

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                        |                       |                                                                                                              |                                                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                |  |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------|-----------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------|--|
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                        |                       | INSTITUTO ECUATORIANO DE SEGURIDAD SOCIAL IESS                                                               |                                                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                |  |
| INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                        |                       |                                                                                                              |                                                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                |  |
| LUGAR DE SERVICIOS INSTITUCIONALES                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                        |                       | EN EL INTERIOR                                                                                               |                                                              | X                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | EN EL EXTERIOR |  |
| Nro. INFORME DE CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES:<br>DNAC-2024-06-055                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                        |                       | FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa)<br>03/07/2024                                                                 |                                                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                |  |
| DATOS GENERALES                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                        |                       |                                                                                                              |                                                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                |  |
| APELLIDOS-NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR:<br>AGUIRRE OÑATE ROBERTO GASTÓN                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                        | CÉDULA:<br>1713369120 |                                                                                                              | PUESTO QUE OCUPA:<br>SUBDIRECTOR NACIONAL DE CONTROL TÉCNICO |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                |  |
| CIUDAD-PROVINCIA-PAÍS:<br>MANTA - MANABÍ - ECUADOR                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                        |                       | NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE EL SERVIDOR PERTENECE:<br>SUBDIRECCIÓN NACIONAL DE AFILIACIÓN Y CONTROL TÉCNICO |                                                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                |  |
| SERVIDORAS/ES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL:<br>ANDRÉS GARÓFALO SALAZAR                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                        |                       |                                                                                                              |                                                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                |  |
| INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                        |                       |                                                                                                              |                                                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                |  |
| <p><b>ACTIVIDADES DETALLADAS POR DÍA:</b></p> <p><b>25-06-2024</b></p> <ul style="list-style-type: none"><li>• 07:00 a 16:00 Traslado Quito - Manta.</li></ul> <p><b>26-06-2024</b></p> <ul style="list-style-type: none"><li>• 07:30 a 08:30 Traslado Manta - Portoviejo</li><li>• 08:30 a 10:00 Reunión de trabajo con la Coordinadora Provincial de Afiliación y Control Técnico Manabí y solicitud de expedientes para evaluar.</li><li>• 10:00 a 13:30 Evaluación de expedientes del proceso de Inspección del estado de la afiliación.</li><li>• 13:30 a 14:30 Almuerzo</li><li>• 14:30 a 17:00 Evaluación de expedientes del proceso de Inspección del estado de la afiliación</li><li>• 17:00 a 18:30 Traslado Portoviejo - Manta</li></ul> <p><b>27-06-2024</b></p> <ul style="list-style-type: none"><li>• 07:30 a 08:30 Traslado Manta - Portoviejo</li><li>• 08:30 a 10:00 Levantamiento del acta de supervisión y soporte en territorio – levantamiento hallazgos en la ejecución de procesos relacionados con la SDNCT.</li><li>• 10:00 a 13:30 Participación en el evento "AFILIACIÓN JOVEN"</li><li>• 13:30 a 14:30 Preparación de documentación para ejecutar inspección en seguridad social.</li><li>• 14:30 a 15:45 Traslado Portoviejo - Manta</li><li>• 16:00 a 18:00 Ejecución de una inspección en seguridad social.</li><li>• 18:30 a 19:00 Merienda.</li><li>• 19:30 a 20:00 Traslado al hotel.</li></ul> <p><b>28-06-2024</b></p> <ul style="list-style-type: none"><li>• 08:00 a 18:00 Traslado Manta - Quito</li></ul> <p><b>PRODUCTOS ALCANZADOS:</b></p> <ul style="list-style-type: none"><li>• Revisión de 13 expedientes del proceso de inspección del estado de la afiliación Coordinación Provincial de Afiliación y Control Técnico Manabí:<br/>MAN-CT-2024-1391701926001-004-IDI-0355 - MAN-CT-2024-0990000530001-033-IDI-0013 - MAN-CT-2024-0992489111001-001-IDI0003 - MAN-CT-2024-0990004196001-037-IDI-0046 - MAN-CT-2024-1391725914001-001-IDI-0008 - MAN-CT-2023-1790010937001-0316-IDI-0225 - MAN-CT-2024-1790016919001-218-IDI-0328 - MAN-CT-2024-1390147186001-001-IDI-0329 - MAN-CT-2024-1792278791001-027-IDI-0028 - MAN-CT-2024-0190072002001-019-IDI-0043 - MAN-CT-2024-1752583237001-003-IDI-0199 - MAN-CT2024-1310445166001-001-IDI-0099 - MAN-CT-2024-0992876905001-028-IDI-0059.</li><li>• <b>Acompañamiento en la ejecución de inspección del estado de la afiliación:</b></li></ul> <p><b>RUC:</b> 1790034305001 - Razón Social: SEAFMAN SOCIEDAD ECUATORIANA DE ALIMENTOS Y FRIGORIFICOS MANTA CA -<br/><b>Dirección:</b> MANABI / MANTA / LOS ESTEROS / 124 S/N Y AV. 102</p> |                        |                       |                                                                                                              |                                                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | SALIDA                 |                       | LLEGADA                                                                                                      |                                                              | NOTA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                |  |
| FECHA dd-mmm-aaaa                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | 25/06/2024             |                       | 28/06/2024                                                                                                   |                                                              | 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.<br><br>Se deberá aumentar el número de casilleros necesarios para detallar la ruta completa. |                |  |
| HORA hh:mm                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | 7:00                   |                       | 18:00                                                                                                        |                                                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                |  |
| TRANSPORTE                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                        |                       |                                                                                                              |                                                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                |  |
| TIPO DE TRANSPORTE<br>(Aéreo, terrestre, marítimo otros)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | NOMBRE DEL TRANSPORTE  | ITINERARIO O RUTA     | SALIDA                                                                                                       |                                                              | LLEGADA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                        |                       | FECHA<br>dd-mmm-aaaa                                                                                         | HORA<br>hh:mm                                                | FECHA<br>dd-mmm-aaaa                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | HORA<br>hh:mm  |  |
| TERRESTRE                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | VEHICULO INSTITUCIONAL | QUITO - MANTA         | 25/06/2024                                                                                                   | 7:00                                                         | 25/06/2024                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | 16:00          |  |
| TERRESTRE                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | VEHICULO INSTITUCIONAL | MANTA - QUITO         | 28/06/2024                                                                                                   | 8:00                                                         | 28/06/2024                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | 18:00          |  |
| NOTA: En caso de haber utilizado: 1)transporte público, aéreo, fluvial o terrestre, se deberá adjuntar obligatoriamente los pases a bordo o pasajes y 2) vehículos institucionales, se adjuntará la hoja de ruta con tipo de vehículo, número de placa, kilometraje recorrido y los nombres apellidos del conductor.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                        |                       |                                                                                                              |                                                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                |  |
| OBSERVACIONES<br>En este campo se debe notificar las novedades que alteraron la ruta de la comisión y cualquier otra eventualidad.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                        |                       |                                                                                                              |                                                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                |  |

