

 **REPÚBLICA DEL ECUADOR**
DIRECCIÓN GENERAL DE REGISTRO CIVIL,
IDENTIFICACIÓN Y CEDULACIÓN



CEDULA DE
CIUDADANIA
APELLIDOS Y NOMBRES
**ABRIL SANDOVAL
MARCELO ISMAEL**
LUGAR DE NACIMIENTO
**PICHINCHA
QUITO**
GONZALEZ SUAREZ*
FECHA DE NACIMIENTO **2002-05-10**
NACIONALIDAD **ECUATORIANA**
SEXO **HOMBRE**
ESTADO CIVIL **SOLTERO**

Nº **235086498-5**





INSTRUCCIÓN **BACHILLERATO** PROFESIÓN / OCUPACIÓN **BACHILLER**

APELLIDOS Y NOMBRES DEL PADRE **ABRIL MOYA LUIS MARCELO**

APELLIDOS Y NOMBRES DE LA MADRE **SANDOVAL CARLOSAMA IRALDA ELIZABETH**

LUGAR Y FECHA DE EXPEDICIÓN
**GUAYAQUIL
2020-11-18**

FECHA DE EXPIRACIÓN
2030-11-18



DIRECTOR GENERAL



V4444V4444

001997381

**CERTIFICADO DE
VOTACIÓN** 11 ABRIL 2021

 **CNE**
Ecuador Unido en Democracia

PROVINCIA: **STO DGO TSACHILAS**

CIRCUNSCRIPCIÓN:

CANTÓN: **SANTO DOMINGO**

PARROQUIA: **RIO VERDE**

ZONA: **3**

JUNTA No. **0001 MASCULINO**





Nº **96308438**
2350864985

CC N: **2350864985**

ABRIL SANDOVAL MARCELO ISMAEL

CONFIDENCIAL

ESTUDIO VERIFICACIÓN DE INFORMACIÓN PERSONAL "EVIP"		
Documento No. 220723-016		
Empresa requiriente: ABRILTRANS	Fecha de solicitud: 23/07/2022	
Empresa solicitante: ABRILTRANS	Válido hasta: 23/01/2023	
Uso exclusivo para la empresa requiriente a quien va dirigido el presente		
Selección: <input checked="" type="checkbox"/>	Seguimiento: <input type="checkbox"/>	

	Nombres Completos: ABRIL SANDOVAL MARCELO ISMAEL	
	Cargo al que aplica: -----	Edad: 20
	Pasaporte No: 2350864985	
	Números de Contacto: 0980509587	
	Fecha de Verificación: 26/07/2022	
Ciudadanía: ecuatoriana		e-Mail: -----

INFORMACIÓN PERSONAL			
DETALLE DE VERIFICACIÓN	ESTATUS	OBSERVACIONES	ACCIONES RECOMENDADAS
1. Datos de identidad	✓	Correcto.	Ninguno.
INFORMACIÓN LEGAL			
DETALLE DE VERIFICACIÓN	ESTATUS	OBSERVACIONES	ACCIONES RECOMENDADAS
2. Información Judicial y Ant. Penales	✓	No registra.	Ninguno.
3. Sentencias	✓	No registra.	Ninguno.
4. Verificación Sistema único Pensiones Alim.	✓	No registra.	Ninguno.
5. Agencia Nacional de Tránsito-Puntos	✓	Registra licencia tipo E, con 30 puntos	Ninguno.
ESTUDIOS, TRABAJOS Y ACTIVIDAD ECONÓMICA			
DETALLE DE VERIFICACIÓN	ESTATUS	OBSERVACIONES	ACCIONES RECOMENDADAS
6. Información crediticia - Buró de Crédito	✓	No registra.	Ninguno.
DOMICILIO, ENTORNO SOCIAL Y FAMILIAR			
DETALLE DE VERIFICACIÓN	ESTATUS	OBSERVACIONES	ACCIONES RECOMENDADAS
7. Verificación domiciliaria	✓	Correcto.	Ninguna

Estatus (Escala de Valoración)**VERDE****CONFIRMACIÓN AL 100%****AMARILLO****CONFIRMACIÓN CON OBSERVACIONES****ROJO****CONFIRMACIÓN GENERA ALERTA****CONCLUSIÓN:**

LA INFORMACIÓN HA SIDO VERIFICADA.

EN BASE A ELLO SEGUIR CON EL PROCESO DE SELECCIÓN.

