/N VIA BUENOS AIRES	073059864	rcollaguazo@yahoo.es
14	02	58	21	4	01	1	2006525	SUBCENTRO DE SALUD EL IDEAL	SENDERO A S/N TARCISO ALEMAN	073059023	spqc251@hotmail.com
14	03	50	01	5	01	1	0001649	HOSPITAL CANTONAL LIMON	AV. DEL EJERCITO S/N 28 DE MAYO	072770145	janethc26@hotmail.com
14	03	51	21	4	01	1	0001686	SUBCENTRO DE SALUD INDANZA	MK 17 VIA PLAN DE MILAGRO S/N SIN NOMBRE	073042378	ed_mundo.robet13@hotmail.com
14	03	51	25	4	08	1	0005478	INDANZA			
14	03	53	20	4	01	1	0094341	PUESTO DE SALUD WARINTZA	WARINTZA		
14	03	53	20	4	01	1	2010530	PUESTO DE SALUD YANGUZA	YANGUZA CENTRO S/N SIN NOMBRE	073042633	maisamedicina@hotmail.com
14	03	56	21	4	01	1	0096322	SUBCENTRO DE SALUD SAN MIGUEL DE CONCHAY	SAN MIGUEL DE CONCHAY S/N SIN NOMBRE	073042663	napoleonhol@yahoo.es
14	03	57	20	4	01	1	0001679	PUESTO DE SALUD PUPUNAS	PUPUNAS S/N SIN NOMBRE	073042702	
14	03	57	21	4	01	1	0001689	SUBCENTRO DE SALUD SANTA SUSANA DE CHIVIAZA	CALLE LUIS GOMEZ S/N LUIS CORDERO	073042673	enmacq@hayoo.es
14	03	58	21	4	01	1	0001681	SUBCENTRO DE SALUD YUNGANZA	YUNGANZA S/N SIN NOMBRE	073042681	jorgecunhaya@gmail.com
14	03	58	25	4	08	1	0005477	EL ROSARIO 1			
14	04	50	22	4	01	1	0001666	DIRECCION DE SALUD DISTRITAL PALORA	AVE CUMANDA S/N FRANCISCO ORELLANA ESQUINA	032312148	nachych@gmail.com
14	04	51	20	4	01	1	0094340	PUESTO DE SALUD ARAPICOS	SHAWIS S/N AV RIO PALORA	073058723	
14	04	52	20	4	01	1	2009527	PUESTO DE SALUD CUMANDA	12 DE FEBRERO S/N ENTRE CUMANDA Y AMAZONAS		
14	04	54	25	4	08	1	0005479	CONSORCIO CAÑARI			
14	04	54	25	4	08	1	0005480	SANGAY			
14	04	54	21	4	01	1	0090042	SUBCENTRO DE SALUD SANGAY	SANGAY CALLE CENTRAL S/N CALLE A	073031384	gnovoa7@yahoo.com
14	04	54	20	4	01	1	0096326	PUESTO DE SALUD CHUPI	CHUP S/N		
14	04	55	25	4	08	1	0005481	16 DE AGOSTO			
14	04	55	20	4	01	1	2011523	PUESTO DE SALUD 16 DE AGOSTO	VIA PRINCIPAL A PALORA S/N PROYECTO B	073030633	xmc3005@gmail.com
14	05	50	01	5	01	1	0001650	HOSPITAL QUITO (MENDEZ)	AV. CREA S/N RAFAEL ARCOS DIAZ	072760353	mauricio979@yahoo.com
14	05	51	21	4	01	1	0001683	SUBCENTRO DE SALUD COPAL	CALLE DE LA IGLESIA S/N CALLE 02 COPAL	073042953	inesalvarez@hotmail.com
14	05	53	21	4	01	1	0001668	SUBCENTRO DE SALUD PATUCA	CALLE LA BARANCA S/N 11 DE MAYO	073043166	drvicente@hotmail.com
14	05	53	25	4	03	1	0001700	DISPENSARIO 21 BS CONDOR	PATUCA KM. 6 1/2 VIA A SANTIAGO S/N CALLE A	073042956	csu21bs@hotmail.com
14	05	53	20	4	01	1	0094321	PUESTO DE SALUD PIANKAS	VIA A SANTIAGO S/N SIN NOMBRE	073042979	tspiankasm5@gmail.com
14	05	54	21	4	01	1	0001690	SUBCENTRO DE SALUD SAN LUIS DEL ACHO	CALLE 4 S/N CALLE A	073042973	inesalvarez@hotmail.com
14	05	54	25	4	08	1	0005482	CAMBANACA			
14	05	56	21	4	01	1	0001684	CENTRO DE SALUD DE TAYUZA	CALLE QUIRUBA S/N CALLE DEL SUBCENTRO	073910007	dumalm1962@gmail.com
14	05	56	25	4	08	1	0005483	TAYUZA			
14	05	57	21	4	01	1	0090040	SUBCENTRO DE SALUD CHINIMBIMI	VIA A MENDEZ - MACAS S/N DE LA ESCUELA	073044755	negra20_09@hotmail.com
14	06	50	01	5	01	1	0001651	HOSPITAL BASICO SUCUA	EDMUNDO CARVAJAL S/N ALCIDES VINTIMILLA	072741149	victord82@hotmail.com
14	06	50	22	4	01	1	0001670	CENTRO DE SALUD FICSH	DOMINGO COMIN S/N 12 DE FEBRERO	072742468	drmiguelmachuca@hotmail.com
14	06	50	20	4	01	1	0001694	PUESTO DE SALUD YUKUTEIS	SIN NOMBRE S/N SIN NOMBRE	073044189	cesarshakai64@hotmail.com
14	06	50	22	4	06	1	0001703	UNIDAD DE ATENCION AMBULATORIA 309 SUCUA	CARLOS JULIO AROSEMENA MONROY S/N CARLOS PALACIOS	072742341	ncardenasr@iess.gob.ec



provincia	canton	parroquia	clase	tipo	entidad	sector	codigo_instituc	nombre_establecimiento	direccion_establecimiento	telefono_establecimiento	email_establecimiento
14	06	50	21	4	01	1	0001704	SUBCENTRO DE SALUD INNFA SUCÚA	MARIA ABARCA S/N EFRÉN ZUÑIGA	072741647	cecilliaspinoza64@yagoo.com
14	06	50	25	4	08	1	0005484	SANTA MARIANITA			
14	06	50	12	3	18	2	2009506	CLINICA MARIA AUXILIADORA	DOMINGO COMIN S/N ROSENDO TORRES	072741630	galopaidav@hotmail.com
14	06	52	21	4	01	1	0001678	SUBCENTRO DE SALUD HUAMBI	JUAN SEVILLA S/N JAVIER MALDONADO ESQUINA	072317010	scsrhuambi@hotmail.com
14	06	52	25	4	08	1	0005485	EL TESORO 1			
14	06	52	20	4	01	1	0092185	PUESTO DE SALUD CUMBANTZA	CUMBANTZA		
14	06	52	20	4	01	1	0097328	PUESTO DE SALUD KUMPAS	KUMPAS S/N	073044093	
14	07	50	21	4	01	1	0001692	SUBCENTRO DE SALUD HUAMBOYA	3 DE NOVIEMBRE S/N 10 DE AGOSTO	072765117	ista0766@hotmail.com
14	07	50	20	4	01	1	0094329	PUESTO DE SALUD NAMAKIMI	NAMAKIM S/N SIN NOMBRE	073045038	miguehumberto65@yahoo.com
14	07	51	21	4	01	1	0001657	PUESTO DE SALUD UUNT CHIWIAS	VIA PRINCIPAL PUYO -MACAS Y TIO TAYUNZA S/N	073048447	
14	07	51	21	4	01	1	0001695	SUBCENTRO DE SALUD CHIGUAZA	CALLE PRINCIPAL 2 S/N	073048296	edreinozo@gmail.com
14	07	51	20	4	01	1	0094331	PUESTO DE SALUD TUNA CHIWIAS	TUNA CHIWIAS S/N	073048384	psrtunachiwias@gmail.com
14	07	51	20	4	01	1	0097327	PUESTO DE SALUD SHANKAIMI	SHANKAIM S/N	073048417	
14	07	51	20	4	01	1	0097329	PUESTO DE SALUD SAARAENTZA	SARENTSA S/N	073048661	
14	08	50	21	4	01	1	0001676	SUBCENTRO DE SALUD SAN JUAN BOSCO	JAIME AGUET S/N GULAG	072707035	coyaed@hotmail.com
14	08	50	25	4	08	1	0005487	UNION DE KALAGLAS			
14	08	52	20	4	01	1	2006524	PUESTO DE SALUD NUMBAKAIM	NUMBAKAIM		
14	08	54	20	4	01	1	2006526	PUESTO DE SALUD SANTIAGO DE PANANZA	CALLE E S/N CALLE 3	073047788	drmiltonchurta@gmail.com
14	09	50	01	5	01	1	0001652	HOSPITAL SAN JOSE DE TAISHA	TAISHA		
14	09	50	25	4	03	1	0001699	POLICLINICO BS-50 TAISHA	TAISHA		
14	09	50	20	4	01	1	0094330	PUESTO DE SALUD PIMPINTS	PIMPINTS		
14	09	50	20	4	01	1	0096325	PUESTO DE SALUD SHINKIATAM	SHINKIATAM		
14	09	51	20	4	01	1	0001696	PUESTO DE SALUD PUMPUENTSA	PUMPUENTSA		
14	09	51	20	4	01	1	0001697	PUESTO DE SALUD WAMPUIK	WAMPUIK		
14	09	51	20	4	01	1	0094325	PUESTO DE SALUD WICHIM	WICHIM		
14	09	51	21	4	01	1	0095322	SUBCENTRO DE SALUD WASAKENTSA	WASAKWENTSA		
14	09	51	20	4	01	1	0096324	PUESTO DE SALUD IPIAK	IPIAK		
14	09	51	20	4	01	1	2011529	PUESTO DE SALUD TSUNKINTSA	TSUNKINTSA		
14	09	52	21	4	01	1	0001662	SUBCENTRO DE SALUD DE MACUMA	VIA A LA PISTA S/N A 80 METROS DE LA PISTA	072700320	NO TIENE
14	09	52	20	4	01	1	0094324	PUESTO DE SALUD NAMAYAK	NAMAYAK		
14	09	53	21	4	01	1	0001680	SUBCENTRO DE SALUD TUTINENTZA	TUTINENTZA		
14	09	53	20	4	01	1	0093374	PUESTO DE SALUD TUKUP	TUKUP		
14	09	53	20	4	01	1	0094327	PUESTO DE SALUD KAPATINENTZA	KAPATINENTZA		
14	09	53	20	4	01	1	0094328	PUESTO DE SALUD NUNKUI NUNKA	NUNKUI NUNKA		
14	10	50	21	4	01	1	0001677	SUBCENTRO DE SALUD LOGROÑO	ROBERTO ORTIZ S/N EDMUNDO CARVAJAL	073911004	lauraisabelavila@hotmail.com
14	10	51	21	4	01	1	0001671	SUBCENTRO DE SALUD YAUPI	YAUPI		
14	10	51	20	4	01	1	0001672	PUESTO DE SALUD YAAP	YAAP		
14	10	52	20	4	01	1	0001669	PUESTO DE SALUD SHIMPIS	SHIMPIS S/N	073044585	
14	11	50	20	4	01	1	0001664	PUESTO DE SALUD ROSARIO	ROSARIO S/N	073048631	
14	11	50	22	4	01	1	0001674	SUBCENTRO DE SALUD PABLO VI	EUGENIO ESPEJO S/N GUAPAN	073901144	susi_18dr@hotmail.com
14	11	50	25	4	08	1	0005486	PAULO VI			
14	12	50	21	4	01	1	0001667	SUBCENTRO DE SALUD SANTIAGO	CALLE DEL SUBCENTRO S/N CALLE DE LA ESCUELA	073058439	subsantiagoc5ms@hotmail.com
14	12	50	25	4	03	1	2008527	DISPENSARIO RURAL BS 61 SANTIAGO	VIA MENDEZ-SANTIAGO S/N SIN NOMBRE	04500230	wlmerpachacama1711@hotmail.com
14	12	51	21	4	01	1	0001685	SUBCENTRO DE SALUD SAN JOSE DE MORONA	VIA PRINCIPAL S/N SIN NOMBRE	073058438	morona.pillajo@gmail.com
14	12	51	20	4	01	1	0001693	PUESTO DE SALUD KAISHPAIMI	KARSHPAIMI	3058268	
14	12	51	20	4	01	1	0094332	PUESTO DE SALUD KAAAN CHICO	KAAN CHICO	3058577	
15	01	50	02	1	01	1	0001708	HOSPITAL GENERAL JOSE MARIA VELASCO IBARRA DE TENA	AV ELOY ALFARO Y 15 DE NOVIEMBRE	62886305	
15	01	50	24	4	09	1	0001740	DISPENS. MEDICO DEL INSTITU. NACIONAL DEL NIÑO Y LA FAMILIA I N F A	JUAN MONTALVO # 605 Y SIMON BOLIVAR	886-154	
15	01	50	11	4	06	1	0001741	HOSPITAL DEL DÍA CON CIRUGIA (TENA) IESS (EX AMBULATORIA)	VIA A PUERTO NAPO	62846606	
15	01	50	23	4	07	1	0001746	DISPENSARIO MEDICO ILUSTRE MUNICIPIO DEL TENA --- NO VINO-2010	JUAN MONTALVO Y ABDON CALDERON	2887-778	
15	01	50	25	4	08	1	0005489	MUYUNA			
15	01	50	22	4	01	1	0090044	CENTRO DE SALUD URBANO TENA No 1	AYAHUASCA Y RUBEN CEVALLOS	62886480	
15	01	50	21	4	01	1	0091101	SUBCENTRO DE SALUD PAUSHIYACU	AV. FRANCISCO ORELLANA E IGNACIO SHIGUANGO	062886-308	
15	01	50	12	3	18	2	0097105	CENTRO MEDICO QUIRURGICO AMAZONAS (CLINICA)	SANTA ROSA Y TENA	062886-515	clinicamazonas@hotmail.com
15	01	50	20	4	01	1	1440054	PUESTO DE SALUD CASA DEL DIABETICO	ELOY ALFARO	6847553	
15	01	50	24	4	01	1	1440056	CENTRO DE SALUD SATELITAL	GARCIA MORENO Y G GALLO		
15	01	50	20	4	01	1	1440058	PUESTO DE SALUD ATAHUALPA	ATAHUALPA JUNTO A LA ESCUELA	63062882	voatahualpa@gmail.com
15	01	50	24	4	01	1	2002128	UNIDAD MOVIL DE SALUD ESCOLAR DEL AREA 1 (UMSE)	GARCIA MORENO Y G GALLO	62886424	
15	01	50	12	3	18	2	2012418	CLINICA DE ESPECIALIDADES GALENUS		2847513	galenusclinica@gmail.com
15	01	51	21	4	01	1	0001719	SUBCENTRO DE SALUD AHUANO	AHUANO		
15	01	51	25	4	08	1	0005490	CAMPANA COCHA			
15	01	53	21	4	01	1	0001721	SUBCENTRO DE SALUD PUERTO RICO	PTO. RICO		
15	01	53	22	4	01	1	0093137	SUBCENTRO DE SALUD CHONTAPUNTA	CHONTA PUNTO		
15	01	53	21	4	01	1	2006123	CENTRO DE SALUD MONDANA	MONDANA RIBERA DEL NAPO		
15	01	53	21	4	01	1	2008421	SUBCENTRO DE SALUD NUCANCHI LLACTA	NUCANCHI LLACTA		
15	01	54	25	4	08	1	0005491	EL PAÑO			
15	01	54	21	4	01	1	2003124	SUBCENTRO DE SALUD EL PAÑO	AV PRINCIPAL VIA A TALAG		
15	01	55	21	4	01	1	0001716	SUBCENTRO DE SALUD MISAHUALLI	CELLE GUILLERMO RIVADENEIRA	62890091	
15	01	55	20	4	01	1	0096121	PUESTO DE SALUD BOCANA PUNI	PUNI BOCANA		
15	01	56	21	4	01	1	0001733	SUBCENTRO DE SALUD PUERTO NAPO	VIA PTO. NAPO		
15	01	57	21	4	01	1	0001729	SUBCENTRO DE SALUD SHANDIA	VIA PRINCIPAL		
15	01	57	21	4	01	1	2003125	SUBCENTRO DE SALUD TALAG	TALAG		
15	01	58	21	4	01	1	1440055	SUB CENTRO DE SALUD MUYUNA	AV . MUYUNA PRINCIPAL	62858280	scs_muyuna@hotmail.com
15	03	50	01	5	16	1	0001709	HOSPITAL BASICO STADLER RICHTER DE ARCHIDONA (EXCANTONAL)	MISION JOSEFINA ROCAFUERTE 445	062889-129	hospital.sr@hotmail.com
15	03	50	22	4	01	1	0001726	CENTRO DE SALUD ARCHIDONA	MISHAHUALLI Y TENA	62889113	
15	03	50	25	4	08	1	0005492	JUAN SHIGUANGO			
15	03	50	25	4	08	1	0005840	WAMANI			
15	03	50	20	4	01	1	1440057	PUESTO DE SALUD AMUPAKIM	ATRÁS DE LA ESCUELA MILTON JURADO	62889823	puestodesaludamupakin@yahoo.es



provincia	canton	parroquia	clase	tipo	entidad	sector	codigo_institucion	nombre_establecimiento	direccion_establecimiento	telefono_establecimiento	email_establecimiento
15	03	52	21	4	01	1	0001723	SUBCENTRO DE SALUD COTUNDO	COTUNDO		
15	03	52	20	4	01	1	0001732	PUESTO DE SALUD MERCEDES DE JONDACH	VIA A BAEZA - TENA		
15	03	52	21	4	01	1	0095128	PUESTO DE SALUD SARDINAS	SARDIANAS KM. 18		
15	03	52	21	4	01	1	2005130	PUESTO DE SALUD DE WA WA SUMACO	WAWA SUMACO		
15	03	54	21	4	01	1	0091131	SUBCENTRO DE SALUD SAN PABLO	SAN PABLO		
15	04	50	01	5	16	1	0001713	HOSPITAL BASICO CORAZON INMACULADO DE MARIA EL CHACO (EXCANTO)	13 DE JUNIO Y 26 DE MAYO	62329200	
15	04	50	21	4	01	1	0001717	SUBCENTRO DE SALUD EL CHACO	VIA PRINCIPAL A LAGO AGRIO	062329-144	
15	04	50	21	4	01	1	2001129	SUBCENTRO DE SALUD CHONTALOMA	CHONTA LOMA		
15	04	51	20	4	01	1	0090046	PUESTO DE SALUD BOMBON	PEDRO PURUNCAJAS		
15	04	53	21	4	01	1	0097124	PUESTO DE SALUD OYACACHI	30 DE MARZO		
15	04	54	20	4	01	1	0001735	PUESTO DE SALUD LAS PALMAS	KM 132 VIA QUITO - LAGO AGRIO	062320-032	
15	04	54	25	4	08	1	0005493	SANTA ROSA 2			
15	04	54	21	4	01	1	2008422	SUBCENTRO DE SALUD SANTA ROSA	SANTA ROSA		
15	04	55	20	4	01	1	0001736	PUESTO DE SALUD SARDINAS	JOSE ANGO Y LEONARDO ANGO		
15	07	50	01	5	01	1	0001715	HOSPITAL BASICO DE BAEZA (EXCANTONAL)	RIO COCA Y 5 DE MARZO	62320117	sistemas.hospitalbaeza@gmail.com
15	07	50	22	4	01	1	1440059	CENTRO DE SALUD BAEZA	AV 5 DE MARZO Y RIO COCA	62320444	
15	07	51	21	4	01	1	0001725	SUBCENTRO DE SALUD COSANGA	VIA BAEZA - TENA	062320-095	
15	07	52	21	4	01	1	0001718	SUBCENTRO DE SALUD CUYUJA	INTEROCEANICA VIA BAEZA -QUITO	62320565	
15	07	53	21	4	01	1	0090045	SUBCENTRO DE SALUD PAPALLACTA	CALLE GENERAL QUISQUIS	62320431	
15	07	54	21	4	01	1	0001727	SUBCENTRO DE SALUD SAN FCO. DE BORJA	12 DE FEBRERO Y 21 DE NOVIEMBRE	62856029	
15	09	50	21	4	01	1	0001722	SUBCENTRO DE SALUD CARLOS JULIO AROSEMENA TOLA	via tena - puyo		
16	01	50	02	1	01	1	0001747	HOSPITAL PROVINCIAL PUYO	PUYO		nenacampos@yahoo.es
16	01	50	02	1	03	1	0001749	HOSPITAL DE BRIGADA N-17 PASTAZA	AV. CESLAO MARIN	032885542	
16	01	50	01	5	06	1	0001751	HOSPITAL IESS PUYO	CESLAO MARIN 1021 Y CURACAY	032885378	hospitaliesspuyo@hotmail.com
16	01	50	21	4	01	1	0001776	CENTRO DE SALUD MARISCAL	10 DE AGOSTO Y ATAHUALPA	032886975	
16	01	50	21	4	01	1	1992189	SUBCENTRO DE SALUD DORADO	EL DORADO		
16	01	50	20	4	01	1	1993225	PUESTO DE SALUD AMAZONAS	AMAZONAS		
16	01	50	25	4	17	3	2000240	DISPENSARIO MEDICO POPULAR SANTA NARCIZA DE JESUS	10 DE AGOSTO Y BOLIVAR	032885166	
16	01	50	25	4	05	1	2000241	DISPENSARIO MEDICO M.T.O.P PASTAZA	CALE 20 DE JULIO	032885112	
16	01	50	21	4	02	1	2000242	DISPENSARIO DE SALUD POLICIA NACIONAL	KM 2 1/2 VIA A MACAS		
16	01	50	21	4	01	1	2004205	SUBCENTRO DE SALUD UNIDAD MOVIL	UNIDAD MOVIL		
16	01	50	25	4	11	1	2006234	DISPENSARIO MEDICO GILBERTO DIAZ	PUYO	032884163	
16	01	50	25	4	07	1	2008224	DISPENSARIO MEDICO ARBORIENTE ANEXO AL IESS	PASTAZA PUYO CESLAO MARIN	032885258	
16	01	50	25	4	10	1	2010221	PATRONATO PROVINCIAL DE SERVICIO SOCIAL DE PASTAZA	MANABI S/N CESLAO MARIN	032888523	
16	01	50	22	4	01	1	2010222	CENTRO URBANO DEL PUYO	CALLE S/N COOP. GALO PLAZA		
16	01	50	20	4	01	1	2010223	PUESTO DE SALUD LOS ANGELES	BARRIO LOS ANGELES CALLE S/N		
16	01	50	12	3	18	2	2013203	CLINICA PASTAZA	SAN JOSE CALLE PRINCIPAL		
16	01	52	21	4	01	1	0001765	SUBCENTRO DE SALUD CANELOS	CANELOS CHONTOA		
16	01	52	21	4	01	1	2009221	SUBCENTRO DE SALUD CHONTOA	CANELOS CHONTOA		
16	01	54	21	4	01	1	0001757	SUBCENTRO DE SALUD DIEZ DE AGOSTO	PUYO		
16	01	54	23	4	08	1	0005494	DISPENSARIO MEDICO DE UNION LIBRE	UNION LIBRE		
16	01	55	21	4	01	1	0001758	SUBCENTRO DE SALUD FATIMA	FATIMA		
16	01	56	21	4	01	1	0001760	SUBCENTRO DE SALUD MONTALVO	MONTALVO		
16	01	56	21	4	01	1	0001778	SUBCENTRO DE SALUD AMUNTAY	AMUNTAY		
16	01	56	25	4	01	1	0001789	POLICIA DEL BATALLON DE SELVA #49 CAPITAN CHIRIBOGA	MONTALVO		
16	01	56	21	4	01	1	2006224	SUBCENTRO DE SALUD CHARAPACOCHA	CHARAPACOCHA		
16	01	56	20	4	01	1	2006225	PUESTO DE SALUD NUMBAIMI	NUMBAIMI		
16	01	56	20	4	01	1	2010224	PUESTO DE SALUD DE GUARANI	COLONIA GUARANI CALLE PRINCIPAL		
16	01	56	20	4	01	1	2010225	PUESTO DE SALUD DE BUFEO	COLONIA DE BUFEO CALLE PRINCIPAL		
16	01	56	20	4	01	1	2010226	PUESTO DE SALUD DE MACUSAR	COLONIA DE MACUSAR CALLE PRINCIPAL		
16	01	57	20	4	01	1	0001764	PUESTO DE SALUD POMONA	POMONA		
16	01	58	21	4	01	1	2006226	SUBCENTRO DE SALUD CURINTZA (RIO CORRIENTE)	CURINTZA		
16	01	59	20	4	01	1	2006227	PUESTO DE SALUD RIO TIGRE	RIO TIGRE		
16	01	61	21	4	01	1	0001769	SUBCENTRO DE SALUD PACAYACU	PACAYACU		
16	01	61	21	4	01	1	0001771	SUBCENTRO DE SALUD MORETECOCHA	MRETECOCHA		
16	01	61	23	4	08	1	0005495	DISPENSARIO MEDICO DE SARAYACU	SARAYACU		
16	01	62	21	4	01	1	0001768	SUBCENTRO DE SALUD MUSULLACTA	MUSULLACTA		
16	01	62	21	4	01	1	0001780	SUBCENTRO DE SALUD CHAPINTZA	CHAPINTZA		
16	01	62	21	4	01	1	0001781	SUBCENTRO DE SALUD PITIRISHCA	PITIRISHCA		
16	01	62	20	4	01	1	0001782	PUESTO DE SALUD VILLAFLOA	VILLAFLOA		
16	01	62	23	4	08	1	0005496	DISPENSARIO MEDICO DE VENCEDORES	VENCEDORES		
16	01	62	21	4	01	1	1994225	SUBCENTRO DE SALUD CHUVITAYO	CHUVITAYO		
16	01	62	20	4	01	1	2006228	PUESTO DE SALUD CHICOCOPATAZA	CHOCOOPATAZA		
16	01	62	21	4	01	1	2006229	SUBCENTRO DE SALUD COPATAZA	COPATAZA		
16	01	62	21	4	01	1	2006230	SUBCENTRO DE SALUD KUMAY	KUMAY		
16	01	63	21	4	01	1	0001761	SUBCENTRO DE SALUD TARQUI	TARQUI	032884081	
16	01	64	21	4	01	1	0001762	SUBCENTRO DE SALUD TENIENTE HUGO ORTIZ	TENIENTE HUOGO ORTIZ		
16	01	64	23	4	08	1	0005497	DISPENSARIO MEDICO DE SAN JOSE 2	SAN JOSE 2		
16	01	65	21	4	01	1	0001759	SUBCENTRO DE SALUD VERACRUZ	VERACRUZ		
16	01	65	21	4	01	1	0001784	SUBCENTRO DE SALUD CABECERAS BOBONAZA	CABECERAS BOBONANZA		
16	01	65	25	4	08	1	0005841	LA ESPERANZA			
16	01	66	21	4	01	1	0001783	SUBCENTRO DE SALUD EL TRIUNFO	EL TRIUNFO		
16	02	50	21	4	01	1	0001752	SUBCENTRO DE SALUD MERA	CANTON MERA	032790149	
16	02	51	21	4	01	1	0001754	SUBCENTRO DE SALUD MADRE TIERRA	MADRE TIERRA	032884067	
16	02	51	23	4	08	1	0005498	DISPENSARIO MEDICO DE MADRE TIERRA	MADRE TIERRA		
16	02	51	20	4	01	1	2010227	PUESTO DE SALUD DE PUERTO SANTA ANA	PUERTO SANTA ANA CALLE PRINCIPAL		
16	02	52	02	1	17	3	0001750	HOSPITAL VOZANDES DEL ORIENTE	ASUNCION CUEVA S/N	032795171	
16	02	52	21	4	01	1	0001755	SUBCENTRO DE SALUD SHELL	AV. AGUSTIN ROALES Y ZULAY	032795040	



