



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-2025-06-096	FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa) 16/06/2025			

DATOS GENERALES

APELLIDOS-NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR: VALERIA ALEXANDRA MUÑOZ MOYA	CÉDULA: 1724565708	PUESTO QUE OCUPA: ASISTENTE ADMINISTRATIVO
CIUDAD-PROVINCIA-PAÍS: ESMERALDAS - ECUADOR	NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE EL SERVIDOR PERTENECE: SUBDIRECCIÓN NACIONAL DE CONTROL TÉCNICO	

SERVIDORAS/ES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL:

JENIFFER LALANGUI

INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS

ACTIVIDADES DETALLADAS POR DÍA:

10-06-2025

• 09:00 a 17:00 Quito - Esmeraldas.

11-06-2025

• 07:50 a 08:00 Hotel - Dirección Provincial IESS Esmeraldas.
 • 08:00 a 13:00 Revisión y Análisis de informes aprobados y pendientes registrados en la matriz de seguimiento por parte de la servidora asignada al proceso de reclamos.
 • 13:00 a 14:00 Almuerzo.
 • 14:00 a 17:00 Verificación y levantamiento de trámites correspondientes al proceso de reclamos.
 • 17:00 a 17:15 Dirección Provincial del IESS Esmeraldas – Hotel.

12-06-2025

• 07:50 a 08:00 Hotel - Dirección Provincial IESS Esmeraldas.
 • 08:00 a 13:00 Levantamiento de expedientes detectados correspondientes al proceso de reclamos.
 • 13:00 a 14:00 Almuerzo
 • 14:00 a 16:00 Levantamiento del acta de supervisión y soporte en territorio – levantamiento hallazgos en la ejecución de procesos relacionados con la SDNCT.
 • 16:00 a 17:00 Levantamiento de acta de compromiso por parte de la servidora encargada en el proceso de reclamos.
 • 17:00 a 17:15 Dirección Provincial del IESS Esmeraldas- Hotel.

13-06-2025

• 08:00 a 17:00 Esmeraldas - Quito.

PRODUCTOS ALCANZADOS:

Levantamiento y revisión de trámites sobre el proceso de reclamos en Seguridad Social correspondientes a la servidora a cargo, se procedió con la revisión y análisis de todos los trámites pendientes en la provincia de Esmeraldas.
 Se realizó el seguimiento y se dió solución a los nudos críticos detectados en la provincia de Esmeraldas.

ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	NOTA
FECHA dd-mmm-aaaa	10/06/2025	13/06/2025	Estos datos se refieren al tiempo efectivamente utilizado en el cumplimiento del servicio institucional, desde la salida del lugar de

HORA hh:mm	9:00	17:00	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 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 - ESMERALDAS	10/06/2025	9:00	10/06/2025	17:00
TERRESTRE	INSTITUCIONAL	ESMERALDAS - QUITO	13/06/2025	8:00	13/06/2025	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:						
FIRMA DE LA O EL SERVIDOR COMISIONADO			NOTA			
NOMBRE: VALERIA ALEXANDRA MUÑOZ MOYA ASISTENTE ADMINISTRATIVO			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			
ING. PRISCILA SOLEDAD PEREZ REYES SUBDIRECTORA NACIONAL DE CONTROL TÉCNICO, ENCARGADA			MGS. MARCELO DAVID NARVAEZ 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	003-002-000007702	"DELGAD RUALES SANDRO ARTURO" (alimentación)	10,00
2	001-003-000002269	"CELI QUIROZ DENISE CASSANDRA" (alimentación)	15,00
3	001-001-000000179	"QUIÑONEZ MARRET PATRICIA MARIBEL" (alimentación)	15,01

4	001-001-000000180	"QUIÑONEZ MARRET PATRICIA MARIBEL" (alimentación)	15,01
5	001-001-000000185	"QUIÑONEZ MARRET PATRICIA MARIBEL" (alimentación)	15,01
6	002-100-000002969	"RIVERA CARVAJAL LUPITA" (Hospedaje)	104,98
7	001-001-000001723	"SANDOVAL BRAVO ELIAZAR RAMON" (Alimentación)	4,00
8	001-001-000001817	"ARTEAGA ZAMBRANO ANAZARIO SANTIAGO" (Alimentación)	5,00

TOTAL:			184,01
DESPLAZAMIENTO			
N°	NÚMERO FACTURA	DETALLE	VALOR TOTAL
TOTAL:			\$0,00