



**RENDICIÓN DE  
CUENTAS 2025**

**REGISTRO DE ASISTENTES**



**ZONAL 2 - 9**

# Listado de asistencia de ciudadanía y autoridades para el evento “Rendición de Cuentas 2025 CZ2-9”

Se adjunta el link donde constan el registro de asistentes:

[https://drive.google.com/drive/folders/18H9V6uszY02cDmPBLifsL-P3k8X7ZXW1?usp=drive\\_link](https://drive.google.com/drive/folders/18H9V6uszY02cDmPBLifsL-P3k8X7ZXW1?usp=drive_link)

**FORMULARIO DE REGISTRO DE ASISTENCIA DE RENDICIÓN DE CUENTAS 2025**  
**SERVICIO INTEGRADO DE SEGURIDAD ECU 911**



Lugar del evento: **SERVICIO INTEGRADO DE SEGURIDAD ECU 911 COORDINACIÓN ZONAL 2-9**  
 Fecha de la deliberación: **15 de abril de 2025**  
 Hora: **09h30**  
 Objeto de la reunión: **Reunión de Cuentas del año 2025**

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	INSTITUCIÓN / ORGANIZACIÓN CIUDADANA QUE ASISTE AL EVENTO	DATOS PARA CONTACTO		AUTODENTIFICACIÓN							FIRMA		
			Institución/ Organización /Barrio	Correo electrónico	F	M	GLBI	CHULO	MONTUBIO	INDIGENA	MESTIZO		ARROCUADORANO	
1	María Mercedes	Fundación Ibarra Fina	Correo electrónico		X									No Firme
2	Fabiola Maldonado	Fundación Ibarra Fina	Correo electrónico		X									Fabiola Maldonado
3	Michael Colimba	Fundación Ibarra Fina	Correo electrónico		X									<del>Michael Colimba</del>
4	Rosa Olivares	Fundación Ibarra Fina	Correo electrónico			X								M
5	Andrés Rero	Sancti Spiritus Ibarra	Correo electrónico	0226182100			X							
6	Anthony Endarex	Endarex TECSUR	Correo electrónico	0926949588							X			
7	Emilio Morcán	TECSUR	Correo electrónico	0926949588			X							

\*Según su identidad personal autodefinir su género y autoidentificación marque con una X en los casilleros.

**FORMULARIO DE REGISTRO DE ASISTENCIA DE RENDICIÓN DE CUENTAS 2025**  
**SERVICIO INTEGRADO DE SEGURIDAD ECU 911**



Lugar del evento: **SERVICIO INTEGRADO DE SEGURIDAD ECU 911 COORDINACIÓN ZONAL 2.9**  
 Fecha de la deliberación: **16 de abril de 2026**  
 Hora: **09:30**  
 Objeto de la reunión: **Rendición de Cuentas del año 2025**

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	INSTITUCIÓN / ORGANIZACIÓN CIUDADANA QUE ASISTE AL EVENTO		DATOS PARA CONTACTO		AUTODENIFICACIÓN							FIRMA				
		Institución/ Organización /Barrio	Cargo	Correo electrónico	Teléfono/ Extensión/ Celular	F	M	GLBT	CHOLO	MONTEBUNO	INDIGENA	MESTIZO		AFROECUATORIANO			
1	Beyron Vargas	ITecsur	Estudiante	byronvargas@itecsur.com	099 8618143		X										
		Institución/ Organización /Barrio	Cargo	Correo electrónico	Teléfono/ Extensión/ Celular												
2	Anthony Sauter	Estadonke Titeron		carthony.sauter@gmail.com	005 25006		X										
		Institución/ Organización /Barrio	Cargo	Correo electrónico	Teléfono/ Extensión/ Celular												
3	Anahi Parico	ITec Sur	Estudiante	anahiparico@gmail.com	095 9690214	X											
		Institución/ Organización /Barrio	Cargo	Correo electrónico	Teléfono/ Extensión/ Celular												
4	David Toporito	ITecsur	Estudiante	099 0548222			X										
		Institución/ Organización /Barrio	Cargo	Correo electrónico	Teléfono/ Extensión/ Celular												
5	Emilio Casera	ITecsur	Docent	emiliocaseradocent@gmail.com			X										
		Institución/ Organización /Barrio	Cargo	Correo electrónico	Teléfono/ Extensión/ Celular												
6	Digna Bontz	Embajada Calle 5 de mayo		dignabontz@gmail.com			X										
		Institución/ Organización /Barrio	Cargo	Correo electrónico	Teléfono/ Extensión/ Celular												
7	Sergio Tolima	Parque Ecuador		sergiotolima@gmail.com			X										
		Institución/ Organización /Barrio	Cargo	Correo electrónico	Teléfono/ Extensión/ Celular												

