



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-2025-05-089	FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa) 3/6/2025			

DATOS GENERALES

APELLIDOS-NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR: JENIFFER VIVIANA LALANGUI ZHINGRE	CÉDULA: 1751509231	PUESTO QUE OCUPA: ADMINISTRADOR
CIUDAD-PROVINCIA-PAÍS: SANTA ELENA - SANTA ELENA - ECUADOR	NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE EL SERVIDOR PERTENECE: SUBDIRECCIÓN NACIONAL DE CONTROL TÉCNICO	

SERVIDORAS/ES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL:
 - JENIFFER LALANGUI

INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS

<p>26-05-2025</p> <ul style="list-style-type: none"> • 07:00 a 12:00 Traslado Quito - Montalvo-Los Ríos. • 12:00 Almuerzo • 13:00 a 18:00 Traslado Los Ríos - Santa Elena <p>27-05-2025</p> <ul style="list-style-type: none"> • 08:00 a 13:00 Revisión, análisis y capacitación sobre subdeclaración de aportes, de los reclamos ingresados por EP PETROECUADOR periodos desde 2000 hasta 2010 (17 casos) • 13:00 Almuerzo • 14:00 a 17:00 Revisión, análisis y capacitación sobre subdeclaración de aportes, de los reclamos ingresados por EP PETROECUADOR periodos desde 2000 hasta 2010 (17 casos) <p>28-05-2025</p> <ul style="list-style-type: none"> • 08:00 a 13:00 Revisión, análisis y capacitación sobre subdeclaración de aportes, de los reclamos ingresados por EP PETROECUADOR periodos desde 2000 hasta 2010 (17 casos) • 13:00 Almuerzo • 14:00 a 17:00 Revisión, análisis y capacitación sobre subdeclaración de aportes, de los reclamos ingresados por EP PETROECUADOR periodos desde 2000 hasta 2010 (17 casos) <p>29-05-2025</p> <ul style="list-style-type: none"> • 08:00 a 12:00 Revisión, análisis y capacitación sobre subdeclaración de aportes, de los reclamos ingresados por EP PETROECUADOR periodos desde 2000 hasta 2010 (17 casos) • 12:00 Almuerzo • 13:00 a 18:00 Traslado Santa Elena - Guaranda <p>30-05-2025</p> <ul style="list-style-type: none"> • 08:00 a 14:00 Traslado Guaranda-Quito • 14:00 a 15:00 Almuerzo (vehículo institucional con pico y placa)
--

PRODUCTOS ALCANZADOS:
 Revisión y análisis de trámites sobre reclamos ingresados por ex trabajadores y jubilados en contra de la EP PETROECUADOR, capacitación tema reclamos, cálculos de subdeclaración de aportes

ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	NOTA
FECHA dd-mmm-aaaa	26/5/2025	30/5/2025	Estos datos se refieren al tiempo efectivamente utilizado en el cumplimiento del servicio institucional, desde la salida del lugar del

HORA hh:mm	7:00	17:00	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 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	VEHÍCULO INSTITUCIONAL	QUITO - SANTA ELENA	26/5/2025	7:00	26/5/2025	18:00
TERRESTRE	VEHÍCULO INSTITUCIONAL	SANTA ELENA - GUARANDA	29/5/2025	12:00	29/5/2025	18:00
TERRESTRE	VEHÍCULO INSTITUCIONAL	GUARANDA QUITO	30/5/2025	8:00	30/5/2025	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:						
FIRMA DE LA O EL SERVIDOR COMISIONADO			NOTA			
NOMBRE: ING. JENIFFER VIVIANA LALANGUI ZHINGRE 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			
ING.PRISCILA SOLEDAD PÉREZ 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	004-001-000007628	NIVICELA UMALA MARIA LUCILA (ALIMENTACIÓN)	5,00
2	002-001-000002700	SARABIA CEVALLOS NARCIZA ESPERANZA (ALIMENTACIÓN)	10,00
3	001-001-000000338	COLLINS FRUTOS ZOILA HORTENCIA (ALIMENTACIÓN)	10,00

4	003-001-000005131	SOLIS CHILUIZA CARLOS PATRICIO (HOSPEDAJE)	135,00
5	001-002-000002014	PEÑA GARCIA MARIA ISABEL (ALIMENTACIÓN)	13,80
6	003-001-000004033	PILCO BUSTAMANTE BRENDA LIZBETH (ALIMENTACIÓN)	10,00
7	001-002-000000011	MALAVE POZO MILTON CECILIO (ALIMENTACIÓN)	11,04
8	001-001-000000550	ALCIVAR CEDEÑO MARYURI YERENNY (ALIMENTACIÓN)	5,00
9	001-001-000000809	POSLIGUA MENDOZA WILDER FORLANDO (ALIMENTACIÓN)	5,00
10	001-001-000002029	GONZALEZ CAMACHO HEIDI ALEJANDRA (ALIMENTACIÓN)	10,00
11	001-002-000001653	ROMERO VARGAS LUIS ENRIQUE (HOSPEDAJE)	35,01
12	001-001-0006471	MIZHQIRI PUMA SILVANA EUGENIA (ALIMENTACIÓN)	7,45
TOTAL:			257,30
DESPLAZAMIENTO			
N°	NÚMERO FACTURA	DETALLE	VALOR TOTAL
TOTAL:			\$0,00