



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: SDNA-2024-09-031	FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa) 13/3/2024		

DATOS GENERALES

APELLIDOS-NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR: BERNAL IDROVO VICTOR ANDRES	CÉDULA: 1715081491	PUESTO QUE OCUPA: OFICINISTA
CIUDAD-PROVINCIA-PAÍS: SANTO DOMINGO-SANTO DOMINGO -ECUADOR	NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE EL SERVIDOR PERTENECE: SUBDIRECCIÓN NACIONAL ADMINISTRATIVA	
SERVIDORAS/ES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL:		

INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS

DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE:
 04/03/2024: Viaje desde la ciudad de Quito a Santo Domingo Tsachilas, reunión con el Responsable de la Unidad Provincial del Seguro
 05/03/2024: Revisión de bases de datos del Inventario de bienes de la Unidad Provincial del Seguro Social Campesino Santo Domingo de
 06/03/2024: Capacitación para el manejo del Aplicativo de bienes Access
 07/03/2024: Elaboración de Matriz para migrar los bienes al Aplicativo Access
 08/03/2024: Migración de la base de datos de los bienes al Aplicativo Access. Retorno a la ciudad de Quito.

PRODUCTOS PROGRAMADOS:
 Ejecutar y proceder, con la CAPACITACIÓN Y APOYO TÉCNICO PARA LA HERRAMIENTA AUXILIAR DE ACTIVOS FIJOS ACCESS EN LA UNIDAD PROVINCIAL DEL SEGURO SOCIAL CAMPESINO SANTO DOMINGO DE LOS TSÁCHILAS, según memorando Nro. IES-SDNA-2024-0384-M del 02 de febrero del 2024

ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	NOTA
FECHA dd-mmm-aaaa	4/3/2024	8/3/2024	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.
HORA hh:mm	8:00	19:30	
HORA Inicio de Labores el día de retorno		8:00	Se deberá aumentar el número de casilleros necesarios para detallar la ruta completa.

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 - Santo Domingo	4/3/2024	8:00	4/3/2024	12:00
Terrestre	Institucional	Santo Domingo - Quito	8/3/2024	17:00	8/3/2024	19:30

OBSERVACIONES
 En este campo se debe notificar las novedades que alteraron la ruta de la comisión y cualquier otra eventualidad.

FIRMA DE LA O EL SERVIDOR COMISIONADO	NOTA 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.
BERNAL IDROVO VICTOR ANDRES OFICINISTA	
FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD DEL SERVIDOR COMISIONADO	FIRMA DE LA MÁXIMA AUTORIDAD O SU DELEGADO
MGS. ANA MARÍA MALDONADO CARRASCO SUBDIRECTORA NACIONAL ADMINISTRATIVA	MGS. MARÍA FERNANDA ROLDÁN TINOCO DIRECTORA NACIONAL DE SERVICIOS CORPORATIVOS ENCARGADA

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

ALOJAMIENTO Y/O ALIMENTACIÓN			
N°	NÚMERO FACTURA	DETALLE	VALOR TOTAL
1	001-001-000001637	Alimentación	5,00
2	001-001-000001635	Alimentación	8,00
3	004-001-000000012	Alimentación	10,00
4	001-001-000004969	Alimentación	10,00
5	007-001-000022725	Alimentación	6,00
6	004-001-000000015	Alimentación	10,00
7	001-001-000004978	Alimentación	10,00
8	001-001-000004987	Alimentación	10,00
9	007-001-000022730	Alimentación	18,00
10	004-001-000000020	Alimentación	10,00
11	002-001-000000474	Alimentación	7,00
12	002-020-000002539	Hopedaje	140,00
TOTAL:			244,00
DESPLAZAMIENTO			
N°	NÚMERO FACTURA	DETALLE	VALOR TOTAL
TOTAL:			\$0,00