

**FORMULARIO DE INFORME DE RENDICION DE CUENTAS PARA  
GOBIERNO AUTÓNOMO DESCENTRALIZADO PROVINCIAL, MUNICIPAL Y  
PARROQUIAL**

<b>DATOS GENERALES</b>	
Nombre del Gobierno Autónomo Descentralizado.	GOBIERNO AUTÓNOMO DESCENTRALIZADO DE LA PROVINCIA DE COTOPAXI
Período del cual rinde cuentas:	2018
<b>NIVEL DE GOBIERNO:</b>	<b>PONGA SI O NO</b>
Provincial:	SI
Cantonal	NO
Parroquial	NO
<b>DOMICILIO DE LA INSTITUCIÓN</b>	
Provincia:	COTOPAXI
Cantón:	LATACUNGA
Parroquia:	LA MATRIZ
Cabecera Cantonal:	LATACUNGA
Dirección:	CALLES TARQUI No. 507 Y QUITO
Correo electrónico institucional:	<a href="mailto:info@cotopaxi.gob.ec">info@cotopaxi.gob.ec</a>
Página web:	<a href="http://www.cotopaxi.gob.ec">www.cotopaxi.gob.ec</a>
Teléfonos:	032800411 - 2800415- 2800416
N.- RUC:	.0560000110001
<b>REPRESENTANTE LEGAL DEL GAD:</b>	
Nombre del representante legal del GAD:	JORGE GONZALO GUAMÁN CORONEL
Cargo del representante legal del GAD:	PREFECTO PROVINCIAL
Fecha de designación:	02 DE MAYO 2014
Correo electrónico:	<a href="mailto:jorgeguamancoronel@cotopaxi.gob.ec">jorgeguamancoronel@cotopaxi.gob.ec</a> <a href="mailto:jorgeguamanc@hotmail.com">jorgeguamanc@hotmail.com</a>
Teléfonos:	032800411 EXT. 102

<b>RESPONSABLE DEL PROCESO DE RENDICION DE CUENTAS:</b>	
Nombre del responsable:	WASHINGTON PRUNA
Cargo:	DIRECTOR DE GESTIÓN DE PLANIFICACIÓN Y ORDENAMIENTO TERRITORIAL
Fecha de designación:	5-ene-18
Correo electrónico:	<a href="mailto:noe_pruna@yahoo.com.ar">noe_pruna@yahoo.com.ar</a>
Teléfonos:	032800415/ ext. 223

<b>RESPONSABLE DEL REGISTRO DEL INFORME DE RENDICION DE CUENTAS EN EL SISTEMA:</b>	
Nombre del responsable:	Amable Hurtado
Cargo:	Responsable de la Unidad de Gobernanza y Participación Ciudadana
Fecha de designación:	13-mar-17
Correo electrónico:	<a href="mailto:amableh45@gmail.com">amableh45@gmail.com</a>
Teléfonos:	032800415/ ext. 223

<b>COBERTURA INSTITUCIONAL (En el caso de contar con administraciones territoriales que manejen fondos).</b>	
<b>CANTIDAD DE ADMINISTRACIONES TERRITORIALES: NO SE CUENTA CON ADMINISTRACIONES TERRITORIALES</b>	
<b>NOMBRE</b>	<b>COBERTURA</b>
<b>COBERTURA TERRITORIAL (En el caso de contar con administraciones territoriales que manejen fondos).</b>	
<b>CANTIDAD DE ADMINISTRACIONES TERRITORIALES: NO SE CUENTA CON ADMINISTRACIONES TERRITORIALES</b>	
<b>NOMBRE</b>	<b>COBERTURA GEOGRAFICA</b>