



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 DNRGC-2025-05-08	FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa) 28/05/2025			

DATOS GENERALES

APELLIDOS-NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR	CÉDULA:	PUESTO QUE OCUPA:
ANDRÉS DAVID GÓMEZ PÉREZ	1716965445	SUBDIRECTOR NACIONAL DE RECAUDACIÓN
CIUDAD-PROVINCIA-PAÍS: PUYO- PASTAZA - ECUADOR	NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE EL SERVIDOR PERTENECE: SUBDIRECCIÓN NACIONAL DE RECAUDACIÓN	

SERVIDORAS/ES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL:

Cintya Viviana Zambrano Bonilla

INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS

ACTIVIDADES DETALLADAS POR DÍA:

DIA 1
Día 21/05/2025:

De 4h30 a a 08h00 Traslado de la ciudad de Quito a la Provincia de Pastaza-Puyo
De 08h00 a 09h00.- Reunión con la Directora Provincial de Pastaza/ Responsable Cartera y Coactiva
De 09h00 a 12h30.- Preparación logística para Capacitación GAD-Puyo / Atención a Empleadores Dirección Provincial de Pastaza
De 12h30 a 13h30.- Almuerzo
De 13h40 a 14h00.- traslado a las instalaciones del Municipio de Pastaza-Puyo para la capacitación
De 14h00 a 17h30.- Capacitación GAD- Ciudadanía / /Puyo

DIA 2
22/05/2025

De 08h00 a 09h00.- Reunión con STCTEA
De 09h00 a 10h00.- Reunión COMAGA
De 10h00 a 13h00.- Capacitación GAD- Ciudadanía / /Puyo
De 13h00 a 14h00.- almuerzo
De 14h000 a 18h00.- Traslado a Quito

PRODUCTOS ALCANZADOS:

- Empleadores con intención de pago los cuales se van acoger a las facilidades de pago que brinda la institución.
- Capacitación efectiva

	SALIDA	LLEGADA	NOTA
FECHA dd-mmm-aaaa	21/5/2025	22/5/2025	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	04H30	18H00	
HORA Inicio de Labores el día de retorno			

OBSERVACIONES

En este campo se debe notificar las novedades que alteraron la ruta de la comisión y cualquier otra eventualidad.

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 PROPIO	QUITO- PUYO	21/5/2025	04H30	21/5/2025	08H00
TERRESTRE	VEHICULO PROPIO	PUYO- QUITO	22/5/2025	14H00	22/5/2025	18H00

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.

FIRMA DE LA O EL SERVIDOR COMISIONADO	NOTA
NOMBRE:	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.
MGS. ANDRÉS DAVID GÓMEZ PÉREZ SUBDIRECTOR NACIONAL DE RECAUDACIÓN	
FIRMAS DE APROBACIÓN	
FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD DEL SERVIDOR COMISIONADO	FIRMA DE LA MÁXIMA AUTORIDAD O SU DELEGADO
NOMBRE:	NOMBRE:
MGS. ESTHER GARCÍA ORTEGA DIRECTORA NACIONAL DE RECAUDACION Y GESTIÓN DE CARTERA	MGS. ESTHER GARCÍA ORTEGA DIRECTORA NACIONAL DE RECAUDACION Y GESTIÓN DE CARTERA

DETALLE DE DOCUMENTOS GENERADOS DE GASTOS DE VIÁTICOS Y DESPLAZAMIENTO

ALOJAMIENTO Y/O ALIMENTACIÓN			
N°	NÚMERO FACTURA	DETALLE	VALOR TOTAL
1	001-001-0001405	Alimentación	4,00
2	001-001-000002968	Alimentación	20,50
3	003-001-000000104	Alimentación	26,50
4	001-005-000000491	Alimentación	10,01
5	001-100-000003881	Hospedaje	30,00
TOTAL:			91,01
DESPLAZAMIENTO			
N°	NÚMERO FACTURA	DETALLE	VALOR TOTAL
TOTAL:			0,00