


		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: DNSAC-2025-02-0002			FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa) 7/3/2025			
DATOS GENERALES						
APELLIDOS-NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR: CHISAGUANO TIPAN SEGUNDO WENCESLAO		CÉDULA: 0502167570	PUESTO QUE OCUPA: ADMINISTRADOR			
CIUDAD-PROVINCIA-PAÍS: TULCAN - CARCHI EI ANGEL - CARCHI ATUNTAQUI - IMBABURA		NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE EL SERVIDOR PERTENECE: DIRECCIÓN NACIONAL DE SERVICIOS DE ATENCIÓN AL CIUDADANO				
SERVIDORAS/ES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL: COROZO SINISTERRA JOSÉ SEGUNDO						
INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS						
FECHA	ACTIVIDAD REALIZADA			PRODUCTOS ALCANZADOS		
MIÉRCOLES 26 DE FEBRERO DEL 2025	05H00– 10H30- Traslado Quito – Tulcán 10H30 – 12H00 - CAU DP. Carchi 12H00 – 13H00 Almuerzo 13H00 – 14H00 Traslado a San Gabriel 14H00 – 15H00 Visita Centro de Salud B San Gabriel			Cumplimiento al Memorando Nro. IESS-DNSAC-2025-0340-M de fecha 31 de enero del 2025 la Dirección Nacional de Servicios de Atención al Ciudadano en cumplimiento al Plan de Calidad. Resolución C.D.535 Disposición General Sexta.		
JUEVES 27 DE FEBRERO DEL 2025	08H00 – 09H00 DMRSSC PABLO 2 09H00 – 10H30 Traslado a la ciudad de Ibarra 10H30 – 12H00 Visita al Hospital General de Ibarra 12H00 – 13H00 Traslado a la ciudad de Otavalo 13H00– 14H00 Almuerzo 14H00 – 15H00 Visita CAU Otavalo 15H00 – 16H00 Visita Centro de Especialidades Otavalo 16H00– 17H00 Traslado a la Ciudad de Atuntaqui			Cumplimiento al Memorando Nro. IESS-DNSAC-2025-0340-M de fecha 31 de enero del 2025 la Dirección Nacional de Servicios de Atención al Ciudadano en cumplimiento al Plan de Calidad. Resolución C.D.535 Disposición General Sexta.		
VIERNES 28 DE FEBRERO DEL 2025	08H00 – 09H00 Traslado al Centro de Salud B de Atuntaqui 09H00 – 13H00 Visita al Centro de Salud B de Atuntaqui 13H00 – 14H00 Almuerzo 14H00 – 17H00 Traslado a la Ciudad de Quito			Cumplimiento al Memorando Nro. IESS-DNSAC-2025-0340-M de fecha 31 de enero del 2025 la Dirección Nacional de Servicios de Atención al Ciudadano en cumplimiento al Plan de Calidad. Resolución C.D.535 Disposición General Sexta.		
ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA		NOTA		
FECHA dd-mmm-aaaa	26/2/2025	28/2/2025		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	05H00	17H00				
HORA Inicio de Labores el día de retorno	N/A					
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	VEHICULO INSTITUCIONAL	Quito - Tulcan	26/2/2025	05H00	26/2/2025	12H00
TERRESTRE	VEHICULO INSTITUCIONAL	Tulcán - Ibarra	26/2/2025	17H00	26/2/2025	20H30
TERRESTRE	VEHICULO INSTITUCIONAL	Ibarra Otavalo	27/2/2025	16H00	27/2/2025	17h30
TERRESTRE	VEHICULO INSTITUCIONAL	Otavalo - Quito	28/2/2024	15H00	28/2/2024	17h00
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  Firmado electrónicamente por: SEGUNDO WENCESLAO CHISAGUANO TIPAN			NOTA 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.			
NOMBRE: ING. SEGUNDO WENCESLAO CHISAGUANO TIPAN ADMINISTRADOR						
FIRMAS DE APROBACIÓN						
FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD DEL SERVIDOR COMISIONADO  Firmado electrónicamente por: LEIDY EDITH BRIONES ALARCON			FIRMA DE LA MÁXIMA AUTORIDAD O SU DELEGADO  Firmado electrónicamente por: LEIDY EDITH BRIONES ALARCON			
NOMBRE: MGS. LEIDY EDITH BRIONES ALARCON DIRECTOR NACIONAL DE SERVICIOS DE ATENCIÓN AL CIUDADANO			NOMBRE: MGS. LEIDY EDITH BRIONES ALARCON DIRECTOR NACIONAL DE SERVICIOS DE ATENCIÓN AL CIUDADANO			

