



## ACCIÓN DE PERSONAL

Nro. IESS-HCAM-CGTH-2026-0221

FECHA DE ELABORACIÓN

9 de febrero de 2026

### SOBREVILLA ARIAS DANA ESTEFANIA

#### APELLIDOS

#### NOMBRES

#### DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN

#### NRO. DE IDENTIFICACIÓN

#### RIGE:

CÉDULA

1721985339

DESDE (dd-mm-aaaa)

16 de febrero de 2026

HASTA (dd-mm-aaaa) (cuando aplica)

2 de marzo de 2026

Escoja una opción (según lo estipulado en el artículo 21 del Reglamento General a la Ley Orgánica del Servicio Público)

INGRESO	<input type="checkbox"/>	TRASPASO	<input type="checkbox"/>	INCREMENTO RMU	<input type="checkbox"/>	REVISIÓN CLASI. PUESTO	<input type="checkbox"/>
REINGRESO	<input type="checkbox"/>	CAMBIO ADMINISTRATIVO	<input type="checkbox"/>	SUBROGACIÓN	<input type="checkbox"/>	OTRO (DETALLAR)	<input type="checkbox"/>
RESTITUCIÓN	<input type="checkbox"/>	INTERCAMBIO VOLUNTARIO	<input type="checkbox"/>	ENCARGO	<input type="checkbox"/>		
REINTEGRO	<input type="checkbox"/>	LICENCIA	<input type="checkbox"/>	CESACIÓN DE FUNCIONES	<input type="checkbox"/>		
ASCENSO	<input type="checkbox"/>	COMISIÓN DE SERVICIOS	<input type="checkbox"/>	DESTITUCIÓN	<input type="checkbox"/>		
TRASLADO	<input type="checkbox"/>	SANCIONES	<input type="checkbox"/>	VACACIONES	<input checked="" type="checkbox"/>		

EN CASO DE REQUERIR ESPECIFICACIÓN DE LO SELECCIONADO:

\* PRESENTÓ LA DECLARACIÓN JURADA (número 2 del art. 3 RLOSEP)

SI

NO APLICA

MOTIVACIÓN: (adjuntar liquidacion de vacaciones)

EXPLICACIÓN: La Gerente General (E) del Hospital de Especialidades "Carlos Andrade Marín"; en ejercicio de la delegación concedida mediante Resolución Administrativa No. IESS-DG-2026-0014-R, del 21 de enero de 2026, suscrita por el Mgs. Marco Javier Maldonado Carrasco, a la fecha, Director General del Instituto Ecuatoriano de Seguridad Social, en uso de sus atribuciones:

RESUELVE: Suscribir el permiso del ejercicio del derecho a a vacaciones a favor del servidor SOBREVILLA ARIAS DANA ESTEFANIA – LABORATORISTA CLINICO 1 del Hospital de Especialidades "Carlos Andrade Marín", que inicia desde **16 de febrero hasta el 2 de marzo del 2026**.

BASE LEGAL: Art. 23 literal g), Art. 29 de la Ley Orgánica de Servicio Público – LOSEP, Art. 21, Art 27, Art. 28, Art 32 del Reglamento a la Ley Organica del Servicio Publico.

#### SITUACION ACTUAL

#### SITUACION PROPUESTA

PROCESO INSTITUCIONAL: HOSPITAL DE ESPECIALIDADES "CARLOS ANDRADE MARIN"

PROCESO INSTITUCIONAL: (ESCOGER DE LA LISTA DESPLEGABLE)

#### NIVEL DE GESTIÓN:

DIRECCION TECNICA HCAM

NIVEL DE GESTIÓN: (VICEMINISTERIO, SUBSECRETARÍA, COORDINACIÓN, ETC)

#### UNIDAD ADMINISTRATIVA:

UNIDAD TECNICA DE PATOLOGIA CLINICA DEL H.C.A.M.

