

Tel: 2341065  
Dir: Gaspar de Villaroel  
E31-11 y Av. 6 de diciembre

**Supervisor: Darwin Tello**

**Información General**

**Código:** QT05006  
**Apellidos:** Alvarado  
**Nombres:** Ileana  
**Identificación:** 1720123222  
**Código Alternativo:** 1720123222  
**Fecha Ingreso:** 19/06/2005 00:00:0  
**Estado Ficha:** Activo  
**Sucursal:** Empresa X - Guayaquil

**Imágenes**

  
**Archivo Foto:** ialvarado.jpg

  
**Archivo Firma:** ialvarado.jpg

**Información Personal**

**ID Militar:**  
**Pasaporte:** 6778877  
**Sexo:** Femenino  
**Estado Civil:**  
**Profesión:** vendedor  
**Nivel Educación:** Ingeniería

**Seguro Social**

**Número:** 1122511  
**Fecha Afiliación:** 20/01/1999 00:00:00

**Internet**

**e-mail:** ialvarado@squarenet.com.ec  
**Web:**

**Residencia**

**Lugar:** El Batán  
**Dirección:** hola esto es una prueba para ver si  
**Número:** 15

**Teléfonos**

**Domicilio:** 022341065  
**Celular:**  
**Trabajo:**  
**Extensión:**

**Información Adicional**

**Número Cargas:**  
**Estatura:** 1.60  
**Peso:** 120.00  
**Tipo Sangre:** A+  
**Recorrido Bus:**  
**Tipo de licencia:** A  
**Talla de ropa:** 32  
**Talla de Calzado:** 40

**Nacimiento**

**Lugar:** El Batán  
**Fecha:** 13/07/1978 00:00:00

**En caso de emergencia contactar**

**Nombre:** Santiago Andrade  
**Teléfono:** 2341587

**Servicio Militar**

**Tipo de Servicio:** Exento Instruido  
**Fecha:** 05/01/2005 00:00:00

**Salud**

**Enfermedades:** Diabetes  
**Alergias:** Polen y polvo  
**Fumador:**  Si  No  
**Ingiere licor:**  Si  No  Social  
**Lugar atención:** Consultorio  
**# Historia Clínica:** 3456  
**Frecuencia Atención:** 5  
**Doctor Tratante:** Dr. Vega  
**Teléfono Doctor:** 2341232

Tel: 2341065  
Dir: Gaspar de Villaroel  
E31-11 y Av. 6 de diciembre

**Supervisor: Darwin Tello**

**Información General**

**Código:** QT05032  
**Apellidos:** Andrade  
**Nombres:** Santiago  
**Identificación:** 1715331866  
**Código Alterno:** 1715331866  
**Fecha Ingreso:** 20/06/2005 00:00:0  
**Estado Ficha:** Activo  
**Sucursal:** Empresa X - Quito

**Imágenes**

  
**Archivo Foto:** sandrade.jpg

  
**Archivo Firma:** sandrade.jpg

**Información Personal**

**ID Militar:** 34323434343  
**Pasaporte:** 67876776  
**Sexo:** Femenino  
**Estado Civil:**  
**Profesión:**  
**Nivel Educación:** Postgrado

**Seguro Social**

**Número:**  
**Fecha Afiliación:**

**Internet**

**e-mail:** pandrade@squarenet.com.ec  
**Web:**

**Residencia**

**Lugar:** El Batán  
**Dirección:** De las toronjas y armendaris  
**Número:** E34-456

**Teléfonos**

**Domicilio:** 022341065  
**Celular:** 098242295  
**Trabajo:**  
**Extensión:**

**Información Adicional**

**Número Cargas:** 0  
**Estatura:**  
**Peso:**  
**Tipo Sangre:**  
**Recorrido Bus:**  
**Tipo de licencia:**  
**Talla de ropa:**  
**Talla de Calzado:**

