



LISTA DE DOCUMENTOS PREVIOS A LA LIQUIDACIÓN DE HABERES

Apellidos y Nombres: Zambrano Franco Kevin Antony **Número de Cédula o Pasaporte:** 0926978172

Cargo: Médico General

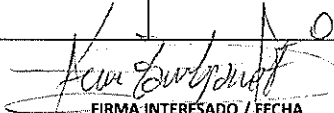
Unidad Orgánica: Dirección de Salud Universitaria

No.	Datos Generales	Observaciones
1	Informe de gestión firmado por el/la servidor/a y aprobado por el jefe inmediato	✓
2	Formato de Paz y Salvo	✓
3	Acta de entrega-recepción de bienes	✓
4	Carnet de la Institución en caso de tenerlo, caso contrario debe emitir un documento que indique que este no fue entregado, o en el caso de pérdida realizar el documento autorizando el descuento del mismo.	✓
5	Declaración Original Patrimonial Juramentada de fin de gestión El formulario para la Declaración Patrimonial Juramentada lo debe realizar a través de la página web: http://www.contraloría.gob.ec/ .	✓
6	Renuncia o Notificación	✓
7	Certificado de no adeudar expedientes (Descargar de la página de la UARTES-Gestión documental)	✓

Servidor que receipta la documentación:	Walter Yagual Pita
Cargo:	ANALISTA 1 DE NOMINA Y REMUNERACIONES
Fecha:	12/04/2023
Firma:	 <p>Firmado electrónicamente por: WALTER VICENTE YAGUAL PITA</p>


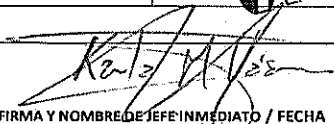
Al terminar la relación laboral con la Universidad de las Artes debe diligenciar y entregar este documento en la Unidad de Gestión del Talento Humano de la Coordinación General Administrativa Financiera para proceder a solicitar su liquidación de haberes. Para el efecto debe obtener en cada una de las dependencias relacionadas, la firma de quien otorga la información.

1. DATOS PERSONALES

NOMBRES Y APELLIDOS COMPLETOS:	<i>Kevin Antony Zumbrao</i>
CÉDULA DE CUIDADANÍA/PASAPORTE:	<i>0926978172</i>
UNIDAD, DIRECCIÓN O COORDINACIÓN EN LA QUE LABORÓ:	<i>Dirección de Salud</i>
DENOMINACIÓN DEL CARGO DESEMPAÑADO:	<i>Médico General</i>
FECHA DE INGRESO A LA INSTITUCIÓN:	<i>01/02/2023</i>
FECHA DE SALIDA DE LA INSTITUCIÓN:	<i>06/03/2023</i>
 FIRMA INTERESADO / FECHA	



NOTA: De conformidad a lo que establece el Art. 328 de la Constitución de la República y Art. 118 de Ley Organiza de Servicio Público. Autorizo a la Unidad de Gestión Financiera para que efectué los descuentos de haberos y que se encuentren pendientes de pago de la liquidación de mis haberes.

2. DATOS DE LA UNIDAD, DIRECCIÓN O COORDINACIÓN DONDE LABORÓ

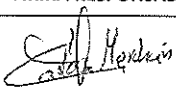
PROCESO	OBSERVACIONES	RECIBE	FIRMA/RESPONSABLE
ENTREGA/RECEPCIÓN DE DOCUMENTACIÓN FÍSICA A SU CARGO		<i>Karla Váquez</i>	<i>Karla Váquez</i>
ENTREGA/RECEPCIÓN DE DOCUMENTACIÓN DIGITAL A SU CARGO		<i>Karla Váquez</i>	<i>Karla Váquez</i>
APROBACIÓN DE INFORME FINAL		<i>Karla Váquez</i>	<i>Karla Váquez</i>
OBSERVACIONES:	 FIRMA Y NOMBRE DE JEFE INMEDIATO / FECHA		


3. UNIDAD DE COMPRAS PÚBLICAS

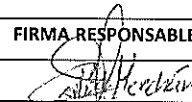
4. UNIDAD DE GESTIÓN FINANCIERA


PROCESO	FIRMA/RESPONSABLE	ÁREA	VALORES PENDIENTES	FIRMA/RESPONSABLE
ADMINISTRACIÓN DE CONTRATOS		CONTABILIDAD:		
OBSERVACIONES: <i>No es adm...</i>		* ANTIPO DE VIÁTICOS	<i>0,00</i>	
		* FONDOS DE REPOSICIÓN	<i>0,00</i>	
	TESORERÍA:	<i>0,00</i>		
FIRMA Y SELLO RESPONSABLE UGCF / FECHA <i>23/23</i>		FIRMA Y SELLO RESPONSABLE UGF / FECHA <i>23/23</i>		

5. UNIDAD DE GESTIÓN FINANCIERA

ITEM A SER REVISADO	OBSERVACIONES	VALOR	FIRMA RESPONSABLE
EQUIPOS ELECTRÓNICOS	<i>SIN OBSERVACIÓN</i>	<i>—</i>	
EQUIPOS INFORMÁTICOS	<i>SIN OBSERVACIÓN</i>	<i>—</i>	

RESPALDO DEL EQUIPO DE CÓMPUTO ASIGNADO AL USUARIO:			FIRMA RESPONSABLE
RESPONSABLE	OBSERVACIONES		
<i>Carlos Merchán A.</i>	<i>NINGUNA</i>		
MEDIO	CANT.	DETALLE	
CD	<i>—</i>	<i>—</i>	
DVD	<i>—</i>	<i>—</i>	
MEM. EXTRAIBLE	<i>—</i>	<i>—</i>	
IMPRESO	<i>—</i>	<i>—</i>	

DESACTIVACIÓN DE CUENTAS INSTITUCIONALES UARTES (QUIPUX, CORREO ELECTRÓNICO, DIRECTORIO ACTIVO):			FIRMA RESPONSABLE
RESPONSABLE	OBSERVACIONES		
<i>Carlos Merchán A.</i>	<i>Ninguna.</i>		

DESACTIVACIÓN DE CLAVES DE ACCESO SINIFP:			FIRMA RESPONSABLE
RESPONSABLE	OBSERVACIONES		
<i>Kevin Zumbrao</i>	<i>no aplica</i>		

FIRMA Y SELLO RESPONSABLE TIC'S / FECHA

Al terminar la relación laboral con La Universidad de las Artes debe diligenciar y entregar este documento en la Unidad de Gestión del Talento Humano de la Coordinación General Administrativa Financiera para proceder a solicitar su liquidación de haberes. Para el efecto debe obtener en cada una de las dependencias relacionadas, la firma de quien otorga la Información.