\*Según su identidad personal autodetalle su género y autoidentificación marque con una X en los casilleros.



**FORMULARIO DE REGISTRO DE ASISTENCIA DE RENDICIÓN DE CUENTAS 2025**  
**SERVICIO INTEGRADO DE SEGURIDAD ECU 911**

Lugar del evento:  
 Fecha de la deliberación

SERVICIO INTEGRADO DE SEGURIDAD ECU 911 COORDINACIÓN ZONAL 3-9  
 16 de abril de 2025

Hora:  
 Objeto de la reunión:

09h30  
 Rendición de Cuentas del año 2025

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	INSTITUCIÓN / ORGANIZACIÓN CUIDADANA QUE ASISTE AL EVENTO	DATOS PARA CONTACTO		GENERO			AUTOIDENTIFICACIÓN				FIRMA		
			Correo electrónico	Teléfono / Extensión / Celular	F	M	GIBTI	ORLO	MONTURIO	INDIGENA	MISTIZO		APROPECUATORIANO	
1	Diego Souier Yéner Caizo	ITECSUR Exhíbitionte	Correo electrónico	diego.souier@itecsur.com		X								
			Teléfono / Extensión / Celular	0981549542										
2	Thays Magdalena Vargas Celis	CTE Escuela	Correo electrónico	thays@cte.com										
			Teléfono / Extensión / Celular	092207444	X									
3	Walter Rodríguez	ZGM Cof.1	Correo electrónico											
			Teléfono / Extensión / Celular	093120955		X								
4	Luz Cañar	Banco Ecuadoriano	Correo electrónico											
			Teléfono / Extensión / Celular	091861931	X									
5	Gabriel Villalga	Café Iltora	Correo electrónico											
			Teléfono / Extensión / Celular	092629104			X							
6	Blanca Leon	Café Itana	Correo electrónico											
			Teléfono / Extensión / Celular	092255323	X									
7	Adriana Moravia	EMISGUP DD	Correo electrónico	adriana.moravia@emisgup.com										
			Teléfono / Extensión / Celular	092232184	X									

\*Según su identidad personal autodefinir su género y autoidentificación marque con una X en los casos correspondientes.

**FORMULARIO DE REGISTRO DE ASISTENCIA DE RENDICIÓN DE CUENTAS 2025**  
**SERVICIO INTEGRADO DE SEGURIDAD ECU 911**



Lugar del evento: **SERVICIO INTEGRADO DE SEGURIDAD ECU 911 COORDINACIÓN ZONAL 2-9**  
 Fecha de la deliberación: **16 de abril de 2025**  
 Hora: **09h30**  
 Objeto de la reunión: **Rendición de Cuentas del año 2025**