1. Datos de identidad**INFORMACIÓN PERSONAL****FICHA No.****27009509****Cedula**

2350864985

Nombre

ABRIL SANDOVAL MARCELO ISMAEL

Género

ND

Condición Ciudadano

CIUDADANO

Fecha Expedición

18/11/2020

Fecha Nacimiento

10/05/2002

Lugar Nacimiento

PICHINCHA/QUITO/GONZALEZ SUAREZ

Nacionalidad

ECUATORIANA

Estado Civil

SOLTERO

Cónyuge

ND

Domicilio

ND

Padre

ABRIL MOYA LUIS MARCELO







Madre

SANDOVAL CARLOSAMA IRALDA ELIZABETH

Fecha Defunción

ND

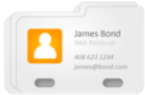
2. Información judicial y antecedentes penales

INFORMACIÓN LEGAL																	
Antecedentes personales	<p>NO REGISTRA.</p> <div style="text-align: center;">  <p>REPÚBLICA DEL ECUADOR</p> <p>MINISTERIO DE GOBIERNO</p> <p>CERTIFICADO DE ANTECEDENTES PENALES</p> <p>ESPECIE SIN VALOR COMERCIAL NI MONETARIO</p> </div> <div style="border: 1px solid black; padding: 10px; margin: 10px 0;"> <p>Fecha de Emisión: 26 de JULIO del 2022</p> <p>Número de Certificado: 202200046919927P</p> <p>Tipo de Documento: CEDULA DE IDENTIDAD</p> <p>No. de Identificación: 2350864985</p> <p>Apellidos y Nombres: ABRIL SANDOVAL MARCELO ISMAEL</p> <p>Registra Antecedentes: NO</p> </div> <p><small>El Certificado de Antecedentes Penales, de acuerdo al Decreto Ejecutivo 1166 es expedido única y gratuitamente vía internet, por esta Cartera de Estado. Queda prohibido tanto para el sector público como privado exigir como requisito el Certificado de Antecedentes Penales en sus diferentes trámites. El mal uso del Certificado de Antecedentes Penales o el mal uso de la información generada a través de este medio, será de exclusiva responsabilidad del solicitante y/o requiriente del mismo.</small></p> <div style="display: flex; justify-content: space-around; align-items: center;">    </div> <p style="text-align: center;"><small>GRAD, ALAIN GONZALO LUNA VILLAVICENCIO DIRECTOR NACIONAL DE INVESTIGACIÓN DE LA POLICÍA JUDICIAL POLICÍA NACIONAL DEL ECUADOR - MINISTERIO DE GOBIERNO</small></p> <p style="text-align: center;"><small>Válido hasta el 24 de OCTUBRE del 2022</small></p> <p style="text-align: right;"><small>Documento firmado electrónicamente</small></p> <p style="text-align: center;"><small>Fuente: Dirección Nacional de la Policía Judicial - Ministerio de Gobierno https://www.ministeriodegobierno.gob.ec</small></p>																
Antecedentes judiciales	<p>NO REGISTRA CAUSAS como demandado/procesado.</p> <div style="text-align: center;">  </div> <div style="border: 1px solid #ccc; padding: 10px; margin: 10px 0;"> <p>Buscar por: <input type="radio"/> Nombre <input checked="" type="radio"/> Cédula</p> <p>Cédula 2350864985</p> <p style="text-align: right;">Número de búsquedas 8613043</p> <p style="text-align: right;">QBUSCAR OLIMPIAR VISUALIZAR</p> </div> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse; text-align: center;"> <thead> <tr> <th>Nombres y apellidos</th> <th>No. proceso</th> <th>Provincia</th> <th>Dependencia jurisdiccional</th> <th>Fecha de resolución</th> <th>Materia</th> <th>Tipo Acción</th> <th>Infracción</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td colspan="8"> <p><small>No existen registros de sentencias dentro del sistema sobre el usuario consultado.!, por favor de click en el botón VISUALIZAR para imprimir el acta.!</small></p> </td> </tr> </tbody> </table> <div style="text-align: center; margin: 10px 0;">  <p>051a00b6-013c-49a7-a624-38e7caf70dec</p> </div> <div style="text-align: center; margin: 10px 0;">  <p>CONSEJO DE LA JUDICATURA</p> <p>INFORMACIÓN</p> </div> <p>Fecha de Impresión: 26/07/2022 09.44.35</p> <p>Revisadas las bases de datos del Sistema Automático de Trámite Judicial Ecuatoriano, a cargo del Consejo de la Judicatura, se informa que:</p> <p>Sobre resoluciones en materia penal, no se encontraron coincidencias con la cédula: 2350864985</p> <div style="text-align: center; margin-top: 20px;"> <hr style="width: 50%; margin: 0 auto;"/> <p>Consejo de la Judicatura</p> </div>	Nombres y apellidos	No. proceso	Provincia	Dependencia jurisdiccional	Fecha de resolución	Materia	Tipo Acción	Infracción	<p><small>No existen registros de sentencias dentro del sistema sobre el usuario consultado.!, por favor de click en el botón VISUALIZAR para imprimir el acta.!</small></p>							
Nombres y apellidos	No. proceso	Provincia	Dependencia jurisdiccional	Fecha de resolución	Materia	Tipo Acción	Infracción										
<p><small>No existen registros de sentencias dentro del sistema sobre el usuario consultado.!, por favor de click en el botón VISUALIZAR para imprimir el acta.!</small></p>																	

Denuncias registradas en la fiscalía general del estado

NO REGISTRA UNA DENUNCIAS como víctima o denunciante.

