

MINISTERIO DEL TRABAJO		INFORME DE CONTROL PREVIO DIRECCIÓN FINANCIERA		N° 0074	
No DE TRÁMITE DIRECCIÓN FINANCIERA:					
MODALIDAD DE CONTRATACIÓN:		GASTO CORRIENTE			
CONTRATO INSTITUCIONAL:					
SOLICITUD DE PAGO MEMORANDO DE ÁREA REQUERENTE:		002-VPS-DRTSPI-MDT-2024		FECHA:	
NOMBRE DEL SOLICITANTE:		VASQUEZ POZO SEBASTIAN		FECHA:	31-may.-24
AUTORIZADOR DE GASTO:		DR. PEDRO MANUEL ROSALES		CARGO:	ANALISTA REGIONAL DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO
FECHA INGRESO DIRECCIÓN FINANCIERA:		DIA:	31	MES-AÑO	may-24
FECHA RECEPCIÓN PARA CONTROL PREVIO:		DIA:	31	MES-AÑO	may-24
FECHA DE REINGRESO:		DIA:		MES-AÑO	
UNIDAD ADMINISTRATIVA REQUERENTE:		Dirección Regional de Trabajo y Servicio Público de Ibarra.			
DESCRIPCIÓN DE PAGO:					
PAGO POR VIATICOS DEL 29 AL 30 DE MAYO 2024 INSPECCION EN MATERIA DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO A LA EMPRESA FURUKAWUA PLANTACIONES DEL ECUADOR Y PETROECUADOR EN LA PROVINCIA DE ESMERALDAS.					
NOMBRE DEL PROVEEDOR:					
VASQUEZ POZO SEBASTIAN					
ADMINISTRADOR DEL CONTRATO:		RUC:	1003485107	BANCO:	AUSTRO
		NRO. CUENTA:	0310056057		
DETALLE DE FACTURAS Y/O # DE FACTURAS:					
VARIAS					
BASE IMPONIBLE TARIFA 0%:	USD	80,00			
BASE IMPONIBLE TARIFA 12%:	USD				
SUBTOTAL:	USD	80,00			
15% IVA:	USD				
TOTAL:	USD	80,00			
ANTICIPO:	NO:	X	SI:		%:

TIPO	NRO.	FECHA	DESCRIPCIÓN
LIQUIDACION DE VIATICOS	002-VPS-DRTSPI-MDT-2024	31/5/2024	REQUERIMIENTO DE PAGO
FACTURA	VARIAS		PAGO POR VIATICOS DEL 29 AL 30 DE MAYO 2024 INSPECCION EN MATERIA DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO A LA EMPRESA FURUKAWUA PLANTACIONES DEL ECUADOR Y PETROECUADOR EN LA PROVINCIA DE ESMERALDAS.
No CERTIFICACIÓN:	21	COMPROMISO:	133
TRIBUTACIÓN (CONTROL PREVIO EXCLUSIVO DE CONTABILIDAD Y TESORERÍA):			V. COMPROMISO: 80,00
SOCIEDAD	CONT. ESPECIAL	P. NATURAL (NOC)	P. NATURAL (OC)
% RENTA	BIENES	SERVICIOS	VALOR
% IVA	BIENES	SERVICIOS	VALOR

NOTA: LA RESPONSABILIDAD DEL PROCESO PRECONTRACTUAL Y CONTRACTUAL SERÁ DE LAS PERSONAS QUE INTERVINIERON EN EL MISMO. (ART. 99 DE LA LEY ORGANICA DEL SISTEMA NACIONAL DE CONTRATACIÓN PÚBLICA), ASÍ COMO DE LA VERIFICACIÓN Y ACEPTACIÓN DE LOS SERVICIOS RECIBIDOS Y DE LA SUSCRIPCIÓN DEL ACTA ENTREGA RECEPCIÓN DEFINITIVA PARA LA LIQUIDACIÓN DEL SERVICIO.

RECOMENDACIÓN: UNA VEZ REALIZADO EL CONTROL PREVIO DE LA DOCUMENTACIÓN, SE SUGIERE PROCEDER CON EL TRÁMITE DE PAGO CORRESPONDIENTE TODA VEZ QUE NO SE ENCONTRARON NOVEDADES EN LA DOCUMENTACIÓN DE SOPORTE PARA EL PAGO.

FIRMAS DE RESPONSABILIDAD			
 LIC. ALBERTO PULLES NOMBRES Y APELLIDOS: ANALISTA DE PRESUPUESTO FECHA: 31/05/2024 CONTROL PREVIO	 ING. PAULINA CEVALLOS NOMBRES Y APELLIDOS: ANALISTA DE CONTABILIDAD FECHA: 31/05/2024 CONTROL CONCORRENTE	 ECO. LEONEL GARRIDO NOMBRES Y APELLIDOS: ANALISTA DE TESORERIA FECHA: 31/05/2024 CONTROL POSTERIOR	
 APROBADO COMPROMISO EXPERTO DE PRESUPUESTO FECHA: 31/05/2024	 APROBADO DE ENGAÑO CONTADOR GENERAL FECHA: 31/05/2024	 APROBADO PAGO TESORERO GENERAL FECHA: 31/05/2024	

CONTABILIZADO

Ministerio del Trabajo

31 MAY 2024 -16h33

**PAGADO**

# GASTO CORRIENTE

CONTROL PREVIO  
CHECK LIST DOCUMENTOS DE RESPALDO

MINISTERIO DEL TRABAJO

PROVEEDOR: VASQUEZ POZO SEBASTIAN

RUC: 10034585107

PAGO POR VIATICOS DEL 29 AL 30 DE MAYO 2024 INSPECCION EN MATERIA DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO A LA EMPRESA FURUKAWUA PLANTACIONES DEL ECUADOR Y PETROECUADOR EN LA PROVINCIA DE ESMERALDAS.

