



Instituto Ecuatoriano de Seguridad Social

Registro de Novedades

Fecha: jueves 27 abril 2023

Información de la Empresa:

Representante Legal: ABRIL MOYA EDGAR PATRICIO
Número de la novedad: 31841074
Empleador: COMPAÑIA DE TRANSPORTE PESADO ABRIL HERMANOS ABRILTRANS S.A.
Ruc: 2390050170001
Sucursal: 0001 COMPAÑIA DE TRANSPORTE PESADO ABRIL HERMANOS

Información de la Novedad:

Tipo de Novedad: AVISO DE ENTRADA
Afiliado: MECIAS GARCIA MABELL CRISTINA
Cédula: 1721244075
Dirección: Guayaquil Via Daule km 27
Fecha de Afectación: 24/04/2023
Relación de trabajo: 16-TRABAJADORES TIEMPO PARCIAL - CT
Actividad Sectorial: 1920000000041:ASISTENTE / AYUDANTE / AUXILIAR DE SERVICIOS EN GENERAL
Actividad: ASISTENTE / AYUDANTE / AUXILIAR DE SERVICIOS EN GENERAL
Sueldo: US\$ 450.04
Sueldo por TP: \$ 225.02
Aportación Normal: 20.6 %
Días Laborados: 15

Información del Sistema:

Responsable del registro de la: ABRIL MOYA EDGAR PATRICIO
Fecha de registro de la novedad: 27/04/2023
Estado de la Novedad: EN PROCESO

Firma del afiliado

Firma del Representante Legal

A. DATOS DEL ESTABLECIMIENTO - EMPRESA Y USUARIO					
INSTITUCIÓN DEL SISTEMA O NOMBRE DE LA EMPRESA	RUC	CIU	ESTABLECIMIENTO DE SALUD	NÚMERO DE HISTORIA CLÍNICA	NÚMERO DE ARCHIVO
MINISTERIO DE SALUD			SERVICIO MEDICO DE EMPRESA	1721244075	1721244075
PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	SEXO	CARGO / OCUPACIÓN
MECIAS	GARCIA	MABELL	CRISTINA	F	SECRETARIA

B. DATOS GENERALES								
FECHA DE EMISIÓN:	2023	6	6					
	aaaa	mm	dd					
EVALUACIÓN:	INGRESO	<input checked="" type="checkbox"/>	PERIÓDICO	<input type="checkbox"/>	REINTEGRO	<input type="checkbox"/>	SALIDA	<input type="checkbox"/>


C. CONCEPTO PARA APTITUD LABORAL							
Después de la valoración médica ocupacional se certifica que la persona en mención, es calificada como:							
APTO	<input checked="" type="checkbox"/>	APTO EN OBSERVACIÓN	<input type="checkbox"/>	APTO CON LIMITACIONES	<input type="checkbox"/>	NO APTO	<input type="checkbox"/>
DETALLE DE OBSERVACIONES:							

D. CONDICIONES DE SALUD AL MOMENTO DEL RETIRO				
Después de la valoración médica ocupacional se certifica las condiciones de salud al momento del retiro:	SATISFACTORIO	<input type="checkbox"/>	NO SATISFACTORIO	<input type="checkbox"/>
OBSERVACIONES RELACIONADAS CON LAS CONDICIONES DE SALUD AL MOMENTO DEL RETIRO:				

E. RECOMENDACIONES	
PAUSAS ACTIVAS CADA 2 HORAS POR 10 MINUTOS	
CUMPLIR CON PROTOCOLOS DE BIOSEGURIDAD	
EJERCICIO CARDIOVASCULAR MINIMO 3 VECES A LA SEMANA POR 30 MINUTOS	

Con este documento certifico que el trabajador se ha sometido a la evaluación médica requerida para (el ingreso /la ejecución/ el reintegro y retiro) al puesto laboral y se ha informado sobre los riesgos relacionados con el trabajo emitiendo recomendaciones relacionadas con su estado de salud.

La presente certificación se expide con base en la historia ocupacional del usuario (a), la cual tiene carácter de confidencial.

F. DATOS DEL PROFESIONAL DE SALUD					
NOMBRE Y APELLIDO	DRA. LUZ DARY RUALES TELF. 0995013775	CÓDIGO	L:37 F:135 N:404	FIRMA Y SELLO	

--