Búsqueda de Noticia de Delito




Ingrese la información relacionada para procesar la búsqueda

Ingrese el criterio de Búsqueda:
 Nombres y Apellidos: **apellido1 apellido2 nombre1 nombre2** (Uno ó varios ó parte de ellos)
 Cédula ó RUC: **1234567890 (10 dígitos)** ó **1234567890123 (13 dígitos)**
 Noticia del Delito: **17010011223344**
 Placa: **ABC0123**
 Nro. de Oficio(Parte policial): **1240 ó OF. 1010**

No existen coincidencias para los criterios ingresados

Búsqueda de Actos Administrativos



Ingrese la información relacionada para procesar la búsqueda

Ingrese el criterio de Búsqueda:
 Nombres y Apellidos: **apellido1 apellido2 nombre1 nombre2** (Uno ó varios ó parte de ellos)
 Cédula ó RUC: **1234567890 (10 dígitos)**
 Actuación Administrativa: **11-aa ó 11aa ó 11AA ó 11-AA**

No existen coincidencias para los criterios ingresados

3. Sentencias

SENTENCIAS POR JUZGADOS ESPECIALIZADOS

Sentencias emitidas por todas las salas especilizadas

NO REGISTRA sentencias.

BÚSQUEDA DE AUTOS Y SENTENCIAS EMITIDOS POR TODAS LAS SALAS ESPECIALIZADAS

Si usted desea realizar una consulta de algún tema en particular en alguna sentencia o auto resolutivo emitido por la sala especializada, por favor ingrese cualquier texto que pudiese estar contenido en la mencionada providencia, por ejemplo: punto de derecho, nombres de actores procesales, fecha de resolución, tipo de acción o delito, etc.... Su búsqueda resultará más efectiva, si ingresa la mayor cantidad de datos de la causa a ser consultada.

Aproximadamente 1 resultados (0.19 segundos) Ordenar por: Relevance

Quizás quisiste decir: ABRIL SANDOVAL MARCELO **ISMAEL**

www.cortenacional.gob.ec/cnj/images/pdf/sentencias...
www.cortenacional.gob.ec/cnj/images/pdf/sentencias/sala_penal
 Formato de archivo: Microsoft Excel
 ... ESTADO ECUATORIANO, **ISMAEL** BERNARDO ALVARO PINO Y OTRO, CASACION, DRA. ... **ABRIL** PARRA WILLYAMS **MARCELO**,
 MORILLO MACIAS MAXIMO TARQUINO Y OTRO, CASACION ...



Buscar **ABRIL SANDOVAL MARCELO...** en Google

MEJORADO POR Google

4. Certificación de pensiones alimenticias

SISTEMA ÚNICO DE PENSIONES ALIMENTICIAS													
Registro de valores	<p><u>NO REGISTRA PENSIONES ALIMENTICIAS.</u></p>  <p>Sistema Único de Pensiones Alimenticias - Consulta de tarjetas de Pensión Alimenticia</p> <p>Filtro de búsqueda</p> <p>Búsqueda por cédula o identificación de la persona</p> <p>Cédula / identificación: 2350864985 <input type="button" value="Buscar"/></p> <p>Búsqueda por otros criterios</p> <p>Criterio de búsqueda: <input type="text" value="Selecciona..."/></p> <p>Selección: <input type="text"/></p> <p><input type="button" value="Buscar"/> <input type="button" value="Limpiar"/> <input type="button" value="Simulador de pago"/></p> <p>Resultados</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>Código de tarjeta</th> <th>Nro. de proceso judicial</th> <th>Dependencia jurisdiccional</th> <th>Tipo de pensión</th> <th>Intervinientes</th> <th>Detalle</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td colspan="6">No se encuentran resultados.</td> </tr> </tbody> </table>	Código de tarjeta	Nro. de proceso judicial	Dependencia jurisdiccional	Tipo de pensión	Intervinientes	Detalle	No se encuentran resultados.					
Código de tarjeta	Nro. de proceso judicial	Dependencia jurisdiccional	Tipo de pensión	Intervinientes	Detalle								
No se encuentran resultados.													