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	INSTITUCIÓN / ORGANIZACIÓN CIUDADANA QUE ASISTE AL EVENTO	DATOS PARA CONTACTO		AUTODEFINICIÓN						FIRMA		
			F	M	SUBI	CHOLO	MONTUBIO	INGENIA	MESTIZO	AFROECUATORIANO			
1	Elizabeth Gómez	Institución/ Organización/ Barrio	CTE	Correo electrónico Elizabethgomez46@gmail.com	X								
		Cargo	Agente 4	Teléfono / Extensión / Celular									
2	JUAN CONTRAN	Institución/ Organización/ Barrio	CPA	Correo electrónico	X								
		Cargo	CPAL	Teléfono / Extensión / Celular									
3	MAYRA LEÓN	Institución/ Organización/ Barrio	Coordinadora	Correo electrónico mayraleon21@gmail.com	X								
		Cargo		Teléfono / Extensión / Celular									
4	Javier Rueda	Institución/ Organización/ Barrio	MST DT 15	Correo electrónico jrueda@mst.org.ec	X								
		Cargo	SAS M.	Teléfono / Extensión / Celular									
5	FERNANDO TORRES	Institución/ Organización/ Barrio	PPM	Correo electrónico 41horns26@gmail.com	X								
		Cargo	COORDINADOR ZONAL	Teléfono / Extensión / Celular									
6	MAYRA ARBORE	Institución/ Organización/ Barrio	FES	Correo electrónico	X								
		Cargo	COORDINADORA	Teléfono / Extensión / Celular									
7	DANNY J. MARINICHA	Institución/ Organización/ Barrio	Subdelegado	Correo electrónico	X								
		Cargo	JUNCO	Teléfono / Extensión / Celular									

\*Según su identidad personal autoclassifica su género y autoidentificación marque con una X en los casilleros.

**FORMULARIO DE REGISTRO DE ASISTENCIA DE RENDICIÓN DE CUENTAS 2025**  
**SERVICIO INTEGRADO DE SEGURIDAD ECU 911**



Lugar del evento: **SERVICIO INTEGRADO DE SEGURIDAD ECU 911 COORDINACIÓN ZONAL 2.9**  
 Fecha de la deliberación: **15 de abril de 2025**  
 Hora: **08h30**  
 Objeto de la reunión: **Rendición de Cuentas del año 2025**

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	INSTITUCIÓN / ORGANIZACIÓN CIUDADANA QUE ASISTE AL EVENTO	DATOS PARA CONTACTO		AUTOIDENTIFICACIÓN							FIRMA		
			Correo electrónico	Teléfono / Extensión / Celular	F	M	GLBI	CHOLO	MONTUBIO	INDIGENA	MESTIZO		AFROECUATORIANO	
1	Suparano Sosauro	ESPE	Correo electrónico	Teléfono / Extensión / Celular	✓						✓			
2	Alison Echeverri	ITECSUR	Correo electrónico	Teléfono / Extensión / Celular		✓					✓			
3	John Aguilar	ITECSUR	Correo electrónico	Teléfono / Extensión / Celular		✓					✓			
4	Donal Sabando	ITECSUR	Correo electrónico	Teléfono / Extensión / Celular			✓				✓			
5	Alison Hernandez	ITECSUR	Correo electrónico	Teléfono / Extensión / Celular							✓			
6	Joel Marcelo	ITECSUR	Correo electrónico	Teléfono / Extensión / Celular			✓				✓			
7	Gabriel Codena	ITECSUR	Correo electrónico	Teléfono / Extensión / Celular		✓					✓			

\*Según su identidad personal autodeclara su género y autoidentificación marquen con una X en los casilleros.

**FORMULARIO DE REGISTRO DE ASISTENCIA DE RENDICIÓN DE CUENTAS 2025**  
**SERVICIO INTEGRADO DE SEGURIDAD ECU 911**



Lugar del evento: **SERVICIO INTEGRADO DE SEGURIDAD ECU 911 COORDINACIÓN ZONAL 1-9**  
 Fecha de la deliberación: **15 de abril de 2026**  
 Hora: **09:30**  
 Objeto de la reunión: **Revisión de Cuentas del año 2025**