N°	Contenido	¿Documentación en el Expediente?		
		Si	No	No aplica
1	Certificación Presupuestaria	X		
2	Facturas	X		
3	Solicitud, informe y liquidacion de viaticos del funcionario, con las respectivas autorizaciones del Ordenador del Gasto	X		

  
ELABORADO POR

  
REVISADO POR

## COMPROBANTE UNICO DE REGISTRO

Institucion:	315 MINISTERIO DEL TRABAJO	Reporte	rptComprobanteGastos.rdlc		
U. Ejecutora:	0010 DIRECCION REGIONAL DE TRABAJO 1 DE IBARRA	Fecha Elaboracion		No. CUR    No. Original	
Unid. Desc:	0000	031	05	2024	139    133
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento		No.	
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS		MDT-DRTSPI-2024-0319-M	
				No. Expediente	
				50	
Clase de Registro:	DEVENGADO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS		
Banco:		Cuenta Monetaria:			
Comprobante	GASTOS	Numero Operación	0		
Beneficiario:	1003485107 VASQUEZ POZO SEBASTIAN				

### AFECTACION PRESUPUESTARIA

PG	SP	PY	ACT	ITEM	UBG	FTE	ORG	N. Prest	DESCRIPCION	MONTO
55	00	000	001	530303	1001	002	0000	0000	Viaticos y Subsistencias en el Interior	80.00
<b>TOTAL PRESUPUESTARIO</b>										<b>80.00</b>
IVA										0.00
* SUB - TOTAL										80.00
RETENCIONES IVA										0.00
<b>TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO</b>										<b>0.00</b>
<b>TOTAL A PAGAR</b>										<b>80.00</b>

SON: OCHENTA DOLARES

DESCRIPCION: VASQUEZ POZO SEBASTIAN, LIQUIDACION DE UN VIATICO DEL 29 AL 30 DE MAYO DE 2024 SEGUN COMPROBANTES DE CONSUMO ADJUNTOS E INFORME DE ACTIVIDADES NRO.002-VPS-DRTSPI-MDT-2024 A QUININDE - ESMERALDAS

### DATOS APROBACION

ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
<b>APROBADO</b>  FECHA: 31/05/2024	 PAULINA BEATRIZ CEVALLOS LOPEZ  _____ Funcionario Responsable	 HUMBERTO PEDRO MANUEL ROSALES MIMO  _____ Director Financiero

## COMPROBANTE UNICO DE REGISTRO

Institución:	315 MINISTERIO DEL TRABAJO	Reporte	rptComprobanteGastos.rdlc	
U. Ejecutora:	0010 DIRECCION REGIONAL DE TRABAJO 1 DE IBARRA	Fecha Elaboración		
Unid. Desc:	0000	031	05	2024
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento		No.
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS		MDT-DRTSPI-2024-0319-M
				No. Expediente
				50
Clase de Registro:	DEVENGADO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA RTO DEV
Banco:		Cuenta Monetaria:		
Comprobante	GASTOS	Numero Operación		0
Beneficiario:	1003485107	VASQUEZ POZO SEBASTIAN		

### DEDUCCIONES

DATOS APROBACIÓN		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
<b>APROBADO</b>  FECHA: 31/05/2024	 PAULINA BEATRIZ CEVALLOS LOPEZ  _____ Funcionario Responsable	 HUMBERTO PEDRO MANUEL ROSALES MIMO  _____ Director Financiero

## COMPROBANTE UNICO DE REGISTRO

Institución:	315 MINISTERIO DEL TRABAJO	Reporte	rptComprobanteGastos.rdlc	
U. Ejecutora:	0010 DIRECCION REGIONAL DE TRABAJO 1 DE IBARRA	Fecha Elaboración	No. CUR	No. Original
Unid. Desc:	0000	031 05 2024	133	133
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento	No.	No. Expediente
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS	MDT-DRTSPI-2024-0319-M	50
Clase de Registro:	COMPROMETIDO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA RTO DEV
Banco:		Cuenta Monetaria:		
Comprobante	GASTOS	Numero Operación		0
Beneficiario:	1003485107 VASQUEZ POZO SEBASTIAN			

### AFECTACION PRESUPUESTARIA

PG	SP	PY	ACT	ITEM	UBG	FTE	ORG	N. Prest	DESCRIPCION	MONTO
55	00	000	001	530303	1001	002	0000	0000	Viaticos y Subsistencias en el Interior	80.00
<b>TOTAL PRESUPUESTARIO</b>										<b>80.00</b>
IVA										0.00
<b>SUB - TOTAL</b>										<b>80.00</b>
RETENCIONES IVA										0.00
<b>TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO</b>										<b>0.00</b>
<b>TOTAL A PAGAR</b>										<b>80.00</b>

SON: OCHENTA DOLARES

DESCRIPCION: VASQUEZ POZO SEBASTIAN LIQUIDACION DE UN VIATICO DEL 29 AL 30 DE MAYO DE 2024 SEGUN COMPROBANTES DE CONSUMO ADJUNTOS E INFORME DE ACTIVIDADES NRO 902-VPS-DRTSPI-MDT-2024 A QUININDE - ESMERALDAS

### DATOS APROBACION

ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
<b>APROBADO</b>  FECHA: 31/05/2024	 ALBERTO VICENTE FULLER LIMA  _____ Funcionario Responsable	 HUMBERTO PEDRO MANUEL ROSALES (MIS)  _____ Director Financiero

### CERTIFICACION PRESUPUESTARIA

Institucion:

MINISTERIO DEL TRABAJO

Unid. Ejecutora:

DIRECCION REGIONAL DE TRABAJO 1 DE IBARRA

Unid. Desc:

Nº CERTIFICACION

21

FECHA DE ELABORACION

27	02	24
----	----	----

TIPO DE DOCUMENTO RESPALDO

COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS

CLASE DE DOCUMENTO RESPALDO

COMPROMISO NORMAL OTROS GASTOS

CLASE DE REGISTRO

COM

CLASE DE GASTO

OGA

### CERTIFICACION PRESUPUESTARIA

PG	SP	PY	ACT	ITEM	UBG	FTE	ORG	N. Prest	DESCRIPCION	MONTO
55	00	000	001	530303	1001	002	0000	0000	Viaticos y Subsistencias en el Interior	\$2.280.00
<b>TOTAL PRESUPUESTARIO</b>										<b>\$2.280.00</b>
<b>TOTAL</b>										

**SON:** DOS MIL DOSCIENTOS OCHENTA DOLARES

**DESCRIPCION:**

A FIN DE SALVAGUARDAR LOS RECURSOS INSTITUCIONALES Y EN VIRTUD DE REALIZAR LA DISPONIBILIDAD DE FONDOS PARA REALIZAR EL PAGO DE VIATICOS Y SUBSISTENCIAS CORRESPONDIENTES AL AÑO 2024 DE LA DIRECCION REGIONAL DE TRABAJO 1 DE IBARRA CERTIFICO QUE SE CUENTA CON UN VALOR DE \$2.280.00 (DOS DOSCIENTOS OCHENTA DOLARES AMERICANOS CON 00/100) DE LA PARTIDA 530303 DENOMINADA VIATICOS Y SUBSISTENCIAS EN EL INTERIOR