**Nacimiento**

**Lugar:** Ecuador  
**Fecha:** 01/01/1978 00:00:00

**En caso de emergencia contactar**

**Nombre:**  
**Teléfono:**

**Servicio Militar**

**Tipo de Servicio:** (No Aplica)      **Fecha:**

**Salud**

**Enfermedades:**




**Alergias:**

**Fumador:**  Si     No

**Ingiere licor:**  Si     No     Social

**Lugar atención:**  
**# Historia Clínica:**  
**Frecuencia Atención:**  
**Doctor Tratante:**  
**Teléfono Doctor:**

Tel: 2341065  
Dir: Gaspar de Villaroel  
E31-11 y Av. 6 de diciembre

<p> <b>Información General</b></p> <p><b>Código:</b> QT05086</p> <p><b>Apellidos:</b> Aragundi</p> <p><b>Nombres:</b> Nestor</p> <p><b>Identificación:</b> 7747474747</p> <p><b>Código Alterno:</b> 7747474747</p> <p><b>Fecha Ingreso:</b> 19/09/2007 15:57:0</p> <p><b>Estado Ficha:</b> Activo</p> <p><b>Sucursal:</b> Empresa X - Quito</p>	<p> <b>Imágenes</b></p> <p></p> <p><b>Archivo Foto:</b> Naragundi.jpg</p> <p></p> <p><b>Archivo Firma:</b> Naragundi.jpg</p>
<p> <b>Información Personal</b></p> <p><b>ID Militar:</b></p> <p><b>Pasaporte:</b></p> <p><b>Sexo:</b> Masculino</p> <p><b>Estado Civil:</b></p> <p><b>Profesión:</b></p> <p><b>Nivel Educación:</b></p>	<p> <b>Seguro Social</b></p> <p><b>Número:</b></p> <p><b>Fecha Afiliación:</b></p> <p> <b>Internet</b></p> <p><b>e-mail:</b></p> <p><b>Web:</b></p>
<p> <b>Residencia</b></p> <p><b>Lugar:</b> Naciones Unidas</p> <p><b>Dirección:</b> urb 6 de diciembre quinta transv de</p> <p><b>Número:</b> 82</p>	<p> <b>Teléfonos</b></p> <p><b>Domicilio:</b> 022341065</p> <p><b>Celular:</b></p> <p><b>Trabajo:</b></p> <p><b>Extensión:</b></p>
<p> <b>Información Adicional</b></p> <p><b>Número Cargas:</b></p> <p><b>Estatura:</b></p> <p><b>Peso:</b></p> <p><b>Tipo Sangre:</b></p> <p><b>Recorrido Bus:</b></p> <p><b>Tipo de licencia:</b></p> <p><b>Talla de ropa:</b></p> <p><b>Talla de Calzado:</b></p>	<p> <b>Nacimiento</b></p> <p><b>Lugar:</b> El Batán</p> <p><b>Fecha:</b></p> <p> <b>En caso de emergencia contactar</b></p> <p><b>Nombre:</b></p> <p><b>Teléfono:</b></p>
<p> <b>Servicio Militar</b></p> <p><b>Tipo de Servicio:</b> _____</p> <p><b>Fecha:</b> _____</p>	
<p> <b>Salud</b></p> <p><b>Enfermedades:</b></p> <p><b>Alergias:</b></p> <p><b>Fumador:</b> <input type="radio"/> Si <input type="radio"/> No</p> <p><b>Ingiere licor:</b> <input type="radio"/> Si <input type="radio"/> No <input type="radio"/> Social</p> <p><b>Lugar atención:</b></p> <p><b># Historia Clínica:</b></p> <p><b>Frecuencia Atención:</b></p> <p><b>Doctor Tratante:</b></p> <p><b>Teléfono Doctor:</b></p>	

