



INSTITUTO ECUATORIANO DE SEGURIDAD SOCIAL IESS

**INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES**

<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: DNPR-2025-05-0005	FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa) 4/6/2025		

**DATOS GENERALES**

APELLIDOS-NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR: WILMA ALEXANDRA TROYA ARIAS	CÉDULA: 1717824583	PUESTO QUE OCUPA: ADMINISTRADOR
CIUDAD-PROVINCIA-PAÍS: AMBATO- TUNGURAHUA - ECUADOR	NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE EL SERVIDOR PERTENECE: DIRECCIÓN NACIONAL DE PROCESOS	

**SERVIDORAS/ES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL:**

Gina Elizabeth Pazmiño Sandoval  
 Juan Pablo Segovia Martínez

**INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS**

**ACTIVIDADES DETALLADAS POR DÍA**

28 de mayo de 2025  
 Seguimiento y Control del Procesos de Atención Prehospitalaria- Coordinación Provincial de Prestaciones del Seguro de Salud.

29 de mayo de 2025  
 Seguimiento y Control del Procesos de Atención Prehospitalaria - Hospital General Ambato

30 de mayo de 2025  
 Seguimiento y Control del Procesos de Atención Prehospitalario - Hospital General Ambato

**PRODUCTOS ALCANZADOS:**

\* .Informe de Seguimiento y Control del Proceso de Gestión de Suministro de Medicamentos

ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	NOTA
FECHA dd-mmm-aaaa	28/5/2025	30/5/2025	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.
HORA hh:mm	7:30	17:00	
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 - Ambato	28/5/2025	7:30	28/5/2025	9:30
Terrestre	Vehículo Institucional	Ambato - Quito	30/5/2025	14:00	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**

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>
<b>WILMA ALEXANDRA TROYA ARIAS/ ADMINISTRADOR</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.
<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>
NOMBRE: ON AUGUSTO LÓPEZ MONTENEGRO / DIRECTOR NACIONAL DE PRO	NOMBRE: OSTO LÓPEZ MONTENEGRO / DIRECTOR NACIONAL

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

ALOJAMIENTO Y/O ALIMENTACIÓN			
N°	NÚMERO FACTURA	DETALLE	
1	001-002-000036246	Hospedaje	\$ 44,00
2	002-003-000038230	Alimentación	\$ 9,13
3	002-003-000038239	Alimentación	\$ 21,15
4	001-100-000013790	Alimentación	\$ 3,50
5	002-001-000008518	Alimentación	\$ 16,50
6	001-002-000068491	Alimentación	\$ 22,13
7			
8			
9			
<b>TOTAL:</b>			<b>\$ 116,41</b>
DESPLAZAMIENTO			
N°	NÚMERO FACTURA	DETALLE	VALOR TOTAL
1	N/A	N/A	
2			
3			
4			
5			
<b>TOTAL:</b>			<b>\$ -</b>

**NO TIENE LOGO**

R.U.C.: 1801493907001

FACTURA

No. 001-002-000036246

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN

3005202501180149390700120010020000362460003624619

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 30/05/2025 13:09:59

AMBIENTE: PRODUCCIÓN

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



ZAMBRANO BARRIONUEVO MERY BEATRIZ

COLONY INN HOTEL

Dirección Matriz: AV 12 DE NOVIEMBRE N 124 Y AV EL REY

Dirección Sucursal: AV 12 DE NOVIEMBRE N 124 Y AV EL REY

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD SI

Agente de Retención Resolución No. 1

Razón Social / Nombres y Apellidos: ALEXANDRA TROYA

Identificación 1717824583

Fecha 30/05/2025

Placa / Matrícula:

Guía

Dirección: QUITO

Cod. Principal	Cod. Auxiliar	Cantidad	Descripción	Detalle Adicional	Precio Unitario	Subsidio	Precio sin Subsidio	Descuento	Precio Total
111		1.00	HABITACION 111		19.13	0.00	0.00	0.00	19.13
111		1.00	HABITACION 111		19.13	0.00	0.00	0.00	19.13

Información Adicional

Agente de Retención: No. Resolución: 1  
Dirección: QUITO  
Teléfono: 0998607478  
Email: wilmatroya@gmail.com

Forma de pago	Valor
19 - TARJETA DE CREDITO	44.00

SUBTOTAL 15%	38.26
SUBTOTAL NO OBJETO DE IVA	0.00
SUBTOTAL EXENTO DE IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	38.26
TOTAL DESCUENTO	0.00
ICE	0.00
IVA 15%	5.74
IRBPNR	0.00
PROPINA	0.00
VALOR TOTAL	44.00

VALOR TOTAL SIN SUBSIDIO 0.00  
AHORRO POR SUBSIDIO: 0.00  
(Incluye IVA cuando corresponda)