6. UNIDAD DE GESTIÓN ADMINISTRATIVA

ÁREA	OBSERVACIONES	VALORES PENDIENTES	FIRMA RESPONSABLE
GUARDALMACÉN INVENTARIOS	Sin Observaciones	0	
GUARDALMACÉN SUMINISTROS	Sin Observaciones	0	
PASAJES AÉREOS	Sin Observaciones	0	
OBSERVACIONES:			
 FIRMA Y SELLO RESPONSABLE ADMINISTRATIVO / FECHA			

7. UNIDAD DE GESTIÓN DOCUMENTAL Y ARCHIVO

ARCHIVO CENTRAL	DOCUMENTOS ENTREGADOS	OBSERVACIONES	FIRMA RESPONSABLE
	No tiene préstamos vigentes en el archivo central	Sin observaciones	
 FIRMA Y SELLO RESPONSABLE GESTIÓN DOCUMENTAL / FECHA 07/Marzo/2023			

8. BIBLIOTECA

PRÉSTAMOS DE LIBROS	SI	NO	VALORES PENDIENTES	FIRMA RESPONSABLE
 FIRMA Y SELLO RESPONSABLE BIBLIOTECA / FECHA				

9. VINCULACIÓN CON LA COMUNIDAD

PROCESO	DOCUMENTOS ENTREGADOS	OBSERVACIONES	FIRMA RESPONSABLE
ENTREGA/RECEPCIÓN DE DOCUMENTACIÓN FÍSICA Y/O DIGITAL A SU CARGO		S/O	
 FIRMA Y SELLO RESPONSABLE VINCULACIÓN CON LA COMUNIDAD / FECHA			

10. UNIDAD DE GESTIÓN DE TALENTO HUMANO

NÓMINA	VALOR	VACACIONES	FECHA/TIEMPO
SALDO ANTIPO DE REMUNERACIONES:	Sin Observación	FECHA DE INGRESO:	01-02-2023
VALOR A DESCONTAR EN ROL MENSUAL:	Sin Observación	FECHA DE SALIDA:	06-03-2023
VALOR A DESCONTAR EN LIQUIDACIÓN:	Sin Observación	PERMISOS/VACACIONES SOLICITADAS:	0
SALDO PENDIENTE A DEPOSITAR:	Sin Observación	VACACIONES DISPONIBLES A LA FECHA:	3,00
FIRMA/FECHA RESPONSABLE DE NÓMINA		SALDO TOTAL DE VACACIONES A LA FECHA:	3,00
		DECLARACIÓN JURAMENTADA DE BIENES:	ENTREGADO
TIEMPO PENDIENTE POR CAPACITACIONES: SEGÚN ART. 73 DE LA LOSEP		CREDENCIAL UARTES:	ENTREGADO.
FIRMA/FECHA RESPONSABLE CAPACITACIONES		FIRMA/FECHA RESPONSABLE VACACIONES, DECLARACIÓN Y CREDENCIAL	

OBSERVACIONES:

FIRMA/FECHA DIRECCIÓN DE TALENTO HUMANO



Guayaquil 7 de Marzo del 2023

Dra Karla Vasconez
Directora de Salud (E)

De mis consideraciones

Esperando solo haya éxitos en cada una de sus actividades, yo, Kevin Antony Zambrano Franco con CI 0926978172, me suscribo por este medio para comunicar mis actividades realizadas durante mi periodo de labores en esta institución.

- Valoración integral de pacientes en consulta médica.
- Explicación continua de signos de alarma para cada una de las entidades clínicas que puedan tener los pacientes.
- Llenado de ficha medica para los estudiantes de nivelación.
- Correcto llenado de historia clínica, registrada en sistema interno SGA.
- Procedimientos ambulatorios en cuarto de curación (lavado de oídos, drenaje de absceso en manos/paroniquia/ y demás).
- Validación de certificados médicos externos a la unidad, de los estudiantes, para fines pertinentes a la UNIVERSIDAD DE LAS ARTES.
- Llenado de informe mensual de las atenciones realizadas, junto con explicación de morbilidades prevalentes a través de gráficos estadísticos.
- Entrega de informe de necesidad de medicamentos e insumos para uso del consultorio médico de la UNIVERSIDAD DE LAS ARTES.
- Atención médica a personal administrativo de diversas patologías con explicación de tratamiento y medidas higienodieteticas.

En este resumen se explica las actividades brindadas a la comunidad de la UNIVERSIDAD DE LAS ARTES. De antemano expreso mi colaboración para cumplir con los trámites administrativos que permitan mi salida de esta institución.

Elaborado por



Firmado electrónicamente por:
**KEVIN ANTONY
ZAMBRANO FRANCO**

DR. ZAMBRANO FRANCO KEVIN
MÉDICO GENERAL
REG. SAN. 0926978172

Aprobado por



Firmado electrónicamente por:
**KARLA MARIA
VASCONEZ MERO**

DRA KARLA VASCONEZ MERO
DIRECTORA DE SALUD
REG PROF 14621

CONTRALORIA GENERAL DEL ESTADO

CONSTANCIA DE OTORGAMIENTO DE LA DECLARACIÓN PATRIMONIAL JURADA ELECTRÓNICA



8246900

1. IDENTIFICACIÓN DE LA DECLARACIÓN

1.1 TIPO DE DECLARACIÓN	INICIO DE GESTIÓN	PERIÓDICA	FIN DE GESTIÓN	X
-------------------------	-------------------	-----------	----------------	---

2. IDENTIFICACIÓN DEL DECLARANTE

2.1 Número de Cédula	0926978172	2.2 Apellidos y Nombres Completos	KEVIN ANTONY ZAMBRANO FRANCO	2.3 Nacionalidad	ECUATORIANO
2.4 Estado Civil	CASADO				

3. DATOS INSTITUCIONALES DEL DECLARANTE

NOMBRE INSTITUCIÓN	CARGO / FUNCIÓN	PERÍODO		PROVINCIA	CIUDAD
		DESDE	HASTA		
UNIVERSIDAD DE LAS ARTES	MEDICO GENERAL	2023-02-01	2023-03-06	GUAYAS	GUAYAQUIL