<p><b>Información General</b></p> <p><b>Código:</b> QT05031</p> <p><b>Apellidos:</b> Balladares</p> <p><b>Nombres:</b> Jaime</p> <p><b>Identificación:</b> 1715331892</p> <p><b>Código Alterno:</b> 1715331892</p> <p><b>Fecha Ingreso:</b> 15/06/2005 00:00:0</p> <p><b>Estado Ficha:</b> Activo</p> <p><b>Sucursal:</b> Empresa X - Guayaquil</p>	<p><b>Imágenes</b></p>  <p><b>Archivo Foto:</b> Jballadares.jpg</p>  <p><b>Archivo Firma:</b> Jballadares.jpg</p>
<p><b>Información Personal</b></p> <p><b>ID Militar:</b></p> <p><b>Pasaporte:</b></p> <p><b>Sexo:</b> Masculino</p> <p><b>Estado Civil:</b></p> <p><b>Profesión:</b> cartero</p> <p><b>Nivel Educación:</b> Doctorado</p>	<p><b>Seguro Social</b></p> <p><b>Número:</b></p> <p><b>Fecha Afiliación:</b></p> <hr/> <p><b>Internet</b></p> <p><b>e-mail:</b> dballadares@squarenet.com.ec</p> <p><b>Web:</b></p>
<p><b>Residencia</b></p> <p><b>Lugar:</b> Naciones Unidas</p> <p><b>Dirección:</b> 6 de diciembre</p> <p><b>Número:</b> SN</p>	<p><b>Teléfonos</b></p> <p><b>Domicilio:</b> 092341065</p> <p><b>Celular:</b></p> <p><b>Trabajo:</b></p> <p><b>Extensión:</b></p>
<p><b>Información Adicional</b></p> <p><b>Número Cargas:</b></p> <p><b>Estatura:</b></p> <p><b>Peso:</b></p> <p><b>Tipo Sangre:</b></p> <p><b>Recorrido Bus:</b></p> <p><b>Tipo de licencia:</b></p> <p><b>Talla de ropa:</b></p> <p><b>Talla de Calzado:</b></p>	<p><b>Nacimiento</b></p> <p><b>Lugar:</b> El Batán</p> <p><b>Fecha:</b> 06/02/1979 00:00:00</p> <hr/> <p><b>En caso de emergencia contactar</b></p> <p><b>Nombre:</b></p> <p><b>Teléfono:</b></p>
<p><b>Servicio Militar</b></p> <p><b>Tipo de Servicio:</b> No Favorecido</p> <p><b>Fecha:</b> 10/05/1999 00:00:00</p>	
<p><b>Salud</b></p> <p><b>Enfermedades:</b></p> <p><b>Alergias:</b></p> <p><b>Fumador:</b> <input type="radio"/> Si <input type="radio"/> No</p> <p><b>Ingiere licor:</b> <input type="radio"/> Si <input type="radio"/> No <input type="radio"/> Social</p> <p><b>Lugar atención:</b></p> <p><b># Historia Clínica:</b></p> <p><b>Frecuencia Atención:</b></p> <p><b>Doctor Tratante:</b></p> <p><b>Teléfono Doctor:</b></p>	

**Información General**

**Código:** QT05026  
**Apellidos:** Bucaram  
**Nombres:** Nelson  
**Identificación:** 1125331886  
**Código Alterno:** 1125331886  
**Fecha Ingreso:** 15/06/2005 00:00:0  
**Estado Ficha:** Activo  
**Sucursal:** Empresa X - Riobamba

**Imágenes**

  
**Archivo Foto:** nbucaram.jpg

  
**Archivo Firma:** nbucaram.jpg

**Información Personal**

**ID Militar:**  
**Pasaporte:**  
**Sexo:** Femenino  
**Estado Civil:**  
**Profesión:**  
**Nivel Educación:** Licenciatura

**Seguro Social**

**Número:**  
**Fecha Afiliación:**

**Internet**

**e-mail:** cbucaram@squarenet.com.ec  
**Web:**

**Residencia**

**Lugar:** El Batán  
**Dirección:** 6 de diciembre  
**Número:** SN

**Teléfonos**

**Domicilio:** 042341065  
**Celular:**  
**Trabajo:**  
**Extensión:**

**Información Adicional**

**Número Cargas:**  
**Estatura:**  
**Peso:**  
**Tipo Sangre:**  
**Recorrido Bus:**  
**Tipo de licencia:**  
**Talla de ropa:**  
**Talla de Calzado:**