ANDRADE VALDIVIESO MARIA LORENA  
ROKA PLAZA HOTEL BOUTIQUE

BOLIVAR 20-62 Y GUAYAQUIL

BOLIVAR 20-62 Y GUAYAQUIL

CORREO: PAGOS@HOTELROKAPLAZA.COM

RUC: 0101792844001

TIPO CONTRIBUYENTE: PER. NAT. OBLIGADA A  
LLEVAR CONTABILIDAD  
OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD. SI

AGENTE DE RETENCION RESOLUCIÓN No. 1

Descripción	Canl.	Pre. Uni	Pre. Tot
JUGOS NATURALES	1.00	2.59	2.59
HAMBURGUESA PROMOCION	1.00	3.57	3.57
COCA COLA ZERO	1.00	1.77	1.77
SUBTOTAL GDO:			7.94
SUBTOTAL 0%:			0.00
DESCUENTO:			0.00
SUBTOTAL Sin			7.94
IVA:			1.19
<b>VALOR TOTAL:</b>			<b>9.13</b>

CLIENTE: TROYA WILMA

CED/RUC: 1717824583

DIRECCION: LA MERCED

**FACTURA Nro: 002-003-000038230**

Fecha Emision: 2025-05-28 21:25:30.452

Revise su factura electrónica ingresando a

<https://portal.minagocio.com.ec/>

Usuario: 1717824583

Contraseña: 1717824583

Vendedor: KLEVER GABEZAS

Forma Pago: Depósito Bancario

Numero Autorización:

28052025010101792844001200200300003823080  
73033417

**NO TIENE LOGO**

R.U.C.: 0101792844001

FACTURA

No. 002-003-000038239

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN

2905202501010179284400120020030000382397848948813

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 29/05/2025 14:34:27

AMBIENTE: PRODUCCIÓN

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



2905202501010179284400120020030000382397848948813

ANDRADE VALDIVIESO MARIA LORENA

ROKA PLAZA HOTEL BOUTIQUE

Dirección Matriz: BOLIVAR 20-62 Y GUAYAQUIL

Dirección Sucursal: BOLIVAR 20-62 Y GUAYAQUIL  
correo:pagos@hotelrokaplaza.com

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD SI

Agente de Retención Resolución No. 1

Razón Social / Nombres y Apellidos: TROYA WILMA

Identificación 1717824583

Fecha 29/05/2025

Placa / Matrícula:

Guía

Dirección:

Cod. Principal	Cod. Auxiliar	Cantidad	Descripción	Detalle Adicional	Precio Unitario	Subsidio	Precio sin Subsidio	Descuento	Precio Total
CBB001		1.00	BIFE DE CHORIZO		15.174	0.00	0.00	0.00	15.17
JC003		1.00	ORANGE PEACH		3.214286	0.00	0.00	0.00	3.21

Información Adicional

E-MAIL: wilmatroya@gmail.com

Teléfono: 0998607478

Dirección: LA MERCED

Forma de pago	Valor
16 - TARJETA DE DEBITO	21.15

SUBTOTAL 15%	18.39
SUBTOTAL NO OBJETO DE IVA	0.00
SUBTOTAL EXENTO DE IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	18.39
TOTAL DESCUENTO	0.00
ICE	0.00
IVA 15%	2.76
IRBPNR	0.00
PROPINA	0.00
VALOR TOTAL	21.15

VALOR TOTAL SIN SUBSIDIO	0.00
AHORRO POR SUBSIDIO: (Incluye IVA cuando corresponda)	0.00

**NO TIENE LOGO**

R.U.C.: 1804134698001

FACTURA

No. 001-100-000013790

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN

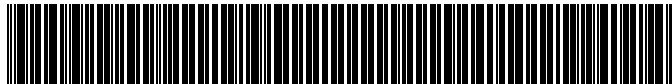
2905202501180413469800120011000000137901804134615

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 01/06/2025 08:08:36

AMBIENTE: PRODUCCIÓN

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



2905202501180413469800120011000000137901804134615

VILLACIS ALVAREZ GABRIELA GIOVANNA

TARTELIER

Dirección Matriz: AMBATO / MATRIZ / AV. MIRAFLORES 09-137 Y CALLE JOAQUIN DE OLMEDO

Dirección Sucursal: AMBATO / MATRIZ / AV. MIRAFLORES 09-137 Y CALLE JOAQUIN DE OLMEDO

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD NO

Razón Social / Nombres y Apellidos: ALEXANDRA TROYA

Identificación: 1717824583

Fecha: 29/05/2025

Placa / Matrícula:

Guía

Dirección: QUITO

Cod. Principal	Cod. Auxiliar	Cantidad	Descripción	Detalle Adicional	Precio Unitario	Subsidio	Precio sin Subsidio	Descuento	Precio Total
27		1.00	ICED FRAPUCCINO		3.50	0.00	0.00	0.00	3.50