5. Verificación en la Agencia Nacional de Tránsito

TIPO DE LICENCIA	Registra licencia tipo "E"
PUNTOS	30
VALIDEZ	27-03-2027
VALORES PENDIENTES	No registra valores pendientes
ABRIL SANDOVAL MARCELO ISMAEL Puntos: 30  	
CED - 2350864985	
LICENCIA TIPO: E / VALIDEZ: 28-03-2022 - 27-03-2027	
Valor Pendiente: \$ 0,00	Valor Convenio: \$ 0,00
Intereses Pendiente: \$ 0,00	Total remisión: \$ 0.0
ANT: 0,00	TOTAL: \$ 0,00

6. Información crediticia

BURÓ DE CRÉDITO	
SIN DATO	CI: 2350864985
Indicadores Clave	
INDICADOR DE IMPACTO ECONÓMICO	
no cuenta con información suficiente para cálculo del indicador	
Deuda reportada por el Sistema Financiero a junio 2022	
No tiene Datos para este segmento	
Detalle distribución de endeudamiento a junio 2022	
No registra detalles de distribución endeudamiento	
*NO REGISTRA HISTORIAL CREDITICIO, NI DEUDAS VIGENTES.	

7. Verificación domiciliaria

INFORMACIÓN DE LA VISITA			
Provincia	Daule	Realizado por	E.L
Cantón/Parroquia /Barrio/Sector	Las tilapias	Fecha de la visita	24/07/2022
Dirección	Via a Daule km 27,5.		
GEO-REFERENCIACIÓN DE LA VIVIENDA			
Mapa de ubicación			
CARACTERÍSTICAS DE LA VIVIENDA			

CONFIDENCIAL

Tipo bien inmueble	Casa <input checked="" type="checkbox"/> Departamento <input type="checkbox"/> Habitación <input type="checkbox"/> Familiar <input type="checkbox"/>
Tipo de posesión	Propio <input checked="" type="checkbox"/> Arrendado <input type="checkbox"/> Comodato <input type="checkbox"/> Conseción <input type="checkbox"/>
Tiempo de residencia	1 año.

Fotografía del exterior de la vivienda



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
COMPAÑÍA DE TRANSPORTE PESADO ABRIL HERMANOS ABRILTRANS S.A.	2390050170001		SERVICIO MEDICO DE EMPRESA	2350864985	2350864985
PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	SEXO	CARGO / OCUPACIÓN
ABRIL	SANDOVAL	MARCELO	ISMAEL	M	CONDUCTOR

B. DATOS GENERALES					
FECHA DE EMISIÓN:	2022	8	16		
	aaaa	mm	dd		
EVALUACIÓN:	INGRESO	<input type="checkbox"/>	PERIÓDICO	<input checked="" 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
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			



INSTITUTO ECUATORIANO DE SEGURIDAD SOCIAL

COMPAÑIA DE TRANSPORTE PESADO ABRIL HERMANOS ABRILTRANS S.A.

agosto 15 del 2022 16:16

ABRIL MOYA EDGAR PATRICIO

DETALLE DE COMPROBANTE DE PAGO

No. Comprobante: 0000000159805699

Concepto:	PAGO DE PLANILLAS - NORMALES,			Emitido en:	2022-08-15
No. RUC / REGISTRO:	2390050170001 - 0001			Fecha de Vigencia de Pago:	2022-08-15
Nombre / Razón Social / Organización:	COMPAÑIA DE TRANSPORTE PESADO ABRIL HERMANOS ABRILTRANS S.A. - COMPAÑIA DE TRANSPORTE PESADO ABRIL HERMANOS ABRILTRANS S.A.				
Periodo de Pago:	2022 - 07				
Forma de pago:	Fondos propios				
Observación:					

AFILIADOS

PERIODO	RT	CEDULA	NOMBRE	SUELDO	DIAS	OBS.	VALOR	TIEMPO PARCIAL
2022 - 7	06	1726019084	ABRIL MOYA CRISTIAN DAVID	425.03	30	NNA	87.56	0.00
2022 - 7	06	1803598133	ABRIL MOYA EDGAR PATRICIO	425.00	30	NNA	87.55	0.00
2022 - 7	06	1724600125	ABRIL MOYA JAIME ISRAEL	439.99	30	NNA	90.64	0.00
2022 - 7	06	1722512124	ABRIL MOYA JUAN CARLOS	425.03	30	NNA	87.56	0.00
2022 - 7	06	1716325822	ABRIL MOYA LUIS MARCELO	425.03	30	NNA	87.56	0.00
2022 - 7	06	1718998683	SANDOVAL CARLOSAMA IRALDA ELIZABETH	425.00	30	NNA	87.55	0.00
2022 - 7	06	0500913173	TAPIA BUSTILLOS VICTOR RODRIGO	425.03	30	NNA	87.56	0.00
2022 - 7	16	1719901926	ABRIL MOYA MILTON ALFREDO	212.52	15	NNA	43.78	9.37
2022 - 7	16	1725870057	ABRIL MOYA STALIN DAVID	326.64	15	NNA	67.29	14.40
2022 - 7	16	2350864985	ABRIL SANDOVAL MARCELO ISMAEL	212.52	15	NNA	43.78	9.37
2022 - 7	16	1728075506	LOPEZ RIVERA JENNIFER FERNANDA	216.62	15	NNA	44.62	9.55
2022 - 7	16	1720714904	SANDOVAL CARLOSAMA JORGE ALFREDO	70.84	5	NNA	14.59	15.62
				4029.25			830.04	58.31



