

		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-2025-03-031		FECHA DE INFORME (dd-mm-aaaa) 26/3/25			
DATOS GENERALES					
APELLIDOS-NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR: PROAÑO UTRERAS PAOLA NICOLE		CÉDULA: 1722812185		PUESTO QUE OCUPA: ASISTENTE ADMINISTRATIVA	
CIUDAD-PROVINCIA-PAÍS: GUAYAS - 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: EVELYN ANDREA SIGCHA CHAVEZ					
INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS					
DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE: 20/3/2025 - Traslado a Guayas - Revisión de expedientes, procesos de afiliación y reclamos 21/03/2025 - Revisión de expedientes, procesos de afiliación y reclamos - Firma del instrumento técnico - Retorno a Quito					
	SALIDA	LLEGADA	NOTA		
FECHA dd-mm-aaaa	20/3/25	21/3/25	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	4:10:00	21:30			
TRANSPORTE					
TIPO DE TRANSPORTE (Aéreo, terrestre, marítimo otros)	NOMBRE DEL TRANSPORTE	ITINERARIO O RUTA	SALIDA		LLEGADA
			FECHA dd-mm-aaaa	HORA hh:mm	FECHA dd-mm-aaaa
			HORA hh:mm		
Terrestre	Vehículo Particular	Quito- Tababela	20/3/25	4:10	20/3/25
Aéreo	LATAM	Tababela - Guayaquil	20/3/25	6:10	20/3/25
Aéreo	LATAM	Guayaquil - Tababela	21/3/25	19:40	21/3/25
Terrestre	Vehículo Particular	Tababela -Quito	21/3/25	20:30	21/3/25
			21:30		
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		
PAOLA NICOLE PROAÑO UTRERAS 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		
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	005-051- 000427345	DESAYUNO TIGRILLO	\$7,99
2	001-003- 000015508	BOOM DE CANGREJO	\$15,99
3	001-001- 000012109	ALOJAMIENTO	\$36,01
TOTAL:			\$59,99
DESPLAZAMIENTO			
N°	NÚMERO FACTURA	DETALLE	VALOR TOTAL
	001-001- 000000079	SERVICIO MOVILIZACIÓN IDA Y RETORNO	\$40,00
TOTAL:			\$40,00