



INSTITUTO ECUATORIANO DE SEGURIDAD SOCIAL IESS

**INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES**

<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-2025-02-026	FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa) 28/02/2025		

**DATOS GENERALES**

APELLIDOS-NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR: Priscila Soledad Pérez Reyes	CÉDULA: 1718330713	PUESTO QUE OCUPA: PLANIFICADOR
CIUDAD-PROVINCIA-PAÍS: Riobamba - Chimborazo - 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 Chávez y Andrés Fernando Mena Zambrano

**INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS**

**DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE:**

**26/02/2025**  
 Capacitación procesos de Afiliación  
**27/02/2025**  
 Verificación cumplimiento de directrices y normativa vigente procesos de afiliación

	<b>SALIDA</b>	<b>LLEGADA</b>	<b>NOTA</b>
FECHA dd-mmm-aaaa	26/02/2025	27/02/2025	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	7:30	17:00	

**TRANSPORTE**

<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	Vehículo Institucional	Quito - Chimborazo	26/02/2025	7:30	26/02/2025	11:30
Terrestre	Vehículo Institucional	Chimborazo -Quito	27/02/2025	13:00	27/02/2025	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**

<b>FIRMA DE LA O EL SERVIDOR COMISIONADO</b>	<b>NOTA</b>
ING. PRISCILA SOLEDAD PÉREZ REYES PLANIFICADOR-SDNACGI	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**

<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. ANDRES PATRICIO ZAPATA NARANJO SUBDIRECTOR NACIONAL DE AFILIACIÓN, COBERTURA Y GESTIÓN DE LA INFORMACIÓN (E)	MGS. MARCELO DAVID NARVAEZ BURBANO DIRECTOR NACIONAL DE AFILIACIÓN Y COBERTURA (E)

**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	001-101-000000144	ALIMENTACIÓN - PARADERO RESTAURANTE EL CAMPESTRE / VINOCUNGA IZA CRISTIAN ANDRES	\$7,00
2	004-002-000001879	HOSPEDAJE - RIO HOTEL / MEJIA CHAVEZ LUPE IRALDA	\$23,00
3	003-002-000062787	ALIMENTACIÓN - MICKOS ICE CREAM / OROZCO PARAMO ARGENTINA VIOLETA	\$6,80
4	001-002-000013037	ALIMENTACIÓN - MIA LOUNGE / NAVARRETE RODAS GABRIEL MAURICIO	\$13,49
5	004-001-000001234	ALIMENTACIÓN - PADARO / DE LA CRUZ CARRILLO RONNY ALEJANDRO	\$7,75
<b>TOTAL:</b>			<b>\$58,04</b>
<b>DESPLAZAMIENTO</b>			
<b>N°</b>	<b>NÚMERO FACTURA</b>	<b>DETALLE</b>	<b>VALOR TOTAL</b>
-----	-----	-----	\$0,00
<b>TOTAL:</b>			<b>\$0,00</b>