#### DATOS APROBACIÓN

ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
<b>APROBADO</b>	 ALBERTO VICENTE PULLES LIMA	 HUMBERTO FERRO MANUEL ROSALES MINGO
FECHA: 27/02/2024	_____ Funcionario Responsable	_____ Director Financiero

# HOJA PARA LIQUIDACIÓN DE VIÁTICOS Y MOVILIZACIÓN AL INTERIOR

No. **0007**

## DATOS GENERALES

NRO. SOLICITUD 002-VPS-DRTSPI-MDT-2024	NRO. DE TRAMITE 7	FECHA DE LIQUIDACIÓN viernes, 31 de mayo de 2024
NOMBRE DEL FUNCIONARIO / SERVIDOR VÁSQUEZ POZO SEBASTIAN		GRUPO OCUPACIONAL ANALISTA SENIOR SEGURIDAD Y SEGURIDAD EN EL TRABAJO
CIUDAD PROVINCIA DEL SERVIDOR INSTITUCIONAL QUININDE - ESMERALDAS		PUESTO INSTITUCIONAL ANALISTA SENIOR SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO
DIRECCIÓN DE SEGURIDAD, SALUD EN EL TRABAJO Y GESTIÓN INTEGRAL DE RIESGOS		

## CÁLCULO DE LIQUIDACIÓN

ITINERARIO	FECHA	HORA
SALIDA	mié. 29-may-24	jue. 30-may-24
RETORNO	03H00	19H00

ANALISTA SENIOR SEGURIDAD Y SEGURIDAD EN EL TRABAJO			
Nivel del Puesto	2	Zona	A

DESCRIPCIÓN (Jornada en Horas)	VIATICOS De un Día a otro	SUBSISTENCIAS De 6 a 8 horas.	ALIMENTACIÓN De 4 a 6 horas.	PASAJES AL INTERIOR	
				MOVILIZACIÓN	TRANSPORTE
Nro. Utilizado	1	0	0	0,00	0,00
Viático Diario	80,00	80,00	4,00		
Factor Cálculo	0	+ 2	\$ 4,00		
Sub Total	80,00	0,00	0,00		
10% Max. Auton.					

TOTAL DEVENGADO	80,00	0,00	0,00	0,00	80,00
Anticipo Entregado	0,00				0,00
Valor a Reintegrar	80,00	0,00	0,00	0,00	80,00

OBSERVACIONES

ANTICIPO ENTREGADO	NO
RESIDENCIA	NO
Nro. CUR COM y DEV	

NOTA: Será necesario realizar la Certificación Presupuestaria en este formulario únicamente en caso de que no se lo haya hecho en la Hoja para Cálculo de Anticipo correspondiente.

## VIATICO JUSTIFICADO

	Calculado	Real (Con factura)
Valor Respaldo (70%)	\$ 56,00	\$ 56,00
Valor sin Respaldo (30%)	\$ 24,00	\$ 24,00
ACUERDO 153		
<b>Total</b>	<b>\$ 80,00</b>	<b>\$ 80,00</b>

Detalle Justificativo Viáticos	
Valor Anticipo	\$ -
Valor Justificado	\$ 80,00
DESCUENTO	0

Peajes	0,00
Parqueadero	0,00
Combustible	0,00

## LIQUIDACIÓN PRESUPUESTARIA

CONCEPTO DE PARTIDA PRESUPUESTARIA	VALOR A LIQUIDAR
Pasajes al Interior	0,00
TASAS	0,00
Parqueadero	0,00
Combustible	0,00
Viáticos y Subsistencias en el Interior (DIFERENCIA)	80,00
<b>TOTAL A PAGAR</b>	<b>80,00</b>

FIRMA ELABORADO POR:

NOMBRE: PATRICIA CECILIA MEDINA RIVERA

FIRMA REVISADO POR:

NOMBRE: ALBERTO VICENTE ROJAS LIMA

**NOMBRE FUNCIONARIO QUE ELABORA**      **NOMBRE FUNCIONARIO QUE AUTORIZA**

NOTA: El Informe de Licencia con Remuneración deberá presentarse dentro del término máximo de 4 días de cumplimiento de la licencia. Cuando la licencia sea superior al número de horas o días autorizados, se deberá adjuntar la autorización por la máxima autoridad.



DETALLE DE DOCUMENTOS DE RESPALDO PARA LA JUSTIFICACIÓN DEL 70% DE  
GASTOS REALIZADOS EN LA COMISIÓN DE SERVICIOS

NUMERO DE INFORME: 002-VPS-DRTSPI-MDT-2024  
NOMBRE DEL FUNCIONARIO: Sebastián Vásquez Pozo  
LUGAR DE LA COMISIÓN: Quinindé-Esmeraldas  
FECHA DE LA COMISIÓN: desde el 29/05/2024 al 30/05/2024

TIPO DE DOCUMENTO	No. DOCUMENTO	FECHA DE EMISIÓN	DETALLE DEL DOCUMENTO	VALOR \$
FACTURA	003-001-000002128	29-05-2024	HOSPEDAJE	40.00
FACTURA	002-010-000003838	30-05-2024	ALIMENTACIÓN	29.00
FACTURA	002-010-000008451	29-05-2024	ALIMENTACIÓN	16.70
TOTAL				85.70

Atentamente,



Sebastián Vásquez Pozo

100348510-7





RUC: 0800047359001

## FACTURA

No.: 003-001-000002128

## AUTORIZACION

2905202401080004735900120030010000021281234567811

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION: 29/05/2024 16:39:56

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISION: NORMAL

## CLAVE DE ACCESO



2905202401080004735900120030010000021281234567811

CEDEÑO GRACIA EDITH CLEMENCIA

Teléfono: SN

Dirección Matriz:

AV 1RA DEL PACIFICO 3 Y BASTIDAS

Dirección Sucursal:

AV 1RA DEL PACIFICO 3 Y BASTIDAS

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD: SI

AGENTE DE RETENCIÓN RESOLUCIÓN NRO. NAC-DNCRASC20-0000001

Razón Social / Nombres y Apellidos: SEBASTIAN VASQUEZ

Identificación: 1003485107

Fecha Emisión: 29/05/2024

Guía Remisión:

Cod. Principal	Cod. Auxiliar	Cant	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
5		1.0000	HOSPEDAJE HABITACION INDIVIDUAL INGRESO: 29/05/2024 SALIDA: 30/05/2024 HABITACION01	34.7826	0.00	34.78

### Información Adicional:

Dirección: IBARRA

Teléfono: 0996837448

Email: sevasquezpozo13@gmail.com

Forma de Pago

1 SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO

Valor

40.00

SUBTOTAL 15.00%:	34.78
SUBTOTAL 0%:	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA:	0
SUBTOTAL Exento de IVA:	0
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS:	34.78
TOTAL descuento:	0.00
ICE:	0
IVA 15.00%:	5.22
IRBPNR:	0
PROPINA:	0
VALOR TOTAL:	40.00
(-) DESCUENTO SOLIDARIO 2%:	0.00
VALOR A PAGAR:	40.00



Cafetería, piqueos & algo más!  
Atendemos toda clase de eventos.

**CEDEÑO LUCAS CRISTHIAN ALFREDO**  
**CEVICHERIA LIDER #3**

**Direc. Matriz:** SIMON PLATA TORRES / A M77 SL7 Y LA FLORIDA  
**Direc. Sucursal:** ESMERALDAS / ESMERALDAS / SIMON PLATA TORRES / A M77 SL7 Y LA FLORIDA  
**Contactos:** 0981915012  
cristian0687@hotmail.com

Obligado a llevar contabilidad: NO

R.U.C.: 0803043850001

**FACTURA**

No. 002-010-000003838

**NÚMERO DE AUTORIZACIÓN**

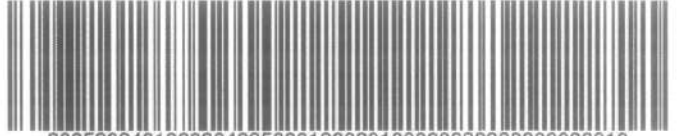
3005202401080304385000120020100000038380000000010

FECHA Y HORA DE EMISIÓN: 30/05/2024 13:10:41

AMBIENTE: **PRODUCCIÓN**

EMISIÓN: **NORMAL**

**CLAVE DE ACCESO**



3005202401080304385000120020100000038380000000010

Razón Social / Nombres y Apellidos: **Sebastian Vasquez**

Identificación: 1003485107

Guía Remisión:

Fecha Emisión: 30/05/2024

Dirección: Ibarra

Teléfono:

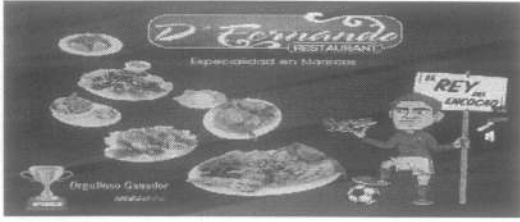
Código Principal	Cantidad	Descripción	Precio unitario	Descuento	Precio total
8.01	1.00	CONSUMO DE ALIMENTOS	25.22	0.00	25.22

**Información adicional**

**Atendido por:** CRISTHIAN ALFREDO CEDEÑO LUCAS  
**Correo:** sevasquezpozo13@gmail.com

SUBTOTAL 15%	25.22
IVA 15%	3.78
DESCUENTO	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	25.22
VALOR TOTAL	29.00

Forma de pago	Valor
01 - SIN UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	29.00



RUC: 0800659203001

**FACTURA**

NUMERO: 002-010-000008451

NUMERO DE AUTORIZACIÓN:

2905202401080065920300120020100000084511234567819

FECHA AUTORIZACION 2024-05-29H17:35:59

HUNTER CASTILLO JANETT ALICE

DIR. MATRIZ: PATIO DE COMIDAS MALECON LAS PALMAS

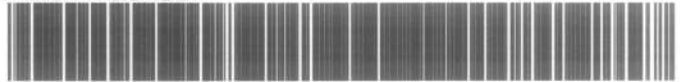
CONTRIBUYENTE ESPECIAL: RESOL#00000

OBLIGADO A CONTABILIDAD: SI

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO:



2905202401080065920300120020100000084511234567819

IDENTIFICACIÓN: 1003485107

RAZÓN SOCIAL/NOMBRES Y APELLIDOS: VASQUEZ POZO SEBASTIAN

FECHA EMISIÓN: 29/05/2024

DIRECCION: IMBABURA/IBARRA/SAGRARIO

Guía Remisión: null

COD. PRINCIPAL	COD. AUXILIAR	CANT.	DESCRIPCIÓN	% IVA	PRECIO UNITARIO	DESCUENTO	PRECIO TOTAL
710	CONSUM	1.00	CONSUMO DE ALIMENTOS	15%	14.5220	0.00	14.5220

INFORMACION ADICIONAL	
	SUBTOTAL 15%: 14.52
	SUBTOTAL 0%: 0.0000
	SUBTOTAL NO OBJETO DE IVA: 0.00
	SUBTOTAL SIN IMPUESTOS: 14.52
	DESCUENTO: 0.00
	ICE: 0.00
	IVA 15%: 2.18
	VALOR A PAGAR: 16.70

Forma de Pago	Valor	Plazo	Tiempo
01 - SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO (Efectivo)	16.7	0	Dias

ANEXO 2

LISTA DE VERIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO DE OBLIGACIONES DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO PARA EMPLEADORES CON MÁS DE 10 TRABAJADORES/SERVIDORES

MDT-DRTSPI-SVP-2024-061.

INSPECCIÓN <input type="checkbox"/> FECHA: 29/05/2024.	RE INSPECCIÓN <input type="checkbox"/> FECHA:	FECHA MÁXIMA PARA REMITIR INFORMACIÓN DE INCUMPLIMIENTOS: 10/06/2024
---	--	--

DATOS GENERALES DE LA EMPRESA

TIPO DE EMPRESA:  EMPRESA PÚBLICA  EMPRESA PRIVADA

REPRESENTANTE LEGAL: HERRERA VILLENAS JOSE ADRIAN. NÚMERO DE TELÉFONO:

RAZÓN SOCIAL: FURUKAWA PLANTACIONES C.A. DEL ECUADOR. RUC: 1790013804001

CORREO ELECTRÓNICO:

ACTIVIDAD ECONÓMICA: VENTA DE FIBRAS TEXTILES.