Valor	870.35
Intereses por mora (+)	0.00
Seguro Salud Tiempo Parcial (+)	58.31
Honorarios Abogado (+)	0.00
Gastos Administrativos (+)	0.00
Subtotal (=)	870.35
Notas de Crédito (-)	0.00
Total (=)	928.66

Señor Empleador

Usted puede pagar sus obligaciones patronales en línea en cualquier agencia de los bancos: Pichincha, Bolivariano, Guayaquil, Austro, Pacífico, Produbanco, Internacional y cualquier agencia SERVIPAGOS.
 *Oficinas Western Unión Red Activa, Almacenes TIA, Red de Servicios FACILITO
 *Coop. Ahorro y Crédito: El Sagrario, Coopmego
 *Tarjetas de Crédito/Débito: Diners, Discover, Visa y Mastercard Bco. Pichincha (Pago Diferido), Visa y Mastercard cualquier banco emisor (Pago Corriente y Diferido).

Cuando realiza los pagos en bancos, el estado inicial del comprobante es DEPOSITADO y luego de la conciliación se registrará como CANCELADO.
 La cancelación de planillas de obligaciones patronales a través de débito bancario no requiere generación previa del comprobante. En cuanto a GLOSAS, obligatoriamente debe generarlos para brindarle el servicio.





Escuela de
Conducción
RIGHT WAY
No Profesional



Santo Domingo, 2 de Agosto 2022

Confiere el siguiente **CERTIFICADO**

AL CONDUCTOR DE LA COMPAÑÍA DE TRANSPORTE PESADO ABRIL HERMANOS
"ABRILTRANS S.A" con Resolución N° 004-CJ-023-2019-UASTD



A:

Abril Sandoval Marcelo Ismael

Con Cédula de Identidad N° 2350864985, quien realizo la capacitacion de "Conducción Segura"
con una duración de 10 horas online, realizado en la ciudad de Santo Domingo de los Colorados
desde el 25 al 29 de Julio del 2022.



PLAN DE PREVENCIÓN DE RIESGOS LABORALES

En conformidad a lo que establece la normativa legal vigente en materia de seguridad y salud en el trabajo, el Ministerio del Trabajo a través de la Dirección de Seguridad, Salud en el Trabajo y Gestión Integral de Riesgos, ha procedido con el registro del Plan de Prevención de Riesgos Laborales de la empresa COMPAÑIA DE TRANSPORTE PESADO ABRIL HERMANOS ABRILTRANS S. A. ubicada en la provincia SANTO DOMINGO DE LOS TSÁCHILAS en la dirección Cristo vive calle B y pasaje 1

* Nota: En caso de que su organización supere los diez (10) trabajadores, deberá elaborar un Reglamento de Higiene y Seguridad según lo estipulado en el Código de Trabajo en su artículo 434; "...En todo medio colectivo y permanente de trabajo que cuente con más de diez trabajadores, los empleadores están obligados a elaborar y someter a la aprobación del Ministerio de Trabajo y Empleo por medio de la Dirección Regional del Trabajo, un reglamento de higiene y seguridad, el mismo que será renovado cada dos años..."

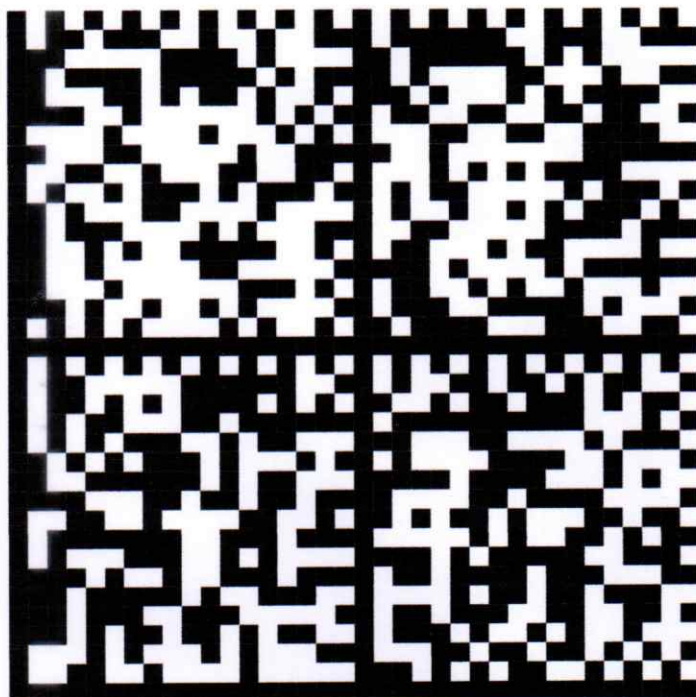


Mgs. María Cecilia Peña Paz

Directora de Seguridad, Salud en el Trabajo y Gestión Integral de Riesgos

Plan de Prevención de Riesgos Laborales

El Ministerio del Trabajo ha aprobado el Plan de prevención de riesgos laborales de COMPAÑIA DE TRANSPORTE PESADO ABRIL HERMANOS ABRILTRANS S. A., el cual se encuentra disponible para su descarga en el siguiente código QR.



