

		<b>INSTITUTO ECUATORIANO DE SEGURIDAD SOCIAL IESS</b>				
<b>INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES</b>						
<b>LUGAR DE SERVICIOS INSTITUCIONALES</b>		<b>EN EL INTERIOR</b>	X	<b>EN EL EXTERIOR</b>		
Nro. INFORME DE CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES: DNAC-2024-05-027		FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa) 4/6/2024				
<b>DATOS GENERALES</b>						
APELLIDOS-NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR: SILVA NARANJO MARLON ANIBAL		CÉDULA: 1725716219	PUESTO QUE OCUPA: ASISTENTE ADMINISTRATIVO			
CIUDAD-PROVINCIA-PAÍS: GUAYAS-GUAYAQUIL-ECUADOR		NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE EL SERVIDOR PERTENECE: SUBDIRECCIÓN NACIONAL DE AFILIACIÓN, COBERTURA Y GESTIÓN DE LA INFORMACIÓN				
SERVIDORAS/ES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL: Roger Alexis Ramos Rodríguez; Nicole Paola Proaño Utreras; Santiago Javier Medina Avila; Alexis Paul Catota Molina; Jose Alberto Rios Proaño; Yessenia Nathalia Santamaria Romero; Andres Fernando Mena Zambrano						
<b>INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS</b>						
<b>28/5/2024</b> Traslado Quito - Guayaquil / vía terrestre						
<b>29/5/2024</b> Reunión de trabajo con la Coordinadora de Afiliación y Control Técnico de Guayas y Responsable del Equipo de la Provincia Reunión de trabajo con el servidor encargado del Centro de Atención Universal Cau de la Provincia Revisión de tramites relacionados con Afiliación en el Centro de Atención Universal Cau de la Provincia Firmas acta de trabajo						
<b>30/5/2024</b> Desarrollo del evento de lanzamiento de Afiliación Joven						
<b>31/05/2024</b> Traslado Guayaquil - Quito / vía terrestre						
	<b>SALIDA</b>	<b>LLEGADA</b>	<b>NOTA</b>			
FECHA dd-mmm-aaaa	28/5/2024	31/5/2024	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. Se deberá aumentar el número de casilleros necesarios para detallar la ruta completa.			
HORA hh:mm	8:00	17:30				
<b>TRANSPORTE</b>						
<b>TIPO DE TRANSPORTE</b> (Aéreo, terrestre, marítimo otros)	<b>NOMBRE DEL TRANSPORTE</b>	<b>ITINERARIO O RUTA</b>	<b>SALIDA</b>		<b>LLEGADA</b>	
			<b>FECHA</b> dd-mmm-aaaa	<b>HORA</b> hh:mm	<b>FECHA</b> dd-mmm-aaaa	<b>HORA</b> hh:mm
TERRESTRE	INSTITUCIONAL	QUITO-GUAYAQUIL	28/5/2024	08H00	28/5/2024	17H30
TERRESTRE	INSTITUCIONAL	GUAYAQUIL-QUITO	31/5/2024	08H00	31/5/2024	17H30
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.						
<b>OBSERVACIONES</b> 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>			
ING. MARLON ANIBAL SILVA NARANJO ASISTENTE ADMINISTRATIVO-SDNACGI			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.			
<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>			
ABG. ANDRÉS PATRICIO ZAPATA NARANJO SUBDIRECTOR NACIONAL DE AFILIACIÓN, COBERTURA Y GESTIÓN DE LA INFORMACIÓN (E)			MGS: MARCELO DAVID NARVAEZ BURBANO DIRECTOR NACIONAL DE AFILIACIÓN Y COBERTURA (E)			

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

<b>ALOJAMIENTO Y/O ALIMENTACIÓN</b>			
<b>N°</b>	<b>NÚMERO FACTURA</b>	<b>DETALLE</b>	<b>VALOR TOTAL</b>
1	001-001-000008935	HABITACION INDIVIDUAL TASA MUNICIPAL	\$108,02
2	002-002-000140149	MEGA CHOPSUE BM VASO DE LIMONADA CON HIERBA BUENA	\$27,26
3	001-003-000007536	ARROZ CON CANGREJO LIMONADA CON HIERBA BUENA	\$19,45
4	006-001-000062895	COSTILLA AHUMADA-N JUGO	\$17,05
5	006-001-000063146	BIFE DE CHORIZO IMPORTADO-N	\$20,60
5	001-100-000008508	PLATO DE FRITADA PORCION DE FRUTA GRANDE BATIDO/JUGO GRANDE	\$10,00
<b>TOTAL:</b>			<b>\$202,38</b>
<b>DESPLAZAMIENTO</b>			
<b>N°</b>	<b>NÚMERO FACTURA</b>	<b>DETALLE</b>	<b>VALOR TOTAL</b>
			\$0,00
<b>TOTAL:</b>			<b>\$0,00</b>