

		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-2025-04-0009		FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa) 28/4/2025				
DATOS GENERALES						
APELLIDOS-NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR: ARMAS MERINO CHRISTIAN MAURICIO		CÉDULA: "0602381105		PUESTO QUE OCUPA: ADMINISTRADOR		
CIUDAD-PROVINCIA-PAÍS: Riobamba - Chimborazo Latacunga - Cotopaxi Puyo - Pastaza		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: MARIA JOSE QUISHPE BRIONES PAULINA DEL ROSARIO VIZUETE TAGUA						
INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS						
FECHA	ACTIVIDAD REALIZADA			PRODUCTOS ALCANZADOS		
MARTES, 22 DE ABRIL DE 2025	08H00 – 13H30 Traslado Quito a Puyo 13h30 - 14h30 Almuerzo 14h30 – 18h00 Supervisión CAU D.P. Pastaza			Check list Informe visita técnica en cumplimiento al Manual del Proceso "Seguimiento y Control de la Calidad en la Atención al Ciudadano y Servicios Institucionales"		
MIÉRCOLES, 23 DE ABRIL DE 2025	08H00 – 10H00 Supervisión Hospital Básico El Puyo 10H00 – 11H30 Traslado DMRSSC San José 2 11H30 – 13H00 Supervisión DMRSSC San José 2 13H00 – 14H00 Almuerzo 14H00 – 15H30 Traslado DMRSSC Madre Tierra 15H30 – 16H30 Supervisión DMRSSC Madre Tierra 16H30 – 18H30 Traslado Riobamba			Check list Informe visita técnica en cumplimiento al Manual del Proceso "Seguimiento y Control de la Calidad en la Atención al Ciudadano y Servicios Institucionales"		
JUEVES, 24 DE ABRIL DE 2025	08h00 – 12h00 Supervisión CAU DP Chimborazo 12h00 – 14h30 Supervisión Hospital Básico Latacunga 14H30 – 15H30 Almuerzo 15h30 - 18H00 Traslado Latacunga			Check list Reporte nivel de servicio Informe visita técnica en cumplimiento al Manual del Proceso "Seguimiento y Control de la Calidad en la Atención al Ciudadano y Servicios Institucionales"		
VIERNES, 25 DE ABRIL DE 2025	08H00 – 12H30 Supervisión CAU DP Latacunga 12h30 – 13h30 Almuerzo 13h30 – 15h30 Reunión con la Responsable Provincial de Servicios de Atención al Ciudadano. 15h30 - 18h00 Traslado a Quito			Check list Informe visita técnica en cumplimiento al Manual del Proceso "Seguimiento y Control de la Calidad en la Atención al Ciudadano y Servicios Institucionales"		
ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	NOTA			
FECHA dd-mmm-aaaa	22/4/2025	25/4/2025	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	08H00	18H00				
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 - Puyo	22/4/2025	8:00	22/4/2025	13:30

TERRESTRE	VEHICULO INSTITUCIONAL	Puyo - Riobamba	23/4/2025	16:30	23/4/2025	18:30
TERRESTRE	VEHICULO INSTITUCIONAL	Riobamba - Latacunga	24/4/2025	15:30	24/4/2025	18:00
TERRESTRE	VEHICULO INSTITUCIONAL	Latacunga - Quito	25/4/2025	15:30	25/4/2025	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: ING. CHRISTIAN MAURICIO ARMAS MERINO ADMINISTRADOR				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		
NOMBRE: MGS. LEIDY EDITH BRIONES ALARCON DIRECTORA NACIONAL DE SERVICIOS DE ATENCIÓN AL CIUDADANO (E)				NOMBRE: MGS. LEIDY EDITH BRIONES ALARCON DIRECTORA NACIONAL DE SERVICIOS DE ATENCIÓN AL CIUDADANO (E)		