

		<b>INSTITUTO ECUATORIANO DE SEGURIDAD SOCIAL IESS</b>				
<b>INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES</b>						
<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-2025-04-069		FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa) 29/4/2025				
<b>DATOS GENERALES</b>						
APELLIDOS-NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR: PAOLA NICOLE PROAÑO UTRERAS		CÉDULA: 1722812185	PUESTO QUE OCUPA: PLANIFICADOR			
CIUDAD-PROVINCIA-PAÍS: CUENCA- AZUAY- 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:						
<b>INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS</b>						
23/4/2025 - Traslado de Quito - Azuay - Desarrollo de mesas técnicas sobre la seguridad social						
24/04/2025 - Desarrollo de mesas técnicas sobre la seguridad social - Retorno a Quito						
	<b>SALIDA</b>	<b>LLEGADA</b>	<b>NOTA</b>			
FECHA dd-mmm-aaaa	23/4/2025	24/4/2025	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	3:45:00	16:30				
<b>TRANSPORTE</b>						
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 Particular	Quito- Tababela	23/4/2025	3:45	23/4/2025	4:30
Aéreo	LATAM	Tababela - Azuay	23/4/2025	5:19	23/4/2025	6:15
Aéreo	LATAM	Azuay - Tababela	24/4/2025	14:04	24/4/2025	14:55
Terrestre	Vehículo Particular	Tababela -Quito	24/4/2025	14:55	24/4/2025	16:30
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.						
<b>OBSERVACIONES</b> 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>			
PAOLA NICOLE PROAÑO UTRERAS PLANIFICADOR			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.			
<b>FIRMAS DE APROBACIÓN</b>						
<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. Andrés Patricio Zapata  SUBDIRECTOR NACIONAL DE AFILIACIÓN, COBERTURA Y GESTIÓN DE LA INFORMACIÓN, €			Mgs. Erika Milena Charfuelan Burbano  DIRECTORA GENERAL			

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

<b>ALOJAMIENTO Y/O ALIMENTACIÓN</b>			
<b>N°</b>	<b>NÚMERO FACTURA</b>	<b>DETALLE</b>	<b>VALOR TOTAL</b>
1	001-003-000035467	DESAYUNO TIGRILLO	\$6,50
2	043-004-000729666	Papas Ched, CM McPollo DLX, agua, papa mediana	\$9,44
3	017-001-000076047	PORCION CHEESCAKE FR GALLETA VAINILLA + VIANDA BIODEGRADABLE	\$9,81
4	001-001-000111025	HOSPEDAJE	\$37,00
<b>TOTAL:</b>			<b>\$62,75</b>
<b>DESPLAZAMIENTO</b>			
<b>N°</b>	<b>NÚMERO FACTURA</b>	<b>DETALLE</b>	<b>VALOR TOTAL</b>
<b>TOTAL:</b>			<b>\$0,00</b>