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	INSTITUCIÓN / ORGANIZACIÓN CUDADANÍA QUE ASISTE AL EVENTO	DATOS PARA CONTACTO		GÉNERO					AUTOCENTIFICACIÓN				FIRMA	
			Correo electrónico	Teléfono / Extensión / Celular	F	M	GLBTI	OHLD	MONTUBIO	INDIGENA	MESTIZO	AFROECUATORIANO			
1	Javie Bustos	Institución / Organización / Barrio Fundación Juan José	Correo electrónico	Teléfono / Extensión / Celular											M
2	Galera Vergara	Institución / Organización / Barrio MICSUR Escuela # 4	Correo electrónico Teléfono / Extensión / Celular	09183593105			X								
3	Anahi Pizarro	Institución / Organización / Barrio Educativa	Correo electrónico Teléfono / Extensión / Celular	09183593105 coordi- nacion@ec- 911.com	X									X	
4	Ana Revilla	Institución / Organización / Barrio Educativa	Correo electrónico Teléfono / Extensión / Celular	09183593103 a.revilla@ec- 911.com		X								X	
5	Renzo Alvarado Alvaro Rodriguez	Institución / Organización / Barrio Educativa	Correo electrónico Teléfono / Extensión / Celular	09183593103 alvaro@ec- 911.com			X							X	
6	Francisco Estrada	Institución / Organización / Barrio Residencial	Correo electrónico Teléfono / Extensión / Celular	09183593103 francisco@ec- 911.com		X								X	
7	DAI TEN TAPE	Institución / Organización / Barrio RESERVA B&B	Correo electrónico Teléfono / Extensión / Celular	09183593103 coordi- nacion@ec- 911.com			X							X	

\*Según su identidad personal autodefinir su género y autoidentificación marque con una X en los casilleros.

**FORMULARIO DE REGISTRO DE ASISTENCIA DE RENDICIÓN DE CUENTAS 2025**  
**SERVICIO INTEGRADO DE SEGURIDAD ECU 911**

Lugar del evento:  
 Fecha de la deliberación

SERVICIO INTEGRADO DE SEGURIDAD ECU 911 COORDINACIÓN ZONAL 2-9  
 16 de abril de 2025

Mora:

09h30

Objeto de la reunión:  
 Rendición de Cuentas del año 2025

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	INSTITUCIÓN / ORGANIZACIÓN CUDADANÍA QUE ASISTE AL EVENTO	DATOS PARA CONTACTO		GÉNERO		AUTOIDENTIFICACIÓN						FIRMA		
			Correo electrónico	Teléfono / Extensión / Celular	F	M	GLBTI	CHOLO	MONTUBO	INDIGENA	MESTIZO	AFROECUATORIANO			
1	EDSON MOLANO	Institución / Organización / Barrio	MIBENA	Correo electrónico											
		Cargo	COORDINADOR AFMA	Teléfono / Extensión / Celular											
2	Harold Pacheco	Institución / Organización / Barrio	Sumo el	Correo electrónico											
		Cargo	Sumo	Teléfono / Extensión / Celular	0999093964		X								
3	Patricia Espinoza	Institución / Organización / Barrio	Reuniones de C. Quito	Correo electrónico											
		Cargo	Presidencia R. Ecuador	Teléfono / Extensión / Celular	098225669		X								
4	JOSÉ OJEDA	Institución / Organización / Barrio	CACRO	Correo electrónico	09848771182		X								
		Cargo		Teléfono / Extensión / Celular											
5	Dr. Álvaro	Institución / Organización / Barrio	MSP	Correo electrónico	alvarob@msp.gub.ec										
		Cargo	Responsable SUI Med	Teléfono / Extensión / Celular	0982920251			X							
6	TELU. ABEILLO DIEGO	Institución / Organización / Barrio	PPUV	Correo electrónico											
		Cargo	CGESC	Teléfono / Extensión / Celular	096422161		X								
7		Institución / Organización / Barrio		Correo electrónico											
		Cargo		Teléfono / Extensión / Celular											

\*Según su identidad personal autodifina su género y autoidentificación marque con una X en los casilleros.