TAMAÑO DE EMPRESA:  PEQUEÑA EMPRESA (de 10 a 49 trabajadores)  MEDIANA EMPRESA "A" (de 50 a 99 trabajadores)  MEDIANA EMPRESA "B" (de 100 a 199 trabajadores)  GRANDE EMPRESA (200 o más trabajadores)

TIPO DE CENTRO DE TRABAJO:  MATRIZ  SUCURSAL

DIRECCIÓN DEL CENTRO DE TRABAJO DE LA EMPRESA INSPECCIONADA: QUININDÉ / HAMBRIA.

NÚMERO TOTAL DE TRABAJADORES/SERVIDORES: 23 CONSOLIDADO DE PLANILLA DEL IESS:  SI  NO

NÚMERO DE TRABAJADORES/SERVIDORES DEL CENTRO DE TRABAJO: 23

HOMBRES: 22 MUJERES: 1 TELETRABAJADORES: - EXTRANJEROS: - ADOLESCENTES: -

MUJERES EMBARAZADAS: - ADULTOS MAYORES: - NIÑOS: - MUJERES EN LACTANCIA: -

NÚMERO DE CENTROS DE TRABAJO ABIERTOS: 4.

HORARIO DE TRABAJO: 07:00 / 15:30.

NOMBRE DE LOS ENTREVISTADOS EN LA INSPECCIÓN O REINSPECCIÓN:

MARIO PAREDES (ADMINISTRADOR) ANGEL MONTES URIBE (SERVIDOR GENERAL)

LISTA DE VERIFICACIÓN DEL CUMPLIMIENTO DE NORMATIVA LEGAL EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO


NORMATIVA LEGAL DE SEGURIDAD Y SALUD	CUMPLIMIENTO LEGAL	INSPECCIÓN		
		CUMPLE	NO CUMPLE	NO APLICA
<b>GESTIÓN TALENTO HUMANO</b>				
Decreto Ejecutivo 2393 (1986) Art. 15. Acuerdo Ministerial 174 (2008) Art. 16.	1. ¿Cuenta con la Unidad de Seguridad e Higiene (SH) dirigida por un técnico en la materia?  1 Aplica para empleadores que cuenten con 100 o más trabajadores y/o servidores; o empleadores de sectores catalogados como de alto riesgo con más de 50 trabajadores/servidores	/		
Decisión 584 (2004) Art. 11 literal a). Acuerdo Ministerial 135 (2017) Art. 11 literal o). Acuerdo Ministerial 174 (2008) Art. 17.	2. ¿Cuenta con Responsable de la Gestión de Seguridad, Salud en el Trabajo y Gestión Integral de Riesgos?		P	
Decisión 584 (2004) Art. 14. Código del Trabajo (2005) Art. 430. Decreto Ejecutivo 2393 (1986) Art. 16. ACUERDO INTERMINISTERIAL No. MDT-MSP-2016-00000104 reformado con el ACUERDO INTERMINISTERIAL MSP-MDT-2018-0001. Acuerdo Ministerial 0174 (2008) Art. 16. Acuerdo Ministerial 1404 (1978) Art. 6.	3. ¿Cuenta con médico ocupacional para realizar la gestión de salud en el trabajo?		P	
Decisión 584 (2004) Art. 11 literal a). Código del Trabajo (2005) Art. 430 numeral 2. Decreto Ejecutivo 2393 (1986) Art. 16. Reglamento General a la LOSEP. Art. 22B. ACUERDO INTERMINISTERIAL No. MDT-MSP-2016-00000104 reformado con el ACUERDO INTERMINISTERIAL MSP-MDT-2018-0001. Acuerdo Ministerial 135 (2017) Art. 10. Acuerdo Ministerial 1404 (1978) Art. 4 y 7.	4. ¿Cuenta con servicio médico con la planta física adecuada?  Aplica para empresas e instituciones con más de 100 trabajadores y/o servidores	/		
Acuerdo Ministerial 0174 (2008) Reformado por el Acuerdo Ministerial 067 (2017)	5. ¿Cuenta con certificación de competencias laborales en prevención de riesgos laborales o licencia de prevención de riesgos laborales?  Construcción Si ___ No ___ N/A ___ Trabajos eléctricos Si ___ No ___ N/A ___			X


Código de Trabajo (2005) Art. 42. Decreto Ejecutivo 2393 (1986) Art. 37.	(trabajadores/servidores)? 3	66. ¿El comedor cuenta con una adecuada salubridad y ambientación?  Aplica para centros de trabajo con cincuenta o más trabajadoras y situados a más de dos kilómetros de la población más cercana.			
Decreto Ejecutivo 2393 (1986) Art. 38.	4	67. ¿En caso de existir servicios de cocina, se cuenta con una adecuada salubridad y almacenamiento de productos alimenticios?			X
Decreto Ejecutivo 2393 (1986) Art. 39.	5	68. ¿En el centro de trabajo se dispone de abastecimiento de agua para el consumo humano?			
Decreto Ejecutivo 2393 (1986) Art. 40.	6	69. ¿Cuenta con vestuarios en buenas condiciones con separación para hombres y mujeres?  Considerar la actividad económica de la empresa/institución			
Decreto Ejecutivo 2393 (1986) Art. 41, 42.	7	70. ¿Cuenta con servicios higiénicos, excusados y urinarios en buenas condiciones con separación para hombres y mujeres?  Excusados : 1 por cada 25 varones o fracción /1 por cada 15 mujeres o fracción Urinarios : 1 por cada 25 varones o fracción			
Decreto Ejecutivo 2393 (1986) Art. 43.	8	71. ¿Cuenta con duchas en buenas condiciones?  Duchas: 1 por cada 30 varones o fracción/1 por cada 30 mujeres o fracción			X
Decreto Ejecutivo 2393 (1986) Art. 44.	9	72. ¿Cuenta con lavabos en buenas condiciones y con útiles de aseo personal?  Lavabos 1 por cada 10 trabajadores o fracción			
Decreto Ejecutivo 2393 (1986) Art. 49, 50, 51, 52.	10	73. ¿Cuenta campamentos en buenas condiciones?  Alojamiento y vestuarios SI ___ No ___ Comedores SI ___ No ___ Servicios Higiénicos SI ___ No ___ Suministro de Agua SI ___ No ___			X
<b>TOTAL</b>		<b>0</b>	0,00%	0,00%	0,00%
			0		