Table with columns: provincia, canton, parroquia, clase, tipo, entidad, sector, codigo_instituc, nombre_establecimiento, direccion_establecimiento, telefono_establecimiento, email_establecimiento. Contains a list of health establishments across various provinces and cantons in Ecuador.



Table with 10 columns: provincia, canton, parroquia, clase, tipo, entidad, sector, codigo_institucion, nombre_establecimiento, direccion_establecimiento, telefono_establecimiento, email_establecimiento. It lists various health and educational establishments across different provinces and cantons in Ecuador.



Table with 11 columns: provincia, canton, parroquia, clase, tipo, entidad, sector, codigo_institucion, nombre_establecimiento, direccion_establecimiento, telefono_establecimiento, email_establecimiento. It lists various public institutions across Ecuador.



Table with 11 columns: provincia, canton, parroquia, clase, tipo, entidad, sector, codigo_institucion, nombre_establecimiento, direccion_establecimiento, telefono_establecimiento, email_establecimiento. It lists various health establishments across Ecuador.



Table with columns: provincia, canton, parroquia, clase, tipo, entidad, sector, codigo_instituc, nombre_establecimiento, direccion_establecimiento, telefono_establecimiento, email_establecimiento. Contains a list of medical establishments across various provinces in Ecuador.



provincia	canton	parroquia	clase	tipo	entidad	sector	codigo_instituc	nombre_establecimiento	direccion_establecimiento	telefono_establecimiento	email_establecimiento
17	01	50	25	4	18	2	1440035	DEISPENSARIO MEDICO EMPRESA FRUTERIA MONSERRATH	AV AMERICA N23-66 Y AV PEREZ	2228143	
17	01	50	25	4	18	2	1440036	DISPENSARIO MEDICO ADECO	AV 12 DE OCTUBRE 1805 Y LUIS CORDERO	2908940-20501834	
17	01	50	25	4	18	2	1440037	DISPENSARIO MEDICO EMPRESA JUAN BOHMAN	AV GALO PLAZA N66211 Y LOS CEREZOS	3062992 EXT 105	
17	01	50	25	4	18	2	1440038	DISPENSARIO MEDICO EMPRESA TIOSA	CALLE DE LOS HIGEROS N65-135	2480471	
17	01	50	12	3	18	2	1440065	CLINICA SAN MATEO			
17	01	50	12	3	18	2	2000108	CENTRO MEDICO QUIRURGICO MERO	LA LIBRETAD Oe 10-104 Y CUMANDA	2288311	
17	01	50	02	1	17	3	2000109	HOSPITAL GENERAL COMUNITARIO SAN JOSE OBRERO	AV. ELOY ALFARO Y A. SAENZ	2478590	hospitalsanjose@yahoo.es
17	01	50	12	3	18	2	2000110	CENTRO MEDICO MATERNAL LA INMACULADA	AV. PEDRO VICENTE MALDONADO # 4585 Y LA PERLA	2691-031	
17	01	50	12	3	18	2	2000113	CLINICA COTOCOLLAO	25 DE MAYO No173 Y LIZARDO RUIZ	2596-880	
17	01	50	21	4	01	1	2000123	SUBCENTRO DE SALUD COLINAS DEL NORTE	AV. PRINCIPAL N 79-222 MZ B 16 LOTE 344	2495-777	scs.colinas@hotmail.com
17	01	50	21	4	01	1	2000124	SUBCENTRO DE SALUD SANTA CLARA DE SAN MILLAN	HUMBERTO ALBORNOZ Y 6ta TRANSVERSAL No 25-37	3203330	maurimed@hotmail.com
17	01	50	12	3	18	2	2001102	NORHOSPITAL EX (CLINICA DEL NORTE)	AV. LA PRENSA N 58-154 Y VACA DE CASTRO	2599-085	clincadelnorte@hotmail.es
17	01	50	12	3	18	2	2001104	CLINICA DAME SALUD	AV. 18 DE SEPTIEMBRE OE 5-118	2565753	dame.s.a.@hotmail.com
17	01	50	12	3	18	2	2001106	CLINICA SAN MARTIN	AV. LA PRENSA N 49-28 Y RIO CURARAY	2452-262	
17	01	50	12	3	18	2	2001107	CLINICA DE ESPECIALIDADES MEDICAS SANTA MARIA BERTILA BOSCARDIN	SALVADOR MARIA ELENA 526-208 Y LAS LAJAS POR AV. MALDONADO	2678-136	laboratorio2005flores@hotmail.com
17	01	50	23	4	07	1	2001139	EMPRESA PUBLICA METROPOLITANA DE ASEO EMASEO EP SUR	AV. SIMON BOLIVAR S/N Y RIOFRIO	2643-730	
17	01	50	23	4	07	1	2001144	DISPENSARIO MEDICO ADMINISTRACION ELOY ALFARO - MDMQ	ALONSO DE ANGULO Y CAPITAN CHIRIBOGA	3110-802 EXT 433	dcceser_varma@hotmail.com
17	01	50	23	4	04	1	2001145	DISPENSARIO MEDICO DEL COLEGIO MARIA DE NAZARETH	CALLE SAN VICENTE DE PAUL 103	2955-367	colegiomadena@hotmail.com
17	01	50	12	3	18	2	2002114	CLINICA DEL BOSQUE (ANTES IBEROSALUD CIA LTDA)	AV. EDMUNDO CARVAJAL Oe5-167	2432-083	info@clincadelbosque.com
17	01	50	12	3	18	2	2002116	CENTRO MEDICO OCCIDENTAL EX CLINICA OCCIDENTAL	LA PULIDA CALLE 2 OE 9245	2298-768	resgakmed@hotmail.com
17	01	50	21	4	01	1	2002122	SUBCENTRO DE SALUD COTOCOLLAO ALTO	BARRIO SANTA MARIA Y CALLE LEGARDA SN PASAJE A	3411-594	
17	01	50	23	4	05	1	2002123	HOGAR INFANTO -JUVENIL M I E S DE VARONES GRAL ALBERTO GALLO	CHILIBULO OE 8-166 Y ANGOCAHUA	2664-204	
17	01	50	12	3	18	2	2002125	DISPEN. MEDICO (COP) COLEGIO MEDICO DE OBSTETRICES	TITUANA	2666-512	
17	01	50	12	3	18	2	2003105	(CENTRO MEDICO METROPOLITANO CARCELEN ALTO) CLINICA METROPOLI	REPUBLICA DOMINICANA S/N Y JOSE TIRADO (PARQUE CENTRAL DE CARCELEN)	2479-398	rudygallardo@hotmail.com
17	01	50	23	4	18	2	2003127	DISPENSARIO MEDICO DE PRONACA DISTRIBUIDORA SUR	AYAPAMBA OE11-75 Y AV MALDONADO	2672-872	chorrea@pronaca.com
17	01	50	24	4	14	1	2003128	DISP. MEDICO SIRVICIO HEMATOLOGICO CRUZ ROJA ECUATORIANA	PAPALLACTA OE 1-62 Y Prensa (ELIZALDE N 4-31 Y AV. GRAN COLOMBIA)	2447641 2582-480	
17	01	50	24	4	17	3	2003129	CENTRO MEDICO DE ORIENTACION Y PLANIFIC. FAMILIAR CEMOPLAF # 25	AV. JUAN MOLINEROS E11-20 Y NARDOS	3285-392	cemoplaf25@gmail.com
17	01	50	24	4	17	3	2003131	CENTRO MEDICO DE ORIENTACION Y PLANIFIC. FAMILIAR CEMOPLAF # 27	AV. PEDRO VICENTE MALDONADO S 27-153 Y LAJAS	2680-298	cemoplaf27@hotmail.es
17	01	50	12	3	18	2	2004103	FUNDACION MEDICA SAN AGUSTIN -CLINICA	ALONSO DE ANGULO OE 2-625	2651-960	
17	01	50	12	3	18	2	2004106	CLINICA QUIRURGICO EMEDECENTER	RIO SARAGURO N° 61-71 AVENIDA EL MAESTRO	2596-365	emedecenter@hotmail.com
17	01	50	12	3	18	2	2004107	CLINICA CUBANO ECUATORIANO CENIRMED S.A	AV.ELOY ALFARO N 30-419 Y AMAZONAS	2556-008	cedimedclinica@yahoo.com
17	01	50	23	4	11	1	2004121	CENTRO EDUCATIVO MUNICIPAL OSWALDO LOMBAYDA	SAN FERNADO DE GUAMANI ALTO	3018-261	
17	01	50	23	4	11	1	2004122	CENTRO EDUCATIVO MUNICIPAL JULIO MORENO	PATRICIO ROMERO S 55-161 GUAMANI	2690-962	
17	01	50	23	4	07	1	2004123	MUNICIPIO DEL DISTRITO METROPOLITANO DE QUITO - ADM-NORTE	AMAZONAS 4532 Y PEREIRA	2254-605	
17	01	50	24	4	17	3	2004124	CENTRO MEDICO DE ORIENTACION Y PLANIFIC. FAMILIAR CEMOPLAF # 28	AV 6 DICIEMBRE N° 46-185 Y EL INCA	3263-916	cemoplaf28quito@yahoo.com
17	01	50	12	3	18	2	2005109	CENTRO MEDICO ENRIQUEZ (CLINICA)	VICTOR MIDEROS N 54-39 Y PINOS	2406-606	
17	01	50	13	1	18	2	2005110	MATERNIDAD ANDINA	PEDRO FREILE 259 Y MANTA	2593-748	
17	01	50	12	3	18	2	2005111	CLINICA SAN JOSE	AV. LAURO GUERRERO S10-96	2651-491	
17	01	50	12	3	18	2	2005112	CENTRO MEDICO SANTA MARIA	JUAN VISCAINO S 17-52	2623-697	
17	01	50	12	3	18	2	2005113	PROFAMILIA CENTRO CLINICO QUIRURGICO CLINICA	JACINTO COLLAGUAZO S 9-445 Y QUITUS	2645-159	soraya_nahaliamp@hotmail.es
17	01	50	12	3	18	2	2005114	HOSPITAL DE ESPECIALIDADES SAN BARTOLO	GENERAL URDANETA S 15-332 Y MIRA	3080-138	info@hospital_sanbartolo.com
17	01	50	23	4	10	1	2005124	PATRONATO PROVINCIAL DE PICHINCHA(FILIAL VILLAFLORA)	AV.MALDONADO S9-223 Y ALONSO DE ANGULO	2647-250	patronatovillaflorea@gmail.com
17	01	50	23	4	10	1	2005125	DISPEN. MEDI CO PATRONATO PROVINCIAL DE PICHINCHA PLAZA RPUBLICA	ARENAS OE1-35 Y 10 DE AGOSTO	2908-359	patronato_plazarepublica@gmail.com
17	01	50	24	4	17	3	2005127	CENTRO MEDICO DE ORIENTACION Y PLANIFICACION FAMILIAR CEMOPLAF	AV. MARISCAL SUCRE S 24-313 Y RIO GRANDE	2846-049	cemoplaf_c24@yahoo.com
17	01	50	12	3	18	2	2006101	LITOTRIFAST S A CLINICA DE UROLOGIA	ELOY ALFARO No 33-49 Y SUIZA	2452-290/2452-923	clincadeurologiaecuador@gmail.com
17	01	50	12	3	18	2	2006103	CLINICA CRUZ BLANCA (SALUD COOPERATIVA QUITO)	QUITENO LIBRE E13- 35 Y AYARZA	3331-172	cruzblanca@com.ec
17	01	50	12	3	18	2	2006104	CENTRO MEDICO LENNIN MOSQUERA - CLINICA	FLORES N8-14 Y MANABI (PLAZA DEL TEATRO)	2951-225	
17	01	50	12	3	18	2	2006110	CENTRO MEDICO QUIRURGICO LOS ANGELES - CLINICA	AV. TENIENTE HUGO ORTIZ S 22-42	2961-017	cmicosangeles@yahoo.es
17	01	50	12	3	18	2	2007401	FUNDACION AYUDA FAMILIAR Y COMUNITARIA AFAC CLINICA	BACHILLER GUEVARA 6676	2596-160	funafac@uo.satnet.net
17	01	50	12	3	18	2	2007402	CENTRO MEDICO COMUNITARIO DE ESPECIALIDADES - CLINICA CLUB DE LE	AV NACIONES UNIDAS E2-49 E INAQUITO	3971-600	www.leonsecuador.org.ec
17	01	50	12	3	18	2	2007405	CLINICA DE ESPECIALIDADES INGLATERRA	MARIANA DE JESUS N-31 E INGLATERRA	2540-163	
17	01	50	21	4	01	1	2007421	SUBCENTRO DE SALUD EL MANANTIAL	COLINAS DEL NORTE MANANTIAL MZ 19 L-9	3380-869	scs.manantial@hotmail.com
17	01	50	12	3	18	2	2008401	CLIGEvisa CIA LTADA (EX CLINICA GENNESIS)	AV CARDENAL DE LA TORRE S13-115 Y VICENTE RAYO	3022215	cligovisa@hotmail.com
17	01	50	12	3	18	2	2008402	CLINICA LA LUZ S A	AV. 6 DE DICIEMBRE No 8145 Y HORTENCIAS	2418-937	clinica.laluz@hotmail.com
17	01	50	12	3	18	2	2008404	FUNDACION DR. EDUARDO MOSQUERA B.	AV. 12 DE OCTUBRE N 15-267 (EL ARBOLITO)	2559-205/6	mosqueraeduardo@andinanet.net
17	01	50	12	3	18	2	2008407	CLINICA DE ESPECUALIDADES G. E. P COLONIAL	MONTUFAR N 3-35 Y SUCRE	2572-070	clinica_colonial@yahoo.com.mx
17	01	50	12	3	18	2	2008408	CLINICA E S M E I N	ANGEL LUDENA OE5-296	2299-348	agomezayala@hotmail.com
17	01	50	12	3	18	2	2008409	CLINICA PAZMIÑO Y NARVAEZ	AV GRAN COLOMBIA 1465 Y HNOS PAZMIÑO	2525-769	talentohumano_pazminionarvaez@hotmail.com
17	01	50	21	4	01	1	2008423	SUBCENTRO DE SALUD SAN JUAN INDEPENDENCIA	TAPI No 1314 Y HAITI	2572-715	a.quiglet@hotmail.com
17	01	50	12	3	18	2	2009403	MEDIC & MEDIC (CLINICA VIDA) CIA LTDA	AV Tnte HUGO ORTIZ S23-55 y AYAPAMBA MERCADO MAYORISTA	3061-404	clnicavida1962@hotmail.com
17	01	50	21	4	01	1	2009426	SUBCENTRO DE SALUD CORAZON DE JESUS	JOSE ORDONEZ Oe 3-140 Y AMBROCIO	3443-448	scs.corazon.jesus@hotmail.com
17	01	50	12	3	18	2	2010402	CLINICA ATLAS	M VALDIVIEZO Oe 3-110	2253-880	clincatlases@hotmail.com
17	01	50	24	4	17	3	2010422	CENTRO MEDICO DE ORIENTACION Y PLANIFICACION FAMILIAR	PEREZ N 19-70 Y 18 DE SEPTIEMBRE	2559-907	elsarellano1@hotmail.es
17	01	50	21	4	01	1	2010423	SUBCENTRO DE SALUD ATUCUCHO	ATUCUCHO CALLE ANTONIO CABEZAS Y JULIO N 146 J Y 17 - SECTOR UNION LA PAZ<	3412-341	
17	01	50	21	4	01	1	2010424	SUBCENTRO DE SALUD BUENAVENTURA	CALLE J Y 17SECTOR UNION	3412341	
17	01	50	12	3	18	2	2011402	CLINICA LOS ALAMOS	MARISCAL SUCRE S10-57	3101679	
17	01	50	12	3	18	2	2011408	CLINICA DE ESPECIALIDADES ZYMASALUD S.A.	AV. GALO PLAZA LASSO Y CPTN. RAMON BORJA	2416037	CLINCAZYMASALD@HOTMAIL.COM
17	01	50	23	4	04	1	2011421	DISP. MEDICO COLEGIO HUMANISTICO T.H.E. QUITO	PEDRO GUAL E1-65	2652815	COLEXPERQUITO@HOTMAIL.COM
17	01	50	23	4	07	1	2011431	DISPENSARIO MEDICO EPMIOP	AV. MARIANA DE JESUS Y VALDERRAMA	2267705	ANDREA.CAMPANIA@EPMIOP.GOB.EC
17	01	50	12	3	18	2	2012405	HOSPITAL SAN FRANCISCO DE QUITO			
17	01	50	12	3	18	2	2012406	NEFROMEDIC S.A.			
17	01	50	12	3	18	2	2012419	AXXIS DIA			
17	01	50	23	4	07	1	2012425	DIRECCION GENERAL DEL REGISTRO CIVIL TURUBAMBA	AVENIDA TENIENTE HUGO ORTIZ	2689596	
17	01	50	21	4	01	1	2012427	C.S.8 H LA ERMITA	ERMITO S/N Y ABDON CALDERON	2953871	
17	01	50	12	3	18	2	2012433	CLINICA MEDICAL			
17	01	50	12	3	18	2	2012434	ESPECIALIDADES MEDICAS SAN ISIDRO			
17	01	50	12	3	18	2	2012435	CENTRO MEDICO Y MATERNIDAD GARCÉS			
17	01	50	12	3	18	2	2012436	CENTRO OBSTÉTRICO ADELITA			



