



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: DNAC-2025-08-126	FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa) 20/08/2025			

DATOS GENERALES

APELLIDOS-NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR: PÉREZ REYES PRISCILA SOLEDAD	CÉDULA: 1718330713	PUESTO QUE OCUPA: SUBDIRECTORA NACIONAL DE CONTROL TÉCNICO,
CIUDAD-PROVINCIA-PAÍS: PORTOVIEJO-MANABÍ- ECUADOR	NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE EL SERVIDOR PERTENECE: SUBDIRECCIÓN NACIONAL DE CONTROL TÉCNICO	

SERVIDORAS/ES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL:
 - JENIFFER LALANGUI ZHINGRE

INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS

ACTIVIDADES DETALLADAS POR DÍA:

12-08-2025

• 08:00 a 19:00 Quito - Portoviejo.

13-06-2025

• 08:00 a 08:15 Hotel - Dirección Provincial IESS Manabí
 • 08:15 a 13:00 Verificación y asesoría de trámites correspondientes al proceso de inspecciones y reclamos (matriz de seguimiento/informes/consultas del proceso).
 • 13:00 a 14:00 Almuerzo.
 • 14:00 a 17:00 Verificación y asesoría de trámites correspondientes al proceso de inspecciones y reclamos (matriz de seguimiento/informes/consultas del proceso).
 • 17:00 a 17:15 Dirección Provincial del IESS Manabí – Hotel.

14-06-2025

• 08:00 a 10:00 Hotel (Portoviejo) - Empresa Dandy (manta).
 • 10:30 a 13:00 Acompañamiento inspección en seguridad social realizada a empresa Dandy.
 • 13:00 a 14:00 Almuerzo
 • 14:00 a 16:30 Acompañamiento inspección en seguridad social realizada a empresa Transmarina.
 • 16:30 a 17:15 Empresa Transmarina (Manta) - Hotel (Portoviejo).

13-06-2025

• 08:00 a 17:00 Manabí - Quito.

PRODUCTOS ALCANZADOS:

Revisión de trámites sobre el proceso de inspecciones y reclamos en Seguridad Social, se procedió con la revisión de los trámites pendientes en la provincia de Manabí.
 Se realizó el acompañamiento a las visitas in situ inspecciones en seguridad social ejecutadas en la provincia de Manabí.

ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	NOTA
FECHA dd-mmm-aaaa	12/08/2025	15/08/2025	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	8:00	17:00	
HORA Inicio de Labores el día de retorno		8:00	

TRANSPORTE

TIPO DE TRANSPORTE (Aéreo, terrestre, marítimo otros)	NOMBRE DEL TRANSPORTE	ITINERARIO O RUTA	SALIDA		LLEGADA	
			FECHA dd-mmm-aaaa	HORA hh:mm	FECHA dd-mmm-aaaa	HORA hh:mm
TERRESTRE	INSTITUCIONAL	QUITO - PORTOVIEJO	12/08/2025	8:00	12/08/2025	19:00

TERRESTRE	INSTITUCIONAL	PORTOVIEJO - QUITO	15/08/2025	8:00	15/08/2025	17:00
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:						
FIRMA DE LA O EL SERVIDOR COMISIONADO				NOTA		
NOMBRE: ING.PRISCILA SOLEDAD PÉREZ REYES SUBDIRECTORA NACIONAL DE CONTROL TÉCNICO, ENCARGADA				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.		
FIRMAS DE APROBACIÓN						
FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD DEL SERVIDOR COMISIONADO				FIRMA DE LA MÁXIMA AUTORIDAD O SU DELEGADO		
MGS. MARCELO DAVID NARVAEZ BURBANO DIRECTOR NACIONAL DE AFILIACIÓN Y COBERTURA, ENCARGADO				MGS. MARCELO DAVID NARVAEZ BURBANO DIRECTOR NACIONAL DE AFILIACIÓN Y COBERTURA, ENCARGADO		

DETALLE DE DOCUMENTOS GENERADOS DE GASTOS DE VIÁTICOS Y DESPLAZAMIENTO			
ALOJAMIENTO Y/O ALIMENTACIÓN			
N°	NÚMERO FACTURA	DETALLE	VALOR TOTAL
1	001-003-00071783	BALDA VALDIVIEZO LUIS ALBERTO (ALIMENTACIÓN)	24,52
2	001-011-51560	GARZON SERRANO JAVIER RAMIRO (ALIMENTACIÓN)	27,25
3	035-051-000533136	INT FOOD SERVICES CORP SA (ALIMENTACION)	11,85
4	001-001-000021450	GALLO SANTIANA ROWER HOMERO (ALIMENTACION)	12,00
5	001-001-000006111	RIZZO VEAS SARA MARIUZI (ALIMENTACION)	11,00
6	001-010-000006173	MERA MENDOZA MARIANA KATIUSKA (HOSPEDAJE)	126,75

7	004-100-000001395	CEDEÑO CEDEÑO JOSE ABSALON (ALIMENTACIÓN)	15,00
8	004-100-000001392	CEDEÑO CEDEÑO JOSE ABSALON (ALIMENTACIÓN)	15,00
9	001-101-000022194	AVILA SANCHEZ CAMILO ALFONSO (ALIMENTACIÓN)	28,48
10	001-100-000027090	SALAZAR PARRA DANIELA ESTEFANIA (ALIMENTACIÓN)	10,00

TOTAL:			281,85
DESPLAZAMIENTO			
N°	NÚMERO FACTURA	DETALLE	VALOR TOTAL
TOTAL:			\$0,00