PORCENTAJE DE CUMPLIMIENTO EN LA INSPECCIÓN/REINSPECCIÓN	0,00%
PORCENTAJE TOTAL DE INCUMPLIMIENTO	100,00%

**OBSERVACIONES DE LA INSPECCIÓN:**

ENVIAR INFORMACIÓN DE INCUMPLIMIENTOS A LA DIRECCIÓN REGIONAL DE TRABAJO Y SERVICIO PÚBLICO DE IBARRA, UBICADA EN LAS CALLES PEDRO MONCAYO 11-54 Y JAIME RIVADENEIRA EN UN CD CON OFICIO DIRIGIDO AL ING. SEBASTIÁN VÁSQUEZ (ANALISTA REGIONAL SST), CORREO ELECTRÓNICO [sebastian\\_vasquez@trabajo.gob.ec](mailto:sebastian_vasquez@trabajo.gob.ec) CONTACTO: 062-955-644 EXT 30001

MINISTERIO DEL TRABAJO
NOMBRE Y FIRMA DEL ANALISTA:
SEBASTIÁN VÁSQUEZ POZO

NOMBRE Y FIRMA DEL ANALISTA:

EMPRESA / INSTITUCIÓN
NOMBRE Y FIRMA DE QUIÉN RECIBE EL ACTA:
 MARIO ARENDS
NOMBRE Y FIRMA DE QUIÉN RECIBE EL ACTA:

ANEXO 2

LISTA DE VERIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO DE OBLIGACIONES DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO PARA EMPLEADORES CON MAS DE 10 TRABAJADORES/SERVIDORES

MDT-DRTSPI-SVP-2024-063

INSPECCIÓN <input type="checkbox"/> FECHA: 30/05/2024	RE INSPECCIÓN <input type="checkbox"/> FECHA:	FECHA MAXIMA PARA REMITIR INFORMACIÓN DE INCUMPLIMIENTOS:
--	--	---

DATOS GENERALES DE LA EMPRESA

TIPO DE EMPRESA:  EMPRESA PÚBLICA  EMPRESA PRIVADA

REPRESENTANTE LEGAL: REINOSO ESPARZA SILVIA PARCELA. NÚMERO DE TELÉFONO:

RAZÓN SOCIAL: EMPRESA PÚBLICA DE HIDROCARBUROS DEL ECUADOR RUC: 1768153530001

CORREO ELECTRÓNICO:

ACTIVIDAD ECONÓMICA: PRODUCCIÓN DE HIDROCARBUROS.

TAMAÑO DE EMPRESA:  PEQUEÑA EMPRESA (de 10 a 49 trabajadores)  MEDIANA EMPRESA "A" (de 50 a 99 trabajadores)  MEDIANA EMPRESA "B" (de 100 a 199 trabajadores)  GRANDE EMPRESA (200 o más trabajadores)

TIPO DE CENTRO DE TRABAJO:  MATRIZ  SUCURSAL

DIRECCIÓN DEL CENTRO DE TRABAJO DE LA EMPRESA INSPECCIONADA: ESHERALDAS

NÚMERO TOTAL DE TRABAJADORES/SERVIDORES: 10.000. CONSOLIDADO DE PLANILLA DEL IESS:  SI  NO

NÚMERO DE TRABAJADORES/SERVIDORES DEL CENTRO DE TRABAJO: 1030.

HOMBRES: \_\_\_\_\_ MUJERES: \_\_\_\_\_ TELETRABAJADORES: \_\_\_\_\_ EXTRANJEROS: \_\_\_\_\_ ADOLESCENTES: \_\_\_\_\_

MUJERES EMBARAZADAS: \_\_\_\_\_ ADULTOS MAYORES: \_\_\_\_\_ NIÑOS: \_\_\_\_\_ MUJERES EN LACTANCIA: \_\_\_\_\_

NÚMERO DE CENTROS DE TRABAJO ABIERTOS:

HORARIO DE TRABAJO: 07:30 / 16:15.

NOMBRE DE LOS ENTREVISTADOS EN LA INSPECCIÓN O REINSPECCIÓN:  
LUZ PERAZA (BENEFICIO SOCIAL)

LISTA DE VERIFICACIÓN DEL CUMPLIMIENTO DE NORMATIVA LEGAL EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

NORMATIVA LEGAL DE SEGURIDAD Y SALUD	CUMPLIMIENTO LEGAL	INSPECCIÓN		
		CUMPLE	NO CUMPLE	NO APLICA
<b>GESTIÓN TALENTO HUMANO</b>				
Decreto Ejecutivo 2393 (1986) Art. 16. Acuerdo Ministerial 174 (2008) Art. 16.	1. ¿Cuenta con la Unidad de Seguridad e Higiene (SH) dirigida por un técnico en la materia?  1. Aplica para empleadores que cuenten con 100 o más trabajadores y/o servidores; o empleadores de sectores catalogados como de alto riesgo con más de 50 trabajadores/servidores	/		
Decisión 584 (2004) Art. 11 literal a). Acuerdo Ministerial 135 (2017) Art. 11 literal c). Acuerdo Ministerial 174 (2008) Art. 17.	2. ¿Cuenta con Responsable de la Gestión de Seguridad, Salud en el Trabajo y Gestión Integral de Riesgos?	/		
Decisión 584 (2004) Art. 14. Código del Trabajo (2005) Art. 430. Decreto Ejecutivo 2393 (1986) Art. 16. ACUERDO INTERMINISTERIAL No. MDT-MSP-2016-00000104 reformado con el ACUERDO INTERMINISTERIAL MSP-MDT-2018-0001. Acuerdo Ministerial 0174 (2008) Art. 16. Acuerdo Ministerial 1404 (1978) Art. 6.	3. ¿Cuenta con médico ocupacional para realizar la gestión de salud en el trabajo?	/		
Decisión 584 (2004) Art. 11 literal a). Código del Trabajo (2005) Art. 430 numeral 2. Decreto Ejecutivo 2393 (1986) Art. 16. Reglamento General a la LOSEP, Art. 228. ACUERDO INTERMINISTERIAL No. MDT-MSP-2016-00000104 reformado con el ACUERDO INTERMINISTERIAL MSP-MDT-2018-0001. Acuerdo Ministerial 135 (2017) Art. 10. Acuerdo Ministerial 1404 (1978) Art. 4 y 7.	4. ¿Cuenta con servicio médico con la planta física adecuada?  Aplica para empresas e instituciones con más de 100 trabajadores y/o servidores	/		
Acuerdo Ministerial 0174 (2008) Reformado por el Acuerdo Ministerial 067 (2017)	5. ¿Cuenta con certificación de competencias laborales en prevención de riesgos laborales o licencia de prevención de riesgos laborales?  Construcción Si ___ No ___ N/A ___ Trabajos eléctricos Si ___ No ___ N/A ___	/		