4. DATOS DE DOCENTE UNIVERSITARIO

NOMBRE INSTITUCIÓN EDUCATIVA	HORAS DIARIAS DE DOCENCIA	PERÍODO DESDE	PROVINCIA	CIUDAD

- AUTORIZO SE LEVANTE EL SIGILO DE MIS CUENTAS BANCARIAS;
- DECLARO NO ADEUDAR MÁS DE DOS PENSIONES ALIMENTICIAS;
- DECLARO NO ENCONTRARME INCURSO EN NEPOTISMO, E INHABILIDADES O PROHIBICIONES PREVISTAS EN LA CONSTITUCIÓN DE LA REPÚBLICA Y EL ORDENAMIENTO JURÍDICO VIGENTE.
- DECLARO SEÑALAMIENTO DE DOMICILIO Y DIRECCIÓN ELECTRÓNICA PARA RECIBIR NOTIFICACIONES RELACIONADAS CON LA DECLARACIÓN PATRIMONIAL JURADA;
- DECLARO NO DESEMPEÑAR MÁS DE UN CARGO PÚBLICO SIMULTÁNEAMENTE A EXCEPCIÓN DE LA DOCENCIA UNIVERSITARIA SIEMPRE QUE MI HORARIO LO PERMITA;
- RATIFICO QUE DETALLO MIS ACTIVOS Y PASIVOS BAJO JURAMENTO, SIN NECESIDAD DE ACUDIR ANTE AUTORIDAD JUDICIAL.
- DECLARO QUE NO ME ENCUENTRO INCURSO EN NINGUNA CAUSAL LEGAL DE IMPEDIMENTO, INHABILIDAD O PROHIBICIÓN PARA EL EJERCICIO DE UN PUESTO, CARGO, FUNCIÓN O DIGNIDAD EN EL SECTOR PÚBLICO.
- DECLARO QUE NO ME ENCUENTRO EN INTERDICCIÓN CIVIL, NO SOY DEUDOR QUE SE SIGA PROCESO DE CONCURSO DE ACREEDORES Y NO ME HALLO EN ESTADO DE INSOLVENCIA FRAUDULENTO DECLARADA JUDICIALMENTE. NO ME ENCUENTRO EN MORA DEL PAGO DE CRÉDITOS ESTABLECIDOS A FAVOR DE ENTIDADES Y ORGANISMOS DEL SECTOR PÚBLICO. NO ME ENCUENTRO EN MORA CON EL GOBIERNO NACIONAL, GOBIERNOS AUTÓNOMOS DESCENTRALIZADOS, SERVICIOS DE RENTAS INTERNAS, BANCO CENTRAL DEL ECUADOR, INSTITUCIONES FINANCIERAS ABIERTAS O CERRADAS PERTENECIENTES AL ESTADO, ENTIDADES DE DERECHO PRIVADO FINANCIADAS CON EL CINCUENTA POR CIENTO O MAS CON RECURSOS PÚBLICOS, EMPRESAS PÚBLICAS, O, EN GENERAL, CON CUALQUIER ENTIDAD U ORGANISMO DEL ESTADO O QUE SEAN DEUDORES DEL ESTADO POR CONTRIBUCIÓN O SERVICIO QUE TENGAN UN AÑO DE SER EXIGIBLE; O QUE SE ENCUENTRE EN ESTADO DE INCAPACIDAD CIVIL JUDICIALMENTE DECLARADA.
- DECLARO QUE NO HE SIDO CONDENADO POR DELITOS DE PECULADO, CONCUSIÓN, COHECHO, EXTORSIÓN, SOBORNO, ENRIQUECIMIENTO ILÍCITO, PREVARICATO; Y EN GENERAL NO HE SIDO SENTENCIADO POR DEFRAUDACIÓN AL ESTADO Y DEMÁS ENTIDADES Y ORGANISMOS DEL ESTADO.
- DECLARO QUE NO HE SIDO CONDENADO POR DELITOS ADUANEROS, TRÁFICO DE SUSTANCIAS ESTUPEFACIENTES Y PSICOTRÓPICAS, LAVADO DE ACTIVOS ACOSO SEXUAL, EXPLOTACIÓN SEXUAL, TRATA DE PERSONAS, TRÁFICO ILÍCITO O VIOLACIÓN.
- DECLARO QUE NO HE RECIBIDO DIRECTA O INDIRECTAMENTE CRÉDITOS VINCULADOS CONTRAVINIENDO EL ORDENAMIENTO JURÍDICO VIGENTE.
- DECLARO BAJO JURAMENTO NO TENER DIRECTA O INDIRECTAMENTE BIENES O CAPITALES EN PAISES O JURISDICCIONES CONSIDERADOS COMO PARAÍSO FISCAL.

KEVIN ANTONY ZAMBRANO FRANCO

2023-03-07 07:06:14

1

157.100.111.138



DECLARO QUE NO HE SIDO INDEMNIZADO POR CESACIÓN DE FUNCIONES PRODUCTO DE LA SUPRESIÓN DE MI PUESTO DE TRABAJO, COMPENSACIÓN O RETIRO VOLUNTARIO



Firmado electrónicamente por:
KEVIN ANTONY
ZAMBRANO FRANCO

Firma del Declarante

GUAYAQUIL, 23/03/07

Válido hasta : 2023/03/19

NOTA: El declarante deberá presentar en la Unidad de Administración del Talento Humano de la correspondiente institución pública, la constancia de otorgamiento de la Declaración Patrimonial Jurada.

FORMULARIO ELECTRÓNICO DE DECLARACIÓN PATRIMONIAL
JURADA

8246900

1. IDENTIFICACIÓN DE LA DECLARACIÓN

1.1 TIPO DE DECLARACIÓN	Inicio de Gestión	Periódica	Fin de Gestión	X
-------------------------	-------------------	-----------	----------------	---

2. IDENTIFICACIÓN DEL DECLARANTE

2.1 Número de Cédula / Pasaporte	0926978172	2.2 Apellidos y Nombres Completos	KEVIN ANTONY ZAMBRANO FRANCO	2.3 Nacionalidad	ECUATORIANO
2.4 Estado Civil	CASADO				

3. DATOS DEL DOMICILIO DEL DECLARANTE

3.1 Ciudad	GUAYAQUIL	3.2 Dirección Domiciliaria	Calle Principal	No.-	Calle Secundaria	Sector de Referencia
			AV JORGE WAGNER GILBERT	OE AV 36	PEATONAL	A 2 CUADRA DE CEMENTERIO JARDINES DE ESPERANZA
3.3 Teléfono	Casa:042044123 Celular:0995642898 Trabajo:	3.4 Correo Electrónico Personal	3.5 Apellidos y nombres del Contacto	3.6 Teléfono del Contacto		
		enanokz@hotmail.com	GENESIS MENDOZA VELEZ	0969369745		

