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-2025-01-011

FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa): 3/2/2025

DATOS GENERALES

APELLIDOS-NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR:	CÉDULA:	PUESTO QUE OCUPA:
NARVÁEZ BURBANO MARCELO DAVID	1719836452	DIRECTOR NACIONAL DE AFILIACIÓN Y COBERTURA

CIUDAD-PROVINCIA-PAÍS:	NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE EL SERVIDOR PERTENECE:
Guaranda - Bolívar - Ecuador	DIRECCIÓN NACIONAL DE AFILIACIÓN Y COBERTURA

SERVIDORAS/ES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL:

INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS

ACTIVIDADES DETALLADAS POR DÍA:

28/01/2025

Actividades logísticas preparativas para el evento firma del Instrumento Técnico

29/01/2025

Desarrollo del evento Firma del Instrumento Técnico entre el IESS y la Universidad Estatal de Bolívar

	SALIDA	LLEGADA
FECHA dd-mmm-aaaa	28/1/2025	29/1/2025
HORA hh:mm	8:00	17:00

NOTA

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.

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 Institucional	Quito - Guaranda	28/1/2025	8:00	28/1/2025	12:00
Terrestre	Vehículo Institucional	Guaranda - Quito	29/1/2025	12:00	29/1/2025	17:00

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

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

Firmado electrónicamente por:
MARCELO DAVID NARVAEZ BURBANO

VID NARVÁEZ BURBANO
DIRECTOR NACIONAL DE AFILIACIÓN Y COBERTURA

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.

FIRMAS DE APROBACIÓN

FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD DEL SERVIDOR COMISIONADO

Firmado electrónicamente por:
MARCELO DAVID NARVAEZ BURBANO

MGS. MARCELO DAVID NARVÁEZ BURBANO

DIRECTOR NACIONAL DE AFILIACION Y COBERTURA

FIRMA DE LA MÁXIMA AUTORIDAD O SU DELEGADO

Firmado electrónicamente por:
CESAR AUGUSTO CALDERON VILLOTA

MGS. CESAR AUGUSTO CALDERÓN VILLOTA

DIRECTOR NACIONAL DE SERVICIOS CORPORATIVOS

DETALLE DE DOCUMENTOS GENERADOS DE GASTOS DE VIÁTICOS Y DESPLAZAMIENTO

ALOJAMIENTO Y/O ALIMENTACIÓN

N°	NÚMERO FACTURA	DETALLE	VALOR TOTAL
1	001-001-000051297	Alimentación	$7,00
2	003-002-000033090	Alimentación (Jugos especiales Fresa Limón, Costillas Jack Daniels	$16,70
3	004-002-000001807	Hospedaje	$23,00
TOTAL:			**$46,70**

DESPLAZAMIENTO

N°	NÚMERO FACTURA	DETALLE	VALOR TOTAL
TOTAL:			