Código de Trabajo (2005) Art. 42. Decreto Ejecutivo 2393 (1986) Art. 37.	66. ¿El comedor cuenta con una adecuada salubridad y ambientación?			
	3 Aplica para centros de trabajo con cincuenta o más trabajadores y situados a más de dos kilómetros de la población más cercana.	/		
Decreto Ejecutivo 2393 (1986) Art. 38.	67. ¿En caso de existir servicios de cocina, se cuenta con una adecuada salubridad y almacenamiento de productos alimenticios?	/		
Decreto Ejecutivo 2393 (1986) Art. 39.	68. ¿En el centro de trabajo se dispone de abastecimiento de agua para el consumo humano?	/		
Decreto Ejecutivo 2393 (1986) Art. 40.	69. ¿Cuenta con vestuarios en buenas condiciones con separación para hombres y mujeres? Considerar la actividad económica de la empresa/institución	/		
Decreto Ejecutivo 2393 (1986) Art. 41, 42.	70. ¿Cuenta con servicios higiénicos, excusados y urinarios en buenas condiciones con separación para hombres y mujeres? 7 Excusados : 1 por cada 25 varones o fracción /1 por cada 15 mujeres o fracción Urinaris : 1 por cada 25 varones o fracción	/		
Decreto Ejecutivo 2393 (1986) Art. 43.	71. ¿Cuenta con duchas en buenas condiciones? Duchas: 1 por cada 30 varones o fracción/1 por cada 30 mujeres o fracción	/		
Decreto Ejecutivo 2393 (1986) Art. 44.	72. ¿Cuenta con lavabos en buenas condiciones y con útiles de aseo personal? Lavabos 1 por cada 10 trabajadores o fracción	/		
Decreto Ejecutivo 2393 (1986) Art. 49, 50, 51, 52.	73. ¿Cuenta campamentos en buenas condiciones? Alojamiento y vestuarios Si <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Comedores Si <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Servicios Higiénicos Si <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Suministro de Agua Si <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	/		
<b>TOTAL</b>	<b>0</b>	0,00%	0,00%	0,00%
		0		

PORCENTAJE DE CUMPLIMIENTO EN LA INSPECCIÓN/REINSPECCIÓN	0,00%
PORCENTAJE TOTAL DE INCUMPLIMIENTO	100,00%

**OBSERVACIONES DE LA INSPECCIÓN:**

ENVIAR INFORMACIÓN DE INCUMPLIMIENTOS A LA DIRECCIÓN REGIONAL DE TRABAJO Y SERVICIO PÚBLICO DE IBARRA, UBICADA EN LAS CALLES PEDRO MONCAYO 11-54 Y JAIME RIVADENEIRA EN UN CD CON OFICIO DIRIGIDO AL ING. SEBASTIÁN VÁSQUEZ (ANALISTA REGIONAL SST), CORREO ELECTRÓNICO [sebastian\\_vasquez@trabajo.gob.ec](mailto:sebastian_vasquez@trabajo.gob.ec) CONTACTO: 062-955-644 EXT 30001

<b>MINISTERIO DEL TRABAJO</b>
NOMBRE Y FIRMA DEL ANALISTA:
SEBASTIÁN VÁSQUEZ POZO


NOMBRE Y FIRMA DEL ANALISTA:

<b>EMPRESA / INSTITUCIÓN</b>
NOMBRE Y FIRMA DE QUIÉN RECIBE EL ACTA:
- Plutarco Campaña


NOMBRE Y FIRMA DE QUIÉN RECIBE EL ACTA:

INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES			
002-VPS-DRTSPI-MDT-2024		FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa)  31 de mayo de 2024	
DATOS GENERALES			
APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR  VÁSQUEZ POZO SEBASTIÁN		PUESTO QUE OCUPA:  ANALISTA REGIONAL DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	
CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL  QUININDE-ESMERALDAS		NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR  DIRECCION REGIONAL DE TRABAJO 1 DE IBARRA	
SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL:  ING. SEBASTIÁN VÁSQUEZ - ANALISTA REGIONAL DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO			
INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS			
<p><b>Miércoles 29 de mayo del 2024</b></p> <p>03:00 : Salida de la ciudad de Ibarra            08:00: Llegada al cantón Esmeraldas            11:30 : Inspección a la empresa "Furukawa Plantaciones del Ecuador" en el cantón Quinindé            13:30: Almuerzo            14:30 Salida a la ciudad de Esmeraldas            17:00 Llegada a la Delegación de Esmeraldas            18:00: Registro en el hotel</p> <p><b>Jueves 30 de mayo del 2024</b></p> <p>08:00 Salida a Petroecuador            09:00 Inspección en Seguridad y Salud en el Trabajo a "Petroecuador E.P."            13:00: Almuerzo            14:00 Salida a la ciudad de Ibarra            19:00 Llegada a la ciudad de Ibarra</p>			
ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	NOTA
FECHA	29-05-2024	30-05-2024	Estos datos se refieren al tiempo efectivamente utilizado en el cumplimiento del servicio institucional, desde la salida del lugar de residencia o trabajo habituales o del cumplimiento del servicio institucional según sea el caso, hasta su llegada de estos sitios.
HORA	03h00	19h00	
hh:mm			
TRANSPORTE			
			SALIDA
			LLEGADA



TIPO DE TRANSPORTE <i>(Aéreo, terrestre, marítimo, otros)</i>	NOMBRE DE TRANSPORTE	RUTA	FECHA dd-mmm- aaaa	HORA hh:mm	FECHA dd-mmm- aaaa	HORA hh:mm
TERRESTRE	INSTITUCIONAL	IBARRA-QUININDE	29-05-2024	03h00	29-05-2024	08H00
TERRESTRE	INSTITUCIONAL	ESMERALDAS- IBARRA	30-05-2024	14h00	30-05-2024	19h00

NOTA: En caso de haber utilizado transporte público, se deberá adjuntar obligatoriamente los pases a bordo o boletos.

