

		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: UAI-2024-05-037		FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa) 17/5/2024				
DATOS GENERALES						
APELIDOS-NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR: CEPEDA PLATANOFF HERNÁN RODRIGO		CÉDULA: 0501530455	PUESTO QUE OCUPA: AUDITOR INTERNO SUPERVISOR			
CIUDAD-PROVINCIA-PAÍS: MANTA - MANABÍ - ECUADOR		NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE EL SERVIDOR PERTENECE: UNIDAD DE AUDITORIA INTERNA				
SERVIDORAS/ES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL: Ing. Edith Nono; Ing. Salomé Galarza; Ing. Omar Orbe; Abg. Florencia Vega.						
INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS						
ACTIVIDADES DETALLADAS POR DÍA:						
Lunes 13 de mayo de 2024:						
08:00 - 13:00 Verificación de Documentación a Certificar						
13:00 - 14:00 Almuerzo						
14:00 - 17:00 Revisión de Borrador Informe previo a la lectura						
Martes 14 de mayo de 2024:						
08:00 - 13:00 Conferencia Final de Comunicación de Resultados - Lectura de Borrador de Informe.						
13:00 - 14:00 Almuerzo						
14:00 - 17:00 Modificaciones de Borrador Informe y verificación de solicitudes de Borrador de Informe						
Miércoles 15 de mayo de 2024:						
08:00 - 13:00 Revisión, aprobación de Borradores de Informe y envío						
13:00 - 14:00 Almuerzo						
14:00 - 17:00 Revisión, aprobación de Borradores de Informe y envío						
PRODUCTOS ALCANZADOS:						
1.- Documentos Certificados						
2.- Conferencia Final de Comunicación de Resultados						
3.- Envío de Borradores de Informe a los servidores ex servidores y personas relacionadas con la acción de control.						
ITINERARIO		SALIDA	LLEGADA	NOTA		
FECHA dd-mmm-aaaa		13-05-2024	15-05-2024	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. Se deberá aumentar el número de casilleros necesarios para detallar la ruta completa.		
HORA hh:mm		6:40	21:00			
HORA Inicio de Labores el día de retorno		N/A				
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
AEREO	LATAM AIRLINES ECUADOR	TABABELA-MANTA	13-05-2024	6:40	13-05-2024	7:28
AEREO	LATAM AIRLINES ECUADOR	MANTA-TABABELA	15-05-2024	19:08	15-05-2024	19:55
TERRESTRE	PRIVADO	TABABELA-QUITO	15-05-2024	19:55	15-05-2024	21:00
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			
HERNÁN RODRIGO CEPEDA PLATANOFF			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: ING. EDITH PATRICIA NONO SÁNCHEZ			NOMBRE:			

DETALLE DE DOCUMENTOS GENERADOS DE GASTOS DE VIÁTICOS Y DESPLAZAMIENTO

ALOJAMIENTO Y/O ALIMENTACIÓN			
Nº	NÚMERO FACTURA	DETALLE	VALOR TOTAL
1	001-003-000010087	HOSPEDAJE	92,22
2	001-004-000002350	ALIMENTACION	8,50
3	002-100-000000282	ALIMENTACION	6,37
4	003-002-000036138	ALIMENTACION	11,00
5	003-002-000036170	ALIMENTACION	9,50
6			
7			
8			
TOTAL:			127,59
DESPLAZAMIENTO			
Nº	NÚMERO FACTURA	DETALLE	VALOR TOTAL
1	S-001-002-0001232	PARQUEADERO	18,00
TOTAL:			145,59