Fecha	Lunes 20 de Junio de 2022
Fecha Caducidad:	Martes 20 de Junio de 2023
Código Plan de Prevención de Riesgos Laborales:	PPR_SS2022214767
Razón social:	COMPAÑIA DE TRANSPORTE PESADO ABRIL HERMANOS ABRILTRANS S. A.
RUC:	2390050170001
Nombre archivo:	PLAN INTEGRAL DE PREVENCIÓN DE RIESGOS LABORALES 2022.pdf

REGISTRO DEL TÉCNICO DE SEGURIDAD E HIGIENE DEL TRABAJO

Fecha de Registro 16/06/2022

En cumplimiento con la Normativa Legal en Seguridad y Salud en el Trabajo, la EMPRESA COMPAÑIA DE TRANSPORTE PESADO ABRIL HERMANOS ABRILTRANS S. A., ha registrado a BARRENO VILLACIS ANGELICA MARIA, con el número de cédula 0502341803, MAGISTER EN SEGURIDAD E HIGIENE INDUSTRIAL Y AMBIENTAL como Técnico de Seguridad e Higiene del Trabajo.



Firma del Representante Legal persona natural

Nombre:
ABRIL MOYA EDGAR PATRICIO

1803598133



Firma del Técnico de Seguridad y Salud en el Trabajo

Nombre:
BARRENO VILLACIS ANGELICA MARIA

0502341803

LICENCIA DE CONDUCIR

Driver's License - Carteira de Motorista - Permis de Conduire - Führerschein

DE SANGRE O+

REPÚBLICA DEL ECUADOR

1. ABRIL SANDOVAL

2. MARCELO ISMAEL

3. 10-05-2002 / ECUADOR

4a. 28-03-2022 4b. 27-03-2027

5. VIA BELLAVISTA

6. M 7. NINGUNA

2350864985

9.9884 - DCVELIZ

Agencia Nacional de Tránsito

14. Autorización No.

15. ESCUELA DE CAPACITAC

1. Apellido / Surname

2. Nombre / Name

3. nacimiento / Born

4a. Válido desde / Valid from

4. Válido hasta / Valid until

5. Dirección / Address

6. Sexo / Sex

7. Restricción / Restriction

8. Licencia # / ID Card

9. Expedido por / Issued by

10. Categoría / Category

11. Emisión 1ra. vez / 1st. issued

12. Válido hasta / Valid until

13. Obs. / Obs.

14. Donante órganos / Organ donor

15. Escuela / School

10.	11.	12.	13.
A		*****	PARTICULAR
A1		*****	COMERCIAL
B		28-MAR-22 27-MAR-27	PARTICULAR
C1		*****	ESTATAL
C		*****	COMERCIAL
D1		*****	ESQ/TURISMO
D		*****	PASAJEROS
E1	ESPECIAL	*****	ESPECIALES
E		28-MAR-22 27-MAR-27	PEBADO
F		*****	DISCAPAC.
G		*****	AGRICAM.

FIRMA AUTORIZADA

58649686

CONTRATO DE TRABAJO A PLAZO INDEFINIDO

En la ciudad de SANTO DOMINGO DE LOS TSÁCHILAS, a los 1 días del mes de ENERO del año 2021, comparecen, por una parte el Sr(a) ABRIL MOYA EDGAR PATRICIO representante legal de COMPAÑIA DE TRANSPORTE PESADO ABRIL HERMANOS ABRILTRANS S. A. con ruc 2390050170001, en calidad de EMPLEADOR/A; y por otra parte, el/la señor(a) ABRIL SANDOVAL MARCELO ISMAEL, portador(a) de la cédula de ciudadanía N°. 2350864985 en calidad de TRABAJADOR/A. Los comparecientes son capaces para contratar, quienes libre y voluntariamente convienen en celebrar este CONTRATO INDEFINIDO con sujeción a las declaraciones y estipulaciones contenidas en las siguientes cláusulas:

PRIMERA.- ANTECEDENTES:

EL/LA EMPLEADOR/A para el cumplimiento de sus actividades y desarrollo de las tareas propias de su actividad necesita contratar los servicios laborales de un(a) CHOFER. Revisados los antecedentes del/la señor(a) ABRIL SANDOVAL MARCELO ISMAEL declara tener los conocimientos necesarios para el desempeño del cargo indicado, por lo que en base a las consideraciones anteriores y por lo expresado en los numerales siguientes, EL/LA EMPLEADOR/A y EL/LA TRABAJADOR/A proceden a celebrar el presente Contrato de Trabajo.

