



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-2025-07-111	FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa) 14/7/2025			

DATOS GENERALES

APELLIDOS-NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR: OLEAS ORDOÑEZ KAREN ELIANA	CÉDULA: 0604077602	PUESTO QUE OCUPA: ASISTENTE ADMINISTRATIVO
CIUDAD-PROVINCIA-PAÍS: GUAYAQUIL-GUAYAS-ECUADOR	NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE EL SERVIDOR PERTENECE: SUBDIRECCIÓN NACIONAL DE CONTROL TÉCNICO	

SERVIDORAS/ES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL:

JHONATAN GONZALES

INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS

ACTIVIDADES DETALLADAS POR DÍA:

08-07-2025

- 07:00 a 16:00 Traslado Quito - Guayaquil
- 16:30 a 18:00 Reunión de trabajo con el Coordinador Provincial de Afiliación y Control Técnico Guayas y los responsables de los equipos de control técnico, para avanzada de la visita tecnica a empresas.
- 18:00 a 18:30 Traslado al hotel

09-07-2025

- 08:00 a 10:30 Avanzada Empresa Santa Priscila
- 10:30 a 11:30 eunión de trabajo con el Coordinador Provincial de Afiliación y Control Técnico Guayas y los responsables de los equipos de control técnico, para coordinar la visita tecnica a la Empresa Santa Priscila
- 12:00 a 15:00 Revisión de trámites pendientes del proceso de inspección del estado de la afiliación.
- 15:00 a 17:30 Firma de instrumento técnico con el Instituto Técnico Bolivariano.

10-07-2025

- 08:00 a 18:30 Traslado Guayaquil - Quito

PRODUCTOS ALCANZADOS:

- Visita técnica a la empresa Santa Priscila, Notificación entregada y firma de instrumento técnico con el Instituto Técnico Bolivariano.

ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	NOTA
FECHA dd-mmm-aaaa	8/7/2025	10/7/2025	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	7:00	18:00	
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 - GUAYAQUIL	8/7/2025	7:00	8/7/2025	15:00
TERRESTRE	VEHÍCULO INSTITUCIONAL	GUAYAQUIL - QUITO	10/7/2025	8:00	10/7/2025	18:00

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 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: MGS. OLEAS ORDÓNEZ KAREN ELIANA ASISTENTE ADMINISTRATIVO	
FIRMAS DE APROBACIÓN	
FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD DEL SERVIDOR COMISIONADO	FIRMA DE LA MÁXIMA AUTORIDAD O SU DELEGADO
NOMBRE: ING. PÉREZ REYES PRISCILA SOLEDAD SUBDIRECTORA NACIONAL DE CONTROL TÉCNICO	MGS. NARVÁEZ BURBANO MARCELO DAVID DIRECTOR NACIONAL DE AFILIACIÓN Y COBERTURA

DETALLE DE DOCUMENTOS GENERADOS DE GASTOS DE VIÁTICOS Y DESPLAZAMIENTO

ALOJAMIENTO Y/O ALIMENTACIÓN			
N°	NÚMERO FACTURA	DETALLE	VALOR TOTAL
1	001-001-000000437	ASADERO EL MATALEÑO (Alimentación)	6,00
2	001-100-000021306	PARADERO MIRAFLORES (Alimentación)	6,00
3	001-100-000067617	VIA PARTENOPE (Alimentación)	23,05
4	001-001-010229176	GRAVELLE S.A (Alimentación)	25,00
5	001-100-000008005	GRANJA ROBAYO JANETH ALEXANDRA (Alimentación)	11,50
6	001-001-000013248	Primeconte S.A (Hospedaje)	72,01
TOTAL:			143,56
DESPLAZAMIENTO			
N°	NÚMERO FACTURA	DETALLE	VALOR TOTAL
TOTAL:			0,00

