

		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-2025-05-078			FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa) 23/5/2025			
DATOS GENERALES						
APELLIDOS-NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR: PÉREZ REYES PRISCILA SOLEDAD		CÉDULA: 1718330713		PUESTO QUE OCUPA: SUBDIRECTORA NACIONAL DE CONTROL TECNICO, ENCARGADA		
CIUDAD-PROVINCIA-PAÍS: GUAYAQUIL - GUAYAS - ECUADOR			NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE EL SERVIDOR PERTENECE: SUBDIRECCIÓN NACIONAL DE CONTROL TÉCNICO			
SERVIDORAS/ES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL: ✓ DAVID NARVAEZ ✓ PAOLA PROAÑO						
INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS						
19-05-2025						
<ul style="list-style-type: none"> • 04:30 a 06:00 Quito - Tababela. • 06:00 a 06:53 Tababela - Guayaquil • 09:00 a 14:30 Evento Embajador Joven. • 14:30 a 15h30 Almuerzo • 15:30 a 17:00 Revisión de Procesos de Inspección 						
20-05-2025						
<ul style="list-style-type: none"> • 08:00 a 13:30 Revisión de Procesos de Inspección. • 13:30 a 14:30 Almuerzo. • 14:30 a 18:30 Reunión con reclamantes de Santa Elena, sujeto de control Petroecuador • 18:30 a 20:00 Traslado al aeropuerto de Guayaquil • 20:56 a 21:47 Guayaquil - Tababela • 21:47 a 22:30 Tababela - Quito. 						
PRODUCTOS ALCANZADOS:						
Ejecución del Evento Embajador Joven. Revisión de trámites sobre inspecciones y reclamos en seguridad social de la provincia del Guayas, capacitación al personal de inspectoría. Ejecución de reunión con reclamantes de Santa Ekena, sujeto de control Petroecuador.						
ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	NOTA			
FECHA dd-mmm-aaaa	19/5/2025	20/5/2025	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	4:30	22:30				
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 PARTICULAR	QUITO - TABABELA	19/5/2025	4:30	19/5/2025	6:00
AEREO	LATAM	TABABELA - GUAYAQUIL	19/5/2025	6:00	19/5/2025	6:53

AEREO	LATAM	GUAYAQUIL - TABABELA	20/5/2025	20:56	20/5/2025	21:47
TERRESTRE	VEHÍCULO PARTICULAR	TABABELA - QUITO	20/5/2025	21:47	20/5/2025	22:30
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.						
OBSERVACIONES:						
FIRMA DE LA O EL SERVIDOR COMISIONADO			NOTA			
NOMBRE: ING.PRISCILA SOLEDAD PÉREZ REYES SUBDIRECTORA NACIONAL DE CONTROL TÉCNICO, ENCARGADA			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			
MGS. MARCELO DAVID NARVÁEZ BURBANO DIRECTOR NACIONAL DE AFILIACIÓN Y COBERTURA, ENCARGADO			MGS. MARCELO DAVID NARVÁEZ 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	002-003-000018229	PATAGORDA S.A. (ALIMENTACIÓN)	26,14
2	008-009-000010469	GALLETAS PECOSA CIA. LTDA. (ALIMENTACIÓN)	9,60
3	004-001-000015772	HOV HOTELERA QUITO S.A. (HOSPEDAJE)	89,01
4	005-051-000440542	PROMOTORA ECUATORIANA DE CAFE DE COLOMBIA S.A. PROCAFECOL ECUADOR (ALIMENTACIÓN)	8,30
5			
6			
TOTAL:			133,05

DESPLAZAMIENTO			
N°	NÚMERO FACTURA	DETALLE	VALOR TOTAL
TOTAL:			\$0,00