



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-2024-08-078 | FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa) 8/8/2024 | | | |

DATOS GENERALES

| | | |
|--|---|------------------------------------|
| APELLIDOS-NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR: ALBÁN BAÑO JUAN CARLOS | CÉDULA: 1712019734 | PUESTO QUE OCUPA: ADMINISTRADOR |
| CIUDAD-PROVINCIA-PAÍS: Ambato - Tungurahua - Ecuador | NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE EL SERVIDOR PERTENECE: SUBDIRECCIÓN NACIONAL DE AFILIACIÓN, COBERTURA Y GESTIÓN DE LA INFORMACIÓN | |

SERVIDAS/ES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL:

Santiago Medina; Paola Proaño; Roger Ramos

INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS

6/8/2024
Desarrollo de taller de Promoción y Asesoría y apoyo en la organización del mismo. Día 1
7/8/2024
Desarrollo de taller de Promoción y Asesoría y apoyo en la organización del mismo. Día 2

| | SALIDA | LLEGADA | NOTA |
|-------------------|----------|----------|---|
| FECHA dd-mmm-aaaa | 6/8/2024 | 7/8/2024 | 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 | 7:00 | 17:30 | |

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 Particular | Quito - Ambato | 6/8/2024 | 7:00 | 6/8/2024 | 9:00 |
| Terrestre | Vehículo Particular | Ambato - Quito | 7/8/2024 | 15:30 | 7/8/2024 | 17:30 |

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

JUAN CARLOS ALBÁN BAÑO
ADMINISTRADOR-SDNACGI

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 |
| ABG. ANDRES PATRICIO ZAPATA NARANJO SUBDIRECTOR NACIONAL DE AFILIACIÓN, COBERTURA Y GESTIÓN DE LA INFORMACIÓN (E) | MGS. MARCELO DAVID NARVÁEZ BURBANO DIRECTOR NACIONAL DE AFILIACIÓN Y COBERTURA (E) |

DETALLE DE DOCUMENTOS GENERADOS DE GASTOS DE VIÁTICOS Y DESPLAZAMIENTO

| ALOJAMIENTO Y/O ALIMENTACIÓN | | | |
|------------------------------|-------------------|-----------------------------|----------------|
| N° | NÚMERO FACTURA | DETALLE | VALOR TOTAL |
| 1 | 004-002-000001381 | Hospedaje Cosmopolita | \$28,75 |
| 2 | 001-001'00231270 | Combo 3 Papa, Vaso Frutilla | \$17,80 |
| 3 | 035-051-000143146 | COMBO PARRILLERA 1 | \$6,25 |
| 4 | 001-203-000621280 | MORTADELA ESPECIAL | \$6,12 |
| TOTAL: | | | \$58,92 |
| DESPLAZAMIENTO | | | |
| N° | NÚMERO FACTURA | DETALLE | VALOR TOTAL |
| | | | \$0,00 |
| TOTAL: | | | \$0,00 |