


| | | | | |
|--|--|---|------------------------------------|-----------------------|
|  | | 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: DNRGC-2024-03-003 | | FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa) 3/4/2024 | | |
| DATOS GENERALES | | | | |
| APELLIDOS-NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR: TOAPANTA CÓRDOVA DIANA CAROLA | | CÉDULA: 1719954321 | PUESTO QUE OCUPA: ADMINISTRADOR | |
| CIUDAD-PROVINCIA-PAÍS: TUNGURAHUA - AMBATO / COTOPAXI - LATACUNGA / ECUADOR | | NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE EL SERVIDOR PERTENECE: SUBDIRECCIÓN NACIONAL DE RECAUDACIÓN | | |
| SERVIDORAS/ES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL: | | | | |
| Cristina Arteaga, Andrés Gómez, Gabriela Novillo, Diana Toapanta, Viviana Meza | | | | |
| INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS | | | | |
| ACTIVIDADES DETALLADAS POR DÍA: | | | | |
| 21/03/2024 | | | | |
| Hora: 7:00 a 09:00 Traslado a la ciudad de Ambato Hora: 09:30 a 13:30 Capacitación funcionarios CPT, de acuerdo a siguiente cronograma: - Bienvenida e introducción dirigida por la autoridad SDNR - Exposición Procesos de Recaudación, preguntas y respuestas. Hora 13:30 a 14:30 - Reunión con Coordinadora Provincial Tubgurahua Hora 14:30 a 15:30 Almuerzo Hora 15:30 a 18:00 Control trámites de Recaudación según siguiente detalle: - Justificación de intereses a entidades públicas, trámites aprobados por la CPT - Anulación de comprobantes de pago trámites atendido por la CPT - Reporte de Distribución Total, trámites atendidos por la CPT - Seguimiento implementación Manual de Procesos Actividad: Eliminación de Intereses, Seguimiento Notas de Crédito Hora 18:00 a 19:15 - Reunión con la Directora Provincial de Tungurahua. | | | | |
| 22/03/2024 | | | | |
| Hora 7:30 a 08:30 - Traslado de Ambato a la ciudad de Latacunga Dirección Provincial IESS. Hora 8:30 a 09:30 - Reunión con Coordinadora Provincial Cotopaxi Hora 09:30 a 13:30 Control trámites de Recaudación según siguiente detalle: - Justificación de intereses a entidades públicas, trámites aprobados por la CPT - Anulación de comprobantes de pago trámites atendido por la CPT - Reporte de Distribución Total, trámites atendidos por la CPT - Seguimiento implementación Manual de Procesos Actividad: Eliminación de Intereses, Seguimiento Notas de Crédito Hora 13:30 a 14:30 Almuerzo Hora 14:30 a 16+:00 - Reunión con la Directora Provincial de Cotopaxi Hora 16:00 a 18:00 Retorno a ciudad de Quito. | | | | |
| PRODUCTOS ALCANZADOS: | | | | |
| Capacitación a los funcionarios de cartera de la provincia de Tungurahua y Cotopaxi sobre los procesos de la SDNR, fuentes de recaudación y medios de pago, canales de recaudación y sus horarios de corte por los que pueden realizar el pago los empleadores y afiliados. Seguimiento a los procesos de recaudación que se ejecutan en la provincia; además, se entregó información que les va a servir de ayuda para una mejor atención a los empleadores y afiliados. | | | | |

mejor atención a los empleadores y aliados.

DETALLE DE LOS DOCUMENTOS QUE SE ANEXAN

1. INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES - ANEXO 1 y 2
2. FACTURAS DE CONSUMO

| ITINERARIO | SALIDA | LLEGADA | NOTA |
|--|-----------|-----------|--|
| FECHA dd-mmm-aaaa | 21/3/2024 | 22/3/2024 | 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 | 7:00 | 18:00 | |
| HORA Inicio de Labores el día de retorno | | n/a | 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 | VEHÍCULO INSTITUCIONAL | QUITO-AMBATO | 21/3/2024 | 07H00 | 21/3/2024 | 09H00 |
| TERRESTRE | VEHÍCULO INSTITUCIONAL | AMBATO-LATACUNGA | 22/3/2024 | 07h30 | 22/3/2024 | 08h30 |
| TERRESTRE | VEHÍCULO INSTITUCIONAL | LATACUNGA-QUITO | 22/3/2024 | 16h00 | 22/3/2024 | 18h00 |

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
 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 |
|--|--|
| NOMBRE: DIANA CAROLA TOAPANTA CÓRDOVA ADMINISTRADOR | 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 |
| NOMBRE: ANDRÉS DAVID GÓMEZ PÉREZ SUBDIRECTOR NACIONAL DE RECAUDACIÓN | NOMBRE: CRISTINA MELISSA ARTEAGA COELLO DIRECTORA NACIONAL DE RECAUDACIÓN Y GESTIÓN DE CARTERA ENCARGADA |

DETALLE DE DOCUMENTOS GENERADOS DE GASTOS DE VIÁTICOS Y DESPLAZAMIENTO

| ALOJAMIENTO Y/O ALIMENTACIÓN | | | |
|------------------------------|----------------|--------------|-------------|
| N° | NÚMERO FACTURA | DETALLE | VALOR TOTAL |
| 1 | 2493 | ALIMENTACIÓN | 6,72 |
| 2 | 3042 | ALIMENTACIÓN | 7,15 |
| 3 | 28070 | ALIMENTACIÓN | 6,50 |
| 4 | 70399 | HOSPEDAJE | 60,00 |
| 5 | 1218 | ALIMENTACIÓN | 11,50 |
| TOTAL: | | | 91,87 |
| DESPLAZAMIENTO | | | |
| N° | NÚMERO FACTURA | DETALLE | VALOR TOTAL |
| TOTAL: | | | - |