4. IDENTIFICACIÓN CONYUGE O CONVIVIENTE

4.1 Número de Cédula / Pasaporte	0929382596	4.2 Apellidos y Nombres completos del (o la) Cónyuge o Conviviente	MENDOZA VELEZ GENESIS IVETTE		
4.3 Actividad Económica	SI X NO	4.4 Cargo y Lugar de Trabajo ENFERMERA INTERHOSPITAL	4.4.1 Sector Público NO		
4.5 Separación de Bienes	SI NO X	4.6 Liquidación de Sociedad Conyugal	SI	NO	X
4.5.1 Fecha de la Separación del Bien	yyyy/MM/dd				

5. DATOS INSTITUCIONALES DEL DECLARANTE

NOMBRE INSTITUCIÓN	CARGO / FUNCIÓN	PERÍODO		PROVINCIA	CIUDAD
		DESDE	HASTA		
UNIVERSIDAD DE LAS ARTES*	MEDICO GENERAL	2023-02-01	2023-03-06	GUAYAS	GUAYAQUIL

5.1. DATOS DE DOCENTE UNIVERSITARIO

NOMBRE INSTITUCIÓN EDUCATIVA	HORAS DIARIAS DE DOCENCIA	PERÍODO DESDE	PROVINCIA	CIUDAD

6. INFORMACIÓN PATRIMONIAL

6.1 ACTIVOS

6.1.1 DISPONIBLES EN BANCOS, SISTEMAS FINANCIEROS, POPULAR - SOLIDARIO Y EN OTROS

IDENTIFICACIÓN DEL TITULAR		INSTITUCIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO, DEL SECTOR FINANCIERO POPULAR Y SOLIDARIO Y/O INSTITUCIONES FINANCIERAS EN EL EXTRANJERO	TIPO DE MONEDA	N° CUENTA	TIPO DE CUENTA (ahorros / corriente)	PAÍS DONDE SE LOCALIZA EL EFECTIVO	SALDO A LA FECHA DE LA DECLARACIÓN USD
Número de Cédula	Apellidos y Nombres Completos						
0926978172	KEVIN ANTONY ZAMBRANO FRANCO	BANCO BOLIVARIANO	DÓLAR ESTADOU NIDENSE	0011133685	AHORROS	ECUADOR	870.00
0926978172	KEVIN ANTONY ZAMBRANO FRANCO	BANCO BOLIVARIANO	DÓLAR ESTADOU NIDENSE	0951250362	AHORROS	ECUADOR	99.00

SUBTOTAL USD

969.00

6.1.1.1 MEDIOS DIGITALES DE INTERCAMBIO

IDENTIFICACIÓN DEL TITULAR		SITIO WEB Y/O INSTITUCIÓN	TIPO DE MEDIO DIGITAL DE INTERCAMBIO	USUARIO O ID DEL REGISTRO	SALDO A LA FECHA DE LA DECLARACIÓN USD
Número de Cédula	Apellidos y Nombres Completo				
SUBTOTAL USD					

6.1.2 INVERSIONES

IDENTIFICACIÓN DEL TITULAR		PAÍS DONDE SE LOCALIZA LA INVERSIÓN	TIPO DE INVERSIÓN	INSTITUCIÓN DONDE SE REALIZA LA INVERSIÓN	MONTO O SALDO A LA FECHA DE LA DECLARACIÓN USD
Número de Cédula	Apellidos y Nombres Completo				
SUBTOTAL USD					

6.1.3 ACCIONES Y PARTICIPACIONES

IDENTIFICACIÓN DEL TITULAR		SOCIEDAD , EMPRESA Y/O FUNDACIONES	PAÍS DONDE SE LOCALIZA LA ACCION Y/O PARTICIPACIÓN	IDENTIFICACIÓN DEL VALOR NOMINAL	IDENTIFICACIÓN DEL VALOR DE MERCADO	MONTO O SALDO A LA FECHA DE LA DECLARACIÓN USD
Número de Cédula	Apellidos y Nombres Completo					
SUBTOTAL USD						

6.1.4 DERECHOS FIDUCIARIOS, DERECHOS ADQUIRIDOS POR HERENCIA Y DERECHOS DE PROPIEDAD INTELECTUAL

TIPO DE DERECHO	VALOR DEL DERECHO	PAÍS DONDE SE LOCALIZA EL DERECHO
SUBTOTAL USD		

6.1.5 CUENTAS POR COBRAR

IDENTIFICACIÓN DEL TITULAR		N° DE CÉDULA, PASAPORTE O DEL RUC DEL ECUADOR	NOMBRE O RAZÓN SOCIAL	GARANTÍA	FECHA DE LA TRANSACCIÓN	VALOR DEL CRÉDITO USD	SALDO A LA FECHA DE LA DECLARACIÓN
Número de Cédula	Apellidos y Nombres Completo						
SUBTOTAL USD							

6.1.6 FONDOS COMPLEMENTARIOS DE PENSIÓN O CESANTÍA

IDENTIFICACIÓN DEL TITULAR		PAÍS DONDE SE LOCALIZA EL FONDO	TIPO DE FONDO	FECHA DE AFILIACIÓN AL FONDO	NÚMERO DE CUENTA	NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN	APORTE PROMEDIO MENSUAL	SALDO AHORRADO A LA FECHA DE LA DECLARACIÓN
Número de Cédula	Apellidos y Nombres Completo							
SUBTOTAL USD								

6.1.7 BIENES MUEBLES

6.1.7.1 VEHÍCULOS

KEVIN ANTONY ZAMBRANO FRANCO

2023-03-07 07:06:35

1

157.100.111.138

IDENTIFICACIÓN DEL TITULAR		TIPO DE AUTOMOTOR	IDENTIFICACIÓN DEL VEHÍCULO				(Año de fabricación)	FECHA DE ADQUISICIÓN	PAIS DONDE SE ENCUENTRA MATRICULADO Y/O REGISTRADO EL VEHICULO	VALOR DEL BIEN USD
Número de Cédula	Apellidos y Nombres Completos		NÚMERO DE PLACA	NÚMERO DE CHASIS	MARCA	MODELO				
0926978172	KEVIN ANTONY ZAMBRANO FRANCO	AUTOMOVIL	PDL8961	LDNBCTGXZ0 M0202903	SOUEAST	SOUEAST DX 3 CONFORT	2020	2020-07-09	ECUADOR	18390.00
SUBTOTAL USD									18390.00	

6.1.7.2 OTROS BIENES MUEBLES

TIPO DE BIEN	PAÍS DONDE SE LOCALIZA EL BIEN	VALOR DEL BIEN USD
SUBTOTAL USD		

6.1.8 BIENES INMUEBLES

IDENTIFICACIÓN DEL TITULAR		TIPO DE BIEN	SUPERFICIE DEL TERRENO MTS2	SUPERFICIE DE LA CONSTRUCCIÓN MTS2	UBICACIÓN				FORMA DE ADQUISICIÓN		N° DE PREDIO	DERECHO DEL DECLARANTE	VALOR DEL BIEN USD
Número de Cédula	Apellidos y Nombres				PAÍS	PROVINCIA	CIUDAD	DIRECCIÓN	FECHA DE ADQUISICIÓN	INSCRIPCIÓN EN REGISTRO DE LA PROPIEDAD			
SUBTOTAL USD													

