

		<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>	<b>x</b>	<b>EN EL EXTERIOR</b>		
Nro. INFORME DE CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES: DNAC-2025-05-076		FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa) 26/5/2025				
<b>DATOS GENERALES</b>						
APELLIDOS-NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR: Erika Isabel Pacheco Reyes		CÉDULA: 1310763071		PUESTO QUE OCUPA: ADMINISTRADOR		
CIUDAD-PROVINCIA-PAÍS: GUARANDA-BOLIVAR-ECUADOR		COTOPAXI-LATACUNGA-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: Andres Fernando Mena Zambrano						
<b>INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS</b>						
<b>DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE:</b> 19-05-2025 Bolivar - Revisión de los expedientes correspondientes a procesos de afiliación, y a los lineamientos emitidos por el nivel central a la Unidad Provincial de Afiliación y Control Técnico de Bolivar y así observar si se está ejecutando correctamente los procesos. 20-05-2025 Bolivar - Elaboración del informe con resultados y compromisos de las novedades encontradas en la Unidad de Afiliación y Control Técnico de la Provincia de Bolivar, e inducción a los servidores sobre temas de afiliación. 21-05-2025 Cotopaxi - Revisión de los expedientes correspondientes a procesos de afiliación, y a los lineamientos emitidos por el nivel central a la Unidad Provincial de Afiliación y Control Técnico de Cotopaxi y así observar si se está ejecutando correctamente los procesos. 22-05-2025 - Elaboración del informe de trabajo con los resultados y compromisos de las novedades encontradas en la Unidad Provincial de Afiliación y Control Técnico de Cotopaxi, e inducción a los servidores sobre temas de afiliación.						
<b>ITINERARIO</b>	<b>SALIDA</b>	<b>LLEGADA</b>	<b>NOTA</b>			
FECHA dd-mmm-aaaa	19/5/2025	22/5/2025	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	07::00	17:00				
<b>TRANSPORTE</b>						
<b>TIPO DE TRANSPORTE</b> (Aéreo, terrestre, marítimo otros)	<b>NOMBRE DEL TRANSPORTE</b>	<b>ITINERARIO O RUTA</b>	<b>SALIDA</b>		<b>LLEGADA</b>	
			<b>FECHA</b> dd-mmm-aaaa	<b>HORA</b> hh:mm	<b>FECHA</b> dd-mmm-aaaa	<b>HORA</b> hh:mm
TERRESTRE	VEHICULO INSTITUCIONAL	QUITO - GUARANDA	19/5/2025	07:00	19/5/2025	12:00
TERRESTRE	VEHICULO INSTITUCIONAL	GUARANDA - LATACUNGA	21/5/2025	13:30	21/5/2025	16:30
TERRESTRE	VEHICULO INSTITUCIONAL	LATACUNGA - QUITO	22/5/2025	15:00	22/5/2025	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.						
<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>			

		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.
PACHECO REYES ERIKA ISABEL		
<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. Patricio Zapata Naranjo		Mgs. Marcelo David Narvaéz Burbano
SUBDIRECTOR NACIONAL DE AFILIACIÓN, COBERTURA Y GESTIÓN DE LA INFORMACIÓN, ENCARGADO		DIRECTOR NACIONAL DE AFILIACIÓN Y COBERTURA

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

ALOJAMIENTO Y/O ALIMENTACIÓN			
N°	NÚMERO FACTURA	DETALLE	VALOR TOTAL
1	002-002-000001205	Hospedaje; habitación (ingreso 19/05/2025 y salida 20/05/2025)	\$34.50
2	001-001-000052020	Alimentación	\$4.35
3	001-003-000022302	Alimentación	\$12.80
4	001-0001-000002012	Alimentación	\$6.00
5	001-001-000025644	Alimentación	\$8.20
6	001-001-000000132	Alimentación	\$5.26
7	001-100-000000639	Hospedaje; habitación (ingreso 20/05/2025 y salida 22/05/2025)	\$70.00
8	002-104-000002712	Alimentación	\$13.71
9	001-001-000246084	Alimentación	\$21.90
<b>TOTAL:</b>			\$176.72
+			
N°	NÚMERO FACTURA	DETALLE	VALOR TOTAL
<b>TOTAL:</b>			