SEGUNDA.- OBJETO:

EL/LA TRABAJADOR/A se compromete a prestar sus servicios lícitos y personales bajo la dependencia del/la EMPLEADOR/A en calidad de CHOFER con responsabilidad y esmero, que los desempeñará de conformidad con la Ley, las disposiciones generales, las órdenes e instrucciones que imparta EL/LA EMPLEADOR/A, dedicando su mayor esfuerzo y capacidad en el desempeño de las actividades para las cuales ha sido contratado.

TERCERA.- JORNADA ORDINARIA:

EL/LA TRABAJADOR/A se obliga a laborar en la jornada legal máxima establecida en el artículo 47 del Código del Trabajo, de Lunes a Viernes en el horario de labores de 08:00 a 18:00, con descanso 120 minutos, de acuerdo al artículo 57 del mismo cuerpo legal, el mismo que declara conocerlo y aceptarlo.

Las Partes podrán convenir de mutuo acuerdo que el/la TRABAJADOR/A labore tiempo extraordinario y suplementario cuando las circunstancias lo ameriten, para lo cual se aplicará las disposiciones establecidas en el artículo 55 de este mismo Código.

Los sábados y domingos serán días de descanso forzoso, según lo establece el artículo 50 del código de la materia.

CUARTA.- REMUNERACIÓN:

EL/LA EMPLEADOR/A, de acuerdo a los artículos 80, 81 y 83 del Código del Trabajo, cancelará por concepto de remuneración a favor del trabajador la suma de USD 400.03 (CUATROCIENTOS DÓLARES AMERICANOS DE LOS ESTADOS UNIDOS, 03/100), mediante Efectivo.

Además, el/la EMPLEADOR/A cancelará los demás beneficios sociales establecidos en los artículos 111 y 113 del Código del Trabajo tomando en consideración la proporcionalidad en relación con la remuneración que corresponde a la jornada completa. Es así mismo, el/la EMPLEADOR/A reconocerá los recargos correspondientes por concepto de horas suplementarias o extraordinarias, de acuerdo a los artículos 49 y 55 del Código del Trabajo, siempre que hayan sido autorizados previamente y por escrito.

QUINTA.- DURACIÓN DEL CONTRATO:

EL/LA TRABAJADOR/A inicialmente ingresará a un periodo de prueba de 90 días concluido dicho período automáticamente el contrato será indefinido.

Este contrato podrá terminar por las causales establecidas en el Art. 169, 172 y 173 del Código del Trabajo en cuanto sean aplicables para este tipo de contrato.

SEXTA.- LUGAR DE TRABAJO:

EL/LA TRABAJADOR/A desempeñará las funciones para las cuales ha sido contratado en las instalaciones ubicadas en la calle Santo Domingo de los Tsachilas, de la ciudad de SANTO DOMINGO DE LOS TSÁCHILAS provincia de SANTO DOMINGO DE LOS TSÁCHILAS, para el cumplimiento cabal de las funciones a él encomendadas.

SÉPTIMA.- OBLIGACIONES DE LOS TRABAJADORES Y EMPLEADORES:

En lo que respecta a las obligaciones, derechos y prohibiciones del empleador y trabajador, estos se sujetan estrictamente a lo dispuesto en el Código del Trabajo en su Capítulo IV "De las obligaciones del Empleador y del Trabajador", a más de las estipuladas en este contrato.

OCTAVA.- CONFIDENCIALIDAD DE DATOS

EL/LA TRABAJADOR/A mantendrá confidencialidad absoluta durante y después de la vigencia de este contrato respecto de hechos, situaciones, y sobre todo información, bases de datos y documentos en general relativos a EL/LA EMPLEADOR/A o que EL/LA TRABAJADOR/A hubiera obtenido o accedido en función de la relación laboral. EL/LA TRABAJADOR/A tiene totalmente prohibido para acceder a la información, sistemas, documentos, entre otros, así como también alterar, grabar, copiar, retirar de la empresa todo tipo de información documentada o sistemáticamente sin la debida autorización de EL/LA EMPLEADOR/A.

EL/LA TRABAJADOR/A declara conocer y aceptar que los derechos patrimoniales de toda creación, documento informe o producto originado en la relación laboral con EL/LA EMPLEADOR/A le pertenecen con exclusividad a este último.

NOVENA.- PROPIEDAD INTELECTUAL

Los descubrimientos e invenciones, las mejoras en los procedimientos, así como los trabajos y resultados de las actividades que desarrolle EL/LA TRABAJADOR/A, mientras preste sus servicios, quedarán de propiedad exclusiva de EL/LA EMPLEADOR/A, la cual podrá patentar o registrar a su nombre tales inventos, descubrimientos o mejoras.

La violación de esta prohibición conlleva a la terminación del Contrato de Trabajo, previo el trámite legalmente previsto, y el ejercicio por parte de la Compañía de las acciones legales correspondientes.

