



**INSTITUTO ECUATORIANO DE SEGURIDAD SOCIAL IESS**

**INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES**

<b>LUGAR DE SERVICIOS INSTITUCIONALES</b>	<b>EN EL INTERIOR</b>	<b>X</b>	<b>EN EL EXTERIOR</b>	
Nro. INFORME DE CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES: DNAC-2025-03-038	FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa) 25/03/2025			

**DATOS GENERALES**

APELLIDOS-NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR: VALERIA ALEXANDRA MUÑOZ MOYA	CÉDULA: 1724565708	PUESTO QUE OCUPA: ASISTENTE ADMINISTRATIVO
CIUDAD-PROVINCIA-PAÍS: ESMERALDAS - ECUADOR	NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE EL SERVIDOR PERTENECE: SUBDIRECCIÓN NACIONAL DE CONTROL TÉCNICO	

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

JONATHAN GONZALEZ CALERO

**INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS**

**ACTIVIDADES DETALLADAS POR DÍA:**

**17-03-2025**

- 08:30 a 15:00 Quito - Esmeraldas.
- 15:00 a 15:30 Reunión con el Director y Responsable provincial de Esmeraldas.
- 15:30 a 16:00 Visita de las instalaciones lugares de trabajo de la Unidad de Afiliación y Control Técnico.
- 16:00 a 16:30 Verificación de documentos que pertenezcan al proceso de inspecciones y reclamos.
- 16:30 a 17:00 Validación y clasificación de expedientes correspondientes al proceso de inspecciones.
- 17:00 a 17:15 Dirección Provincial del IESS Esmeraldas - Hotel.

**18-03-2025**

- 07:40 a 07:50 Hotel - Dirección Provincial IESS Esmeraldas.
- 08:00 a 13:30 Revisión y Análisis de informes aprobados y pendientes registrados en la matriz de seguimiento por parte de la servidora asignada al proceso de inspecciones y reclamos.
- 13:30 a 14:30 Almuerzo
- 14:30 a 17:00 Verificación y levantamiento de trámites correspondientes a inspecciones y reclamos.
- 17:00 a 17:15 Dirección Provincial del IESS Esmeraldas – Hotel

**19-03-2025**

- 07:40 a 07:50 Hotel - Dirección Provincial IESS Esmeraldas.
- 08:00 a 13:00 Levantamiento de expedientes detectados correspondientes a inspecciones y reclamos.
- 13:00 a 14:00 Almuerzo
- 14:00 a 16:00 Levantamiento del acta de supervisión y soporte en territorio – levantamiento hallazgos en la ejecución de procesos relacionados con la SDNCT.
- 16:00 a 17:00 Levantamiento de acta de compromiso por parte de la servidora encargada en inspecciones y reclamos.
- 17:00 a 17:15 Dirección Provincial del IESS Esmeraldas- Hotel.

**20-03-2025**

- 07:40 a 07:50 Hotel - Dirección Provincial IESS Esmeraldas.
- 08:00 a 10:30 Finalización del acta de supervisión y soporte en territorio – levantamiento hallazgos en la ejecución de procesos relacionados con la SDNCT.
- 10:30 a 11:00 Reunión con el Responsable Provincial de Esmeraldas y presentación de resultados de la visita.
- 11:00 a 18:00 Esmeraldas - Quito.

**PRODUCTOS ALCANZADOS:**  
 Levantamiento y revisión de trámites sobre inspecciones y reclamos en seguridad social correspondientes a la servidora a cargo, se procedió con la revisión y análisis de todos los trámites pendientes en la provincia de Esmeraldas.  
 Se realizó el seguimiento y se dió solución a los nudos críticos detectados en la provincia de Esmeraldas.

ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	NOTA
FECHA dd-mmm-aaaa	17/03/2025	20/03/2025	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	8:30	18:00	
HORA Inicio de Labores el día de retorno	8:00		

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	INSTITUCIONAL	QUITO - ESMERALDAS	17/03/2025	8:30	17/03/2025	15:00
TERRESTRE	INSTITUCIONAL	ESMERALDAS - QUITO	20/03/2025	11:00	20/03/2025	18:00

**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
NOMBRE: VALERIA ALEXANDRA MUÑOZ MOYA ASISTENTE ADMINISTRATIVO	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
ING. PRISCILA SOLEDAD PEREZ REYES SUBDIRECTORA NACIONAL DE CONTROL TÉCNICO, ENCARGADA	MGS. MARCELO DAVID NARVAEZ BURBANO DIRECTOR NACIONAL DE AFILIACIÓN Y COBERTURA, ENCARGADO

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

ALOJAMIENTO Y/O ALIMENTACIÓN			
N°	NÚMERO FACTURA	DETALLE	VALOR TOTAL
1	003-100-000000410	"MUÑOZ BAI DAL VERONICA MARINA" (alimentación)	15,00
2	003-002-000007019	"DELGAD RUALES SANDRO ARTURO" (alimentación)	12,00
3	001-010-000014923	"LEVERONE MOREIRA EDUARDO LEONARDO" (alimentación)	15,50
4	001-010-000014929	"LEVERONE MOREIRA EDUARDO LEONARDO" (alimentación)	20,38
5	001-010-000014972	"LEVERONE MOREIRA EDUARDO LEONARDO" (alimentación)	22,50
6	002-002-000001418	RUEDA JACOME CELIA PIEDAD (Hospedaje)	135,00

<b>TOTAL:</b>			<b>220,38</b>
DESPLAZAMIENTO			
N°	NÚMERO FACTURA	DETALLE	VALOR TOTAL
<b>TOTAL:</b>			<b>\$0,00</b>