

		<b>INSTITUTO ECUATORIANO DE SEGURIDAD SOCIAL</b> <b>IESS</b>				
<b>INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES</b>						
<b>LUGAR DE SERVICIOS INSTITUCIONALES</b>		<b>EN EL INTERIOR</b>	<b>X</b>	<b>EN EL EXTERIOR</b>		
Nro. INFORME DE CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES: IESS-DNFTSD-2025-01-002-SI		FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa) 6/3/2025				
<b>DATOS GENERALES</b>						
APELLIDOS-NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR: ESPINOSA VINUEZA MARIA SOLEDAD		CÉDULA: 1708626195		PUESTO QUE OCUPA: PLANIFICADORA 3		
CIUDAD-PROVINCIA-PAÍS: GUAYAS-GUAYAQUIL-ECUADOR			NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE EL SERVIDOR PERTENECE: SUBDIRECCION NACIONAL DE FONDOS DE TERCEROS			
SERVIDORAS/ES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL: Maria Soledad Espinosa Vinueza, Jéscica Gardenia López y Mariana Carolina Ayala Vasquez						
<b>INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS</b>						
<b>30 de enero 2025</b> 06h10 a 07h04 Traslado vía aerea (QUITO-GUAYAQUI) / 07h30 a 9h00 Traslado oficinas CPPPRTFTSDG 09:00 A 10:00 Presentación de la DNFTSD con los servidores provinciales, para establecer los grupos de trabajo 10:00 a13:00 <b>Fondos de Reserva</b> (Introducción al Fondo de Reserva; Planillas Generadas Voluntariamente; Pagos extemporaneos) Grupo I <b>Fondos de Cesantía</b> (Introducción al Fondo de Cesantía; Maestros Comunitarios; Uso de aplicativos Cesantía) Grupo II 14:00 A 17:00 <b>Fondos de Reserva</b> (Tramites de Fallecidos; Acuerdos de la Comisión Provincial y Nacional; Análisis de casos prácticos presentados por las provincias). Grupo I <b>Fondos de Cesantía</b> ( Responsabilidad Patronal; Análisis de casos prácticos presentados por las provincias) Grupo II <b>31 de enero 2025</b> 08:00 a 13:00 <b>Fondos de Reserva</b> (Introducción al Fondo de Reserva; Planillas Generadas Voluntariamente; Pagos extemporaneos) Grupo II <b>Fondos de Cesantía</b> (Introducción al Fondo de Cesantía; Maestros Comunitarios; Uso de aplicativos Cesantía) Grupo I 14:00 a 15:00 <b>Fondos de Reserva</b> (Tramites de Fallecidos; Acuerdos de la Comisión Provincial y Nacional; Análisis de casos prácticos presentados por las provincias). Grupo II <b>Fondos de Cesantía</b> ( Responsabilidad Patronal; Análisis de casos prácticos presentados por las provincias) Grupo I 16:48 a 17:38 Traslado vía aerea (GUAYAQUIL - QUITO)						
<b>ITINERARIO</b>		<b>SALIDA</b>	<b>LLEGADA</b>	<b>NOTA</b>		
FECHA dd-mmm-aaaa		30/1/2025	31/1/2025	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.		
HORA hh:mm		6:10	17:38			
HORA Inicio de Labores el día de retorno			8:00	Se deberá aumentar el número de casilleros necesarios para detallar la ruta completa.		
<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
AEREO	LATAM	QUITO-GUAYAQUIL	30/1/2025	6:10	30/1/2025	7:04
AEREO	LATAM	GUAYAQUIL-QUITO	31/1/2025	16:48	31/1/2025	17:38
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>						
<b>FIRMA DE LA O EL SERVIDOR COMISIONADO</b>			<b>NOTA</b>			
NOMBRE: ESPINOSA VINUEZA MARIA SOLEDAD CARGO: PLANIFICADORA 3			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>FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD DEL SERVIDOR COMISIONADO</b>
NOMBRE: MILTON FABIAN ZAMORA AIZAGA CARGO: SUBDIRECTOR NACIONAL DE FONDOS DE TERCEROS			NOMBRE: JIMENA DEL ROSARIO NARANJO ARMIJO CARGO: DIRECTORA NACIONAL DE FONDOS DE TERCEROS Y SEGURO DE DESEMPLEO, ENCARGADA			