**FORMULARIO DE REGISTRO DE ASISTENCIA DE RENDICIÓN DE CUENTAS 2025**  
**SERVICIO INTEGRADO DE SEGURIDAD ECU 911**



Lugar del evento:  
 Fecha de la deliberación:  
 Hora:  
 Objeto de la reunión:

SERVICIO INTEGRADO DE SEGURIDAD ECU 911 COORDINACIÓN ZONAL 2-9  
 16 de abril de 2025  
 09h 30  
 Rendición de Cuentas del año 2025

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	INSTITUCIÓN / ORGANIZACIÓN CUIDADANA QUE ASISTE AL EVENTO	DATOS PARA CONTACTO		GÉNERO			AUTOIDENTIFICACIÓN				FIRMA		
			Correo electrónico	Teléfono / Extensión / Celular	F	M	GLBTI	CHOLO	MONTELUÑO	INDIGENA	MISTIZO		AFROECUATORIANO	
1	Elsa Arellano Flores N.	Institución / Organización / Barrio Tendón Jonathan	Correo electrónico	Teléfono / Extensión / Celular	X					X				
2	Maria Cornejo I-Fang	Institución / Organización / Barrio I'	Correo electrónico	Teléfono / Extensión / Celular	X				X					
3	Soyler Albaya	Institución / Organización / Barrio I'	Correo electrónico	Teléfono / Extensión / Celular	X					X				
4	Dancy Concho	Institución / Organización / Barrio I'	Correo electrónico	Teléfono / Extensión / Celular	X					X				
5	Pati Deros	Institución / Organización / Barrio I'	Correo electrónico	Teléfono / Extensión / Celular	X					X				
			Cargo	organizador										
6	Santiago Hinojosa	Institución / Organización / Barrio M.D.C	Correo electrónico	Teléfono / Extensión / Celular	X					X				
			Cargo	Asesoría Jurídica										
7	Pavel Quimburo	Institución / Organización / Barrio ITECSUR	Correo electrónico	Teléfono / Extensión / Celular	X					X				
			Cargo	Estudiante										

\*Según su identidad personal autodefinir su género y autoidentificación marque con una X en los casilleros.



**FORMULARIO DE REGISTRO DE ASISTENCIA DE RENDICIÓN DE CUENTAS 2025**  
**SERVICIO INTEGRADO DE SEGURIDAD ECU 911**

Lugar del evento: **SERVICIO INTEGRADO DE SEGURIDAD ECU 911 COORDINACIÓN ZONAL 2-9**  
 Fecha de la elaboración: **16 de abril de 2026**  
 Hora: **05h30**  
 Objeto de la reunión: **Reunión de Cuentas del año 2025**

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	INSTITUCIÓN / ORGANIZACIÓN CIUDADANA QUE ASISTE AL EVENTO	DATOS PARA CONTACTO		AUTODENTIFICACIÓN							FIRMA		
			Correo electrónico	Teléfono / Extensión / Celular	#	M	GLBTI	CHOL	MONTUBIO	INDIGENA	MESTIZO		AFROECUATORIANO	
1	Lesly Dagona España Oña	Institución/ Organización /Barrio	Correo electrónico	0963769401	X						X			
			Teléfono / Extensión / Celular	0963769401										
2	Cavles Tamparito	Institución/ Organización /Barrio	Correo electrónico	Cartagena 7186masc@com	X									
			Teléfono / Extensión / Celular	0964031914										
3	Martha Cecilia	Institución/ Organización /Barrio	Correo electrónico	9987940494	X						X			
			Teléfono / Extensión / Celular	9987940494										
4	Dennis Pazmiñas	Institución/ Organización /Barrio	Correo electrónico	0981600374	X						X			
			Teléfono / Extensión / Celular	0981600374										
5		Institución/ Organización /Barrio	Correo electrónico											
			Teléfono / Extensión / Celular											
6		Institución/ Organización /Barrio	Correo electrónico											
			Teléfono / Extensión / Celular											
7		Institución/ Organización /Barrio	Correo electrónico											
			Teléfono / Extensión / Celular											

\*Según su identidad personal autodefinas su género y autoidentificación marque con una X en los casilleros.