6.1.9 TOTAL DE ACTIVOS **USD** **19359.00**

6.2 PASIVOS

6.2.1 DESGLOSE DE DEUDAS CONTRAÍDAS

NOMBRE DEL ACREEDOR	TIPO DE OBLIGACIÓN	FECHA DE OTORGAMIENTO DE LA DEUDA	PLAZO	PAÍS DONDE SE LOCALIZA LA DEUDA	MONTO ORIGINAL DEL GRAVAMEN	SALDO A LA FECHA DE LA DECLARACIÓN
SUBTOTAL USD						

TOTAL DE PASIVOS **USD** **0.00**

7. PATRIMONIO

TOTAL DE ACTIVOS USD	19359.00
TOTAL DE PASIVOS USD	0.00
TOTAL DE PATRIMONIO USD	19359.00

8. DETALLE DE TARJETAS DE CRÉDITO

EMISOR	FECHA DE EXPEDICIÓN	VALOR MÁXIMO DE CUPO DE CRÉDITO OTORGADO USD
BANCO DINERS CLUB	2019	4000.00
VISA TITANIUM	2019	3000.00
PACIFICARD	2019	3500.00
BANKARD PLUS	2019	3500.00

KEVIN ANTONY ZAMBRANO FRANCO

2023-03-07 07:06:35

1

157.100.111.138

9. PARAISOS FISCALES

EL CIUDADANO HA DECLARADO TENER BIENES O CAPITALES EN JURIDICCIONES O REGÍMENES CONSIDERADOS COMO PARAÍOS FISCALES	NO

10. INDEMNIZACIÓN POR CESACIÓN DE FUNCIONES

EL DECLARANTE HA SIDO INDEMNIZADO POR CESACIÓN DE FUNCIONES PRODUCTO DE LA SUPRESIÓN DE SU PUESTO DE TRABAJO, COMPENSACIÓN O RETIRO VOLUNTARIO.	NO

OBSERVACIONES.-

MI ÚLTIMA DECLARACIÓN DEL IMPUESTO A LA RENTA LA REALICÉ POR EL AÑO:

• Esta Declaración Patrimonial Jurada constituye documento público, y la información consignada es verdadera y podrá ser verificada por la Contraloría General del Estado.

• En caso de falsedad u ocultamiento de información, me someto a las penas que por esos hechos y por perjurio contemplan el Código Orgánico Integral Penal y las Leyes de la República.

AUTORIZO SE LEVANTE EL SIGILO DE MIS CUENTAS BANCARIAS;

DECLARO NO ADEUDAR MÁS DE DOS PENSIONES ALIMENTICIAS;

DECLARO NO ENCONTRARME INCURSO EN NEPOTISMO, E INHABILIDADES O PROHIBICIONES PREVISTAS EN LA CONSTITUCIÓN DE LA REPÚBLICA Y EL ORDENAMIENTO JURÍDICO VIGENTE.

DECLARO SEÑALAMIENTO DE DOMICILIO Y DIRECCIÓN ELECTRÓNICA PARA RECIBIR NOTIFICACIONES RELACIONADAS CON LA DECLARACIÓN PATRIMONIAL JURADA;

DECLARO NO DESEMPEÑAR MÁS DE UN CARGO PÚBLICO SIMULTÁNEAMENTE A EXCEPCIÓN DE LA DOCENCIA UNIVERSITARIA SIEMPRE QUE MI HORARIO LO PERMITA;

RATIFICO QUE DETALLO MIS ACTIVOS Y PASIVOS BAJO JURAMENTO, SIN NECESIDAD DE ACUDIR ANTE AUTORIDAD JUDICIAL.

DECLARO QUE NO ME ENCUENTRO INCURSO EN NINGUNA CAUSAL LEGAL DE IMPEDIMENTO, INHABILIDAD O PROHIBICIÓN PARA EL EJERCICIO DE UN PUESTO, CARGO, FUNCIÓN O DIGNIDAD EN EL SECTOR PÚBLICO.

DECLARO QUE NO ME ENCUENTRO EN INTERDICCIÓN CIVIL, NO SOY DEUDOR QUE SE SIGA PROCESO DE CONCURSO DE ACREEDORES Y NO ME HALLO EN ESTADO DE INSOLVENCIA FRAUDULENTE DECLARADA JUDICIALMENTE. NO ME ENCUENTRO EN MORA DEL PAGO DE CREDITOS ESTABLECIDOS A FAVOR DE ENTIDADES Y ORGANISMOS DEL SECTOR PÚBLICO. NO ME ENCUENTRO EN MORA CON EL GOBIERNO NACIONAL, GOBIERNOS AUTÓNOMOS DESCENTRALIZADOS, SERVICIOS DE RENTAS INTERNAS, BANCO CENTRAL DEL ECUADOR, INSTITUCIONES FINANCIERAS ABIERTAS O CERRADAS PERTENECIENTES AL ESTADO, ENTIDADES DE DERECHO PRIVADO FINANCIADAS CON EL CINCUENTA POR CIENTO O MAS CON RECURSOS PÚBLICOS, EMPRESAS PÚBLICAS, O, EN GENERAL, CON CUALQUIER ENTIDAD U ORGANISMO DEL ESTADO O QUE SEAN DEUDORES DEL ESTADO POR CONTRIBUCIÓN O SERVICIO QUE TENGAN UN AÑO DE SER EXIGIBLE; O QUE SE ENCUENTRE EN ESTADO DE INCAPACIDAD CIVIL JUDICIALMENTE DECLARADA.

DECLARO QUE NO HE SIDO CONDENADO POR DELITOS DE PECULADO, CONCUSIÓN, COHECHO, EXTORCIÓN, SOBORNO, ENRIQUECIMIENTO ILÍCITO, PREVARICATO; Y EN GENERAL NO HE SIDO SENTENCIADO POR DEFRAUDACIÓN AL ESTADO Y DEMÁS ENTIDADES Y ORGANISMOS DEL ESTADO.

DECLARO NO HE SIDO CONDENADO POR DELITOS ADUANEROS, TRÁFICO DE SUSTANCIAS ESTUPEFACIENTES Y PSICOTRÓPICAS, LAVADO DE ACTIVOS ACOSO SEXUAL, EXPLOTACIÓN SEXUAL, TRATA DE PERSONAS, TRÁFICO ILÍCITO O VIOLACIÓN.