provincia	canton	parroquia	clase	tipo	entidad	sector	codigo_instituc	nombre_establecimiento	direccion_establecimiento	telefono_establecimiento	email_establecimiento
17	01	50	12	3	18	2	2012443	CENTRO MEDICO SAN CARLOS			
17	01	50	12	3	18	2	2012444	CENTRO MEDICO ORQUIDEAS			
17	01	50	12	3	18	2	2012445	DIACENTRO S.A.			
17	01	50	12	3	18	2	2012446	CLINICA PISULI			
17	01	50	12	3	18	2	2012447	CENTRO MEDICO SANTA CLARA			
17	01	50	12	3	18	2	2012448	MENTRO MEDICO MANGAHUANTAG			
17	01	50	12	3	18	2	2012449	CLINICA SOCHEMOCIA LTDA			
17	01	50	12	3	18	2	2012450	CENTRO QUIRURGICO DE LAS AMERICAS			
17	01	50	12	3	18	2	2012451	CLINICA SAN CAMILO			
17	01	50	12	3	18	2	2012452	CENTRO MEDICO POPULAR			
17	01	50	12	3	18	2	2012453	HOGAR DE ANCIANOS CORAZON DE JESUS			
17	01	50	12	3	18	2	2012454	CEMAIN			
17	01	50	12	3	18	2	2012471	UNIDAD RENAL BAXTER ECUADOR			
17	01	50	15	3	18	2	2012473	INAMI CIA LTDA (CLINICA ARTHROS)	PASAJE LOS ANGELES E4-257	2906411	pgarcia@clnicarthros.com
17	01	50	12	3	18	2	2012474	UNIDAD MEDICA LATINOAMERICANA			
17	01	50	12	3	18	2	2012480	CLINICA MEDICA ARGELIA			
17	01	50	12	3	18	2	2012486	CENTRO MEDICO CELINA			
17	01	50	12	3	18	2	2012487	NEFROLOGY CENTRO DE DIALISIS			
17	01	50	12	3	18	2	2012489	CLINICA NEUROCIENCIAS			
17	01	50	12	3	18	2	2012494	CLINICA DE LOS RINONES MEXIDIAL			
17	01	50	12	3	18	2	2012499	HOGAR DE ANCIANOS COPITOS DE NIEVE			
17	01	51	16	2	17	3	0001824	CENTRO DE REPOSO SAN JUAN DE DIOS	SAN JUAN DE DIOS Y ARGENTINA (VIA EL TINGO)	2864197/2861197	crsjol@crsjol.org
17	01	51	21	4	01	1	0001885	SUBCENTRO DE SALUD ALANGASI	SUCRE Y JUAN MONTALVO PARO. PRINCIPAL	2788031	scalangasi24@dpsp.gob.ec
17	01	51	21	4	01	1	0001886	SUBCENTRO DE SALUD EL TINGO	INTERVALLES 1ra TRANSVERSAL	2862-325	scseltingo24@dpsp.gob.ec
17	01	51	23	4	07	1	2001131	DISPENSARIO MEDICO ADMINISTRACION ZONAL CHILLOS	AV ILALO Y PASTAZA	2860-311	
17	01	51	23	4	11	1	2001132	DISPENSARIO MEDICO DE ENFER. RUMATICAS Y REHABILITACION EL TINGO	AV ILALO EL TINGO	2861-249	
17	01	51	12	3	18	2	2012478	CENTRO MEDICO LAS BALBINAS			
17	01	52	21	4	01	1	0001887	SUBCENTRO DE SALUD AMAGUANA	DURINI Y COLON JUNTO R. CIVIL	2877-777	scsamaaguanece24@dpsp.gob.ec
17	01	52	21	4	06	1	0002003	UNIDAD DE ATENCION AMBULATORIO DEL IESS AMAGUANA	ISIDRO AYORA Y MIRANDA S/N	2877182	uaaamaguafia@yahoo.com
17	01	52	23	4	03	1	0002150	POLICLINICO DEL FUERTE MILITAR #15 MARCO AURELIO SUBIA (PAQUISHA)	VIA AMAGUANA CALLE CHILLO JJON	2338014	palmas_15@hotmail.com
17	01	52	23	4	07	1	0002295	DISPENSARIO MEDICO TEXTIL ECUADOR S.A	AV PEDRO PEREZ ECHANIQUE S/N SECTOR 3 CRUCES	2878-002	
17	01	52	20	4	01	1	0091119	PUESTO DE SALUD CUENDINA	AV. SAUCES Y MIGUEL FERNANDEZ ENTRADA ESCUELA F. B. CASAS	2879-331	pscuednina24@dpsp.gob.ec
17	01	53	21	4	01	1	0001888	SUBCENTRO DE SALUD ATAHUALPA	ININAN Y ADOLFO DE LA TORRE (CALLE PRINCIPAL BARRIO EL TRIUNFO)	2304-345	athagualpa.21@gmail.com
17	01	54	21	4	01	1	0001890	SUBCENTRO DE SALUD CALACALI	J P MONTUFAR N2-41 Y GARCIA MORENO	2306-267	scscalacali@hotmail.com
17	01	55	22	4	01	1	0001889	CENTRO DE SALUD CALDERON	LIZARDO BECERRA Y CARAPUNGO	2820-285	acarmenlara@yahoo.com
17	01	55	23	4	07	1	0002229	DISPENSARIO MEDICO HILTEXPOY CIA LTDA.	EL ARENAL Y GEOVANNY CALLE (VIA A MARIANAS S/N)	2822588	hitexpoyp@punto.net.ec
17	01	55	25	4	08	1	0005500	SAN MIGUEL DEL COMUN			
17	01	55	21	4	01	1	0091110	SUBCENTRO DE SALUD CARAPUNGO # 1	CARAPUNGO TERCERA ETAPA	2423-658	ximemarquez@hotmail.com
17	01	55	21	4	01	1	0091122	SUBCENTRO DE SALUD MARIANITAS DE CALDERON	LEONIDAS PUEBLA S/N (ALVARO PEREZ S/N PARQUE CENTRAL)	2036010	LUIS9091@HOTMAIL.COM
17	01	55	21	4	01	1	0091126	SUBCENTRO DE SALUD SAN JUAN DE CALDERON	FRANCISCO GUANUÑA (JUAN PIO 12 S/N)	2030313	
17	01	55	21	4	01	1	0093150	SUBCENTRO DE SALUD CARAPUNGO 2 (CARAPUNGO)	LUIS VACARRI Y RIO CAYAMBE (CALLE PRINCIPAL S/N 2 DA ETAPA JUNTO A IGLESIA)	2421-597	mar.itereti@hotmail.com
17	01	55	21	4	01	1	0094122	SUBCENTRO DE SALUD SAN JOSE DE MORAN	DE LAS VINAS N14-200 (VIA ESPERANZA 100 mts.)	2030-909	scsmoran@hotmail.com
17	01	55	12	3	18	2	0099108	CLINICA DE ESPECIALIDADES CARAPUNGO	CARAPUNGO O 5-09 4TA. ETAPA	2423-436	
17	01	55	12	3	18	2	2001006	CLINICA Y MATERNIDAD SANTA TERESITA	NEPTALI GODOY N8-21 Y AMAZONAS	2421182	byron_rn@hotmail.com
17	01	55	24	4	17	3	2003130	CENTRO MEDICO DE ORIENTACION Y PLANIFIC. FAMILIAR CEMOPLAF # 26	PADRE LUIS VACARI S/N 1RA. TRANSVERSAL ESQ. CARAPUNGO	2427-939	cemoplaf_26@hotmail.com
17	01	55	22	4	01	1	2012426	CENTRO DE SALUD ESPECIALIDADES EN SALUD MENTAL CALDERON	SERANGE Y ADELA BEDOYA	2828370	ACARMENALXA@YAHOO.ES
17	01	56	06	2	01	1	0001825	HOSPITAL PSIQUIATRICO JULIO ENDARA	AV MANUELA CANIZARES OE3-376- puente No 7	2349574	hjuioendara@andinet.net
17	01	56	22	4	01	1	0001891	CENTRO DE SALUD No 24 CONOCOTO	ELOY ALFARO N 4-61 Y ORIENTE	2342-208	area24direccion@hotmail.com
17	01	56	23	4	17	3	0002082	DISPENSA. MEDICO SOCIEDAD SOCORRO A LA INFANCIA LA GUARDE	AV JAIME ROLDOS AGUILERA N 9-120	2342075	socorroinfancia@interactive.net
17	01	56	23	4	05	1	0002161	DISP. MEDICO DEL CENTRO RECREAC TEMPORAL FEMENI. BUEN PASTOR	MIDEROS S/N	2343703	
17	01	56	23	4	05	1	0002163	DISPENS. MEDICO DEL INSTIT. PROFE. FEMENINO BUEN PASTOR II FASE	MIDEROS	2343-705	
17	01	56	23	4	07	1	0002212	DISPEN. MEDICO DE PROD.FARMACEUTICA .FARMACID S A	AV. ILALO 1048 Y MEJIA SAN RAFAEL	2343-390 EXT 254	ggvilanes@farmacid.com.ec
17	01	56	24	4	09	1	0002300	CENTRO DE REHABILITACION MEDICA No. 1 INNFA - CONOCOTO	AV. JAIME ROLDOS AGUILERA	2340-724	mbonilla@infoiugob.ec
17	01	56	23	4	18	2	0097126	DISPENSARIO MEDICO UNIDAD EDUCATIVA LA SALLE CONOCOTO	ABDON CALDERON S18-104	2342115	comudelasalle@gmail.com
17	01	56	12	3	18	2	2005107	CLINICA ESPECIALIDADES MEDICAS CONOCOTO	VICENTE ROCAFUERTE 712 Y BRUNING	2345-222	
17	01	56	12	3	18	2	2007406	CLINICA CARDENAL PABLO MUÑOZ VEGA	JUAN JOSE IZURIETA	2348-714	
17	01	56	12	3	18	2	2012456	CENTRO MEDICO VARGAS SILVA			
17	01	56	12	3	18	2	2012457	CENTRO MEDICO SAN LUIS			
17	01	57	21	4	01	1	0001893	SUBCENTRO DE SALUD CUMBAYA	FRANCISCO DE ORELLANA PARQUE CENTRAL	2893231	
17	01	57	23	4	07	1	0002179	DISPENSARIO MEDICO DE LA CERVECERIA ANDINA S A	FCO DE ORELLANA S/N CAMINO ANTIGUO A TUMBACO	2893104/23978600	
17	01	57	21	4	01	1	0092217	SUBCENTRO DE SALUD LUMBISI-CUMBAYA-	PARQUE CENTRAL	2380932	
17	01	57	12	3	18	2	0095114	CLINICA LA PRIMAVERA	AV. MIGUEL ANGEL 234 Y DE LAS AVELLANAS	2893-040	dralarcondiego@yahoo.com
17	01	57	25	4	18	2	1440028	DELLTEX INDUSTRIAL SA	RICARDO CHIRIBOGA E2-168 JUAN MONTALVO	2891313	
17	01	57	02	1	18	2	2006105	HOSPITAL DE LOS VALLES	VIA INTEROCEANICA KM. 12.5 Y FLORENCIA	6000-900	
17	01	58	21	4	01	1	0001962	SUBCENTRO DE SALUD CHAVEZPAMBA	FREIRE MANUEL DONOSO S/N	2782-073	
17	01	58	25	4	08	1	0005842	CHAVEZPAMBA			
17	01	59	21	4	01	1	0001894	SUBCENTRO DE SALUD CHECA	AV. QUITO FRENTE AL PARQUE CENTRAL	2300-212	
17	01	60	21	4	01	1	0001907	SUBCENTRO DE SALUD EL QUINCHE	CARCHI Y PICHINCHA	2120-434	
17	01	60	23	4	10	1	1440010	PATRONATO PROVINCIAL DE PICHINCHA EL QUINCHE	CALLE CUENCA E1-230 Y BOLIVAR	2120097	
17	01	61	21	4	01	1	0001896	SUBCENTRO DE SALUD GUALEA	VIA A PACTO	22869601	deljos7@hotmail.com
17	01	61	25	4	08	1	0005501	EL PORVENIR 1			
17	01	61	20	4	01	1	0099124	PUESTO DE SALUD LAS TOLAS	VIA PRINCIPAL DE GUALEA	2864-737	pamellita118_s@hotmail.com
17	01	61	20	4	01	1	0099125	PUESTO DE SALUD BELLAVISTA ALTO	VIA EL CHONTAL BARRIO BELLAVISTA		psbellavista@4hotmail.com
17	01	62	21	4	01	1	0001975	SUBCENTRO DE SALUD GUANGOPOLLO	CALLE SUCRE S/N - PARQUE CENTRAL	2071005	scsguangopollo24@dpsp.gob.ec
17	01	63	21	4	01	1	0001895	SUBCENTRO DE SALUD GUAYLLABAMBA	AV SIMON BOLIVAR PRINCIPAL CALLE MANUEL FREIRE	2130424	
17	01	63	12	3	18	2	2012455	CENTRO HOSPITALARIO LA NOCHE			
17	01	64	21	4	01	1	0001963	SUBCENTRO DE SALUD LA MERCED	WALTER SALTO PARQ. CENTRAL FRENTE A LA POLICIA	2386005	scslamerced24@dpsp.gob.ec
17	01	65	21	4	01	1	0001955	SUBCENTRO DE SALUD LLANO CHICO	RAFAEL LEON Y AV. 17 DE DICIEMBRE	2830-847	



provincia	canton	parroquia	clase	tipo	entidad	sector	codigo_instituc	nombre_establecimiento	direccion_establecimiento	telefono_establecimiento	email_establecimiento
17	01	66	21	4	01	1	0001954	SUBCENTRO DE SALUD LLOA	SAN JOSE Y ANTONIO PIEDRA	3816133	subcentrolloa@hotmail.com
17	01	68	21	4	01	1	0001898	SUBCENTRO DE SALUD NANEGAL	CALLE CUMANDA S/N	2157081	csharea18@dpsp.gov.ec
17	01	68	25	4	08	1	0005502	PALMITOPAMBA			
17	01	69	01	5	01	1	0001826	HOSPITAL BASICO DE NANEGALITO (EXCANTONAL)	ELOY ALFARO Y GUAYAQUIL S/N	2116376	csnarea18@dpsp.gov.ec
17	01	70	21	4	01	1	0001913	SUBCENTRO DE SALUD NAYON	HUAYNACAPAC Y SUCRE S/N	2884-540	
17	01	70	21	4	01	1	1440004	PUESTO DE SALUD TANDA DEL VALLE	JOAQUIN LALATA S/N PARQUE		
17	01	71	21	4	01	1	0001899	SUBCENTRO DE SALUD NONO	CALLE PRINCIPAL JUNTO A RETEN POLICIAL	2786081	
17	01	72	21	4	01	1	0001900	SUBCENTRO DE SALUD PACTO	27 DE MARZO S/N Y SAN LORENZO	2868-024	
17	01	72	25	4	08	1	0005503	EL PARAISO 1			
17	01	72	25	4	08	1	0005504	INGAPI			
17	01	72	21	4	01	1	0092195	SUBCENTRO DE SALUD SAHUANGAL -PACTO-	CALLE PRINCIPAL FRENTE AL ESTADIO	2866-526	
17	01	74	21	4	01	1	0001961	SUBCENTRO DE SALUD PERUCHO	MANUEL FUENTES	2780-049	
17	01	75	21	4	01	1	0001902	SUBCENTRO DE SALUD PIFO	FERNANDEZ SALVADOR Y FRANCISCO ORELLANA	2380-680	
17	01	75	23	4	18	2	0002075	DISPENSARIO MEDICO DE LA FABRICA LA EUROPEA SINTOFIL	ENTRADA A CHAUPI MOLINO- VIA INTEREO A 100MTS	2380199	prodnguer@sintofil.com
17	01	75	23	4	07	1	0002278	DISPENSARIO MEDICO DE NOVOPAN DEL ECUADOR S.A.	VIA LA TRONCAL DISTRITAL E235 PIFO	3966900	medico.novopan@polikod.com
17	01	75	25	4	18	2	1440031	DEISPENSARIO MEDICO INTACO	VIA PIFO SANGOLQUI KM 8	3731555	
17	01	76	21	4	01	1	0001903	SUBCENTRO DE SALUD PINTAG	ANTISANA Y HUMBOLTH	2383-009	scspintag24@dpsp.gov.ec
17	01	76	21	4	01	1	0091117	SUBCENTRO DE SALUD TOLONTAG	PRINCIPAL S/N FRENTE AL CONSEJO DE AGUAS	22866275	scsolontag24@dps.gov.ec
17	01	77	21	4	01	1	0001904	SUBCENTRO DE SALUD POMASQUI	AV. MANUEL CORDOVA GALARZA S2-29	2350-546	scspomasqui@hotmail.com
17	01	77	23	4	02	1	0002099	DISPENS. DEL SERVIC MEDICO DE LA ESCUELA SUPERIOR DE POLICIA	AV. MANUEL CORDOVA GALARZA KM 5 Y MEDIO (PUSUQUI)	3431636	
17	01	77	23	4	05	1	0002164	DISPENSARIO CASA HOGAR MARIA CAMPI DE YODER	ALBORADA Y PARAISO	22520555 3430590	
17	01	77	23	4	03	1	0002241	DISPEN. MEDICO E S M I L. ESCUEL. SUPERIOR MILITAR ELOY ALFARO	AV. MANUEL CORDOVA GALARZA PUSUQUI	2491-776	cenmedesmil@hotmail.com
17	01	77	25	4	07	1	1440017	DISPENSARIO LETERAGO DEL ECUADOR	AV. MANUEL CORDOVA 6 KM 71/2	2350255	
17	01	78	21	4	01	1	0001905	SUBCENTRO DE SALUD PUELLARO	SIMON BOLIVAR	2775-384	
17	01	78	25	4	08	1	0005505	ALOGUINCHO			
17	01	79	21	4	01	1	0001906	SUBCENTRO DE SALUD PUEMBO	PADRE FLORENCIO ESPINOZA 167 PAR. CENTRA	2390-184	
17	01	79	23	4	07	1	0093138	DISPENSARIO MEDICO PRONACA INDAVES PUEMBO	P HCDA LA PRIMAVERA	2393105	
17	01	79	25	4	18	2	1440029	DISPENSARIO MEDICO EMPRESA SIDIA SA	AV INTEROCEANICA KM 21	2391556	
17	01	80	21	4	01	1	0001908	SUBCENTRO DE SALUD SAN ANTONIO DE PICHINCHA	AV. EQUINOCCIAL N-54 Y DANIEL CEVALLOS	2395-921	scsanantonio@hotmail.com
17	01	80	23	4	07	1	0002138	DISPENSA MEDICO TEXTIL EQUINOCCIAL VICUNHA (LA INTERNACIONAL)	LULUMBAMBA 1354 Y MISION GEODESICA	3975800	karina.jaramillo@4vicunha.com.ec
17	01	80	23	4	07	1	0002206	DISPENSARIO MEDICO DE M.A.R.E.S.A.	Av. M.CORDOVA GALARZA Km. 12.5	2998100	afaz@maresa.com.ec
17	01	80	12	3	18	2	0099103	CLINICA DOS HEMISFERIOS	13 DE JUNIO S2-80 EL CALVARIO	2395376	clincadoshemisferios@gmail.com
17	01	80	12	3	18	2	2000101	CLINICA ECUATORIANO SUIZO	QUISQUICALLE Y 21 DE MARZO	2394-609	
17	01	81	21	4	01	1	0001909	SUBCENTRO DE SALUD SAN JOSE DE MINAS	ELOY ALFARO S/N BARRIO PANAME	2302-149	
17	01	81	25	4	08	1	0005506	MERIDIANO			
17	01	83	21	4	01	1	0001958	SUBCENTRO DE SALUD TABABELA	AV. TOBAR Y 24 DE SEPTIEMBRE PARQUE CENTRAL	2393400	
17	01	83	23	4	07	1	0002112	DISPENSARIO MEDICO DEL SERVICIO DE VIGILANCIA ADUANERA (SENAE)	CONECTOR ALPACHACA S/N CENTRO LOGISTICO DE CARGA	3945830 EXT 608	mhurtado@aduana.gob.ec
17	01	84	12	3	18	2	0001852	NOVA CLINICA LOS ANGELES	GUAYAQUIL 1788 Y ROCAFUERTE ESQ	2378335	
17	01	84	21	4	01	1	0001911	SUBCENTRO DE SALUD TUMBACO	SAN FRANCISCO Y DE LOS CARAMELOS	2374-592	
17	01	84	23	4	07	1	0002188	DISPENSARIO MEDICO DE LA FABRICA FASHIONLANA AKAPA	VIA INTEROCEANICA KM. 18 TUMBACO	2044025	
17	01	84	25	4	08	1	0005507	ITULCACHI			
17	01	84	23	4	10	1	1440020	PATRONATO PROVINCIAL DE PICHINCHA TUMBACO	JUAN MONTALVO SN JFO	2373660	
17	01	84	12	3	18	2	2002112	VALLE SALUD SERVICIOS MEDICOS CLINICA	GONZALO PIZARRO Y SUCRE	2371176	
17	01	84	12	3	18	2	2003101	CLINICA DE ESPECIALIDADES TUMBACO S. A. CLIETSA	GASPAR DE CARVAJAL S1-177 Y GONZALO VERA	2372-589	
17	01	85	01	5	01	1	0001838	HOSPITAL BASICO DE YARUQUI (EXCANTONAL)	ELOY ALFARO Y PANAMERICANA	2777-192	
17	01	85	23	4	01	1	1440005	CENTRO DE SALUD ANIDADO YARUQUI	ELOY ALFARO S/N Y PANAMERICANA	2777192	
17	01	86	21	4	01	1	0001912	SUBCENTRO DE SALUD ZAMBIZA	QUITO S/N Y MEJIA	2886-346	
17	01	86	21	4	01	1	2010425	SUBCENTRO DE SALUD COCOTOG	BARRIO COCOTOG CALLE ALBERTO SIMBAÑA	2832741	
17	02	50	01	5	01	1	0001829	HOSPITAL BASICO RAUL MALDONADO MEJIA CAYAMBE (EXCANTON)	ROCAFUERTE Y CORDOVA GALARZA	2364502	csharea12@dpsp.gov.ec
17	02	50	21	4	01	1	0001915	SUBCENTRO DE SALUD AYORA	AV. GALO DURAN Y EL EJERCITO	2360-389	scsayora@hrmm.gov.ec
17	02	50	23	4	07	1	0002167	DISPENSARIO MEDICO DE ECUAJUGOS DEL ECUADOR	AV. VICTOR CARTAGENA N 328 Y BOLIVAR	2361-065	Marilyn.Galindo@ec.nestle.com
17	02	50	21	4	06	1	0002223	UNIDAD DE ATENCION AMBULATORIA IESS DE CAYAMBE	JUAN MONTALVO 803 Y SUCRE	2360-182	uaacayambe@iess.gov.ec
17	02	50	25	4	08	1	0005508	PAQUIESTANCIA			
17	02	50	25	4	08	1	0005509	CONVALECENCIA			
17	02	50	21	4	01	1	0092194	SUBCENTRO DE SALUD ESPIGA DE ORO	VIA A OYACACHI - ISACOTA		scsespiga@hrmm.gov.ec
17	02	50	23	4	04	1	0093148	DISPENSARIO MEDICO COLEGIO FEMENINO NATALIA JARRIN	AV.NATALIA JARRIN N 1201 Y VIVAS	2360-213	colcnj@andinanet.net
17	02	50	13	1	18	2	2000116	MATERNIDAD MITAD DEL MUNDO	AV. NATALIA JARRIN N-405	2361-287	maternim1@hotmail.com
17	02	50	12	3	18	2	2003104	CLINICA GAMARRA GUERRERO	BOLIVAR No 409 Y ASCAZUBI	2361-242	
17	02	50	22	4	06	1	2011432	PATRONATO PROV. DE PICHINCHA (CENTRO DE SALUD CAYAMBE)	ROCAFUERTE S5-29 Y CHILE	2362824	PATRONATO.CAYAMBE@GMAIL.COM
17	02	50	21	4	01	1	2011433	SUB CENTRO DE SALUD JUAN MONTALVO	13 DE ABRIL Y 9 DE OCTUBRE JUNTO A (UPC)	2127420	
17	02	50	22	4	01	1	2012407	CENTRO DE SALUD URBANO CAYAMBE ANIDADA	CORDOVA GALARZA Y ROCAFUERTE ESQ	2360072	
17	02	50	12	3	18	2	2012438	CENTRO GINECO OBSTETRICO			
17	02	50	12	3	18	2	2012439	CENTRO MEDICO SAN FRANCISCO			
17	02	50	12	3	18	2	2012440	CENTRO DE ESPECIALIDADES MEDICOS ASOCIADOS			
17	02	50	12	3	18	2	2012441	CENTRO DE ESPECIALIDADES MEDICAS CAMPBELI			
17	02	51	21	4	01	1	0001919	SUBCENTRO DE SALUD ASCAZUBI	BARRIO LA LIBERTAD C.01	2784-326	
17	02	52	21	4	01	1	0001916	SUBCENTRO DE SALUD CANGAHUA	PARQUE - CALLE SUCRE 157 Y QUIROGA	2363-371	scscangahua@hrmm.gov.ec
17	02	52	25	4	08	1	0005510	CARRERA			
17	02	52	25	4	08	1	0005511	GUACHALA			
17	02	52	25	4	08	1	0005512	SAN ANTONIO 2			
17	02	52	25	4	08	1	0005513	SAN VICENTE ALTO			
17	02	53	21	4	01	1	0001917	SUBCENTRO DE SALUD OLMEDO JAMBINA HUASI	CORDERO CRESPO / BARRIO CENTRAL	2115121	scsolmedo@hrmm.gov.ec
17	02	53	25	4	08	1	0005514	PESILLO			
17	02	53	25	4	08	1	0005515	EL CHAUPI			
17	02	53	21	4	01	1	0092196	SUBCENTRO DE SALUD PESILLO (DOLORES CACUANGO)	AV. JAVIER TERAN Y TRANSITO AMAGUANA	2115-271	scs_pesillo@hrmm.gov.ec
17	02	54	21	4	01	1	0001918	SUBCENTRO DE SALUD OTON	PANAMERICANA NORTE	2362-443	scsoton@hrmm.gov.ec
17	02	55	21	4	01	1	0001951	SUBCENTRO DE SALUD SANTA ROSA DE CUZUBAMBA	VELASCO IBARRA JUNTO A LA TENECIA POLITICA	2792479	csuczubamba@hrmm.gov.ec
17	03	50	01	5	01	1	0001830	HOSPITAL BASICO DE MACHACHI (EXCANTONAL)	LUIS CORDERO 466 PEREZ PAREJA	2315957	hospitalmachachi@hotmail.com