**FORMULARIO DE REGISTRO DE ASISTENCIA DE RENDICIÓN DE CUENTAS 2025**  
**SERVICIO INTEGRADO DE SEGURIDAD ECU 911**



Lugar del evento: **SERVICIO INTEGRADO DE SEGURIDAD ECU 911 COORDINACIÓN ZONAL 2-9**  
 Fecha de la deliberación: **16 de abril de 2025**  
 Hora: **09h30**  
 Objeto de la reunión: **Rendición de Cuentas del año 2025**

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	INSTITUCIÓN / ORGANIZACIÓN CIUDADANA QUE ASISTE AL EVENTO	DATOS PARA CONTACTO		GÉNERO					AUTOIDENTIFICACIÓN				FIRMA
			Correo electrónico	Teléfono / Extensión / Celular	F	M	GLBTI	CHOLO	MONTUBO	INDIGENA	MESTIZO	ARROCUATORIANO		
1	Juan Bautista	Institución / Organización / Barrio Belborela Lut	Correo electrónico											
			Teléfono / Extensión / Celular	0999337905	X									
2	Iviro Aguilar	Institución / Organización / Barrio Companzo	Correo electrónico	0891899053			X							
			Teléfono / Extensión / Celular											
3	Vanessa Rodríguez	Institución / Organización / Barrio AMT	Correo electrónico											
			Teléfono / Extensión / Celular	0991633095	X									
4		Institución / Organización / Barrio	Correo electrónico											
			Teléfono / Extensión / Celular											
5		Institución / Organización / Barrio	Correo electrónico											
			Teléfono / Extensión / Celular											
6		Institución / Organización / Barrio	Correo electrónico											
			Teléfono / Extensión / Celular											
7		Institución / Organización / Barrio	Correo electrónico											
			Teléfono / Extensión / Celular											

\*Según su identidad personal autodefinir su género y autoidentificación marque con una X en los casilleros.

**FORMULARIO DE REGISTRO DE ASISTENCIA DE RENDICIÓN DE CUENTAS 2025**  
**SERVICIO INTEGRADO DE SEGURIDAD ECU 911**



Lugar del evento: SERVICIO INTEGRADO DE SEGURIDAD ECU 911 COORDINACIÓN ZONAL 2-9  
 Fecha de la deliberación: 15 de abril de 2025  
 Hora: 09h30  
 Objeto de la reunión: Revisión de Cuentas del año 2025

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	INSTITUCIÓN / ORGANIZACIÓN CIUDADANA QUE ASISTE AL EVENTO	DATOS PARA CONTACTO	GÉNERO			AUTOIDENTIFICACIÓN					FIRMA			
				F	M	GLBTI	CHOLO	MONTUBO	INDIGENA	MESTIZO	AFROECUATORIANO				
1	Carlos Niong	CARGO SASG	Institución/ Organización /Barrio	HSP PPP17	Correo electrónico	carlos.niong@hsp.gov.ec									
			Institución/ Organización /Barrio	AM1	Correo electrónico										
			CARGO	Jefe Canal	Teléfono / Extensión / Celular	0998738251									
2	Gabriela TOSHANA	CARGO	Institución/ Organización /Barrio	AM1	Correo electrónico										
			Institución/ Organización /Barrio	Jefe Canal	Teléfono / Extensión / Celular	099996613									
			CARGO	Presidente	Teléfono / Extensión / Celular	0459974									
3	Luis Segura	CARGO	Institución/ Organización /Barrio	AM1	Correo electrónico										
			Institución/ Organización /Barrio	Jefe Canal	Teléfono / Extensión / Celular	099996613									
			CARGO	Presidente	Teléfono / Extensión / Celular	0459974									
4		CARGO	Institución/ Organización /Barrio		Correo electrónico										
			Institución/ Organización /Barrio		Teléfono / Extensión / Celular										
			CARGO		Teléfono / Extensión / Celular										
5		CARGO	Institución/ Organización /Barrio		Correo electrónico										
			Institución/ Organización /Barrio		Teléfono / Extensión / Celular										
			CARGO		Teléfono / Extensión / Celular										
6		CARGO	Institución/ Organización /Barrio		Correo electrónico										
			Institución/ Organización /Barrio		Teléfono / Extensión / Celular										
			CARGO		Teléfono / Extensión / Celular										
7		CARGO	Institución/ Organización /Barrio		Correo electrónico										
			Institución/ Organización /Barrio		Teléfono / Extensión / Celular										
			CARGO		Teléfono / Extensión / Celular										

\*Según su identidad personal autoclassifica su género y autoidentificación marque con una X en los casilleros.