DECLARO QUE NO HE RECIBIDO DIRECTA O INDIRECTAMENTE CRÉDITOS VINCULADOS CONTRAVINIENDO EL ORDENAMIENTO JURÍDICO VIGENTE.

DECLARO BAJO JURAMENTO NO TENER DIRECTA O INDIRECTAMENTE BIENES O CAPITALES EN PAISES O JURISDICCIONES CONSIDERADOS COMO PARAÍOS FISCALES.

DECLARO QUE NO HE SIDO INDEMNIZADO POR CESACIÓN DE FUNCIONES PRODUCTO DE LA SUPRESIÓN DE MI PUESTO DE TRABAJO, COMPENSACIÓN O RETIRO VOLUNTARIO

KEVIN ANTONY ZAMBRANO FRANCO

2023-03-07 07:06:35

1

157.100.111.138



Firmado electrónicamente por:
KEVIN ANTONY
ZAMBRANO FRANCO

FIRMA DEL DECLARANTE

FECHA:

La información consignada en la presente declaración patrimonial jurada es verdadera y podrá ser verificada por la Contraloría General del Estado. En caso de falsedad u ocultamiento de información me someto a las penas que por esos hechos prevén las leyes de la República.



8246900

CERTIFICACIÓN

Por medio de la presente certifico que el Dr. Kevin Zambrano Franco con C.C. 0926978172 quien prestó sus servicios en su calidad de Medico General en la Universidad de las Artes, determinando que el funcionario no posee bienes de larga duración, control administrativo ni bienes de consumo Interno a su cargo.



Firmado electrónicamente por:
DARLYS ANTHONY
ALVARADO CARPIO

Econ. Darlys Alvarado Carpio
Analista 3 de Control de Bienes



**ACTA DE ENTREGA – RECEPCIÓN
DEVOLUCION
BIENES DE LARGA DURACIÓN Y CONTROL ADMINISTRATIVO
UA-CAF-CB-2023-013**

En la ciudad de Guayaquil, el 8 de marzo del 2023, comparecen en la celebración de la presente Acta, por una parte el Dr. Kevin Zambrano Franco con C.C. 0926978172 en su calidad de Medico General y el ing. Stefano Recalde Escobar con c.c. 0922035035 en su calidad de Guardalmacén General de la Universidad de las Artes con la finalidad de proceder a la devolución de lo siguiente:

PABLO PALACIO/PB/CONSULTORIO MEDICO									
NO	CODIGO	DETALLE	SERIE	MARCA	COLOR	CANT.	P. UNITARIO	P.TOTAL	ESTADO
1	9340283	SILLA GIRATORIA	9340283	S/M	AZUL	1	\$ 38,40	\$ 38,40	BUENO
2	29717836	BASURERO PLASTICO	AEMOTORS TACHOSS4	AEMOTORS TACHOS	ROJO	1	\$ 16,89	\$ 16,89	BUENO
3	29717842	BASURERO PLASTICO	AEMOTORS TACHOSX2	AEMOTORS TACHOS	NEGRO	1	\$ 16,89	\$ 16,89	BUENO
4	18568992	CREDENZA	CREDE-CULT-019	S/M	GRIS	1	\$ 350,00	\$ 350,00	BUENO
5	26401414	TENSIOMETRO ANEROIDE	S/S	RIESTER	NEGRO	1	\$ 87,01	\$ 87,01	REGULAR
6	26401416	ESTETOSCOPIO DOBLE	S/S	RIESTER	NEGRO	1	\$ 38,02	\$ 38,02	BUENO
7	26401419	CARTILLA DE LECTURA CON LETRAS	S/S	SNELLEN	BLANCO	1	\$ 12,31	\$ 12,31	BUENO
8	26401420	OXIPULSIMETRO ADULTO-NIÑOS	S/S	S/M	PLATEADO	1	\$ 40,00	\$ 40,00	BUENO
9	26401415	RIÑONERA	S/S	S/M	PLATEADO	1	\$ 13,44	\$ 13,44	BUENO
10	26401418	TERMOMETRO DIGITAL DE OIDO	S/S	S/M	NEGRO	1	\$ 29,99	\$ 29,99	BUENO
11	26401417	JERINGUILLA DE METAL PARA LAVAR OIDO	S/S	S/M	BLANCO	1	\$ 20,94	\$ 20,94	BUENO
12	26329980	TANQUE DE OXIGENO MEDIANO,HUMIFICADO R.MANÓMETRO, OXIGENO,MASCARILLA, CARRITO,CARGA DE OXIGENO	*S/S	EQUIMEDEC	PLATEADO	1	\$ 222,88	\$ 222,88	BUENO
13	9103757	MUEBLES DE OFICINA/ESTACION DE TRABAJO/MIXTO	S/S	S/M	GRIS	1	\$ 164,55	\$ 164,55	BUENO
14	29859255	MUEBLES DE OFICINA/ARCHIVADOR/ MIXTO	ESTUPIÑAN GUILLERMO NN5	ESTUPIÑAN GUILLERMO	BLANCO	1	\$ 286,76	\$ 286,76	BUENO
15	26558196	BIENES SUJETOS A CONTROL/ARCHIVADOR /METAL	26558196	TELLO	NEGRO	1	\$ 56,34	\$ 56,34	BUENO
16	18568965	EQUIPOS MEDICO QUIRURGICOS/CAMILLA	CAMIL-CULT-001	S/M	NEGRO-CREMA	1	\$ 125,00	\$ 125,00	BUENO
17	27245509	BIENES SUJETOS A CONTROL/BASURERO/M ETAL	27245509	S/M	BLANCO	1	\$ 30,56	\$ 30,56	BUENO
18	9340179	VITRINA METALICA	S/S	S/M	NEGRO	1	\$ 35,75	\$ 35,75	BUENO
19	18569310	EQUIPOS MEDICO QUIRURGICOS/CAMILLA	S/S	S/M	NEGRO	1	\$ 750,00	\$ 750,00	BUENO
20	5921117	BALANZA CON TALLIMETRO EN KILOS	S/S	RISE LATE	CREMA	1	\$ 475,00	\$ 475,00	BUENO
21	5921118	EQUIPO DE DIAGNOSTICO OTORRINO	S/S	MEDIC LIFE	NEGRO	1	\$ 112,63	\$ 112,63	BUENO
22	5921151	TENSIOMETRO (ESFINGOMANOMETRO)	S/S	MEDIC LIFE	AZUL	1	\$ 13,13	\$ 13,13	BUENO
23	5921150	PULSIMETRO DIGITAL CON CARGADOR DE BATERIAS/OXIMETRO	S/S	CONTEC	BLANCO	1	\$ 100,00	\$ 100,00	REGULAR
24	5921149	TENSIOMETRO DIGITAL CON MEMORIA	S/S	MEDIC LIFE	CREMA	1	\$ 23,75	\$ 23,75	BUENO
25	S/C	EQUIPO DE DISECCION Y PORTA AGUIAS MEDIANO	S/S	MEDIC LIFE	CROMADO	1	\$ 19,38	\$ 19,38	BUENO
26	10997044	CAJA METALICA PARA EL EQUIPO DE DISECCION	S/S	CENTURY	CROMADO	1	\$ 17,50	\$ 17,50	BUENO
27	10893894	ESTELIZADOR DE INSTRUMENTOS	S/S	S/M	CROMADO	1	\$ 915,00	\$ 915,00	REGULAR
28	15245030 330001 10997042	CAJA METALICA PARA EQUIPO DE DISECCION	S/S	S/M	CROMADO	1	\$ 3,26	\$ 3,26	BUENO
29	10997042	GUARDIAN ROJO PLASTICO PARA DESECHOS CORTO PUNZANTES	S/S	S/M	ROJO	1	\$ 2,86	\$ 2,86	BUENO