**Nacimiento**

**Lugar:** El Batán  
**Fecha:** 06/02/1980 00:00:00

**En caso de emergencia contactar**

**Nombre:**  
**Teléfono:**

**Servicio Militar**

**Tipo de Servicio:** (No Aplica)      **Fecha:**

**Salud**

**Enfermedades:**

**Alergias:**

**Fumador:**  Si     No

**Ingiere licor:**  Si     No     Social

**Lugar atención:**  
**# Historia Clínica:**  
**Frecuencia Atención:**  
**Doctor Tratante:**  
**Teléfono Doctor:**

<p><b>Información General</b></p> <p><b>Código:</b> QT05023</p> <p><b>Apellidos:</b> Calderon</p> <p><b>Nombres:</b> Cristina</p> <p><b>Identificación:</b> 1715331883</p> <p><b>Código Alterno:</b> 1715331883</p> <p><b>Fecha Ingreso:</b> 15/06/2005 00:00:0</p> <p><b>Estado Ficha:</b> Activo</p> <p><b>Sucursal:</b> Empresa X - Quito</p>	<p><b>Imágenes</b></p>  <p><b>Archivo Foto:</b> ccalderon.jpg</p>  <p><b>Archivo Firma:</b> ccalderon.jpg</p>
<p><b>Información Personal</b></p> <p><b>ID Militar:</b></p> <p><b>Pasaporte:</b></p> <p><b>Sexo:</b> Femenino</p> <p><b>Estado Civil:</b></p> <p><b>Profesión:</b></p> <p><b>Nivel Educación:</b> Masterado</p>	<p><b>Seguro Social</b></p> <p><b>Número:</b></p> <p><b>Fecha Afiliación:</b></p> <p><b>Internet</b></p> <p><b>e-mail:</b></p> <p><b>Web:</b></p>
<p><b>Residencia</b></p> <p><b>Lugar:</b> El Batán</p> <p><b>Dirección:</b> 6 de diciembre</p> <p><b>Número:</b> SN</p>	<p><b>Teléfonos</b></p> <p><b>Domicilio:</b> 022341065</p> <p><b>Celular:</b></p> <p><b>Trabajo:</b></p> <p><b>Extensión:</b></p>
<p><b>Información Adicional</b></p> <p><b>Número Cargas:</b></p> <p><b>Estatura:</b></p> <p><b>Peso:</b></p> <p><b>Tipo Sangre:</b></p> <p><b>Recorrido Bus:</b></p> <p><b>Tipo de licencia:</b></p> <p><b>Talla de ropa:</b></p> <p><b>Talla de Calzado:</b></p>	<p><b>Nacimiento</b></p> <p><b>Lugar:</b> El Batán</p> <p><b>Fecha:</b> 06/02/1981 00:00:00</p> <p><b>En caso de emergencia contactar</b></p> <p><b>Nombre:</b></p> <p><b>Teléfono:</b></p>
<p><b>Servicio Militar</b></p> <p><b>Tipo de Servicio:</b> (No Aplica)      <b>Fecha:</b></p>	
<p><b>Salud</b></p> <p><b>Enfermedades:</b></p> <p><b>Alergias:</b></p> <p><b>Fumador:</b> <input type="radio"/> Si    <input type="radio"/> No</p> <p><b>Ingiere licor:</b> <input type="radio"/> Si    <input type="radio"/> No    <input type="radio"/> Social</p> <p><b>Lugar atención:</b></p> <p><b># Historia Clínica:</b></p> <p><b>Frecuencia Atención:</b></p> <p><b>Doctor Tratante:</b></p> <p><b>Teléfono Doctor:</b></p>	