provincia	canton	parroquia	clase	tipo	entidad	sector	codigo_instituc	nombre_establecimiento	direccion_establecimiento	telefono_establecimiento	email_establecimiento
17	03	50	12	3	18	2	0001862	CLINICA Y MATERNIDAD LA DOLOROSA	PEREZ PAREJA E-14 Y COLON	2315-390	
17	03	50	23	4	03	1	0002151	POLICLINICO BRIGAD. DE INFANTE.POL.13 PICHINCHA(EX.FUER. ATAH.)	PANAMERICANA SUR KM. 32.5	2310429	policlinico13pichincha@gmail.com
17	03	50	23	4	07	1	0002169	DISPENSARIO MEDICO DE TESALIA SPRINGS COMPANY	AV. RICARDO FERNANDEZ SALVADOR S/N	3672202/043710200	EXT-121
17	03	50	12	3	18	2	0098109	CENTRO MEDICO POPULAR SAN CAMILO (CLINICA)	LUIS CORDERO Y PEREZ PAREJA	2316440	boanergitos@hotmail.com
17	03	50	20	4	01	1	1440009	PUESTO DE SALUD PUCHIG	PUCHIG		
17	03	50	25	4	18	2	1440018	DISPENSARIO MEDICA EMPRESA ALPINA	PANAMERICANA SUR KM 44	3975900	
17	03	50	12	3	18	2	2000112	CENTRO MEDICO VIRGEN DEL CISNE CLINICA	LUIS CORDERO Y LUIS PAREJA	2315-983	colasilvana@gmail.com
17	03	50	12	3	18	2	2005101	CLINICA Y MATERNIDAD DR. MONCAYO	LUIS CORDERO N2-20 Y PEREZ PAREJA	2316-361	dr.moncayo@hotmail.com
17	03	50	23	4	10	1	2005122	PATRONATO PROVINCIAL MEJIA (PATRONATO PROV. PICHINCHA)	AV. PABLO GUARDERAS Y PANAM. SUR	2314-818	
17	03	50	22	4	01	1	2012423	UNIDAD ANIDADA MACHACHI	LUIS CORDERO 466 Y PEREZ	2315957	hospitalmachachi@hotmail.com
17	03	50	12	3	18	2	2012442	CONSULTORIO GINECO OBSTETRICO			
17	03	51	21	4	01	1	0001920	SUBCENTRO DE SALUD ALOAG	PANAMERICANA SUR Km. 2 VIA STO DOMINGO	2389-606	
17	03	51	23	4	07	1	0002176	DISPENSARIO MEDICO DE ACERIA DEL ECUADOR ADELCA	VIA A STO. DOMINGO KM 1.5	3968100	pmorejon@adelca.com
17	03	52	21	4	01	1	0001924	SUBCENTRO DE SALUD ALOASI	SUCRE Y ANDRES HORCES	2309-480	
17	03	52	23	4	04	1	0093153	DISPENSARIO MEDICO INSTITUTO TECNOLOGICO SUPERIOR ALOASI	VICTOR VELASCO S/N	2309-380	
17	03	53	21	4	01	1	0001980	SUBCENTRO DE SALUD CUTUGLAHUA	BARRIO AIDA PALACIOS CALLE A Y B	2690-242	
17	03	53	23	4	07	1	0002096	DISPENSARIO MEDICO ESTACION EXP. STA. CATALINA INIAP	PANAMERICANA SUR KM. 1	3076004 ext 129	santacatalina@iniap.gob.ec
17	03	54	21	4	01	1	0001943	SUBCENTRO DE SALUD EL CHAUPI	PARQUE CENTRAL	2674052	
17	03	55	21	4	01	1	0001921	SUBCENTRO DE SALUD TANDAPI	VIA A SANTO DOMINGO	2177-220	
17	03	55	25	4	08	1	0005570	LA ESPERIE			
17	03	56	21	4	01	1	0001922	SUBCENTRO DE SALUD TAMBILLO	CAMILO CALVACHI S/N	2318-025	
17	03	56	23	4	02	1	0002165	DISPENSARIO MEDICO ESCUELA DE FORMACION J. EMILIO CASTILLO	PANAMERICANA SUR Km 25 -TAMBILLO-	3680051	escuelapolitambillo@yahoo.es
17	03	56	23	4	07	1	0091114	DISPENSARIO MEDICO AVESCA	PANAMERICANA SUR KM. 25 TRAS COLCH.PARAISO	2317-072 EXT 138	ccastillo@avesca.com.ec
17	03	56	23	4	07	1	2002126	DISPENSARIO MEDICO PRODUCTOS PARAISO DEL ECUADOR	PANAMERICANA SUR K m 25 - TAMBILLO	2317-081	
17	03	57	21	4	01	1	0001923	SUBCENTRO DE SALUD UYUMBICO	SARAHURCO Y OCTAVIO ROCHA	2855345	
17	03	57	23	4	04	1	0093144	DISPENSARIO MEDICO COLEGIO NACIONAL UYUMBICO	ISIDRO AYORA S1-96 E IMBABURA	2855742	colegionacionaluyumbico@hotmail.com
17	04	50	22	4	01	1	0001925	CENTRO DE SALUD TABACUNDO (DR EDMUNDO ESTRELLA)	BOLIVAR PLAZA G. 1083	2366149	csareas13@dpsp.gob.ec
17	04	50	21	4	06	1	0002225	UNIDAD DE ATENCION AMBULATORIA IESS DE TABACUNDO	PANAMERICANA NORTE KM 60 Y VICENTE ESTRELLA (VELASCO IBARRA N o 206)	022366773	gcruzs@iess.gob.ec
17	04	50	25	4	08	1	0005516	PASQUEL			
17	04	50	23	4	10	1	2007422	PATRONATO MUNICIPAL DE REHABILITACION FISICA PEDRO MONCAYO (TAB)	VIA PANAMERICANA IBARRA BARRIO SANTA MARIANITA 1 KM DEL COLEGIO NACIONAL TABACUNDO	2365729	patronato_cayambe@pichincha.gob.ec
17	04	50	12	3	18	2	2012492	CENTRO MATERNO INFANTIL AREA DE SALUD			
17	04	51	21	4	01	1	0001926	SUBCENTRO DE SALUD LA ESPERANZA	MERCEDES CASTRO Y SIMON BOLIVAR S/N	2365795	
17	04	52	21	4	01	1	0001927	SUBCENTRO DE SALUD MALCHINGUI	CALLE BOLIVAR - PARQUE CENTRAL	2158266	
17	04	53	21	4	01	1	0001928	SUBCENTRO DE SALUD TOCACHI	ABDON CALDERON Y SUCRE	2363-510	
17	04	54	21	4	01	1	0001938	SUBCENTRO DE SALUD TUPIGACHI	CALLE PRINCI.(FREN. ESCU.MA.ANGEL SUA.	2119036	
17	05	50	01	5	01	1	0001831	HOSPITAL BASICO DE SANGOLQUI (EXCANTONAL)	AV. CORDERO 1280 Y QUITO	2333776	estadisticasangolqui@yahoo.es
17	05	50	12	3	18	2	0001853	CLINICA EMERGENCIA MEDICA SAN FRANCISCO	GUAYAQUIL 359 Y ATAHUALPA	2330-645	clinicaemergenciassanfrancisco@yahoo.com
17	05	50	21	4	01	1	0001930	SUBCENTRO DE SALUD SAN PEDRO DE TABOADA	VENEZUELA Y MARIANA DE JESUS CALLE PRINC	2860-807	
17	05	50	21	4	01	1	0001931	SUBCENTRO DE SALUD JATUMPUNGO	CALLE PRINCIPAL	2330-780	
17	05	50	21	4	01	1	0001949	SUBCENTRO DE SALUD CAPELO	AVENIDA MARIANA DE JESUS S/N JUNTO A LA IGLESIA	2866058	
17	05	50	21	4	01	1	0001992	SUBCENTRO DE SALUD FAJARDO	EL INCA Y PURUHAES PACCHA - JUNT.(CASA COMUNAL)	2335515	luaminioa@hotmail.com
17	05	50	22	4	06	1	0002004	CENTRO DE ATENCION AMBULATORIA DEL IESE No. 19 SANGOLQUI	PICHINCHA Y GARCIA MORENO	2331-050	casasangolqui@iess.gob.ec
17	05	50	23	4	07	1	0002079	COMPLEJO INDUSTRIAL FABRIL-FAME S.A. HOLDING-DINE	AV. GENERAL RUMINAHUI No 3976 FRENTE A LA ESPE	2332052	cmoreno@ci.holdingdine.com
17	05	50	23	4	03	1	0002152	POLICLINICO SAN JORGE ACAD. DE GUERRA DEL EJERCITO FUERZATERR.	AV. GRAL ENRIQUEZ 2050 BAHIA DE CARAQUEZ	2081-059	csusanjorge@hotmail.com
17	05	50	23	4	03	1	0002158	DISPENSARIO MEDICO DE LA ESCUELA POLITECNICA DEL EJERCITO (ESPE)	AV. GENERAL RUMINAHUI S/N	3989400	
17	05	50	23	4	07	1	0002185	DISPENSARIO MEDICO ENKADOR S.A.	VIA SAN FERNANDO Km 1	2870196	www.enkador.com
17	05	50	23	4	07	1	0002257	DISPENSARIO MEDICO DE INDUSTRIAL DANEC	VIA A SANGOLQUI-TAMBILLO KM.1.5	2330-301	dmedico@danec.com
17	05	50	21	4	01	1	0090049	SUBCENTRO DE SALUD DE CURIPUNGO	AV INES GANGOTENA ATRAS DE LA IGLESIA	2197087	scscuripungo@gmail.com
17	05	50	21	4	01	1	0091116	SUBCENTRO DE SALUD SAN FERNANDO	RIO TOACHI S/N JUN. CANCHA.FUTBOL	2083297	
17	05	50	21	4	01	1	0099126	SUBCENTRO DE SALUD SELVA ALEGRE	JUAN DE SALINAS JUNTO A LA IGLESIA	2872575	
17	05	50	12	3	18	2	2002111	CLINICA DE ESPECIALIDADES SAN RAFAEL	AV GRAL. ENRIQUEZ E ISLA SANTIAGO	2864-906	hospital.sanrafael@hotmail.com
17	05	50	21	4	01	1	2003126	SUBCENTRO DE SALUD RUMIPAMBA	AV DE LOS VOLCANES Y PRINCIPAL		
17	05	50	12	3	18	2	2005106	CLINICA DEL VALLE	RIOFRIO 511 Y COTACACHI AV. CALDERON	2331-137 -- 2337-559	dianylf3@hotmail.com
17	05	50	23	4	10	1	2005123	PATRONATO PROVINCIAL RUMINAHUI (PATRONATO PROV. PICHINCHA)	CALLE QUITO Y MONTUFAR	2331-365	patronatorumifahui@gmail.com
17	05	50	24	4	17	3	2005128	CENTRO MEDICO DE ORIENTACION Y PLANIFICACION FAMILIAR N. 29	OLMEDO No305 ENTRE COLOMBIA Y VENEZUELA	2339-076	cemoplaf_c29@yahoo.es
17	05	50	23	4	18	2	2009427	DESPENSARIO MEDICO RBP REY BANANO DEL PACIFICO (PROD. DE LECHE)	DARIO FIGUEROA 339 Y GONZALO RIVERA	2334-330	
17	05	50	22	4	18	1	2012424	UNIDAD ANIDADA SANGOLQUI	LUIS CORDERO Y QUITO	2081384	
17	05	50	22	4	18	2	2012428	CENTRO MEDICO AVANMET LOS CHILLOS	KM 25 VIA AMAGUANA	2081610	
17	05	50	12	3	18	2	2012437	CLINICA Y CENTRO MATERNAL SANTA MARIA			
17	05	50	12	3	18	2	2012469	CLINICA MEDIVALLE SANGOLQUI			
17	05	50	12	3	18	2	2012472	CENTRO GANDHI			
17	05	51	21	4	01	1	0001929	SUBCENTRO DE SALUD COTOGCHOA	CALLE LA LIBERTAD # 1081 PARQUE CENTRAL	2085265	scscotogcha@gmail.com
17	05	51	23	4	07	1	0002203	DISPENSARIO MEDICO LA FAVORITA SUPERMAXI (corporacion favorita)	GENERAL ENRIQUEZ Y COTOCCHOA	2996-597	giglesias@supermaxi.com
17	05	51	23	4	07	1	0002265	DISPENSARIO MEDICO ECUACOBRE F.V. AREA ANDINA S.A.	KM. 25.5 VIA SANGOLQUI AMAGUANA	2332233	
17	07	50	21	4	01	1	0001910	SUBCENTRO DE SALUD SAN MIGUEL DE LOS BANCOS	QUITO Y 25 DE AGOSTO CERCA A LA IGL	2770-218	
17	07	50	25	4	08	1	0005517	SAN BERNABE			
17	07	50	25	4	08	1	0005518	GANADEROS ORENSES			
17	07	51	21	4	01	1	0001897	SUBCENTRO DE SALUD MINDO	ALVARO PEREZ FRENTE ESTADIO SIXTO DURAN BALLE	2770-060	
17	08	50	22	4	01	1	0001901	CENTRO DE SALUD PEDRO VICENTE MALDONADO	ELIAS ESCOBAR S/N Y CALLE I	2392874	
17	08	50	25	4	08	1	0005519	SAN VICENTE DE ANDOAS			
17	08	50	25	4	08	1	0005520	LA CELICA			
17	08	50	25	4	08	1	0005521	PIEDRA DE VAPOR			
17	08	50	25	4	08	1	0005522	PUERTO RICO			
17	08	50	02	1	18	2	2002101	HOSPITAL GENERAL PEDRO VICENTE MALDONADO	AV. M. CORDOVA GARZA S/N Y 26 DE SEPTIEMBRE	2392-728	hospitalpvm@yahoo.com
17	09	50	21	4	01	1	0001914	SUBCENTRO DE SALUD PUERTO QUITO	ATAHUALPA Y UNIDAD NACIONAL TRAS IGL	2156-059	
17	09	50	25	4	08	1	0005523	LOS RIOS			
17	09	50	21	4	01	1	0098125	SUBCENTRO DE SALUD SANTA MARIANITA	VIA A PEDRO V MALDONADO JUNTO A LA UTE KM 132 VIA PUERTO QUITO		
17	09	50	21	4	01	1	0098126	SUBCENTRO DE SALUD LA ABUNDANCIA	VIA PUERTO QUITO LA INDEPENDENCIA KM 70	3900355	