30	10997051	EQUIPO DE DISECCION CON 10 ELEMENTOS	S/S	S/M	CROMADO	1	\$ 28,57	\$ 28,57	BUENO
31	10997047	BOTIQUIN	S/S	S/M	CROMADO	1	\$ 40,71	\$ 40,71	BUENO
32	10997048	BOTIQUIN	S/S	S/M	CROMADO	1	\$ 40,71	\$ 40,71	BUENO
33	10997049	BOTIQUIN	S/S	S/M	CROMADO	1	\$ 40,71	\$ 40,71	BUENO
34	s/c	NEBULIZADOR	AMR145RP0879	S/M	BLANCO	1	\$ 71,43	\$ 71,43	BUENO
35	10997043	GLUCOMETRO DIGITAL	S/S	S/M	CREMA	1	\$ 79,80	\$ 79,80	BUENO
36	10997046	TERMOMETRO MANUAL	S/S	S/M	TRASPARENTE	1	\$ 1,65	\$ 1,65	MALO
37	10997050	TERMOMETRO DIGITAL	S/S	S/M	BLANCO	1	\$ 2,28	\$ 2,28	REGULAR
38	10893893	SILLA DE RUEDAS	S/S	S/M	NEGRA	1	\$ 207,14	\$ 207,14	BUENO
39	10997045	CAMILLA PARA EMERGENCIAS	S/S	S/M	ANARANJADA	1	\$ 71,45	\$ 71,45	BUENO
40	18669100	LAMPARA COELLO DE GANZO	S/S	S/M	CROMADO	1	\$ 82,45	\$ 82,45	BUENO
41	18667769	LINTERNA DE EXAMINACION	S/S	S/M	S/E	1	\$ 3,04	\$ 3,04	BUENO
42	18667770	LINTERNA DE EXAMINACION	S/S	S/M	S/E	1	\$ 3,04	\$ 3,04	BUENO
43	18668081	MALETIN DE EMERGENCIA	S/S	JM PRO	NARANJA	1	\$ 48,44	\$ 48,44	MALO
44	18667787	MESA AUXILIAR PARA CURACIONES	S/S	S/M	PLATEADO	1	\$ 113,40	\$ 113,40	BUENO
45	18667786	NEGATOSCOPIO UN CUERPO	S/S	S/M	S/E	1	\$ 125,00	\$ 125,00	BUENO
46	18669099	PORTA SUERO	S/S	°	CROMADO	1	\$ 50,00	\$ 50,00	BUENO
47	17372721	SILLA ESTATICA	S/S	S/M	NEGRA	1	\$ 94,00	\$ 94,00	BUENO
48	15245030 290038	PIZARRA ACRILICA	S/S	S/M	BLANCO	1	\$ 8,11	\$ 8,11	BUENO
49	27347406	CORCHOGRAFO	S/S	S/M	CAFE	1	\$ 6,88	\$ 6,88	BUENO
50	27347405	CORCHOGRAFO	S/S	S/M	CAFE	1	\$ 6,88	\$ 6,88	BUENO
51	34842057	EQUIPO DE DESINFECCION DE OZONO	EQUIPO DE DESINFECCION DE OZONO	EQUIPO DE DESINFECCION DE OZONO	BLANCO	1	\$ 294,27	\$ 294,27	BUENO
52	34842058	EQUIPO DE DESINFECCION DE OZONO	DESINFECCION DE OZONO	OZONO	BLANCO	1	\$ 294,27	\$ 294,27	BUENO
SUMAN								\$ 5.732,47	

Sobre la base de las disposiciones legales del Reglamento, el o los usuarios se encuentran en la obligación de observar lo siguiente:

RESPONSABLES

Art. 7.-Obligatoriedad.- Este reglamento rige para todos los servidores/as y las personas que en cualquier forma o cualquier título, trabajen presten servicio o ejerzan un cargo función o dignidad en el sector público; así como las personas de derecho privado que dispongan de recursos públicos, de conformidad a lo señalado en la Ley Orgánica de la Contraloría General del Estado, en lo que fuere aplicable a cuyo cargo se encuentre la administración, custodia, uso y cuidado de los bienes e inventarios del Estado. Por lo tanto, no habrá servidor/a o persona alguna que por razón de su cargo, función o jerarquía se encuentre exento/a del cumplimiento de las disposiciones del presente reglamento, de conformidad a lo previsto en el artículo 233 de la Constitución de la República del Ecuador.

Art. 20.- Usuario Final. - Será el responsable del cuidado, buen uso, custodia y conservación de los bienes e inventarios a él asignados para el desempeño de sus funciones y los que por delegación expresa se agreguen a su cuidado, conforme a las disposiciones legales y reglamentarias correspondientes.

Art. 47.- Utilización de los bienes e inventarios. - Los bienes o inventarios de las entidades u organismos comprendidos en el artículo 1 del presente reglamento, se utilizarán únicamente para los fines institucionales. Es prohibido el uso de dichos bienes e inventarios para fines políticos, electorales, doctrinarios o religiosos, o para actividades particulares y/o extrañas al servicio público o al objetivo misional de la entidad u organismo.

Art. 49.-Daño, pérdida o destrucción de bienes e inventarios. - La máxima autoridad o su delegado dispondrá la reposición de bienes nuevos de similares o superiores características; o, el pago del valor actual del mercado al Usuario Final o los terceros que de cualquier manera tengan acceso al bien cuando realicen acciones de mantenimiento o reparación por requerimiento propio, salvo que se conozca o se compruebe la



identidad de la persona causante de la afectación al bien, sustentado en los respectivos informes técnicos y demás documentos administrativos y/o judiciales.