Tel: 2341065  
Dir: Gaspar de Villaroel  
E31-11 y Av. 6 de diciembre

**Supervisor: Darwin Tello**

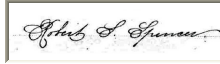
## Información General

**Código:** QT05019  
**Apellidos:** Campos  
**Nombres:** Ivonne  
**Identificación:** 1715331879  
**Código Alterno:** 1715331879  
**Fecha Ingreso:** 15/06/2005 00:00:0  
**Estado Ficha:** Activo  
**Sucursal:** Empresa X - Quito

## Imágenes



**Archivo Foto:** icampos.jpg



**Archivo Firma:** icampos.jpg

## Información Personal

**ID Militar:**  
**Pasaporte:** 787878  
**Sexo:** Masculino  
**Estado Civil:**  
**Profesión:**  
**Nivel Educación:** Primaria

## Seguro Social

**Número:**  
**Fecha Afiliación:**

## Internet

**e-mail:** jcampos@squarenet.com.ec  
**Web:**

## Residencia

**Lugar:** El Batán  
**Dirección:** 6 de diciembre  
**Número:** SN

## Teléfonos

**Domicilio:** 022341065  
**Celular:**  
**Trabajo:**  
**Extensión:**

## Información Adicional

**Número Cargas:**  
**Estatura:**  
**Peso:**  
**Tipo Sangre:**  
**Recorrido Bus:**  
**Tipo de licencia:**  
**Talla de ropa:**  
**Talla de Calzado:**

## Nacimiento

**Lugar:** El Batán  
**Fecha:** 06/02/1982 00:00:00

## En caso de emergencia contactar

**Nombre:**  
**Teléfono:**

## Servicio Militar

**Tipo de Servicio:** No idoneo  
**Fecha:**

## Salud

**Enfermedades:**

**Alergias:**

**Fumador:**  Si  No

**Ingiere licor:**  Si  No  Social

**Lugar atención:**

**# Historia Clínica:**

**Frecuencia Atención:**

**Doctor Tratante:**

**Teléfono Doctor:**

Tel: 2341065  
Dir: Gaspar de Villaroel  
E31-11 y Av. 6 de diciembre

**Supervisor: Darwin Tello**

**Información General**

**Código:** QT05048  
**Apellidos:** Carrillo  
**Nombres:** Marta  
**Identificación:** 1715331908  
**Código Alterno:** 1715331908  
**Fecha Ingreso:** 15/06/2005 00:00:0  
**Estado Ficha:** Activo  
**Sucursal:** Empresa X - Quito

**Imágenes**

  
**Archivo Foto:** mcarrillo.jpg

**Archivo Firma:**

**Información Personal**

**ID Militar:**  
**Pasaporte:**  
**Sexo:** Masculino  
**Estado Civil:**  
**Profesión:**  
**Nivel Educación:** Secundaria

**Seguro Social**

**Número:**  
**Fecha Afiliación:**

**Internet**

**e-mail:** ecarrillo@squarenet.com.ec  
**Web:**

**Residencia**

**Lugar:** El Batán  
**Dirección:** 6 de diciembre  
**Número:** SN

**Teléfonos**

**Domicilio:** 022341065  
**Celular:**  
**Trabajo:**  
**Extensión:**

**Información Adicional**

**Número Cargas:**  
**Estatura:**  
**Peso:**  
**Tipo Sangre:**  
**Recorrido Bus:**  
**Tipo de licencia:**  
**Talla de ropa:**  
**Talla de Calzado:**

**Nacimiento**

**Lugar:** El Batán  
**Fecha:**

**En caso de emergencia contactar**

**Nombre:**  
**Teléfono:**

**Servicio Militar**

**Tipo de Servicio:** Remiso Sancionado  
**Fecha:**

**Salud**

**Enfermedades:**

**Alergias:**

**Fumador:**  Si  No  
**Ingiere licor:**  Si  No  Social  
**Lugar atención:**  
**# Historia Clínica:**  
**Frecuencia Atención:**  
**Doctor Tratante:**  
**Teléfono Doctor:**