provincia	canton	parroquia	clase	tipo	entidad	sector	codigo_instituc	nombre_establecimiento	direccion_establecimiento	telefono_establecimiento	email_establecimiento
17	09	50	22	4	10	1	1440006	CENTRO DE SALUD PUERTO QUITO	EUGENIO ESPEJO Y AV. MALDONADO	2156411	
17	09	50	20	4	01	1	1440008	PUESTO DE SALUD 29 DE SEPTIEMBRE	CALLE 3 Y CALLE C		
18	01	01	02	1	06	1	0002305	HOSPITAL PROVINCIAL DEL IESS	AV. RODRIGO PACHANO Y EDMUNDO M.	0322999100	
18	01	01	02	1	17	3	1993201	HOSPITAL INDIGENA ATOCHA	AV. RODRIGO PACHANO ATOCHA	032821587 - 032829029	
18	01	01	15	1	18	2	2001213	CLINICA CREHIVITAL	AV. LOS GUAYTAMOS	032825080	dvelascoandinanet@net
18	01	02	22	4	01	1	0002366	CENTRO DE SALUD MATERNO INFANTIL #2 CELIANO MONJE	JOSE MIREN 006Y AVE. CHASQUIS	032840996-032410358	
18	01	02	12	3	18	2	2000203	CLINICA POPULAR	E. BARRERA Y DE LA PEÑA S/N	032415286	clinicapopular_2005@hotmail.com
18	01	02	02	1	11	1	2002202	HOSPITAL MUNICIPAL NUESTRA SEÑORA DE LA MERCED	LETAMENDI ROSA ROBALINO Y LOS HEROES	032849047 -032415637	
18	01	02	12	3	18	2	2003217	CLINICA NUESTRA SEÑORA DE GUADALUPANA	AV. LOS CHASQUIS Y JOSE GARCIA	032413227	
18	01	03	21	4	01	1	0002364	SUBCENTRO DE SALUD HUACHI CHICO	HUACHI CHICO	032585122	area2huachichico@gmail.com
18	01	03	25	4	07	1	1992229	DISPENSARIO MEDICO DE LA EP- EMAPA-A	AV. A CLAVIJO E ISAIAS SANCHEZ	032997700 Ext. 501	
18	01	03	02	1	17	3	2003219	HOSPITAL ALLI CAUSA!	SALVADOR BUSTAMANTE Y JULIO CAÑAR	032407198	
18	01	03	25	4	12	1	2003222	CENTRO MEDICO UTA CAMPUS HUACHI	LOS CHASQUIS Y RIO PAYAMINO	032990137 EXT.107	
18	01	03	12	3	18	2	2010202	CLINICA ESPEJO	OTTO AROSEMENA S/N Y LOS CHASQUIS	032827984	
18	01	04	12	3	18	2	0002312	CLINICA SAN LUIS	JUAN B. VELA 1049	032822350	luiscazar miranda @ Yhoo.es
18	01	04	25	4	04	1	0002392	INSTITUTO TECNOLOGICO SUPERIOR HISPANO AMERICA	AVE. BOLIVARIANA	032520211	istha@andinanet.net
18	01	04	12	3	18	2	2012202	CLINICA VIRGEN DEL CISNE	CALLE CORAZON Y AYACUCHO	032520785	
18	01	05	02	1	01	1	0002306	HOSPITAL REGIONAL DOCENTE AMBATO	AVENIDA PASTEUR S/N	032821058-032821059	
18	01	05	21	4	01	1	0002365	SUBCENTRO DE SALUD CLUB DE LEONES INGATURCO	ARGENTINA Y BOLIVIA	032521365	
18	01	05	25	4	12	1	0002380	DEPARTAMENTO MEDICO DE LA UNIVERSIDAD TECNICA DE AMBATO	COLOMBIA Y CHILE	032521081 EXT.217	
18	01	05	25	4	07	1	0002386	COLEGIO NACIONAL AMBATO	AV. HUMBERTO ALBORNOZ	032821776	
18	01	05	12	3	18	2	1992005	CLINICA DURAN	AVENIDA PASTEUR S/N E ITALIA	032426102	clnicaduran@hotmail.com
18	01	05	12	3	18	2	1995202	CLINICA SANTA MARIA	COLON NO.- 4-86 Y AYLON	032820360	
18	01	05	25	4	10	3	2000243	PATRONATO DE SERVICIO DE LA NIÑEZ DE LA PROVINCIA DE TUNGURAHUA	AV. LAS AMERICAS S/N Y PARAGUAY	032521157	patroprovitung@hotmail.com
18	01	05	25	4	17	3	2000245	DISPENSARIO CENTRO MEDICO DE LA LINE TUNGURAHUA	MEXICO Y SALVADOR	032520885	
18	01	06	25	4	07	3	0002397	SERVICIO MEDICO PLASTICAUCHO INDUSTRIAL CATIGLATA	PANAMERICANA NORTE KM 1/2	032998500	dispensario@plasticaucho.com
18	01	06	21	4	01	1	1981136	SUBCENTRO DE LA PENINSULA	MANOLMA Y KINGSTON		area1lapeninsula@gmail.com
18	01	07	12	3	18	2	0002301	CLINICA AMBATO	BOLIVAR 9-17 Y FERNANDEZ	032824060	r.comercial.ca@gmail.com
18	01	07	12	3	18	2	0002314	CLINICA DE ESPECIALIDADES MEDICAS TUNGURAHUA	JUAN B. VELA 717 Y MERA	032421372	clnicatungurahua@gmail.com
18	01	07	22	4	01	1	0002318	CENTRO DE SALUD AMBATO #1	LALAMA Y CUENCA	032822026	
18	01	07	22	4	01	1	0002373	CENTRO DE SALUD #3	BARRIO CARRION Y OSCAR EFREN REYES	032411939	
18	01	07	21	4	02	1	0002382	SUBCENTRO DE SALUD URBANO DE LA SUB ZONA NRO. 18	ATAHUALPA Y QUIZ QUIZ	032840057	centrodesaludtungurahua@hotmail.com
18	01	07	24	4	17	3	0002393	CENTRO MEDICO DE AMBATO APROFE	DARQUEA 1119 Y ELOY ALFARO	032826714	
18	01	07	25	4	10	1	0002396	DISPENSARIO MEDICO DEL CONSEJO PROVINCIAL	AV. BOLIVAR Y CASTILLO	032820218	gobierno.provincial@tungurahua.gob.ec
18	01	07	21	4	01	1	1991139	SUBCENTRO DE SALUD DE LA VICENTINA	DIAS DE PINEDA Y 12 DE OCTUBRE	032410064	
18	01	07	25	4	07	1	1992234	DISPENSARIO MEDICO GAD MUNICIPALIDAD AMBATO	PASAJE GRANADA 635 Y OLMEDO	032820478	
18	01	07	12	3	18	2	1995201	CLINICA METROPOLITANA DE AMBATO	PRIMERA IMPRENTA 1141 Y ESPEJO	032829451	
18	01	07	12	3	18	2	1997201	CLINICA CENTRAL	MONTALVO Y ROCAFUERTE	032826427	clnicacentral@hotmail.es
18	01	07	12	3	18	2	1998202	CLINICA DR. JAIME PALLO M.	LIZARDO RUIZ NO.- 1016 Y LUIS A. MARTINEZ	032820773	drjaimepallo@hotmail.com
18	01	07	25	4	04	1	1999225	INSTITUTO TECNICO SUPERIOR BOLIVAR	AV. LOS SHIRIS	032842000	institubolivari@hotmail.com
18	01	08	25	4	02	1	0002387	CENTRO DE REHABILITACION SOCIAL DE AMBATO	AV. EL CONDOR Y LOS PERICOS	032840551 -032412203	crsambato@hotmail.com
18	01	08	25	4	07	1	1992231	INSTITUTO SUPERIOR DOCENTE GUAYAQUIL	AV. BOLIVARIANA	032848564	
18	01	09	12	3	18	2	0002310	CLINICA SAN JACINTO	FERNANDEZ 815 Y ROCAFUERTE	032825121	
18	01	09	12	3	18	2	0002315	CLINICA SANTA CECILIA	TOMAS SEVILLA 11-32 Y COLON	032422203	
18	01	09	25	4	07	1	0002390	DISPENSARIO MEDICO ANEXO AL IESS EEASA	AV. 12 DE NOVIEMBRE Y ESPEJO	032998600	camaroso@eeasa.con.ec
18	01	09	12	3	18	2	2006203	CLINICA SAN SEBASTIAN	ELOY ALFARO Y ROCAFUERTE	032424648	victorvelastegui@hotmail.com
18	01	09	12	3	18	2	2006204	CLINICA ALEMANA	SUCRE 02-30 Y ESPEJO	032827481	
18	01	09	12	3	18	2	2012201	CLINICA SAN ANDRES	AVE HUMBERTO ALVORNOZ	032423864	clinica_san_andres@hotmail.com
18	01	51	21	4	01	1	0002332	SUBCENTRO DE SALUD AMBATILLO	AMBATILLO CENTRO		
18	01	52	21	4	01	1	0002325	SUBCENTRO DE SALUD ATAHUALPA	CALLE EL SOL Y MANTERIA		
18	01	53	21	4	01	1	0002319	SUBCENTRO DE SALUD MARTINEZ	SAN VICENTE - LA FLORIDA	097442175	
18	01	53	20	4	01	1	0002355	PUESTO DE SALUD CALHUA	CALHUA CHICO		
18	01	53	20	4	01	1	0002356	PUESTO DE SALUD SAMANGA	SAMANGA CENTRO		
18	01	53	20	4	01	1	0002357	PUESTO DE SALUD PONDOA	PONDOA CENTRO		
18	01	53	20	4	01	1	0002367	PUESTO DE SALUD SAN JOSE DE ANGAHUANA	ANGAHUANA CENTRO		
18	01	54	21	4	01	1	0002326	SUBCENTRO DE SALUD CONSTANTINO FERNANDEZ	CONSTANTINO FERNANDEZ	032473123	
18	01	55	21	4	01	1	0002333	SUBCENTRO DE SALUD HUACHI GRANDE	HUACHI GRANDE	032442357	
18	01	55	23	4	08	1	0005524	DISPENSARIO MEDICO DE LA LIBERTAD 2	LA LIBERTAD 2		
18	01	56	21	4	01	1	0002327	SUBCENTRO DE SALUD IZAMBA	BARRIO SAN IZIDRO	032855282	
18	01	56	25	4	03	1	0002388	INSTITUTO MEDICO DE LA ESFORST	PANAMERICANA NORTE EL PISQUE	032436693	csu-esforse@yahoo.com
18	01	56	08	2	15	1	2001249	SOLCA TUNGURAHUA	AV. ALFREDO COLOMA Y E. SANCHEZ	032856098 - 032415995	solcatungurahua-info@org
18	01	57	21	4	01	1	0002331	CENTRO DE SALUD TIPO A JUAN BENIGNO VELA	BARRIO LA MERCED		
18	01	57	21	4	01	1	1996224	SUBCENTRO DE SALUD CHIBULEO	CHIBULEO SAN FRANCISCO	032483231	area2centrosalud@gmail.com
18	01	58	21	4	01	1	0002363	SUBCENTRO DE SALUD DE MONTALVO	MONTALVO	032457187	
18	01	59	21	4	01	1	0002322	SUBCENTRO DE SALUD PASA	BARRIO SUBCENTRO	032486262	
18	01	60	21	4	01	1	0002328	SUBCENTRO DE SALUD PICAHUJA	AVE. GALO VELA	032762698	
18	01	60	20	4	01	1	2006222	PUESTO DE SALUD TANGAICHE	AVE. GALO VELA	032763091	area2tangaiche@gmail.com
18	01	61	21	4	01	1	0002323	SUBCENTRO DE SALUD PILAHUIN	13 DE ABRIL Y AVE. BOLIVAR	032760144	area2pilahuin@hotmail.com
18	01	61	23	4	08	1	0005626	DISPENSARIO MEDICO DE LLANGAHUA	LLANGAHUA		
18	01	61	21	4	01	1	1991134	SUBCENTRO MÜLANLEO	MÜLANLEO		area2mulanleo@gmail.com
18	01	61	21	4	01	1	1993226	PUESTO DE SALUD YATZAPUTZAN	KM. 35 VIA A GUARANDA		
18	01	62	21	4	01	1	0002324	SUBCENTRO DE SALUD QUISPINCHA	SUCRE Y TUNGURAHUA	032772498	
18	01	63	12	3	18	2	2001212	CLINICA SAN BARTOLOME	ALEJANDRO CHAVES N-06-108 Y MAUGERI	032466999	
18	01	64	21	4	01	1	0002372	SUBCENTRO DE SALUD SAN FERNANDO	BARRIO TOTORA MANZANA		
18	01	65	21	4	01	1	0002329	SUBCENTRO DE SALUD SANTA ROSA	GONZALEZ Y VENEZUELA	032754135	area2santarosa@gmail.com
18	01	65	23	4	08	1	0005525	DISPENSARIO MEDICO DE MINARICA	MINARICA		
18	01	65	20	4	01	1	1992227	PUESTO DE SALUD TOALLO DE EL QUINCHE	TOALLO EL QUINCHE	032754955	area2toallo@gmail.com
18	01	65	25	4	07	1	1992233	ECUATRAN S.A.	KM 7 1/2 VIA A SANTA ROSA	032754188	ecuatran@ecuatran.com



provincia	canton	parroquia	clase	tipo	entidad	sector	codigo_instituc	nombre_establecimiento	direccion_establecimiento	telefono_establecimiento	email_establecimiento
18	01	66	21	4	01	1	0002334	SUBCENTRO DE SALUD DE TOTORAS	TOTORAS PALAGUA	032348308	area2totoras@gmail.com
18	01	67	21	4	01	1	0002359	SUBCENTRO DE SALUD LUNCHIBAMBA	JAMA COAQUE Y VALDIVIA	032476092	
18	01	67	25	4	07	3	2012220	SERVICIO MEDICO PLASTICAUCHO IND.PARQUE INDUSTRIAL	PANAMERICANA NORTE KM10	032998500	dispensariopla@plasticaucho.com
18	01	68	20	4	01	1	0002360	PUESTO DE SALUD UNAMUNCHO	BARRIO CENTRO		
18	02	50	01	5	01	1	0002307	HOSPITAL BASICO DE BANOS	MONTALVO Y PASTAZA	032740367 -032 821636	
18	02	50	21	4	06	1	0002389	UNIDAD DE ATENCION AMBULATORIA IESS BANOS	RAFAEL VIEIRA Y LUIS MARTINEZ	032740474 - 032741931	uaabanosies@gob.ec
18	02	50	12	3	18	2	2002214	CLINICA HOSPITAL BETESDA	CALLE LOS ROSALES S/N BARRIO EL RECREO	032740643	hospitalbetesda@yahoo.es
18	02	50	12	3	18	2	2013201	CLINICA CENTRO MEDICO DE BANOS	CALLEMONTALVO Y 16 DE DICIEMBRE	032742447	trincavas@hotmail.com
18	02	52	21	4	01	1	0002337	SUBCENTRO DE SALUD RIO NEGRO	CARRETERA VIA AL PUYO	032496129	
18	02	52	23	4	08	1	0005527	DISPENSARIO MEDICO DE SAN FRANCISCO 3	SAN FRANCISCO 3		
18	02	53	21	4	01	1	0002338	SUBCENTRO DE SALUD RIO VERDE	RIO VERDE	032493039	
18	02	54	20	4	01	1	2010233	PUESTO DE SALUD RIO BLANCO	REASENTAMIENTO JUIVE		
18	03	50	21	4	01	1	0002320	SUBCENTRO DE SALUD CEVALLOS	ELIAS BUCHELI Y GORINA SANCHEZ	032872543	
18	03	50	20	4	01	1	0002354	PUESTO DE SALUD SANTO DOMINGO DE CEVALLOS	SANTO DOMINGO CENTRO		santodomingo-area7@yahoo.es
18	03	50	20	4	01	1	0002358	PUESTO DE SALUD ANDIGNATO	ANDIGNATO		andignato-area7@yahoo.es
18	03	50	20	4	01	1	0002362	PUESTO DE SALUD LA FLORIDA	LA FLORIDA	032541132	laflorida-area7@yahoo.es
18	04	50	21	4	01	1	0002321	SUBCENTRO DE SALUD MOCHA	AV. 13 DE MAYO	032779347	
18	04	50	21	4	01	1	0002361	SUBCENTRO DE SALUD EL ROSAL	EL ROSAL CENTRO	032746197	
18	04	50	21	4	01	1	0002378	SUBCENTRO DE SALUD YANAHURCO	YANAHURCO CENTRO	032580144	
18	04	50	25	4	08	1	0005844	EL PORVENIR 3			
18	04	51	21	4	01	1	1991133	SUBCENTRO DE SALUD DE PINGULI	CAMILO GALLEGOS	032746476	
18	05	50	22	4	01	1	0002339	CENTRO DE SALUD PATATE	VIA EL TRIUNFO BARRIO NARDOS	032870133	
18	05	50	23	4	08	1	0005528	DISPENSARIO MEDICO SAN RAFAEL BAJO	SAN RAFAEL BAJO		
18	05	50	23	4	08	1	0005529	DISPENSARIO MEDICO DE LOS ANDES	LOS ANDES		
18	05	51	21	4	01	1	0002371	SUBCENTRO DE SALUD EL TRIUNFO - PATATE	EL TRIUNFO	032577000	
18	05	53	21	4	01	1	0002370	SUBCENTRO DE SALUD SUCRE	SUCRE CENTRO		area5sucre@gmail.com
18	06	50	22	4	01	1	0002348	CENTRO DE SALUD MATERNO INFANTIL QUERO	GARCIA MORENO Y BOLIVAR	032746249 - 032746011	
18	06	50	20	4	01	1	0002349	PUESTO DE SALUD EL PLACER	EL PLACER		placer-area7@yahoo.es
18	06	50	21	4	01	1	0002350	SUBCENTRO DE SALUD HUALCANGA SANTA ANITA	HUALCANGA SANTA ANITA		hualcanga-area7@yahoo.com
18	06	50	20	4	01	1	0002351	PUESTO DE SALUD SAN ANTONIO DE HIPOLONGUITO	SAN ANTONIO DE HIPOLONGUITO		sanantonio-area7@yahoo.es
18	06	50	20	4	01	1	0002352	PUESTO DE SALU YAYULIHUI CENTRO	YAYULIHUI CENTRO	032746249	yayuluhui-area7@yahoo.es
18	06	50	23	4	08	1	0005530	DISPENSARIO MEDICO DE PUNACHIZAG	PUNACHIZAG		
18	06	50	23	4	08	1	0005531	DISPENSARIO MEDICO DE JALOA LA PLAYA	JALOA LA PLAYA		
18	06	50	23	4	08	1	0005532	DISPENSARIO MEDICO DE LLIMPE GRANDE	LLIMPE GRANDE		
18	06	50	21	4	01	1	1991138	SUBCENTRO DE SALUD DE EL SANTUARIO	SANTUARIO		santuario_area7@yahoo.com
18	06	50	25	4	12	1	2013221	DISPENSARIO MEDICO DE LA UTA - QUEROCHACA	QUERO		
18	06	51	20	4	01	1	1993230	PUESTO DE SALUD HIPOLONGO DE CUATRO ESQUINAS	HIPOLONGO (CERCA A CASA COMUNAL)		hipolongo_@yahoo.es
18	06	52	20	4	01	1	0002353	SUBCENTRO DE SALUD YANAYACU	YANAYACU CENTRO		yanayacu-area7@yahoo.es
18	07	50	01	5	01	1	0002308	HOSPITAL BASICO DE PELILEO	JUAN DE VELASCO Y RICAU RTE	032871511	
18	07	50	20	4	01	1	0002343	PUESTO DE SALUD TELIGOTE	TELIGOTE		
18	07	50	20	4	01	1	1993229	PUESTO DE SALUD EL ARTEZON PELILEO	ARTEZON		
18	07	50	12	3	18	2	1998204	CLINICA PELILEO PELISERVIMED S.A.	JUAN MONTALVO Y PADRE CHACON	032871962	clinicapelileo@hoyoo.com
18	07	50	25	4	17	1	2000247	DISPENSARIO MEDICO PRODEGEL S.A.	KM. 10 1/2 VIA A BANOS	032748124	
18	07	50	25	4	18	2	2001248	DISPENSARIO MEDICO INLECHE	CALLE REYNALDO MINO S/N	032871212	drdannys@hotmail.com
18	07	50	26	4	17	3	2013222	CONSULTORIO MEDICO INSOTEC	PEDRO VICENTE MALDONADO 1 -30 Y CONFRATERNIDAD	032871421	
18	07	51	21	4	01	1	0002344	SUBCENTRO DE SALUD BENITEZ	BENITEZ	032765206	area5benitez@gmail.com
18	07	52	21	4	01	1	0002376	SUBCENTRO DE SALUD BOLIVAR	CALLE PRINCIPAL		
18	07	53	21	4	01	1	0002340	SUBCENTRO DE SALUD COTALO	BARRIO EL RECREO JUNTO AL COLISEO		area5.cotalo@gmail.com
18	07	54	21	4	01	1	0002368	SUBCENTRO DE SALUD CHIQUICHA	CHIQUICHA CENTRO		area5chiquicha@gmail.es
18	07	55	21	4	01	1	0002375	SUBCENTRO DE SALUD EL ROSARIO	EL ROSARIO		
18	07	56	21	4	01	1	0002374	SUBCENTRO DE SALUD SIGUALO	SIGUALO		
18	07	57	21	4	01	1	0002341	SUBCENTRO DE SALUD HUAMBALO	HUAMBALO		
18	07	57	23	4	08	1	0005533	DISPENSARIO MEDICO DE SEGOVIA	SEGOVIA		
18	07	58	21	4	01	1	0002342	SUBCENTRO DE SALUD SALASACA	SALASACA CENTRO	032748963	
18	08	50	01	5	01	1	0002309	HOSPITAL CANTONAL DE PILLARO	AVENIDA C	032873117	
18	08	50	12	3	18	2	0002311	CLINICA SU CLINICA	SUCRE 224 Y CLAVIJO	032873255	
18	08	50	21	4	06	1	2000244	UNIDAD DE ATENCION AMBULATORIA IESS PILLARO	CALLE ROCAFUERTE Y ATIPILLAHUAZO	032873668 - 032874486	unidadiespillaro@yahoo.es
18	08	50	12	3	18	2	2013202	CLINICA LATINA	CALLE CARLOS TAMAYO # 61 Y Sucre	032874768 ext 118	
18	08	52	20	4	01	1	0002377	PUESTO DE SALUD EMILIO MARIA TERAN	CALLE 3 DE MAYO		
18	08	54	21	4	01	1	1992228	SUBCENTRO DE SALUD PRESIDENTE URBINA	PRESIDENTE URBINA		
18	08	55	21	4	01	1	0002347	SUBCENTRO DE SALUD SAN ANDRES	SAN ANDRES		
18	08	55	21	4	01	1	0002369	SUBCENTRO DE SALUD SANTA RITA	SANTA RITA CENTRO		
18	08	55	21	4	01	1	0002379	SUBCENTRO DE SALUD HUAPANTE	VIA A SALCEDO		
18	08	55	20	4	01	1	1993227	PUESTO DE SALUD ANDAHUALO ALTO	ANDAHUALO		
18	08	55	20	4	01	1	1993228	PUESTO DE SALUD CHAUPILOMA	CHAUPILOMA		
18	08	56	21	4	01	1	0002345	SUBCENTRO DE SALUD POALO	SAN JOSE DE POALO		
18	08	56	25	4	05	3	0002391	DISPENSARIO MEDICO CENTRAL HIDROELECTRICA PUCARA	SAN JOSE DE POALO	032776217	
18	08	57	21	4	01	1	0002346	SUBCENTRO DE SALUD SAN MIGUELITO	SAN MIGUELITO CENTRO	032878351	
18	09	50	21	4	01	1	0002330	SUBCENTRO DE SALUD TISALEO	17 DE NOVIEMBRE Y REAL AUDIENCIA	032751330	area3tisaleo@gmail.com
18	09	50	21	4	01	1	0002335	SUBCENTRO DE SALUD EL CALVARIO	EL CALVARIO CENTRO		elsycp1985@gmail.com
18	09	50	23	4	08	1	0005534	DISPENSARIO MEDICO DE SANTA LUCI A 1	SANTA LUCI A 1		
18	09	50	21	4	01	1	1991137	SUBCENTRO DE SALUD DE CHILCO LA ESPERANZA	CHILCO CENTRO		
18	09	50	21	4	01	1	1991140	SUBCENTRO DE SALUD DE ALOBAMBA	PANAMERICANA SUR KM. 15		
18	09	51	21	4	01	1	0002336	SUBCENTRO DE SALUD QUINCHICOTO	13 DE ABRIL	032770448	
19	01	50	02	1	01	1	0002399	HOSPITAL PROVINCIAL GENERAL JULIUS DOEPFNER	AV. SEVILA DE ORO S/N FRANCISCO DE ORELLANA	072608385	sa1zamora@yahoo.es
19	01	50	21	4	01	1	0002424	CENTRO DE SALUD EL LIMON	CALLE REINA DEL CISNE S/N AV. DE LA POLICIA	072608176	mary_gt@hotmail.es
19	01	50	01	5	06	1	0002428	HOSPITAL DEL IESS ZAMORA	AV. DEL EJERCITO S/N	072608440	galo.vivanco@yahoo.com
19	01	50	25	4	03	1	0002429	CENTRO DE SALUD RURAL POLICLINICO B.S ZAMORA	AV. DEL EJERCITO S/N LAS CHACRAS	072605275	SIN MAIL



