

		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: DNSAC-2024-09-0005		FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa) 12/9/2024				
DATOS GENERALES						
APELLIDOS-NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR: FERNANDA NEREIDA AGUILERA PAVÓN		CÉDULA: 1716373244		PUESTO QUE OCUPA: ASISTENTE ADMINISTRATIVO		
CIUDAD-PROVINCIA-PAÍS: Guayaquil-Guayas			NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE EL SERVIDOR PERTENECE: DIRECCIÓN NACIONAL DE SERVICIOS DE ATENCIÓN AL CIUDADANO			
SERVIDORAS/ES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL: LEYDI EDITH BRIONES ALARCON NANCY GUADALUPE CERON MORENO PAULINA DEL ROSARIO VIZUETE TAGUA JOSE HUMBERTO PÁEZ MANTILLA						
INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS						
FECHA	ACTIVIDAD REALIZADA		PRODUCTOS ALCANZADOS			
LUNES 09 DE SEPTIEMBRE DE 2024	07H30 – 17H00 Traslado en vehículo institucional de Quito a Guayaquil. 17h00 – 18h00 Reunión con la Coordinadora Provincial de Servicios de Atención al Ciudadano.		Listado de asistentes a la Capacitación del "Programa de Educación Financiera IESS". Capacitación del "Programa de Educación Financiera IESS" ejecutada en la Gobernación de Guayas.			
MARTES 10 DE SEPTIEMBRE DE 2024	08h00 – 08h30 Traslado a la Gobernación de Guayas para la ejecución de la Capacitación del Programa de Educación Financiera del IESS, programada por el IEPS. 08h30 – 18h30 Realización del evento.		Listado de asistentes a la Capacitación del "Programa de Educación Financiera IESS". Capacitación del "Programa de Educación Financiera IESS" ejecutada en la Gobernación de Guayas.			
MIERCOLES 11 DE SEPTIEMBRE DE 2024	08h00 – 17h00 Traslado de Guayaquil a Quito		Listado de asistentes a la Capacitación del "Programa de Educación Financiera IESS". Capacitación del "Programa de Educación Financiera IESS" ejecutada en la Gobernación de Guayas.			
ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	NOTA			
FECHA dd-mmm-aaaa	9/9/2024	11/9/2024	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	07H30	17H00				
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
TERRESTRE	VEHICULO INSTITUCIONAL	Quito - Guayaquil	9/9/2024	07h30	9/9/2024	17h00

TERRESTRE	VEHICULO INSTITUCIONAL	Guayaquil - Quito	11/9/2024	08h00	11/9/2024	17h00
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.						
<b>OBSERVACIONES</b>						
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.			
			NOMBRE: FRNANDA NEREIDA AGUILERA PAVÓN/ASISTENTE ADMINISTRATIVO			
<b>FIRMAS DE APROBACIÓN</b>						
FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD DEL SERVIDOR COMISIONADO			FIRMA DE LA MÁXIMA AUTORIDAD O SU DELEGADO			

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

ALOJAMIENTO Y/O ALIMENTACIÓN			
N°	NÚMERO FACTURA	DETALLE	VALOR TOTAL
1	001-002-000010976	Hospedaje	70,01
2	004-001-000013896	Alimentación	13,02
3	002-001-00000524	Alimentación	20,00
4	001-001-00001396	Alimentación	19,50
	001-001-00000208	Alimentación	12,50
<b>TOTAL:</b>			<b>135,03</b>
DESPLAZAMIENTO			
N°	NÚMERO FACTURA	DETALLE	VALOR TOTAL
<b>TOTAL:</b>			