

		<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: DNRGC-2025-08-11			FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa) 19/8/2025			
<b>DATOS GENERALES</b>						
APELLIDOS-NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR: FARINANGO SALAZAR VICTOR ADRIAN		CÉDULA: 0704909076	PUESTO QUE OCUPA: DIRECTOR NACIONAL DE RECAUDACION Y GESTION DE CARTERA			
CIUDAD-PROVINCIA-PAÍS: MANTA-MANABI-ECUADOR PORTOVIEJO-MANABI-ECUADOR			NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE EL SERVIDOR PERTENECE: DIRECCION NACIONAL DE RECAUDACION Y GESTION DE CARTERA			
SERVIDORAS/ES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL: Grace Atencia Verdezoto, Clara Peña Oscuez, Viviana Meza Viteri						
<b>INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS</b>						
<b>ACTIVIDADES DETALLADAS POR DÍA:</b>						
<b>DIA 1</b>						
<b>14/08/2025:</b>						
De 08h00 a 12h00.- Visita empleadores: CONSERVAS ISABEL, TRANSMARINA, PANIFICADORA INDUSTRIAL						
De 12h00 a 13h00.- Almuerzo						
De 13h00 a 17h00.- Visita empleadores: CONSORCIO DE INVERSIONES CIA. LTDA. COINVER, FABRIL						
<b>DIA 2</b>						
<b>15/08/2025</b>						
De 08h00 a 08h30.- Traslado a Portoviejo						
De 08h30 a 10h00.- Reunión con el Coordinador de Cartera y Coactiva de Manabí						
De 10h00 a 12h00.- Reunión con abogados externos de Manabí						
De 12h00 a 13h00.- Almuerzo						
De 13h00 a 17h00.- Reunión con el Director Provincial de Manabí						
	<b>SALIDA</b>	<b>LLEGADA</b>	<b>NOTA</b>			
FECHA dd-mmm-aaaa	14/8/2025	15/8/2025	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. Se deberá aumentar el número de casilleros necesarios para detallar la ruta completa.			
HORA hh:mm	03H00	23H59				
HORA Inicio de Labores el día de retorno	N/A					
<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	VEHÍCULO PARTICULAR	QUITO-TABABELA	14/8/2025	03H00	14/8/2025	04H00
AÉREO	LATAM	TABABELA - MANTA	14/8/2025	04H30	14/8/2025	05H18
TERRESTRE	VEHÍCULO INSTITUCIONAL	MANTA - PORTOVIEJO	15/8/2025	08h00	15/8/2025	08H30
TERRESTRE	VEHÍCULO PARTICULAR	PORTOVIEJO - QUITO	15/8/2025	17H00	15/8/2025	23H59
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>			
			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.			
NOMBRE: MGS. VICTOR ADRIAN FARINANGO SALAZAR DIRECTOR NACIONAL DE RECAUDACION Y GESTION DE CARTERA						
<b>FIRMAS DE APROBACION</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>			
NOMBRE: MGS. VICTOR ADRIAN FARINANGO SALAZAR DIRECTOR NACIONAL DE RECAUDACION Y GESTIÓN DE CARTERA			NOMBRE: ABG. MARIA JOSE ARROBO BARRAGAN DIRECTORA NACIONAL DE SERVICIOS CORPORATIVOS			

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

ALOJAMIENTO Y/O ALIMENTACIÓN			
N°	NÚMERO FACTURA	DETALLE	VALOR TOTAL
1	001-002-000153994	ALIMENTACION	29,24
2	002-006-000009669	ALIMENTACION	18,75
3	001-003-000014810	ALIMENTACION	24,43
4	002-001-000058504	ALOJAMIENTO	136,25
<b>TOTAL:</b>			<b>208,67</b>
DESPLAZAMIENTO			
N°	NÚMERO FACTURA	DETALLE	VALOR TOTAL
1			
<b>TOTAL:</b>			<b>0,00</b>