



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: DNAC-2025-04-064	FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa) 7/4/2025			

**DATOS GENERALES**

APELLIDOS-NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR: YANEZ MONTENEGRO JOHANNA MICHELLE	CÉDULA: 1716911720	PUESTO QUE OCUPA: PLANIFICADORA
CIUDAD-PROVINCIA-PAÍS: PEDERNALES - MANABÍ - ECUADOR	NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE EL SERVIDOR PERTENECE: SUBDIRECCIÓN NACIONAL DE CONTROL TÉCNICO	

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

VALERIA ALEXANDRA MUÑOZ MOYA

**INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS**

**ACTIVIDADES DETALLADAS POR DÍA:**

**01-04-2025**

- 10:00 a 16:00 Quito - Pedernales.
- 16:00 a 17:00 Reunión con las autoridades de la Dirección Provincial de Manabí.

**02-04-2025**

- 08:00 a 08:30 Reunión con la coordinadora de Manabí para gestionar temas estratégicos y logísticos de las visitas a realizar en territorio.
- 08:30 a 13:00 Acompañamiento al proceso de inspección in situ ejecutado por las servidoras designadas al proceso de inspección en la provincia de Manabí.
- 13:00 a 14:00 Almuerzo
- 14:00 a 17:00 Inspecciones de barrido en Pedernales.

**03-04-2025**

- 09:00 a 16:00 Pedernales - Quito.

**PRODUCTOS ALCANZADOS:**

Se procedió a realizar inspecciones en territorio, para verificar el debido cumplimiento de las obligaciones patronales a diferentes sujetos de control, adicional se realizo inspecciones de barrido a diferentes sujetos de control conforme a lo dispuesto por las autoridades.

ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	NOTA
FECHA dd-mmm-aaaa	1/4/2025	3/4/2025	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	10:00	16:00	
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	INSTITUCIONAL	QUITO - PEDERNALES	1/4/2025	10:00	1/4/2025	16:00

TERRESTRE	INSTITUCIONAL	PEDERNALES - QUITO	3/4/2025	9:00	3/4/2025	16:00
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>						
<b>FIRMA DE LA O EL SERVIDOR COMISIONADO</b>				<b>NOTA</b>		
NOMBRE: JOHANNA MICHELLE YANEZ MONTENEGRO PLANIFICADORA				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>		
ING. PRISCILA SOLEDAD PEREZ REYES SUBDIRECTORA NACIONAL DE CONTROL TÉCNICO, ENCARGADA				MGS. MARCELO DAVID NARVAEZ BURBANO DIRECTOR NACIONAL DE AFILIACIÓN Y COBERTURA, ENCARGADO		

<b>DETALLE DE DOCUMENTOS GENERADOS DE GASTOS DE VIÁTICOS Y DESPLAZAMIENTO</b>			
<b>ALOJAMIENTO Y/O ALIMENTACIÓN</b>			
<b>N°</b>	<b>NÚMERO FACTURA</b>	<b>DETALLE</b>	<b>VALOR TOTAL</b>
1	002-001-000001823	"SÁNCHEZ CALDAS JACINTO ANTONIO" (alimentación)	15,00
2	001-100-000000173	"MIELES FRANCO SILVIA JOHANA" (alimentación)	15,00
3	003-030-000001077	"LOPEZ ESPAÑA DADLEY MICHAEL" (alimentación)	15,07
4	004-100-000000075	"PARRALES ZAMBRANO TITO ALFREDO" (alimentación)	20,00
5	002-002-000000143	"GARCES MARQUEZ JOSE MANUEL" (alimentación)	12,01
6	001-002-000000978	"SCHETTINI LIMONGI PATRICIO EDUARDO"(Hospedaje)	70,00

<b>TOTAL:</b>			<b>147,08</b>
<b>DESPLAZAMIENTO</b>			
<b>N°</b>	<b>NÚMERO FACTURA</b>	<b>DETALLE</b>	<b>VALOR TOTAL</b>
<b>TOTAL:</b>			<b>\$0,00</b>