



INSTITUTO ECUATORIANO DE SEGURIDAD SOCIAL IESS

**INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES**

<b>LUGAR DE SERVICIOS INSTITUCIONALES</b>	<b>EN EL INTERIOR</b>	X	<b>EN EL EXTERIOR</b>	
Nro. INFORME DE CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES: DNAC-2025-01-010	FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa) 27/1/2025			

**DATOS GENERALES**

APELLIDOS-NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR: MEDINA AVILA SANTIAGO JAVIER	CÉDULA: 1720031135	PUESTO QUE OCUPA: OFICINISTA
CIUDAD-PROVINCIA-PAÍS: PEDRO CARBO-GUAYAQUIL-ECUADOR	NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE EL SERVIDOR PERTENECE: SUBDIRECCIÓN NACIONAL DE AFILIACIÓN, COBERTURA Y GESTIÓN DE LA INFORMACIÓN	

**SERVIDORAS/ES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL:**

Proaño Utreras Paola Nicole; Albán Baño Juan Carlos

**INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS**

**DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE:**

**20/01/2025**

Actividades logísticas preparativas para el evento firma del Instrumento Técnico

**21/01/2025**

Desarrollo del evento Firma del Instrumento Técnico entre el IESS y el Conagopare

**22/01/2025**

Retorno a Quito

	<b>SALIDA</b>	<b>LLEGADA</b>	<b>NOTA</b>
FECHA dd-mmm-aaaa	20/1/2025	22/1/2025	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	5:00:00	17:00	

**TRANSPORTE**

<b>TIPO DE TRANSPORTE</b> (Aéreo, terrestre, marítimo otros)	<b>NOMBRE DEL TRANSPORTE</b>	<b>ITINERARIO O RUTA</b>	<b>SALIDA</b>		<b>LLEGADA</b>	
			<b>FECHA</b> dd-mmm-aaaa	<b>HORA</b> hh:mm	<b>FECHA</b> dd-mmm-aaaa	<b>HORA</b> hh:mm
TERRESTRE	INSTITUCIONAL	QUITO-PEDRO CARBO	20/1/2025	05H00	20/1/2025	15H00
TERRESTRE	INSTITUCIONAL	PEDRO CARBO-QUITO	22/1/2025	08H00	22/1/2025	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.

**OBSERVACIONES**

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

<b>FIRMA DE LA O EL SERVIDOR COMISIONADO</b>	<b>NOTA</b>
SANTIAGO JAVIER MEDINA AVILA OFICINISTA-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**

<b>FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD DEL SERVIDOR COMISIONADO</b>	<b>FIRMA DE LA MÁXIMA AUTORIDAD O SU DELEGADO</b>
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	001-100-000021089	PARGO FRITO MAS LIMONADA	\$12,00
2	001-001-000041110	Rissotto Marinero, Gaseosa	\$13,79
3	001-001-000034654	RIBEYE STEAK SOLO, PAPA ASADA CON SALSA QUESO, COCA COLA PERSONAL DESECHABLE	\$13,79
4	006-001-000113817	Costilla Ahumada-N, Cola Mediana	\$17,10
5	001-100-000021152	CEVICHE MIXTO MAS JUGO NATURAL	\$10,00
5	001-001-000011585	Alojamiento, Tasa municipal	\$72,01
<b>TOTAL:</b>			<b>\$138,69</b>
DESPLAZAMIENTO			
N°	NÚMERO FACTURA	DETALLE	VALOR TOTAL
			\$0,00
<b>TOTAL:</b>			<b>\$0,00</b>