UNIDAD ADMINISTRATIVA: (UNIDAD, GESTIÓN INTERNA)

#### LUGAR DE TRABAJO:

QUITO

LUGAR DE TRABAJO: (CIUDAD)

#### DENOMINACIÓN DEL PUESTO:

LABORATORISTA CLINICO 1

DENOMINACIÓN DEL PUESTO:

#### GRUPO OCUPACIONAL:

SP 5

GRUPO OCUPACIONAL:

#### GRADO:

11

GRADO:

#### REMUNERACIÓN MENSUAL:

1212

REMUNERACIÓN MENSUAL:

#### PARTIDA INDIVIDUAL:

51422

PARTIDA INDIVIDUAL:

#### POSESIÓN DEL PUESTO

YO, \_\_\_\_\_  
JURO LEALTAD AL ESTADO ECUATORIANO.

CON NRO. DE DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN: \_\_\_\_\_

LUGAR: \_\_\_\_\_ FECHA: \_\_\_\_\_

\*\* (EN CASO DE GANADOR DE CONCURSO DE MÉRITOS Y OPOSICIÓN)

FIRMA: \_\_\_\_\_ SERVIDOR PÚBLICO

NRO. ACTA FINAL

FECHA

#### RESPONSABLES DE APROBACIÓN

#### DIRECTOR (A) O RESPONSABLE DE TALENTO HUMANO

#### AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO

FIRMA: \_\_\_\_\_  
NOMBRE: ING. ANDRES DAVID MURILLO ARROYO  
PUESTO: COORDINADOR GENERAL DE TALENTO HUMANO (E)

FIRMA: \_\_\_\_\_  
NOMBRE: MGS. LIDIA MARIBEL LOPEZ CARRERA  
PUESTO: GERENTE GENERAL (E)  
HOSPITAL DE ESPECIALIDADES CARLOS ANDRADE MARIN

## RESPONSABLES DE FIRMAS

<b>ACEPTACIÓN Y/O RECEPCIÓN DEL SERVIDOR PÚBLICO</b>    <b>FIRMA:</b> _____ <b>NOMBRE:</b> SOBREVILLA ARIAS DANA ESTEFANIA <b>FECHA:</b> _____ <b>HORA:</b> _____	<b>EN CASO DE NEGATIVA DE LA RECEPCIÓN (TESTIGO)</b>    <b>FIRMA:</b> _____ <b>NOMBRE:</b> _____ <b>FECHA:</b> _____  <b>RAZÓN:</b> En presencia del testigo se deja constancia de que la o el servidor público tiene la negativa de recibir la comunicación de registro de esta acción de personal.
--	--

RESPONSABLE DE ELABORACIÓN	RESPONSABLE DE REVISIÓN	RESPONSABLE DE REGISTRO Y CONTROL
<b>FIRMA:</b> _____ <b>NOMBRE:</b> TLGO. FERNANDO DAVID ZAMBRANO ANDRADE <b>PUESTO:</b> OFICINISTA	<b>FIRMA:</b> _____ <b>NOMBRE:</b> MGS. DANNY JOSE CONDOY MEDINA <b>PUESTO:</b> ADMINISTRADOR	<b>FIRMA:</b> _____ <b>NOMBRE:</b> ING. DIAZ MATAILO WALTER DIEGO <b>PUESTO:</b> OFICINISTA

**\*\* USO EXCLUSIVO PARA TALENTO HUMANO**

REGISTRO DE NOTIFICACIÓN AL SERVIDOR PÚBLICO DE LA ACCIÓN DE PERSONAL (primer inciso del art. 22 RGLOSEP, art. 101 COA , art. 66 y 126 ERIAFE)

COMUNICACIÓN ELECTRÓNICA: 

FECHA: \_\_\_\_\_

HORA: \_\_\_\_\_

\*\* MEDIO: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

FIRMA DEL RESPONSABLE QUE NOTIFICÓ

**NOMBRE:** \_\_\_\_\_  
**PUESTO:** \_\_\_\_\_

\*\* Si la comunicación fue electrónica se deberá colocar el medio por el cual se notificó al servidor; así como, el número del documento.