En el caso de pérdida o desaparición de los bienes por hurto, robo, abigeato, fuerza mayor o caso fortuito se estará a lo previsto en los artículos 146 y 150 de este reglamento, según corresponda.

Para constancia y fe de lo actuado, firman en unidad de acto, en original y 2 copias las personas que intervienen en esta diligencia.

Entrega



Firmado electrónicamente por:
**KEVIN ANTONY
ZAMBRANO FRANCO**

Dr. Kevin Zambrano Franco
Medico General
Universidad de las Artes
C.C. 0926978172

Recibe



Firmado electrónicamente por:
**MANUEL STEFANO
RECALDE ESCOBAR**

Ing. Stefano Recalde Escobar
Guardalmacen General
Universidad de las Artes
C.C. 0922035035

Elaborado:



Firmado electrónicamente por:
**WILSON MICHAEL
WEISSON BARRETO**

LIQUIDACIÓN DE VACACIONES	
Apellidos y Nombres:	ZAMBRANO FRANCO KEVIN ANTONY
Cédula de Identidad:	0926978172
Puesto:	MÉDICO GENERAL
Unidad Orgánica:	DIRECCIÓN DE SALUD UNIVERSITARIA
Modalidad Contractual:	CONTRATO
Fecha de Ingreso:	01-02-2023
Fecha de Salida:	06-03-2023
DETALLE DE PERMISOS Y VACACIONES	
Total días acumulados a la	3,00
Total días solicitados:	0,00
Total días perdidos:	0,00
Total de días disponibles:	3,00
Base Legal	
<p>Art. 31.- Liquidación de vacaciones por cesación de funciones. - Únicamente quienes cesaren en funciones sin haber hecho uso, parcial o total de sus vacaciones, tendrán derecho a la liquidación correspondiente se pague en dinero el tiempo de las vacaciones no gozadas, calculado el mismo en base a la última remuneración mensual unificada percibida, con una acumulación máxima de hasta 60 días. Cuando el servidor que cesa en funciones, no hubiere cumplido once meses de servicio, percibirá por tal concepto la parte proporcional al tiempo efectivamente laborado, considerándose al efecto también los casos de cambios de puestos, salvo el caso de encargo o subrogación.</p> <p>La UATH remitirá la información que respalde la liquidación de haberes, a la unidad financiera, siendo responsable del cabal cumplimiento de esta disposición.</p>	



firmado electrónicamente por:
KARLA LUZMILA
RODRIGUEZ MUNOZ

Elaborado Por:
RODRÍGUEZ MUÑOZ KARLA LUZMILA
ANALISTA 1 DE DESARROLLO INSTITUCIONAL

A CERTIFICADO DE NO ADEUDAR EXPEDIENTE

De conformidad con lo establecido en el artículo 58 del Reglamento de Gestión Documental y Archivo de la Universidad de las Artes; se certifica que:

(Kevin Antony Zambrano Franco), ha entregado el inventario de toda la documentación que se encontraba bajo su responsabilidad y de la que elaboró en su desempeño como (Médico general) durante el periodo (1 de febrero de 2023 - 6 de marzo de 2023).

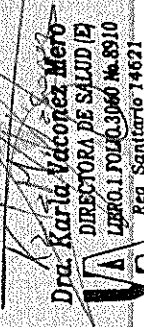
REGISTRO NRO. | 001

EMITIDO POR | Dirección de Salud

FECHA 07/03/2023

FIRMA DEL SERVIDOR QUE CERTIFICA: -

DRA. KARLA VÁSQUEZ MERO
DIRECTORA DE SALUD (E)


Dra. Karla Vázquez Mero
DIRECTORA DE SALUD (E)
LIBRO. 1 TOLDO. 3060 No. 8910



Reg. Santarrito 14621



Memorando Nro. UA-SAD-2023-0060-M

Guayaquil, 06 de marzo de 2023

PARA: Kevin Antony Zambrano Franco
Médico General

ASUNTO: TERMINACIÓN UNILATERAL DE CONTRATO

De mi consideración:

De conformidad a la notificación de la sentencia de la Acción de Protección No. 09209202300801 interpuesta por el señor William Aarón Vargas Salmerón en contra de la Universidad de las Artes, en donde ha dispuestoe *“dejar sin efecto el memorando No.- UA-SAD-2022-035222-M, debiendo ser reintegrado el accionante a su puesto de trabajo”*.

Por lo antes expuesto, pongo a su conocimiento la resolución de la autoridad competente, de la reinserción inmediata del servidor William Aarón Vargas Salmerón en el cargo de Médico General, por tanto, comunico la terminación de su contrato al cargo de Médico General, en cumplimiento a la sentencia, terminación que surge efecto al 06 de marzo del 2023.

En nombre de nuestra institución, agradezco la colaboración y dedicación entregada para la consecución de objetivos. Adicionalmente, solicito se sirva entregar a la Dirección de Talento Humano los siguientes documentos habilitantes para el respectivo trámite de liquidación:

Requisitos para regularizar el proceso de salida:

1. Informe de gestión firmado por el servidor y aprobado por el jefe inmediato.
2. Formato de Paz y Salvo (Documento adjunto)
3. Acta de entrega-recepción de bienes (Emitido por el responsable de la Unidad de Bienes)
4. Carnet de la Institución. En caso de no contar con el carnet, entregar documento indicando que la Institución no le proporcionó el documento, o en el caso de pérdida realizar el documento autorizando el descuento del valor del mismo.
5. Declaración Juramentada de fin de gestión
6. Certificado de no adeudar expedientes (Descargar de la página de la UARTES)

Con sentimientos de distinguida consideración.

Atentamente,



Memorando Nro. UA-SAD-2023-0060-M

Guayaquil, 06 de marzo de 2023

Documento firmado electrónicamente

Sara María Tobar Olvera
SECRETARIA ADMINISTRATIVA (E)

Copia:

William Aníbal Herrera Ríos
Rector

Jéssica Beatriz Plaza Manzaba
Directora de Talento Humano

Karla Maria Vásconez Mero
Director de Salud

Walter Vicente Yagual Pita
Analista 1 de Nómina y Remuneraciones

Jamie Christine Miranda Vargas
Directora de Normativas y Asesoría Jurídica

Karla Luzmila Rodríguez Muñoz
Analista 1 de Desarrollo Institucional

kr/jp



Firmado electrónicamente por:
SARA MARIA TOBAR
OLVERA