**OBSERVACIONES**

**SE ADJUNTA FACTURAS DE ALIMENTACIÓN Y HOSPEDAJE PARA SU RESPECTIVO REEMBOLSO.**



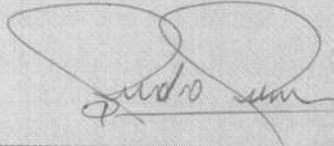
FIRMA DE LA O EL SERVIDOR	NOTA
 SEBASTIÁN VÁSQUEZ POZO ANALISTA REGIONAL DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	<p>El presente informe deberá presentarse dentro del término de 4 días del cumplimiento de servicios institucionales, caso contrario la liquidación se demorará e incluso de no presentarlo tendrá que restituir los valores percibidos. Cuando el cumplimiento de servicios institucionales sea superior al número de días autorizados, se deberá adjuntar la autorización por escrito de la Máxima Autoridad o su Delegado</p>

**FIRMAS DE APROBACIÓN**

FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD DEL SERVIDOR COMISIONADO	FIRMA DE LA O EL JEFE INMEDIATO DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD
 NOMBRE: Lic. ABERTO VICENTE PULLES LIMA ANALISTA ADMINISTRATIVO FINANCIERO	 NOMBRE: DR. PEDRO MANUEL ROSALES MIÑO DIRECTOR REGIONAL DE TRABAJO 1 DE IBARRA

SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES							
Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES <b>002-VPS-DRTSPI-MDT-2024</b>				FECHA DE SOLICITUD (dd-mmm-aaaa) <b>31 de mayo de 2024</b>			
VIÁTICOS	X	MOVILIZACIONES		SUBSISTENCIAS		ALIMENTACIÓN	
DATOS GENERALES							
APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR <b>VÁSQUEZ POZO SEBASTIÁN</b>				PUESTO QUE OCUPA: <b>ANALISTA REGIONAL DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO</b>			
CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL <b>QUININDE-ESMERALDAS</b>				NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE EL SERVIDOR <b>DIRECCIÓN REGIONAL DE TRABAJO 1 DE IBARRA</b>			
FECHA SALIDA (dd-mmm-aaaa)		HORA SALIDA (hh:mm)		FECHA LLEGADA (dd-mmm-aaaa)		HORA LLEGADA (hh:mm)	
<b>29-05-2024</b>		<b>03H00</b>		<b>30-05-2024</b>		<b>19H00</b>	
SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES: <b>ING. SEBASTIÁN VÁSQUEZ POZO – ANALISTA REGIONAL DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO</b>							
DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE <b>INSPECCIONES EN MATERIA DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO A LAS EMPRESAS:</b>							
<ol style="list-style-type: none"> <li><b>"FURUKAWA PLANTACIONES DEL ECUADOR"</b></li> <li><b>"PETROECUADOR E.P"</b></li> </ol>							
TRANSPORTE							
TIPO DE TRANSPORTE (Aéreo, terrestre, marítimo, otros)	NOMBRE DE TRANSPORTE	RUTA	SALIDA		LLEGADA		
			FECHA dd-mmm-aaaa	HORA hh:mm	FECHA dd-mmm-aaaa	HORA hh:mm	
<b>TERRESTRE</b>	<b>INSTITUCIONAL</b>	<b>IBARRA-QUININDE</b>	<b>29-05-2024</b>	<b>03h00</b>	<b>30-05-2024</b>	<b>08H00</b>	
<b>TERRESTRE</b>	<b>INSTITUCIONAL</b>	<b>ESMERALDAS-IBARRA</b>	<b>30-05-2024</b>	<b>14h00</b>	<b>30-05-2024</b>	<b>19h00</b>	
DATOS PARA TRANSFERENCIA							
NOMBRE DEL BANCO: <b>BANCO DEL AUSTRO</b>			TIPO DE CUENTA: <b>AHORROS</b>		No. DE CUENTA: <b>310056057</b>		
FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE				FIRMA DEL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE			



 <p>NOMBRE DE LA O EL SERVIDOR SEBASTIÁN VÁSQUEZ POZO ANALISTA REGIONAL DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO</p>	 <p>LIC. VICENTE PULLES ANALISTA ADMINISTRATIVO FINANCIERO</p>
 <p>FIRMA DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO DR. PEDRO MANUEL ROSALES MIÑO DIRECTOR REGIONAL DE TRABAJO 1 DE IBARRA</p>	<p>NOTA: Esta solicitud deberá ser presentada para su Autorización, con por lo menos 72 horas de anticipación al cumplimiento de los servicios institucionales; salvo el caso de que por necesidades institucionales la Autoridad Nominadora autorice.</p> <ul style="list-style-type: none"><li>• De no existir disponibilidad presupuestaria, tanto la solicitud como la autorización quedarán insubsistentes</li><li>• El informe de Servicios Institucionales deberá presentarse dentro del término de 4 días de cumplido el servicio institucional</li></ul> <p>Está prohibido conceder servicios institucionales durante los días de descanso obligatorio, con excepción de las Máximas Autoridades o de casos excepcionales debidamente justificados por la Máxima Autoridad o su Delegado.</p>

Memorando Nro. MDT-DRTSPI-2024-0872-M

Ibarra, 28 de mayo de 2024

**PARA:** Sr. Ing. Sebastián Vásquez Pozo  
**Analista Regional de Seguridad y Salud en el Trabajo**

**ASUNTO:** Disposición

De mi consideración:

Por medio del presente en mi calidad de Director Regional del Trabajo y Servicio Público de Ibarra, me permito disponer la ejecución de dos inspecciones especializadas en Seguridad y Salud en el Trabajo a la empresa "Furukawa Plantaciones C.A" y la empresa "PetroEcuador" ubicadas en la provincia de Esmeraldas, los días 29 y 30 de mayo del 2024, para lo cual se solicita su traslado a la provincia de Esmeraldas los días mencionados en el vehículo institucional Chevrolet, D´max 4x4 de placas PEI-3111 con el conductor Patricio Delgado.

Con sentimientos de distinguida consideración.

Atentamente,

*Documento firmado electrónicamente*

Dr. Pedro Manuel Rosales Miño  
**DIRECTOR REGIONAL DE TRABAJO Y SERVICIO PÚBLICO DE IBARRA**

Copia:

Sr. Lcdo. Alberto Vicente Pulles Lima  
**Analista Administrativo Financiero Regional**

SV



Firmado electrónicamente por:  
**HUMBERTO PEDRO  
MANUEL ROSALES MIÑO**