provincia	canton	parroquia	clase	tipo	entidad	sector	codigo_instituc	nombre_establecimiento	direccion_establecimiento	telefono_establecimiento	email_establecimiento
19	01	50	25	4	04	1	0093379	INSTITUTO SUPERIOR PEDAGOGICO (ISPED) JORGE MOSQUERA DISPENSAR	AV. DEL EJERCITO S/N MARCELO REYES	072605241	cessartorres0252@yahoo.es
19	01	50	31	4	01	1	2008525	UNIDAD MOVIL GENERAL	24 DE MAYO S/N AV. ALONSO DE MERCADILLO	072608920	manotofer23@hotmail.com
19	01	51	21	4	01	1	0002402	SUBCENTRO DE SALUD CUMBARATZA	JUAN MONTALVO S/N TRONCAL AMAZONICA	072318272	cardenasc@hotmail.com
19	01	52	21	4	01	1	0002405	CENTRO DE SALUD GUADALUPE	VIA PRINCIPAL A YACUAMBI S/N	073036490	alfuba71@hotmail.com
19	01	52	25	4	08	1	0005635	PIUNTA			
19	01	52	20	4	01	1	0093376	PUESTO DE SALUD DE SAN ANTONIO	DETRAS DE LA CAPILLA S/N	073036591	dock_ar_ico@hotmail.com
19	01	52	20	4	01	1	2006527	PUESTO DE SALUD GUAGUAYME ALTO	VIA PRINCIPAL A ZAMORA S/N	073036590	andres_2do-87@hotmail.com
19	01	53	20	4	01	1	0002407	PUESTO DE SALUD DE IMBARA	CALLE 2 S/N CALLE B	073060283	frankingy76@yahoo.es
19	01	56	20	4	01	1	0090069	PUESTO DE SALUD TIMBARA	VIA A TUNANZA ALTO S/N S/N	073040564	medicenn@gmail.com
19	01	56	20	4	01	1	2006528	PUESTO DE SALUD LA PITUCA	VIA A ROMERILLOS S/N S/N	073040337	pini111@hotmail.com
19	01	58	21	4	01	1	0002419	PUESTO DE SALUD NAMBUJA	SUBIDA A LA PISTA S/N SENDERO 12	073036489	crisgodoy22dic@gmail.com
19	01	58	21	4	01	1	0002425	SUBCENTRO DE SALUD SAN CARLOS DE LAS MINAS	AV. JORGE MOSQUERA S/N S/N	072303150	area1sancarlos@gmail.com
19	02	50	01	5	01	1	0002401	HOSPITAL CANTONAL DE ZUMBA	AV. DEL COLEGIO S/N MANUEL ORDOÑEZ	072308075	ramonc100@yahoo.com
19	02	50	20	4	01	1	0002426	PUESTO DE SALUD LA GUAYUSA	VIA A LA GUAYUSA S/N	073060067	efrenjoe@gmail.com
19	02	50	25	4	03	1	0002430	POLICLINICO B.S 17 ZUMBA	AV. EL EJERCITO S/N 12 DE FEBRERO	072308003	pol_bs17@hotmail.com
19	02	50	25	4	08	1	0005536	ISIMANCHI			
19	02	50	25	4	08	1	0005537	EL TABLON 2			
19	02	50	20	4	01	1	2008524	PUESTO DE SALUD LA DIVERSION	VIA PRINCIPAL A SAN ANDRES S/N	073060131	rubenchains86@hotmail.com
19	02	51	20	4	01	1	0002411	PUESTO DE SALUD EL CHITO	SENDERO A CHAGUAR S/N	073059779	csts16@hotmail.com
19	02	52	20	4	01	1	0002412	PUESTO DE SALUD DE EL CHORRO	CALLE DEL ESTADIO S/N 1 DE MAYO Y AV. ALEJANDRO ENCALADA	073059838	efrenjoe@gmail.com
19	02	54	20	4	01	1	0002415	PUESTO DE SALUD LA CHONTA	VIA PRINCIPAL AL CHITO S/N	073059778	SIN MAIL
19	02	59	20	4	01	1	0093378	PUESTO DE SALUD SAN ANDRES	PADILLA S/N 12 DE OCTUBRE	073060179	eduardo_carvajal@hotmail.com
19	03	50	21	4	01	1	0002406	SUBCENTRO DE SALUD GUAYZIMI	26 DE NOVIEMBRE S/N 12 DE OCTUBRE	073038742	ma_baidal@hotmail.com
19	03	50	25	4	08	1	0005538	GUAYZIMI			
19	03	50	20	4	01	1	2010528	PUESTO DE SALUD SANTA ELENA	CALLE A S/N S/N	0968459855	george_aj1986@hotmail.com
19	03	51	20	4	01	1	2007530	PUESTO DE SALUD ZURMI	ESPIÑOLA S/N MALLAYCU	073034332	fulvyrus@hotmail.com
19	03	51	20	4	01	1	2007531	PUESTO DE SALUD LOS GERANIOS	VIA PRINCIPAL S/N S/N	0997056671	sergiojimenez2012@hotmail.es
19	03	51	20	4	01	1	2008526	PUESTO DE SALUD NUEVO PARAISO	SENDA 2 S/N ENTRE SENDA C Y SENDA B		
19	03	52	20	4	01	1	2007532	PUESTO DE SALUD SHAYMI	SIN NOMBRE S/N S/N		
19	04	50	21	4	01	1	0002417	CENTRO DE SALUD 28 DE MAYO (YACUAMBI)	AMAZONAS S/N ZAMORA	073035463	rocapedo03@hotmail.com
19	04	50	20	4	01	1	0091145	PUESTO DE SALUD LA ESPERANZA	VIA PRINCIPAL A TUTUPALI S/N	073036002	avalanch_tm@hotmail.com
19	04	51	20	4	01	1	0002421	CENTRO DE SALUD LA PAZ	SIXTO TORRES S/N MARIANO ORDOÑEZ	073036087	hughosc@hotmail.com
19	04	51	20	4	01	1	0091142	PUESTO DE SALUD JEMBUNTZA	VIA PRINCIPAL A YACUAMBI S/N	073036332	area1jembuntza@hotmail.com
19	04	51	20	4	01	1	2011528	PUESTO DE SALUD CHAPINTZA	BARRIO CHAPINTZA VIA PRINCIPAL S/N	073036291	rosangelica2026@yahoo.es
19	04	52	20	4	01	1	0002418	PUESTO DE SALUD DE TUTUPALI	AZUAY S/N	073036003	yujujica@hotmail.com
19	05	50	01	5	01	1	0002400	HOSPITAL CANTONAL YANZATZA	26 DE FEBRERO S/N AV. RIOFRIO	072300609	maggivegae@yahoo.es
19	05	50	25	4	08	1	0005539	CHIMBUTZA			
19	05	51	21	4	01	1	0002422	SUBCENTRO DE SALUD CHICANA	VIA A SAN VICENTE S/N S/N	073038331	vanesabadt@gmail.com
19	05	51	20	4	01	1	0091146	PUESTO DE SALUD SAN VICENTE DE CANEY	AV. ANGELITA INAMAGUA S/N S/N	073038476	nelly11_rocio@hotmail.com
19	05	53	20	4	01	1	0002403	PUESTO DE SALUD EL PINCHO	VIA A LA TRONCAL AMAZONICA S/N BARRIO EL PINCHO	073035206	paquiabel-1958@hotmail.com
19	05	53	21	4	01	1	0002410	SUBCENTRO DE SALUD LOS ENCUENTROS	ANTONIO TORRES S/N 24 DE MAYO	073034827	jaimantonioogvea@hotmail.com
19	05	53	20	4	01	1	0096323	PUESTO DE SALUD EL ZARZA	VIA PRINCIPAL A RIO BLANCO S/N S/N	0969218851	carmenperez_g@hotmail.com
19	06	50	21	4	01	1	0002408	SUBCENTRO DE SALUD EL PANGUI	AV. JORGE MOSQUERA S/N AZUAY	072310116	cocob21@hotmail.com
19	06	51	21	4	01	1	0002427	SUBCENTRO DE SALUD CHUCHUMBLETZA	VIA AL QUIMI S/N S/N	073034222	andresmedico2012@hotmail.com
19	06	51	20	4	01	1	0090068	PUESTO DE SALUD EL GUIUME	ISAIAS CARRERO S/N ORQUIDEAS	073057940	cisnetorres1@hotmail.com
19	06	52	25	4	08	1	0005540	LA Y DE GUISMI			
19	06	52	25	4	08	1	0005541	PACHICUTZA BAJO			
19	06	52	20	4	01	1	0091147	PUESTO DE SALUD PACHICUTZA	SUCRE S/N IVAN RIOFRIO	073034399	rociosinchi@hotmail.com
19	06	53	20	4	01	1	2007533	PUESTO DE SALUD TUNDAYME	AV. DEL EJERCITO S/N CALLE 5	073034381	joffre_franco1988@hotmail.es
19	07	50	21	4	01	1	0002404	SUBCENTRO DE SALUD ZUMBI	MARCO OVIEDO SOTO S/N AURELIO ESPINOZA POLIT Y MACARA	073037165	lida_rod@hotmail.com
19	07	50	25	4	08	1	0005542	PANGUINTZA			
19	08	50	23	4	01	1	0002413	SUBCENTRO DE SALUD PALANDA	CALLE LOJA S/N 24 DE MAYO	073041687	elmagodoy@hotmail.com
19	08	50	25	4	08	1	0005543	SANTA ANA			
19	08	51	20	4	01	1	0002416	PUESTO DE SALUD EL PORVENIR DEL CARMEN	ENTRADA PRINCIPAL AL PORVENIR DEL CARMEN S/N	073059776	dennyzzp@hotmail.com
19	08	52	20	4	01	1	0002420	PUESTO DE SALUD SAN FRANCISCO EL VERGEL	ELOY ALFARO S/N ENTRE RUMINAHUI Y 24 DE MAYO	073060099	raquelita-pau@hotmail.es
19	08	53	21	4	01	1	0002414	SUBCENTRO DE SALUD VALLADOLID	CARLOS LARREATEGUI S/N	073041742	wendesito@hotmail.com
19	08	54	20	4	01	1	2010527	PUESTO DE SALUD LA CANELA	CARLOS MENDOZA S/N CALLE CHINCHIPE	073059777	bryan524@live.com
19	09	50	21	4	01	1	0002409	SUBCENTRO DE SALUD PAQUISHA	AV. MALECON S/N CABO DANIEL MARTINEZ	073037421	rosa.1277@gmail.com
19	09	51	20	4	01	1	0093377	SUBCENTRO DE SALUD BELLAVISTA	VIA A LOS ENCUENTROS S/N CALLE 6	073037532	rosibel_castillo@live.com
19	09	52	20	4	01	1	2007534	PUESTO DE SALUD CHINAPINTZA	VIA A CHINAPINTZA S/N VIA LA HERRADURA	0986335040	jeannethperezg@hotmail.com
19	09	52	20	4	01	1	2007535	PUESTO DE SALUD CISAM	VIA A LA ESCUELA S/N S/N	073037533	rocionarva18@hotmail.com
20	01	50	01	5	01	1	0002431	HOSPITAL OSKAR JANDL	AV. ALSACIO NORTHIA Y QUITO	2520318	
20	01	51	21	4	01	1	0002435	SUBCENTRO DE SALUD EL PROGRESO	PROGRESO	2521899	
20	01	51	25	4	08	1	0005544	UNION Y PROGRESO			
20	01	52	20	4	01	1	0002433	PUESTO DE SALUD VELASCO IBARRA	PTO. SANTA MARIA		
20	02	50	21	4	01	1	0002434	SUBCENTRO DE SALUD N.3 ISABELA	AV. 16 DE MARZO Y ANTONIO GIL	2529006	
20	02	51	20	4	01	1	2006362	PUESTO DE SALUD SANTO THOMAS	SANTO THOMAS		
20	03	50	01	5	01	1	0002432	HOSPITAL CANTONAL REPUBLICA DEL ECUADOR	AV. BALTRA Y CHARLES DARWIN	2527439	
20	03	51	21	4	01	1	0002436	SUBCENTRO DE SALUD BELLAVISTA	AVENIDA BALTRA		
20	03	52	20	4	01	1	0093423	PUESTO DE SALUD SANTA ROSA	AVENIDA BALTRA		
21	01	50	02	1	01	1	0002440	HOSPITAL GENERAL MARCO V. IZA HERNANDEZ (LAGO AGRO)	AV. QUITO 601Y VICENTE NARVAEZ	62830250	EST
21	01	50	23	4	09	1	0002462	DISPENSARIO MEDICO DE PETROPRODUCCION	Km 1 VIA AL COCA (AV 6 DE DICIEMBRE-QUITO)	2440333	
21	01	50	23	4	03	1	0002464	DISPENSARIO MEDICO POLICLINICO DEL CUERPO DE FUERZAS ESPECIALES	VIA AL AEROPUERTO-VIA AGUARICO KM 1,5	62380448	pot_53rayo@hotmail.com
21	01	50	25	4	08	1	0005545	NUEVOS HORIZONTES			
21	01	50	21	4	01	1	0091150	SUBCENTRO DE SALUD ESTRELLA DEL ORIENTE	CALLE SAN MIGUEL No 427	62366107	estrelladeloriente2011@yahoo.es
21	01	50	21	4	01	1	0091151	SUBCENTRO DE SALUD PUERTO AGUARICO	CALLE MARISCAL SUCRE	62832011	puertoaguarico2011@yahoo.es
21	01	50	22	4	01	1	0091153	CENTRO DE SALUD ABDON CALDERON	MIGUEL ITURRALDE N° 777 Y TUNGURAHUA	62820304	abdoncalderon2011@yahoo.es
21	01	50	21	4	01	1	0092238	SUBCENTRO DE SALUD ACOPSAS VERIF CLASE Y ENTIDAD	CALLE VENEZUELA Y RPROGRESO		

provincia	canton	parroquia	clase	tipo	entidad	sector	codigo_instituc	nombre_establecimiento	direccion_establecimiento	telefono_establecimiento	email_establecimiento
21	01	50	12	3	18	2	0095105	CLINICA NUESTRA SEÑORA DEL CISNE	AV DEL CHOFER Y 18 DE NOVIEMBRE	62835330	
21	01	50	12	3	18	2	0095109	CLINICA GONZALEZ GRANDA CIA LTDA	AV. QUITO Y 12 DE FEBRERO ESQUINA	62830133	gonzalezclinica@yahoo.es
21	01	50	24	4	17	3	0096132	CENTRO MEDICO DE ORIENTACION Y PLANIF. FAMILIAR CEMOPLAF # 20	JORGE ANASCO140 Y PASAJE GOZGANA	062832-432	cemoplaf20lagoaagro@yahoo.com
21	01	50	12	3	18	2	0097104	CENTRO MEDICO SANTA CECILIA	JANASCO 519 Y NARVAEZ	2830-414	
21	01	50	12	3	18	2	0098110	H O I P I I SALU CIA LTDA - EXCLINICA GUAYAQUIL	JORGE ANAZCO # 208	62832560	
21	01	50	23	4	03	1	0099131	DISPENSARIO MEDICO EXTERNO BALAG BASE AEREA LAGO AGRIO F.A.E	ANEXO AEROPUERTO NUEVA LOJA	62830641 EXT 118	cwilliamivan@yahoo.com
21	01	50	12	3	18	2	1440064	CLINICA Y MATERNIDAD ROSERO	GUAYAQUIL Y ELOY ALFARO	062830467	clinarosero@hotmail.com
21	01	50	12	3	18	2	2000114	CLINICA Y MATERNIDAD SAN JOSE	AV AGUARICO Y CALLE CHILE	62382684	marcomullo73@yahoo.com
21	01	50	23	4	09	1	2001146	DISPENSARIO MEDICO AEROPUERTO DE LAGO AGRIO	AEROPUERTO LAGO AGRIO	062830-442	
21	01	50	24	4	17	3	2003132	CENTRO MEDICO DE ORIENTACION Y PLANIF. FAMILIAR CEMOPLAF No 21	PROGRESO N-170 Y ELOY ALFARO	62832432	
21	01	50	13	1	17	3	2005104	CENTRO MATERNO INFANTIL SUCUMBOS	LIBERTADOR B Y NAPO	62832492	maternidadsucumbos@yahoo.es
21	01	50	21	4	01	1	2007423	SUBCENTRO DE SALUD SAN VALENTIN	AV. DE LOS GUABOS S/N(BARRIO SAN VALENTIN)	62818198	sanvalentin2011@yahoo.es
21	01	50	24	4	01	1	2007424	UNIDAD MOVIL LAGO AGRIO	LAGO AGRIO		
21	01	50	12	3	18	2	2012410	CLINICA MATERNIDAD CEVALLOS	CALLE GUAYAQUIL Y ELOY A	062830-467	clanicacevallos@hotmail.com
21	01	50	12	3	18	2	2012411	CLINICA DE ESPECIALIDADES LOPEZ CANDELARIO	ELOY ALFARO 323 Y 12 DE FEBRERO	2832870	clinalopezcandelario@hotmail.com
21	01	50	13	1	18	2	2012412	INSTITUTO MEDICO INFANTIL Y DIAGNOSTICO ONCOLOGICO	FRANCISCO DE ORELLANA 17-14 Y QUITO	2818236	miriamamparito1012yahoo.es
21	01	50	12	3	18	2	2012417	ECO IMAGEN			
21	01	50	23	4	01	1	2012432	UNIDAD MOVIL QUIRURGICA SUCUMBOS			
21	01	50	12	3	18	2	2012460	CLINICA QUIRURGICA DR. MARCELO RECALDE			
21	01	50	12	3	18	2	2012482	CLINICA Y MATERNIDAD CEVALLOS			
21	01	50	12	3	18	2	2012491	CLINICA DE ESPECIALIDADES LOPEZ CANDELARIO			
21	01	50	12	3	18	2	2012493	UNIDAD DE DIAGNOSTICO MEDICO DR. FERNANDO SALAZAR			
21	01	50	12	3	18	2	2012495	INMED			
21	01	50	12	3	18	2	2012497	CENTRO QUIRURGICO GINECO OBSTETRICO FAMILIAR			
21	01	52	25	4	08	1	0005546	DURENO			
21	01	52	21	4	01	1	0091149	SUBCENTRO DE SALUD DURENO	CALLE MANABI Y VIA A TETETES	62330056	dureno2011@yahoo.es
21	01	53	21	4	01	1	0002457	SUBCENTRO DE SALUD GENERAL FARFAN	VIA A COLOMBIA Km 20	62336058	generalfarfan2011@yahoo.es
21	01	53	25	4	08	1	0005547	NUEVE DE MARZO			
21	01	53	20	4	01	1	2010426	PUESTO DE SALUD EL CONDOR			elcondor2011@yahoo.es
21	01	55	21	4	01	1	0094138	SUBCENTRO DE SALUD EL ENO	VIA EL COCA KM 40	6332057	
21	01	56	21	4	01	1	0002455	SUBCENTRO DE SALUD PACAYACU	VIA LAGO AGRIO-TARAPOA Km 42	62343246	parcayacu2011@yahoo.es
21	01	56	23	4	09	1	2001148	DISPEN. MEDICO GUARUMO AREA LIBERTADOR (PETROPRODUCCION)	VIA PETROPRODUCCION - AV LAGO AGRIO	2440-338/2440033	
21	01	56	20	4	01	1	2010427	PUESTO DE SALUD PUERTO NUEVO	PUERTO NUEVO	62343-246	puertonuevo2011@yahoo.es
21	01	57	21	4	01	1	0002454	SUBCENTRO DE SALUD JAMBELI	VIA A QUITO KM 23,5	63020426	jambel2011@yahoo.es
21	01	58	23	4	03	1	0002463	DISPEN. MEDI POLICLI. DEL BATALLON DE SELVA No.56 TUNGURAHUA	VIA QUITO Km 13,5	62354044	poliicliadan@56
21	01	58	21	4	01	1	0094137	SUBCENTRO DE SALUD SANTA CECILIA	VIA A QUITO KM 13,5 CALLE EL ORO Y NAPO	62354093	santacecilia2011@yahoo.es
21	02	50	21	4	01	1	0002443	SUBCENTRO DE SALUD LUMBAQUI	VIA A QUITO KM 55 (BARRIO ALVARADO LOJANA)	62340235	lumbaqui2011@yahoo.es
21	02	51	21	4	01	1	0002459	SUBCENTRO DE SALUD REVENTADOR	VIA A QUITO KM. 85	623020408	reventador2011@yahoo.es
21	02	51	25	4	08	1	0005548	AMAZONAS			
21	02	54	21	4	01	1	0092237	SUBCENTRO DE SALUD PUERTO LIBRE	VIA A SUCUMBOS ALTO KM 81	63020304	puertolibre2011@yahoo.es
21	03	50	21	4	01	1	0002452	SUBCENTRO DE SALUD - PUERTO EL CARMEN PUTUMAYO	AV. 30 DE ABRIL Y MIGUEL SEDEÑO	62369157	puertoelcarmen2011@yahoo.es
21	03	50	23	4	03	1	0002465	DISP. MEDICO POLICLINICO DEL BATALLON DE SELVA No. 55 PUTUMAYO	Av. DEL COMANDO No. 01 Y 30 DE ABRIL	62369201	policlinicobs55@hotmail.com
21	03	51	21	4	01	1	0002453	SUBCENTRO DE SALUD PALMA ROJA	VIA FLUVIAL (RIO SAN MIGUEL)		palmaroja2011@yahoo.es
21	03	51	25	4	08	1	0005549	EL ROSARIO 3			
21	03	51	21	4	01	1	0096131	SUBCENTRO DE SALUD UNION Y PROGRESO	VIA A PUTUMAYO		puertoelcarmen2011@yahoo.es
21	04	50	01	5	01	1	0002441	HOSPITAL BASICO DE SHUSHUFINDI (EXCANTONAL)	10 DE AGOSTO Y CHILE	62840876	592areasucu@yahoo.es
21	04	50	21	4	01	1	0002451	SUBCENTRO DE SALUD PROYECTO JIVINO VERDE SHUSHUFINDI	VIA AL COCA KM 18 - SHUSHUFINDI	062346029	
21	04	50	23	4	09	1	0002467	COORDINACION SEGURIDAD BRIGADA CAMPO PETROECUADOR SHUSHUFINDI	SHUSHUFINDI Y NAPO	22440333	
21	04	50	25	4	08	1	0005550	CONAMBO			
21	04	50	22	4	01	1	1440062	CENTRO DE SALUD NUEVO SHUSHUFINDI	CHILE Y 10 DE AGOSTO	6840875	
21	04	50	20	4	01	1	2010428	PUESTO DE SALUD MIS ECUADOR	VIA POZA HONDA		
21	04	50	20	4	01	1	2010429	PUESTO DE SALUD LA VICTORIA	VIALIMONCOCHA (LAS PALMERAS)		
21	04	50	20	4	01	1	2010430	PUESTO DE ASALUD FLOR DE LOS RIOS	VIA LAGO AGRIO		
21	04	50	23	4	09	1	2011440	BATALLON DE OPERACIONES ESPECIALES BOES 54	VIA LA PANTERA BOES 54		
21	04	50	23	4	09	1	2011441	DISPENSARIO MEDICO COMPLEJO INDUSTRIAL SHUSHUFINDI	VIA LIMONCOCHA KM. 1 1/2	62839234/062839421	
21	04	50	12	3	18	2	2012416	CENTRO MEDICO KENNEDY			
21	04	50	12	3	18	2	2012484	POLICLINICO SHUSHUFINDI			
21	04	50	12	3	18	2	2012485	CENTRO MEDICO SHUSHUFINDI			
21	04	51	21	4	01	1	0002445	SUBCENTRO DE SALUD LIMONCOCHA	VIA LIMONCOCHA KM 85 0	6338049	
21	04	51	23	4	07	1	0002466	DISPENSARIO MEDICO PALMERAS DEL ECUADOR	VIA LIMONCOCHA KM-10	99781099	Ddmedicope@danec.com
21	04	51	25	4	08	1	0005551	UNION MANABITA			
21	04	51	20	4	01	1	2010431	PUESTO DE SALUD YAMANUNKA	VIA LIMONCOCHA		
21	04	51	20	4	01	1	2011439	PUESTO DE SALUD 18 DE NOVIEMBRE	VIA LIMONCOCHA A PALMERAS DEL ECUADOR		
21	04	52	21	4	01	1	2010432	SUBCENTRO DE SALUD PAÑACOA	RIO NAPO		
21	04	53	20	4	01	1	0002458	PUESTO DE SALUD SAN PABLO DE KANTESDEAYA	VIA FLUVIAL (RIO AGUARICO)		
21	04	53	25	4	08	1	0005607	LOS OLIVOS			
21	04	53	21	4	01	1	0095137	SUBCENTRO DE SALUD SAN ROQUE (CAB. SAN VICENTE)	VIA NUEVA VIDA-PALMERAS DEL ECUADOR	62352025	
21	04	53	20	4	01	1	2001147	PUESTO DE SALUD TIERRAS ORIENTALES	ORILLAS DEL RIO AGUARI CO 3		
21	04	53	20	4	01	1	2010433	PUESTO DE SALUD NUEVA VIDA	VIA RIO AGUARICO (TIERRAS ORIENTALES)		
21	04	54	21	4	01	1	0091152	SUBCENTRO DE SALUD SAN PEDRO DE LOS COFANES	VIA AL COCA KM 32	62350108	
21	04	55	21	4	01	1	0099130	SUBCENTRO DE SALUD 7 DE JULIO	VIA LAGO AGRIO	62356107	
21	05	50	21	4	01	1	0002448	SUBCENTRO DE SALUD LA BONITA	CALLE LA BONITA Y AV. LIDIA VILLAREAL	62630086/062630-886	labonita.2011@yahoo.es
21	05	51	21	4	01	1	0002444	SUBCENTRO DE SALUD EL PLAYON DE SAN FRANCISCO	CALLE NAPO Y LUIS HERNANDES	62348001	playondesanfrancisco2011@yahoo.es
21	05	51	25	4	08	1	0005608	SANTA ROSA DEL PLAYON			
21	05	54	21	4	01	1	0002450	SUBCENTRO DE SALUD SANTA BARBARA	VIA LA BONITA-JULIO ANDRADE	62991703/062991703	santabarbara2011@yahoo.es
21	06	50	21	4	01	1	0002442	SUBCENTRO DE SALUD EL DORADO DE CASCALES	VICENTE ROCAFUERTE No 1006-Km 39 VIA QUITO	62800187	cascales2011@yahoo.es
21	06	51	20	4	01	1	2010434	PUESTO DE SALUD SANTA ROSA	KM 29 VIA QUITO		santarosa2011@yahoo.es
21	06	52	21	4	01	1	0002449	SUBCENTRO DE SALUD SEVILLA	VIA A QUITO KM 29	63020732/062800187	sevilla2011@yahoo.es