Información Adicional

CORREO: wilmatroja@gmail.com

TELÉFONO: 0998607478

Información: CALIF. ARTESANAL No. 212622

Forma de pago	Valor
19 - TARJETA DE CREDITO	3.50

SUBTOTAL 0%	3.50
SUBTOTAL NO OBJETO DE IVA	0.00
SUBTOTAL EXENTO DE IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	3.50
TOTAL DESCUENTO	0.00
ICE	0.00
IRBPNR	0.00
PROPINA	0.00
VALOR TOTAL	3.50

VALOR TOTAL SIN SUBSIDIO	0.00
AHORRO POR SUBSIDIO: (Incluye IVA cuando corresponda)	0.00

**NO TIENE LOGO**

R.U.C.: 1891809500001

FACTURA

No. 002-001-000008518

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN

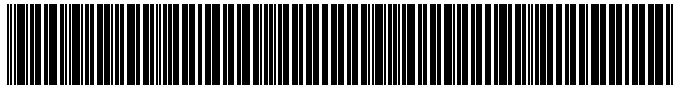
2905202501189180950000120020010000085181338017210

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 29/05/2025 20:48:23

AMBIENTE: PRODUCCIÓN

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



2905202501189180950000120020010000085181338017210

BOOCORP SAS

IZACAYA

Dirección Matriz: AMBATO / LOS GUAYTAMBOS Y LOS BABACOS

Dirección Sucursal: GUAYTAMBOS 06-147 Y LAS MANZANAS

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD SI

Razón Social / Nombres y Apellidos:	TROYA WILMA		
Identificación	1717824583		
Fecha	29/05/2025	Placa / Matrícula:	Guía
Dirección:	LA MERCED		

Cod. Principal	Cod. Auxiliar	Cantidad	Descripción	Detalle Adicional	Precio Unitario	Subsidio	Precio sin Subsidio	Descuento	Precio Total
CONSUMO		1.00	CONSUMO		14.347826	0.00	0.00	0.00	14.35

Información Adicional	
Sucursal:	TROYA WILMA
Dirección:	LA MERCED
E-MAIL:	wilmatroya@gmail.com
Teléfono:	0998607478

Forma de pago	Valor
19 - TARJETA DE CREDITO	16.50

SUBTOTAL 15%	14.35
SUBTOTAL NO OBJETO DE IVA	0.00
SUBTOTAL EXENTO DE IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	14.35
TOTAL DESCUENTO	0.00
ICE	0.00
IVA 15%	2.15
IRBPNR	0.00
PROPINA	0.00
VALOR TOTAL	16.50

VALOR TOTAL SIN SUBSIDIO	0.00
AHORRO POR SUBSIDIO: (Incluye IVA cuando corresponda)	0.00

NO TIENE LOGO

R.U.C.: 1715982318001

FACTURA

No. 001-002-000068491

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN

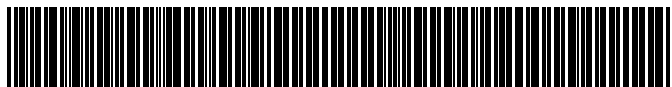
3005202501171598231800120010020000684910000007217

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 01/06/2025 22:42:24

AMBIENTE: PRODUCCIÓN

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



3005202501171598231800120010020000684910000007217

Nelson Omar Erazo Altamirano

BALCON DE YAMBO | RESTAURANTE

Dirección S/D  
Matriz:

Dirección S/D  
Sucursal:

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD SI

Razón Social / Nombres y Apellidos:

ALEXANDRA TROYA

Identificación 1717824583

Fecha 30/05/2025

Placa / Matrícula:

Guía

Dirección:

Cod. Principal	Cod. Auxiliar	Cantidad	Descripción	Detalle Adicional	Precio Unitario	Subsidio	Precio sin Subsidio	Descuento	Precio Total
25		1.00	Parrillada Mar y T Simple		13.8393	0.00	0.00	0.00	13.84
74		1.00	Torta Chocolate		2.50	0.00	0.00	0.00	2.50
40		1.00	Limonada de coco		2.6786	0.00	0.00	0.00	2.68
lsgqhwevk 6wd6ou77 d8odo77m		1.00	Contenedor		0.2232	0.00	0.00	0.00	0.22

Información Adicional	
Telefono:	0998607478
Email:	WILMATROYA@GMAIL.COM

Forma de pago	Valor
20 - OTROS CON UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO	22.13

SUBTOTAL 15%	19.24
SUBTOTAL NO OBJETO DE IVA	0.00
SUBTOTAL EXENTO DE IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	19.24
TOTAL DESCUENTO	0.00
ICE	0.00
IVA 15%	2.89
IRBPNR	0.00
PROPINA	0.00
VALOR TOTAL	22.13
VALOR TOTAL SIN SUBSIDIO	0.00
AHORRO POR SUBSIDIO: (Incluye IVA cuando corresponda)	0.00