DÉCIMA.- ACEPTACIÓN DE MEDIOS ELECTRÓNICOS

EL/LA EMPLEADOR/A asume la responsabilidad total de la vigencia, veracidad y coherencia de la información ingresada en el SISTEMA ÚNICO DE TRABAJO SUT, en cumplimiento de sus obligaciones laborales.

EL/LA EMPLEADOR/A acepta recibir notificaciones de cualquier índole que realice el Ministerio del Trabajo, tal como lo permite el Art. 1461 del Código Civil, en aplicación del Art. 52 y Art. 56 de la Ley de Comercio Electrónico, Firmas y Mensajes de Datos; y, acepta que el Ministerio del Trabajo podrá ejecutar todos los actos de notificación a través del SISTEMA ÚNICO DE TRABAJO SUT.

DÉCIMA PRIMERA.- LEGISLACIÓN APLICABLE:

En todo lo no previsto en este Contrato, cuyas modalidades especiales las reconocen y aceptan las partes, éstas se sujetan al Código del Trabajo.

DÉCIMA SEGUNDA.- JURISDICCIÓN Y COMPETENCIA:

En caso de suscitarse discrepancias en la interpretación, cumplimiento y ejecución del presente Contrato y cuando no fuere posible llegar a un acuerdo amistoso entre las partes, estas se someterán a los jueces competentes del lugar en que este contrato ha sido celebrado, así como al procedimiento oral determinados por la Ley.

DÉCIMA TERCERA.- SUSCRIPCIÓN:

Las partes se ratifican en todas y cada una de las cláusulas precedentes y para constancia y plena validez de lo estipulado firman este contrato en original y dos ejemplares de igual tenor y valor, en la ciudad de SANTO DOMINGO DE LOS TSÁCHILAS, el día 1 del mes de ENERO del año 2021.



EL/LA TRABAJADOR/A

ABRIL MOYA CRISTIAN DAVID

C.C 1726019084



Certificado OC No. MDT-OC-424776



INNOVA

Instituto de Formación Continua


Ministerio del Trabajo


CERTIFICADO DE CAPACITACIÓN


Abril Sandoval Marcelo Ismael - 2350864985

Por haber aprobado el curso: **BRIGADAS DE EMERGENCIA** Modalidad: PRESENCIAL de 12 horas de duración, realizado en la ciudad de **SANTO DOMINGO DE LOS TSACHILAS** del 06/08/2022 al 07/08/2022 bajo el enfoque de CAPACITACIÓN CONTINUA.

SANTO DOMINGO DE LOS TSACHILAS, 09 de agosto de 2022


CALLE RAMOS FROILAN EFRAIN
Representante Legal del OC


APOLO ARMIJOS ANDREA MARIELA
Coordinador Pedagógico





Código de Calificación: **MDT-SCP-2021-0516**

Fecha de Vigencia de Calificación: **30/12/2023**

El presente certificado es otorgado por un Operador de Capacitación calificado.

CONSENTIMIENTO INFORMADO

para

Pruebas de alcohol

Yo, Marcelo Ismael Abril Sandoval con cédula de ciudadanía/identidad/pasaporte No. 2350864985 en mi calidad de conductor autorizo libre y voluntariamente a NESTLÉ ECUADOR, sus filiales, y a cualquier tercero designado por NESTLÉ ECUADOR, para realizar pruebas de alcohol por 24 meses, por motivo de precautar mi seguridad y la de la operación.

Declaro que conozco que Nestlé realizará estas pruebas todas las veces que sean necesarias hasta finalizar el periodo designado anteriormente.

Firma: _____



Nombre: Marcelo Ismael Abril Sandoval

C.C./C.I./PAS.: 2350864985

Fecha: 13-08-2022



AUTORIZACIÓN

Rastreo y Monitoreo

Yo, Marcelo Ismael Abril Sandoval con cédula de ciudadanía/identidad/pasaporte No. 2350864486 en mi calidad de conductor autorizo libre y voluntariamente a NESTLÉ ECUADOR, sus filiales, IC SERVICIOS DE SEGURIDAD PRIVADA DEL ECUADOR ICSSE CIA LTDA, y a cualquier tercero designado por NESTLÉ ECUADOR, para almacenar, procesar, utilizar y/o transferir a terceros mis datos personales por 24 meses, por motivo de precautelar mi seguridad y la de la operación, mediante el rastreo y monitoreo de vehículos de flota propia y de terceros.

Declaro que conozco que Nestlé conservará mis datos personales por el periodo señalado y/o en caso de que exista la obligación legal de mantener sus registros; después de lo cual, los datos serán eliminados o destruidos por Nestlé.

Firma:  _____

Nombre: Marcelo Ismael Abril Sandoval

C.C./C.I./PAS.: 2350864486

Fecha: 13-08-2022