provincia	canton	parroquia	clase	tipo	entidad	sector	codigo_instituc	nombre_establecimiento	direccion_establecimiento	telefono_establecimiento	email_establecimiento
21	07	50	21	4	01	1	0002446	SUBCENTRO DE SALUD TARAPOA	AV CUYABENO Y CHARAPA Km 76 via pto. El carmen	62360-310	tarapoa2011@yahoo.es
21	07	50	25	4	08	1	0005609	SAN JOSE 4			
21	07	50	22	4	01	1	1440063	SUB CENTRO DE SALUD PLAYAS DE CUYABENO	CUYABENO		
21	07	51	23	4	09	1	2006124	DISPENSARIO MEDICO CUYABENO (PETROPRODUCCION)	VIA PUERTO EL CARMEN	2440333	
22	01	50	02	1	01	1	0001712	HOSPITAL GENERAL FRANCISCO DE ORELLANA	AV. ALEJANDRO LOBAKA Y ATAHUALPA	62880139	hospitalorellana@hotmail.com
22	01	50	02	1	03	1	0001714	HOSPITAL DE BRIGADA DE SELVA No. 19 NAPO	VIA AUCA Y VIA ZORROS	62881670	
22	01	50	23	4	18	2	0001742	DISPENSARIO MEDICO NEGOCORPHIS S A EXPALMAR DEL RIO (EXPALMORIE)	LOCALIDAD HUASHITO	93192940	dmedico@palmadelrio.com
22	01	50	21	4	01	1	1440060	CENTRO DE SALUD KUKY 4	VIA EL AUCAS		
22	01	50	21	4	01	1	1440061	SUBCENTRO DE SALUD LA BELLEZA	VIA LOS ZORROS	62886420	
22	01	50	02	1	11	1	2006111	MATERNIDAD DEL PATRONATO DE SERVICIO SOCIAL DE ORELLANA	AV. 9 DE OCTUBRE Y COFANES	62883117	
22	01	50	24	4	01	1	2006125	UNIDAD MOVIL DE SALUD ESCOLAR	LOCALIDAD COCA		
22	01	50	24	4	01	1	2006126	UNIDAD FLUVIAL UMIÑA (MOVIL)	LOCALIDAD COCA		
22	01	50	12	3	18	2	2007407	CLINICA DE ESPECIALIDADES RIVADENEIRA	ESPEJO Y QUITO	6288059	
22	01	50	23	4	09	1	2007430	DISPENSARIO MEDICO TIERRA COLORADA (PETROAMAZONAS)	AV ALEJANDRO LABAKA (VIA LAGO AGRIO)	2440333	
22	01	50	21	4	01	1	2008424	SUBCENTRO DE SALUD 12 DE NOVIEMBRE			
22	01	50	21	4	01	1	2008425	SUBCENTRO DE SALUD EL DORADO			
22	01	50	22	4	01	1	2010436	CENTRO DE SALUD COCA 2	AMBATO Y ENRIQUEZ CASTILLO	62860326	
22	01	50	21	4	01	1	2011435	SUB CENTRO DE SALUD JAMBIHUASI	LOCALIDAD JAMBIHUASI		
22	01	50	21	4	01	1	2012421	COCA III	BARRIN EL MORETAL	62860326	
22	01	50	13	3	18	2	2012481	CLINICA MODERNA REINA DEL CISNE			
22	01	50	25	3	18	2	2012483	PATRONATO MANUCIPAL LA JOYA DE LOS SACHAS			
22	01	50	12	3	18	2	2012496	CLINICA VELOZ			
22	01	51	23	4	09	1	0001743	DISPENSARIO MEDICO AUCA (PETROPRODUCCION)	VIA AL AUCA KM 35	22440333	
22	01	51	25	4	08	1	0005553	DAYUMA			
22	01	51	21	4	01	1	0095122	SUBCENTRO DE SALUD SHIRIPUNGO	VIA AUCA KM 125		
22	01	51	21	4	01	1	0095124	SUBCENTRO DE SALUD DEL CENTRO SHUARA	VIA AUCA		
22	01	51	21	4	01	1	2003134	SUBCENTRO DE SALUD DAYUMA	VIAN AUCA KM 40		
22	01	52	21	4	01	1	0095125	SUBCENTRO DE SALUD DE TARACOA	VIA AUCA KM 14		
22	01	53	21	4	01	1	2011436	SUB CENTRO DE SALUD ANANGO	LOCALIDAD ANANGO		
22	01	53	21	4	01	1	2012420	DIKARO			
22	01	55	21	4	01	1	2003133	SUBCENTRO DE SALUD EDEN	RIVERA DEL RIO NAPO		
22	01	56	21	4	01	1	2007429	SUBCENTRO DE SALUD GARCIA MORENO	VIA LOS ZORROS		
22	01	57	21	4	01	1	0095123	SUBCENTRO DE SALUD LA ANDINA	VIA AUCA KM 81		
22	01	57	21	4	01	1	2004125	SUBCENTRO DE SALUD TIWINO COLONO	VIA AUCA		
22	01	57	21	4	01	1	2011437	SUB CENTRO DE SALUD WESTER	VIA AUCA LOCALIDAD WESTER		
22	01	58	25	4	08	1	0005554	LOS ZORROS			
22	01	58	21	4	01	1	2007428	SUBCENTRO DE SALUD LA BELLEZA	VIA LAS ZOROS		
22	01	58	21	4	01	1	2011438	SUB CENTRO DE SALUD LA DELICIA	VIA LOS ZORROS LOCALIDAD LA DELICIA		
22	01	59	21	4	01	1	2007427	SUBCENTRO DE SALUD EL PORAISO			
22	01	60	25	4	08	1	0005556	LAS MINAS			
22	01	60	21	4	01	1	2007425	SUBCENTRO DE SALUD GUAYUSA			
22	01	61	21	4	01	1	2007426	SUBCENTRO DE SALUD ARMENIA	VIA A LORETO		
22	02	50	01	5	16	1	0001710	HOSPITAL BASICO FRANKLIN TELLO NUEVO ROCAFUERTE (EXCANTONAL)	MALECON VELASCO IBARRA(MISION JOSEFINA)	062382-173	
22	02	50	21	4	01	1	2009428	SUBCENTRO DE SALUD CAP. AUGUSTO RIVADENERIRA			
22	02	54	23	4	03	1	0001711	POLICLINICO DEL BATALLON DE SELVA 57 FF.AA. MONTECRISTI		2958-376	
22	02	54	21	4	01	1	2003135	SUBCENTRO DE SALUD TIPUTINI			
22	03	50	22	4	01	1	0001720	DIRECCION DISTRIITAL DE SALUD N 22 (EX CENTRO DE SALUD LA JOYA DE L	LCALLE A Y D BARRIO MACHALA	62899137	estadisticasacha@hotmail.es
22	03	50	23	4	09	1	0001744	DISPENSARIO MEDICO (PETROPRODUCCION) SACHA	VIA COCA - LAGO AGRIO	2440-333	
22	03	50	25	4	08	1	0005555	EL ORO			
22	03	50	12	3	18	2	0099106	POLICLINICO SACHA	MOSEÑOR LABARZA Y J ROLDOS	62899256	
22	03	50	23	4	17	3	2012422	DISPENSARIO MEDICO JORGE J GARCIA (OPERACIONES RIO NAPO)	VIA SACHA COCA, CAMPAMENTO RIO NAPO	23982300	
22	03	51	25	4	08	1	0005552	14 DE DICIEMBRE			
22	03	51	21	4	01	1	0092186	SUBCENTRO DE SALUD ENOKANKI	JOYA DE LOS SACHAS		
22	03	51	20	4	01	1	2008427	PUUESTO DE SALUD RUMIPAMBA	CENTRO POBLADO		
22	03	52	21	4	01	1	2003136	SUBCENTRO DE SALUD POMPEYA	RIVERA DEL RIO NAPO		
22	03	52	20	4	01	1	2009429	PUUESTO DE SALUD RIVERAS DEL RIO NAPO	CENTRO POBLADO		
22	03	53	21	4	01	1	0001730	SUBCENTRO DE SALUD SAN CARLOS	VIA AL COCA		
22	03	54	21	4	01	1	0001734	SUBCENTRO DE SALUD SAN SEBASTIAN DEL COCA	VIA COCA - LAGO AGRIO	62373120	
22	03	55	20	4	01	1	2007432	PUUESTO DE SALUD LAGO SAN PEDRO	CENTRO POBLADO		
22	03	57	20	4	01	1	2007431	PUUESTO DE SALUD 3 DE NOVIEMBRE	CENTRO POBLADO		
22	03	58	21	4	01	1	2000128	SUBCENTRO DE SALUD 10 DE AGOSTO	UNION MILAGREÑA (LOC. 10 DE AGOSTO)		
22	03	58	20	4	01	1	2007433	PUUESTO DE SALUD UNION MILAGREÑA	CENTRO POBLADO		
22	04	50	22	4	01	1	0001724	CENTRO DE SALUD LORETO	ROSALINO OLALLA 433 Y MARCOS JIPA	062893-221	areadesalud3loreto@gmail.com
22	04	50	25	4	08	1	0005557	LORETO			
22	04	51	20	4	01	1	2006127	PUUESTO DE SALUD AVILA HUIRUNO	VIA INTEROCEANICA (VIA COCA-TENA)		
22	04	52	21	4	01	1	0001728	SUBCENTRO DE SALUD PUERTO MURIALDO	FRENTE JUNTA PARROQUIAL		
22	04	52	20	4	01	1	2007435	PUUESTO DE SALUD BAJO HUIÑO	BAJO HUIÑO PUERTO MURIALDO		
22	04	53	20	4	01	1	0081098	PUUESTO DE SALUD SAN JOSE DE PAYAMINO	SAN JOSE PAYAMINO		
22	04	53	21	4	01	1	2007437	SUBCENTRO DE SALUD SAN FRANCISCO	VIA INTEROCEANICA (LORETA -TENa)		
22	04	54	21	4	01	1	0091100	SUBCENTRO DE SALUD 24 DE MAYO	VIA INTEROCEANICA (LORETA -TENa)		
22	04	54	21	4	01	1	2007436	SUBCENTRO DE SALUD LA PAZ	VIA AGUA SANTA LA PAZ		
22	04	55	21	4	01	1	0095126	SUBCENTRO DE SALUD HUANTICOCHA	VIA INTEROCEANICA (LORETA -TENa)		
23	01	50	12	3	18	2	0001832	CLINICA SANTA MONICA	URB. PAZ Y MIÑO, CALLE PUNIN Nº 100	2762117	smclinica@hotmail.com
23	01	50	02	1	01	1	0001833	HOSPITAL GENERAL DR. GUSTAVO DOMÍNGUEZ STO. DOMINGO	LA DELICIA Y AV. QUITO S/N	2750336	gustavodominguez@yahoo.com
23	01	50	12	3	18	2	0001834	CLINICA CENTRAL	AV QUITO 1454 Y RIO YAGUACHI	2750167/2757301	ga_acosta@hotmail.com
23	01	50	12	3	18	2	0001841	CLINICA VILLARROEL	LATACUNGA 349 Y BABAHOYO	2750-599	
23	01	50	21	4	01	1	0001934	SUBCENTRO DE SALUD LAS DELICIAS	VIA CHONE KM. 29 Y AV. VELASCO IBARRA	3846184	scs_las_delicias@hotmail.com
23	01	50	21	4	01	1	0001971	SUB CENTRO DE SALUD NUEVO ISRAEL	VIA CHONE KM211 (Nº 305)	2174-014	scs.nuevo.israel@hotmail.com



provincia	canton	parroquia	clase	tipo	entidad	sector	codigo_instituc	nombre_establecimiento	direccion_establecimiento	telefono_establecimiento	email_establecimiento
23	01	50	22	4	01	1	0001979	CENTRO DE SALUD AUGUSTO EGAS PLAN PILOTO	AV QUITO Y LATACUNGA ESQUINA	2760280	se17anegpch@hotmail.com
23	01	50	21	4	01	1	0001991	SUBCENTRO DE SALUD SANTA MARTHA	COOPERATIVA SANTA MARTHA SECTOR 5	3704-672	
23	01	50	24	4	17	3	0002037	CENTRO MEDI DE ORIENTACION Y PLANIFI. FAMILIAR CEMOPLAF # 3	LOJA 1000 Y AV. QUITO	2750-783	cemoplaf03@yahoo.com
23	01	50	22	4	06	1	0002232	CENTRO DE ATENCION AMBULATORIO DEL IESS No. 54 SANTO DOMINGO	VIA A QUITO Km.1 Y LOS NARANJOS	2750-430	gdglgador@iess.gob.ec
23	01	50	23	4	07	1	0002239	DISPENS.MEDICO MINISTERIO DE TRANSPORTE Y OBRAS PUBLICAS ZONA 2	RIO CHIMBO 837 Y AV. QUITO	2750044	www.mtop.gob.ec
23	01	50	24	4	17	3	0002284	CENTRO MEDICO DE ORIENT Y PLANIFI. FAMILIAR CEMOPLAF. # 18	IBARRA 120 Y 3 DE JULIO	2759087	cemoplaf@interactive.net.ec
23	01	50	21	4	01	1	0002290	SUBCENTRO DE SALUD COOPERATIVA 30 DE JULIO	AV. TSACHILA, COOP- 30 DE JULIO SE TOR 1	2750789	
23	01	50	23	4	07	1	0002294	DISPENSAR. MEDICO EMPRESA ELECTRICA DE STO DOMINGO CNEL	AV.TSACHILAS No. 828 Y CLEMENCIA DE MORA	2743-129	
23	01	50	23	4	07	1	0002297	DISPENSARIO MEDICO INDUSTRIAL GASEOSAS COCA COLA (EBC) INDEGA	KM 1.5 BY PASS CHONE Y QUEVEDO	3751578	erveyda.ramirez@esa
23	01	50	25	4	08	1	0005558	EL ESFUERZO			
23	01	50	25	4	08	1	0005560	JULIO MORENO ESPINOZA.			
23	01	50	25	4	08	1	0005561	FLOR DEL VALLE			
23	01	50	25	4	08	1	0005565	EL PLACER			
23	01	50	25	4	08	1	0005568	NUEVA ESMERALDAS			
23	01	50	25	4	08	1	0005571	MAR DE LA TRANQUILIDAD			
23	01	50	25	4	08	1	0005572	EL BELEN			
23	01	50	25	4	08	1	0005574	6 DE ENERO			
23	01	50	25	4	08	1	0005575	SANTA CECILIA			
23	01	50	21	4	01	1	0090048	SUBCENTRO DE SALUD FAMILIAR Y COMUNITARIO EL PARAISO	KM 5 COOP. EL PARAISO	3770136	scselparaiso@gmail.com
23	01	50	21	4	01	1	0090050	SUBCENTRO DE SALUD COOPERATIV MODELO STO. DOMINGO	COPERATIVO MODELO / BARRIOS FLORES CALLE ERNESTO GUEVARA MZ 1603 LOTE 416	3700657	SCS_LA_MODELO@HOTMAIL.COM
23	01	50	21	4	01	1	0090051	SUBCENTRO DE SALUD NUEVA AURORA	KM 6/ 5 VIA A QUEVEDO	3742158	scs_nueva_aurora@hotmail.com
23	01	50	21	4	01	1	0090054	SUBCENTRO DE SALUD MONTONEROS DE ALFARO	VIA CHONE KM. 4.5 COOP MONT DE ALFARO	3451936	belenarandy@hotmail.com.ar
23	01	50	21	4	01	1	0091123	SUBCENTRO DE SALUD JUAN EULOGIO PAZ Y MINO	CALLE 15 Y LA E BARRIO LA MERCED	2762-724	carolbcayc@hotmail.com
23	01	50	12	3	17	3	0092012	ASO. MEDICA ECUATORIANA DE COMPROMISO CRISTIANO (EX ASMEX CLINI	COPERATIVA CIUDAD NUEVA BY PASS VIA CHONE-QUEVEDO KM 3,5	3751416	asmecx@yahoo.es
23	01	50	21	4	01	1	0092200	SUBCENTRO DE SALUD ASISTENCIA MUNICIPAL	AV. CATALAMA Y AZUAY COOPERATIVA ASISTENCIA MUNICIPAL	2759-899	asistenciamicunpal@gmail.com
23	01	50	25	4	04	1	0093156	DISPENSARIO MEDICO INST. SUPERIOR JULIO MORENO ESPINOZA	AV.QUITO Y CHORRERA DEL NAPA	2750-361	institutojulimoreno@yahoo.com
23	01	50	25	4	07	1	0093157	DISPENSA. MEDICO ILLUSTRE MUNICIPIO DE SANTO DOMINGO	GALAPAGOS Y AV. RIO TOACHI- PEÑAHERRERA	2768557	
23	01	50	12	3	18	2	0094101	CLINICA LA PROVIDENCIA	AV. ABRAHAM CALAZACION S/N VIA CHONE	3701379	albanmorenoher@hotmail.com
23	01	50	12	3	18	2	0094106	CLINICA BERMUDEZ	3 DE JULIO # 786 (Y DEL COLORADO)	2759664	cliticabermudez@yahoo.es
23	01	50	12	3	18	2	0094109	CLINICA ARAUJO	AV. TSACHILA Y RIO ZAMORA	2759-007	clinica_araujo@yahoo.com
23	01	50	21	4	01	1	0094123	SUBCENTRO DE SALUD RUMINAHUI	COOPERATIVA RUMINAHUI	3702463	scs.rumiñahui@hotmail.com
23	01	50	12	3	18	2	0095106	NOVA CLINICA SANTA ANITA	VIA A CHONE Km. 3 1/2	3751005	administrador@novaciclicasantanita.com
23	01	50	13	1	18	2	0096101	MATERNIDAD SANTA MARIA TERESA (GINECO.OBDETETRA)	VIA A QUITO K. 1.5	2758-357	
23	01	50	12	3	18	2	0098117	CLINICA DE ESPECIALIDADES MEDICAS STO. DOMINGO	AV. QUEVEDO Y MANUELA SAENZ	3703226/ 3703275	gerenciacionesmed@yahoo.com
23	01	50	22	4	01	1	0099127	CENTRO DE SALUD LOS ROSALES	AV. ABRAN CALAZACION Y CALLE D	2757377/2742230	area22_rosales@hotmail.com
23	01	50	12	3	18	2	1430006	CLINICA MONTE LIBANO	SAN MIGUEL 149 Y AV. QUITO	2743924	dnormanvillamagua@hotmail.com
23	01	50	12	3	18	2	1430009	CLINICA CONTIGO DA VIDA	AV. CHONE Y PUERO ILA	3712456	
23	01	50	02	1	01	1	1430017	HOSPITAL GENERAL SANTO DOMINGO	VIA AL BUA		
23	01	50	12	3	18	2	1430018	CENTRO MEDICO MATERNIDAD DEL NOROCCIDENTE	COOPERATIVA 2 D EMAYO		
23	01	50	31	4	18	2	1430023	CENTRO MEDICO PASTEUR	AV.QUITO Y TSACHILA	2763889	
23	01	50	12	3	18	2	1430039	CLINICA SIGLO XXI	6 DE NOVIEMBRE Y SOTO	2750381	
23	01	50	12	3	18	2	1430040	CLINICA CENTRO MEDICO AURA TERESA	AV QUITO 360	2750400	
23	01	50	12	3	18	2	2000107	CLINICA OCHOA	AV QUITO Y RIOBAMBA	2751-429	ik89K_31@hotmail.com
23	01	50	12	3	18	2	2000117	FUNDACION VISTA PARTA TODOS	via chone km 2 URBN. EL PRADO CALLE HONDURAS	3701-294	fupstodomingo@hotmail.com
23	01	50	12	3	18	2	2001101	CLINICA UNIDAD MEDICA GENESIS	IBARRA Y PASAJE CALAZACION	2759531	
23	01	50	12	3	18	2	2002103	CENTRO MEDICO NIÑO JESUS	AV. ESMERALDAS Y GUAYAQUIL	2750703	francisco_mendoza1958@yahoo.com
23	01	50	13	1	18	2	2002105	CENTRO MEDICO PARA LA MUJER (GINECO-OBSTETRICIA)	CALLE BABAHOYO Y TULCAN	2750-595	
23	01	50	12	3	18	2	2002107	CLINICA SANDOVAL	RIO BLANCO 113 Y AV. QUITO	2754-207	drfabian_sand@hotmail.com
23	01	50	12	3	18	2	2002108	CLINICA CONSULTORIO GINECO OSTETRICO NUEVO ISRAEL	KM. 21 VIA A CHONE	2174092	glory_tijero@yahoos.es
23	01	50	12	3	18	2	2003102	CLINICO URGEMED	AV.RIO LEILA Y BALZAS 303	2753201	
23	01	50	13	1	18	2	2004101	ASOCIACION MEDICA DE LA CARIDAD SAN JOSE	SANTA MARTHA STORL	3705505	maternidadsanjose@hotmail.com
23	01	50	12	3	18	2	2004104	CLINICA - CENTRO MEDICO SAN ANTONIO	LATACUNGA Y GALAPAGOS	2760-402	
23	01	50	02	1	17	3	2005108	HOSPITAL DEL NIÑO Y MATERNIDAD	VIA QUEVEDO Y ESPEJO DIAG. AL INFA	3700773	
23	01	50	12	3	18	2	2006102	CLINICA MEDICAL CUBA CENTER S A	KM 2 VH/2 VIA ESMERALDAS	2746467	celina_sarm@hotmail.com
23	01	50	12	3	18	2	2006109	CENTRO MEDICO OBSTETRICO CEMO ES CLINICA	BABAHOYO Y LATACUNGA	2754265	
23	01	50	12	3	18	2	2007403	CLINICA TORRE MEDICA SAN ANDRES	VIA CHONE Y ANTONIO ANTE	2758146	willy_cabrera@hotmail.com
23	01	50	21	4	01	1	2007438	SUBCENTRO DE SALUD CIUDAD NUEVA	COOP. CIUDAD NUEVA SCTOR 4	3753-429	scs_ciudad_nueva@hotmail.com
23	01	50	12	3	18	2	2009402	CLINICA SANTIAGO (GRUPO HOSPITALARIO CIA LTDA	AV QUITO 118 Y AMAZONAS	2745573	fmendoza@clinciasantiago.com.ec
23	01	50	21	4	01	1	2010435	SUBCENTRO DE SALUD PAQUISHA	AV. EL INCA Y AYMAR	3704979	
23	01	50	12	3	18	2	2011406	CLINICA Y MATERNIDAD QUITO	CHARLES DARWIN No-24 URBANIZACION MAYA	3712221	DRYAMBAY@HOTMAIL.COM
23	01	50	12	3	18	2	2011407	CLINICA MAXMEDICAL	CALLE GONZALO DIAZ Y AV. 6 DE NOVIEMBRE	2751085	MARIELINASEGARRA@HOTMAIL.COM
23	01	50	12	3	18	2	2012408	CLINICA LOS ANGELES	URB LOS ANGELES	2760760	clincialosangeles37@yahoo.es
23	01	50	12	3	18	2	2012409	CLINICA INTERNACIONAL	29 DE MAYO N° 800 Y LOJA	2760706	
23	01	50	29	4	18	2	2012429	HOSPITAL DEL DÍA "FAMILIAR MORA"	RIO YANCHAY ° 13 Y RIO YAMBOYA	2765958	gviscaino2@hotmail.com
23	01	50	21	4	01	1	2012430	PLAN DE VIVIENDA	COOP. PLAN DE VIVIENDA	3752225	
23	01	50	21	4	01	1	2012431	15 DE SEPTIEMBRE	COOP. 15 DE SEPTIEMBRE CALLE CARLOS JARAMILLO	3780099	SCS_15_SEPTIEMBRE@HOTMAIL.COM
23	01	50	12	3	18	2	2014305	CLINICA MUNDO-SALUD	RIO LEILA	2762717	
23	01	50	12	3	18	2	2014306	CLINICA METROPOLITANA	AV. ESMERALDAS Y RIO TIPUTINE	2760564	
23	01	50	12	3	18	2	2014307	CLINICA SAN LUIS	URB. EL PRADO, AV. PANAMA Y RIO CHILA	3711254	
23	01	50	12	3	18	2	2014308	CLINICA SANTA LUCIA	NUEVO ISRAEL, KM 21 VIA CHONE	2174006	
23	01	50	02	1	06	1	2014321	HOSPITAL DEL IESS (SANTO DOMINGO)	AV. RIO LEILA Y AV. LA LORENA	3940800	
23	01	50	12	3	18	2	2014335	CENTRO MEDICO OSORIO	AV. 6 DE NOV 709 J. EGUEZ	2761262	
23	01	50	28	4	17	3	2014349	UNIDAD ONCOLOGIA SOLCA SANTO DOMINGO TSACHILAS	URBANIZACION PERALTA GALAPAGOS Y CUENCA	2760053	No creado
23	01	50	21	4	01	1	2014351	SUBCENTRO DE SALUD CRISTO VIVE	RIO VERDE-COOP.CRISTO VIVE B. - 12 DE JUNIO	3738005	
23	01	51	21	4	01	1	0001936	SUBCENTRO DE SALUD ALLURIQUIN	AV QUITO KM 25 BARRIO SAN MIGUEL	2729331	scs_alluriquin.2013@hotmail.com
23	01	51	25	4	08	1	0005567	LA FLORIDA			
23	01	51	25	4	08	1	0005576	UNION DEL TOACHI			
23	01	51	21	4	01	1	2009430	SUBCENTRO DE SALUD SAN GABRIEL DEL BABA	VIA JULIO MORENO MERGEN IZQUI	3860125	sangabrieldelbaba@hotmail.com