|                                                                                         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |
|-----------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>FIRMA DE LA O EL SERVIDOR COMISIONADO</b>                                            | <b>NOTA</b><br><br>El presente informe deberá presentarse dentro del término máximo de 4 días de cumplida las tareas oficiales o servicios institucionales, caso contrario la liquidación se demorará e incluso de no presentarlo tendría que restituir los valores pagados. Cuando las tareas oficiales o servicios institucionales sea superior al número de horas o días autorizados, se deberá adjuntar la autorización por escrito de la Máxima Autoridad o su Delegado. |
| MGS. ROBERTO GASTÓN AGUIRRE OÑA (E)<br>SUBDIRECTOR NACIONAL DE CONTROL TÉCNICO ( E )    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |
| <b>FIRMAS DE APROBACIÓN</b>                                                             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |
| <b>FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD DEL SERVIDOR COMISIONADO</b>               | <b>FIRMA DE LA MÁXIMA AUTORIDAD O SU DELEGADO</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |
| MGS: MARCELO DAVID NARVAEZ BURBANO<br>DIRECTOR NACIOANL DE AFILIACIÓN Y COBERTURA ( E ) | MGS. ERIKA MILENA CHARFUELAN BURBANO<br>SUBDIRECTORA GENERAL DEL INSTITUTO ECUATORIANO DE SEGURIDAD SOCIAL                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |

**DETALLE DE DOCUMENTOS GENERADOS DE GASTOS DE VIÁTICOS Y DESPLAZAMIENTO**

| ALOJAMIENTO Y/O ALIMENTACIÓN |                   |                                                                               |             |
|------------------------------|-------------------|-------------------------------------------------------------------------------|-------------|
| N°                           | NÚMERO FACTURA    | DETALLE                                                                       | VALOR TOTAL |
| 1                            | 001-001-000069090 | APOVESAGROUP S.A.<br>(ALIMENTACIÓN)                                           | \$29,67     |
| 2                            | 053-001-000140344 | EMPACALLE S.A.<br>(ALIMENTACIÓN)                                              | \$3,95      |
| 3                            | 001-002-000000070 | FARIAS VILLAPRADO JORGE<br>FERNANDO<br>(ALIMENTACIÓN)                         | \$15,00     |
| 4                            | 171-104-000531095 | CORPORACION FAVORITA C.A.<br>(ALIMENTACIÓN)                                   | \$2,14      |
| 5                            | 001-009-000000422 | APART HOTEL BUCANEIRO<br>(HOSPEDAJE)                                          | \$150,00    |
| 6                            | 001-002-000008239 | LOOR CEVALLOS MARTHA ELVITA<br>(ALIMENTACIÓN)                                 | \$8,00      |
| 7                            | 002-002-000044454 | COMERCIALIZADORA DE<br>ALIMENTOS Y ABARROTES<br>FIOPOL S.A.<br>(ALIMENTACIÓN) | \$21,84     |
| 8                            | 002-002-000044455 | COMERCIALIZADORA DE<br>ALIMENTOS Y ABARROTES<br>FIOPOL S.A.<br>(ALIMENTACIÓN) | \$20,69     |
| 9                            | 001-020-000011223 | PINARGOTE GARCIA JOSE<br>LEONARDO<br>(ALIMENTACIÓN)                           | \$35,00     |
| 10                           | 002-002-000044453 | COMERCIALIZADORA DE<br>ALIMENTOS Y ABARROTES<br>FIOPOL S.A.<br>(ALIMENTACIÓN) | \$21,84     |
| 11                           | 003-002-000000328 | SAAVEDRA GARCIA LEINER<br>GREGORIO<br>(ALIMENTACIÓN)                          | \$13,25     |

|                |                   |                                                     |             |
|----------------|-------------------|-----------------------------------------------------|-------------|
| 12             | 001-002-000065864 | CEVICHERIA TUTIVEN<br>(ALIMENTACIÓN)                | \$10,00     |
| 13             | 001-001-000000981 | ARCOS MALDONADO DAYANA<br>LISSETH<br>(ALIMENTACIÓN) | \$10,00     |
| TOTAL:         |                   |                                                     | \$341,38    |
| DESPLAZAMIENTO |                   |                                                     |             |
| N°             | NÚMERO<br>FACTURA | DETALLE                                             | VALOR TOTAL |
|                |                   |                                                     |             |
|                |                   |                                                     |             |
| TOTAL:         |                   |                                                     | \$0,00      |