provincia	canton	parroquia	clase	tipo	entidad	sector	codigo_instituc	nombre_establecimiento	direccion_establecimiento	telefono_establecimiento	email_establecimiento
23	01	52	25	4	08	1	0005559	SAN MIGUEL			
23	01	52	25	4	08	1	0005577	JOSE R. CHIRIBOGA			
23	01	52	21	4	01	1	0091120	SUBCENTRO DE SALUD PUERTO LIMON	KM.7 VIA QUEVEDO KM 7 calle arturo luis	3856295	scs_puerto_limon@hotmail.com
23	01	52	12	3	18	2	2005105	UNIDAD MEDICA LA DOLOROSA (CLINICA)	KM.16 1/2 VIA CHONE	2174-292	clinicaladolorosa@hotmail.com
23	01	53	21	4	01	1	0001970	SUBCENTRO DE SALUD SAN VICENTE DEL NILA	CALLE P Y CALLE PRINCIPAL 1	3865134	scs_nila.area17@gmail.com
23	01	53	21	4	01	1	0001973	SUBCENTRO DE SALUD LUZ DE AMERICA	CALLE MAXIMO LEON ELOY ALFARO	2722234	scs.luzdeamerica@hotmail.com
23	01	53	25	4	08	1	0005578	LUZ DE AMERICA			
23	01	53	23	4	18	2	2009431	DISPENSARIO MEDICO MIRADOR DE ILLA (GRUPO WONG empresa)	VIA SANTO DOMING - QUEVEDO KM 41	52700116	
23	01	54	21	4	01	1	0001937	SUBCENTRO DE SALUD SAN JACINTO DE BUA	AV. AMERICA Y 24 DE MAYO (BARRIO 9 DE OCTUBRE)	2172-091	scs_san_jacinto@hotmail.com
23	01	54	25	4	08	1	0005562	SAN PEDRO LAUREL			
23	01	54	25	4	08	1	0005569	UMPE CHICO			
23	01	54	25	4	08	1	0005573	10 DE AGOSTO			
23	01	54	25	4	08	1	0005579	SAN FRANCISCO DE CHILA			
23	01	55	21	4	01	1	0001981	SUBCENTRO DE SALUD VALLE HERMOSO	KM 25 VIA QUININDE PICHINCHA 422 entre call7 y 9Y COTOPAXI	2773-074	scr_valle_hermoso@hotmail.com
23	01	55	23	4	07	1	0002299	DISPENSARIO MEDICO AVEPROCA (PRONACA)	km 24 VIA QUININDE (VALLE HERMOSO)	2773214	dmfrimaca@pronaca.com
23	01	55	25	4	08	1	0005563	VALLE HERMOSO 1			
23	01	55	25	4	08	1	0005564	CRISTOBAL COLON 1			
23	01	55	25	4	17	3	2014350	DISPENSARIO MEDICO FRIMACA (PRONACA)	VALLE HERMOSO	2773214 ext. 3955	
23	01	56	21	4	01	1	0092199	SUBCENTRO DE SALUD EL ESFUERZO	VIA QUEVEDO KM 9 MARGEN IZQUI CALLE A Y CALLE 1 BARRIO MARISCAL SUCRE	3840173	esfuerzo2013@hotmail.com
23	01	57	21	4	01	1	0001965	SUBCENTRO DE SALUD LAS MERCEDES	RECINTO LAS MERCEDES	2762-336	
23	01	57	21	4	01	1	0001968	SUBCENTRO DE SALUD LIBERTAD DEL TOACHI	VIA LAS MERCEDES KM8	3620322	scslibertad.toachi@hotmail.com
23	01	57	25	4	08	1	0005566	SANTA MARIA DEL TOACHI			
23	01	57	21	4	01	1	2011434	SUBCENTRO DE SALUD SANTA MARIA DEL TOACHI	AV. QUEVEDO RECINTO SANTA MARIA DEL TOACHI	3868139	
23	02	50	21	4	01	1	0001932	SUBCENTRO DE SALUD PLAN PILOTO RIO MACHE	RAMON CRERREZ CHAVEZ (PARQUE CENTRAL	062765-180	planpiloto.area23@gmail.com
23	02	50	22	4	01	1	0001933	CENTRO DE SALUD NUEVA CONCORDIA	JUAN MONTALVO S/N Y AMAZONAS	62726248	estadistica.area23@gmail.com
23	02	50	21	4	01	1	0001935	SUBCENTRO DE SALUD MONTERREY	VIA ANTIGUA A MONTERREY FRENTE HDA ORELLANA	62853146	monterrey.area23@gmail.com
23	02	50	12	3	17	3	0091105	CORPORACION DE SALUD PADRE DAMIAN ASMECX (CLINICA)	CALLE G Y E (LA INDEPENDEN) KM 48 VIA STO DOMINGO	062725-002	
23	02	50	12	3	18	2	0097102	CLINICA MODERNA	QUITO Y JUAN MONTALVO 505	062725-494	
23	02	50	12	3	18	2	0097110	NOVACLINICA JERUSALEN	SIMON PLATA TORRE Y ESMERALDAS	62728463	
23	02	50	12	3	18	2	0097112	CLINICA GUAYAQUIL	EUGENIO ESPEJO N 803	2725-136	dr_morante@hotmail.com
23	02	50	12	3	18	2	0098102	CLINICA SAN RAFAEL	VARGAS TORRES Y JUAN MONTALVO	062725-112	
23	02	50	12	3	18	2	2002102	CLINICA GENESIS	AV SIMON PLATA TORRES Y AMAZONAS	2726-018	
23	02	50	22	4	01	1	2006130	SUBCENTRO DE SALUD PLAN PILOTO	CALLE RAMON CHERRES CHAVEZ Y HECTOR CELI	063030380	
23	02	50	21	4	01	1	2011424	SUBCENTRO DE SALUD ALIANZA	BARRIO ALIANZA CALLES MANABI, ESMERALDAS Y TARQUI	62728358	alianza.area23@gmail.com
23	02	50	02	1	03	1	2012404	CENTRO MEDICO PABLITO			
23	02	50	12	3	18	2	2012467	POLICLINICO LA CONCORDIA			
23	02	50	12	3	18	2	2012470	POLICLINICO MONTERREY			
23	02	52	21	4	01	1	0099129	SUBCENTRO DE SALUD LA INDEPENDENCIA	AV. 10 DE AGOSTO VIA A QUININDE	62726177	idependencia.area23@gmail.com
24	01	50	22	4	01	1	0000927	CENTRO DE SALUD HOSPITAL DE SANTA ELENA	AV. MARQUEZ DE LA PLATA	2940544	
24	01	50	21	4	01	1	0000963	SUBCENTRO DE SALUD ANCON AREA NO.1	ANCON		
24	01	50	21	4	01	1	0000985	SUBCENTRO DE SALUD OLON	OLON		
24	01	50	25	4	08	1	0005580	EL AZUCAR			
24	01	50	25	4	08	1	0005581	RIO VERDE			
24	01	50	25	4	08	1	0005583	SAN PABLO 3			
24	01	50	25	4	08	1	0005610	SAN VICENTE 4			
24	01	50	02	1	17	3	0091065	CLINICA CRISTO REDENTOR	AV. ABDON CALDERON Y 18 DE AGOSTO	2940415	
24	01	50	21	4	01	1	2006305	SUBCENTRO DE SALUD SAN PABLO AREA 1	SAN PABLO		
24	01	50	02	1	01	1	2012307	HOSPITAL LIBORIO PANCHANA	ELOY ALFARO 605 Y GARCIA MORENO	2972781	
24	01	50	22	4	01	1	2013335	CENTRO DE SALUD BALLENTA			
24	01	51	21	4	01	1	0000929	SUBCENTRO DE SALUD DE ATAHUALPA	BARRIO 10 DE AGOSTO		
24	01	52	21	4	01	1	0000930	SUBCENTRO DE SALUD COLONCHE	COLONCHE		
24	01	52	21	4	01	1	0000933	SUBCENTRO DE SALUD MANANTIAL DE GUANGALA	BARRIO 1ERO ENERO, CALLE PRINCIPAL		
24	01	52	25	4	08	1	0005582	BAMBIL COLLAO			
24	01	52	25	4	08	1	0005584	PALMAR			
24	01	52	25	4	08	1	0005585	LOMA ALTA			
24	01	52	25	4	08	1	0005586	SAN VICENTE DE COLONCHE			
24	01	52	21	4	01	1	0092157	SUBCENTRO DE SALUD MONTEVERDE	MONTEVERDE		
24	01	52	21	4	01	1	0096423	SUBCENTRO DE SALUD BAMBIL DESHECHO	9 DE OCTUBRE Y CALLE PRINCIPAL		
24	01	52	25	4	17	3	2001474	DISPENSARIO MEDICO NUESTRA SEÑORA DE FATIMA	BARRIO SANTA RITA	2904252	
24	01	52	21	4	01	1	2006338	SUBCENTRO DE SALUD AYANGUE	AYANGUE		
24	01	53	21	4	01	1	0000928	SUBCENTRO ZAPOTAL AREA NO.1	ZAPOTAL		
24	01	53	22	4	01	1	0000931	CENTRO DE SALUD CHANDUY	LLEGANDO AL CEMENTERIO	909144	
24	01	53	25	4	08	1	0005587	PECHICHE			
24	01	53	25	4	08	1	0005588	ENGUNGA			
24	01	53	25	4	08	1	0005589	BAJADA DE CHANDUY			
24	01	53	25	4	08	1	0005611	SAN RAFAEL			
24	01	53	21	4	01	1	0092156	SUBCENTRO DE SALUD PECHICHE	PECHICHE B. LAS PEÑAS		
24	01	53	21	4	01	1	2006839	SUBCENTRO DE SALUD PUERTO DE CHANDUY	BARRIO BEISAS DEL FLOR (AV. PRINCIPAL)		
24	01	53	22	4	01	1	2013336	CENTRO DE SALUD JUAN MONTALVO	CALLE 9 DE OCTUBRE		
24	01	53	20	4	01	1	2013337	PUERTO DE SALUD BAJADA DE CHANDUY	BAJADA DE CHANDUY		
24	01	53	22	4	01	1	2013338	CENTRO DE SALUD CHANDUY Y BAJADA DE CHANDUY			
24	01	54	01	5	01	1	0000843	HOSPITAL BASICO MANGRALALTO	CALLE 10 DE AGOSTO Y 24 DE MAYO	2911211-2901192-2901191-2901350	
24	01	54	21	4	01	1	0000932	SUBCENTRO DE SALUD SAN PEDRO	CALLE ROSA GUERRERO		
24	01	54	25	4	08	1	0005590	BARCELONA			
24	01	54	25	4	08	1	0005591	DOS MANGAS			
24	01	54	25	4	08	1	0005592	SAN FCO. DE LAS NUÑEZ			
24	01	54	25	4	08	1	0005843	CADEATE			
24	01	54	21	4	01	1	0090076	SUBCENTRO DE SALUD DE VALDIVIA	BARRIO URDESA DE VALDIVIA		



provincia	canton	parroquia	clase	tipo	entidad	sector	codigo_instituc	nombre_establecimiento	direccion_establecimiento	telefono_establecimiento	email_establecimiento
24	01	54	12	3	18	2	0096409	CENTRO MEDICO CORAZON DE JESUS			
24	01	54	23	4	18	2	2008350	DISPENSARIO SANTA MARIA DEL FIAT	VIA A DOS MANGAS -KM 2,5	2901204	fund.santa_ma_del_fiat
24	01	54	25	4	01	1	2009347	DISPENSARIO FUTURO VALDIVIA	MANGLARALTO		
24	01	54	21	4	01	1	2010341	SUBCENTRO DE SALUD RURAL SINCHAL	LOCALIDAD SINCHAL-CALLE ELIAS REYES Y QUITO		
24	01	55	21	4	01	1	0091157	SUBCENTRO DE SALUD JULIO MORENO	CALLE MIRAFLORES		
24	01	56	02	1	06	1	0000842	HOSPITAL DEL I.E.S.S. ANCON	ANCON -CALLE OTAVALO	2906064	
24	01	56	20	4	01	1	2013339	PUESTO DE SALUD DE PROSPERIDAD	CALLE SANTA ELENA Y FCO. DE ORELLANA		
24	02	50	01	5	01	1	0000841	HOSPITAL CANTONAL LA LIBERTAD (RAFAEL SERRANO LOPEZ)	LA LIBERTAD	2776833	
24	02	50	12	3	18	2	0000866	CLINICA CADENA(CLIMAGO)	CALLE JUAN DE DIOS LASCANO ENTRE 9 Y 10	093766466	
24	02	50	25	4	05	1	0001085	DISPENSARIO MEDICO PETROECUADOR REFINERIA LA LIBERTAD	CDLA. LAS ACAGIAS	2785211	
24	02	50	31	4	17	3	0001157	CENTRO MEDICO LA LIBERTAD	BARRIO SIMON BOLIVAR	2786430	
24	02	50	21	4	01	1	0092152	SUBCENTRO DE SALUD VIRGEN DEL CARMEN	BARRIO V. DEL CARMEN		
24	02	50	21	4	01	1	0092153	SUBCENTRO DE SALUD ENRIQUE GALLO	BARRIO E. GALLO		
24	02	50	23	4	07	1	0094438	DISPENSARIO MEDICO CNE REGIONAL SANTA ELENA	LA LIBERTAD	2785857	
24	02	50	12	3	18	2	2002402	CLINICA VIRGEN DEL CISNE	CDLA. ENRIQUE GALLO AV. 23 Y 31	2785250	
24	02	50	12	3	18	2	2008316	CLINICA BASTE	AV. ELEODORO SOLORZANO Y CALLE 14	2781076	clinicabaste@yahoo.es
24	02	50	12	3	18	2	2009332	CLINICA SANTA MARTHA	BARRIO ABDON CALDERON, CALLE 8, AV. 25	2782243	
24	02	50	04	1	01	1	2010340	CENTRO DE SALUD MATERNO INFANTIL VENUS DE VALDIVIA	AV. PUERTO LUCIA Y CALLE 8VA.	2777923	
24	02	50	12	3	18	2	2013331	CLINICA METROPOLITANA (CLINIMET S.A.)	CALLE 8VA. Y AV. 14 - PUNTA CARNERO	2779030	
24	02	50	12	3	18	2	2014334	CLINICA QUIRURGICA Y MATERNIDAD LOJA			
24	03	50	23	4	03	1	0000839	HOSPITAL BASICO ESMA (POLICLINICO FUERZAS ARMADAS)	ATAHUALPA Y AV.7		
24	03	50	23	4	03	1	0000840	SUBCENTRO NAVAL DE SALINAS			
24	03	50	01	5	01	1	0000848	HOSPITAL CANTONAL DE SALINAS (DR. JOSE GARCES)	CDLA. FRANK VARGAS P	2776017	
24	03	50	21	4	01	1	0093425	SUBCENTRO DE SALUD SAN JUDAS TADEO	COOP. PEDRO JOSE RODRIGUEZ		
24	03	50	21	4	01	1	0094435	SUBCENTRO DE SALUD SANTA ROSA	BARRIO 1ERO DE ENERO	2776688	
24	03	50	12	3	18	2	2008315	CLINICA MATERNIDAD GARCIA	AV. 26 Y CALLE 8VA.	2777210	
24	03	51	21	4	01	1	0000953	SUBCENTRO DE SALUD ANCONCITO	BARRIO GONZALO CHOEZ	2946206	
24	03	52	12	3	18	2	0000824	POLICLINICO MATER. LA CIGUEÑA(GRANADOS)	CDLA. SANTA PAULA	2775576	clinica.granados@yahoo.com
24	03	52	21	4	01	1	0094434	SCS VIRGEN DEL CISNE	BARRIO CENTENARIO		
24	03	52	20	4	01	1	1430012	PUESTO DE SALUD VELASCO IBARRA	BARRIO COLINAS DE SALINAS		scs.joseluistamayo@dpsse.gob.ec



Anexo 8

Plan de validación causas CIE-10

(Por el tamaño del archivo solo se encuentra en formato digital)



Anexo 9

Formato Acta entrega – recepción formularios 2015



ACTA ENTREGA - RECEPCIÓN FORMULARIOS INEC

No: Acta

Corresponde al número secuencial de establecimiento de salud, oficina de registro Civil o número de cédula (solo para personas particulares)

Ciudad de _____ a los _____
dd/mm/aaaa

Los suscritos, el/la Sr(a) _____ Responsable de la Dirección de Estadísticas Sociodemográficas del Instituto Nacional de Estadísticas y Censos INEC, Coordinación
Nombres y apellidos del funcionario

Zonal _____ / y el/la Sr(a) _____ /
Zonal INEC Nombres y apellidos del funcionario Cargo del funcionario

_____ / de la provincia _____ /
Nombre del establecimiento de salud, Oficina del Registro Civil u otros Provincia a la que pertenece el establecimiento de salud, oficina del Registro Civil u otros

Se constituyen en unidad de acto, con el objeto de efectuar la presente acta- recepción de los formularios versión 2015:

FORMULARIOS VERSIÓN 2015					
ID	MARQUE (X)	ESTADÍSTICA*	# FOLIO INICIO	# FOLIO FIN	CANTIDAD
1		ENV			
2		EDF			
3		EDG			
4		EMA			
5		EDV			
6		EEH			
7		ECH			
8		RAS			

- (*) ENV = Formulario estadístico de Nacido Vivo
- EDF = Formulario estadístico de Defunción Fetal
- EDG = Formulario estadístico de Defunción General
- EMA = Formulario estadístico de Matrimonios
- EDV = Formulario estadístico de Divorcios
- EEH = Formulario estadístico de Egresos Hospitalarios
- ECH = Formulario estadístico de Camas Hospitalarios
- RAS = Formulario estadístico de Recursos y Actividades de Salud

Para constancia de lo efectuado y en fe de conformidad y aceptación, suscriben la presente acta, las personas que han intervenido en esta diligencia.

RECIBÍ CONFORME
Nombre: _____

ENTREGUÉ CONFORME
Nombre: _____
FUNCIONARIO INEC



Anexo 10

Informe de diligenciamiento de información

(Por el tamaño del archivo solo se encuentra en formato digital)