



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-2025-05-07

FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa)
27/05/2025

DATOS GENERALES

APELLIDOS-NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR:

CÉDULA:

PUESTO QUE OCUPA:

ZAMBRANO BONILLA CINTYA VIVIANA

1722764956

ASISTENTE ADMINISTRATIVO

CIUDAD-PROVINCIA-PAÍS:

PUYO- PASTAZA - ECUADOR

NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE:

SUBDIRECCION NACIONAL DE GESTION Y CARTERA

SERVIDORAS/ES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL:

Andrés David Gómez

INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS

ACTIVIDADES DETALLADAS POR DÍA:

DIA 1

Día 21/05/2025:

De 4h30 a 08h00 traslado de la ciudad de Quito a la ciudad de Puyo-Pastaza

De 08h00 a 09h00.- Reunión con el Coordinador Provincial de Cartera y Coactiva

De 09h00 a 12h30.- Atención empleadores con mora en las instalaciones de la Dirección Provincial Puyo

De 12h30 a 13h30.- Almuerzo

De 13h40 a 14h00.- traslado a las instalaciones del Municipio de Puyo para la capacitación

De 14h00 a 17h30.- Capacitación

DIA 2

22/05/2025

De 08h00 a 12h00.- Capacitación en el Municipio de Puyo

De 12h00 a 14h00.- contacto con los empleadores en mora en las instalaciones del Municipio de Puyo-

De 14h00 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			

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-	HOR A
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.

OBSERVACIONES	
<p style="text-align: center;">FIRMA DE LA O EL SERVIDOR COMISIONADO</p> <p>CINTYA VIVIANA ZAMBRANO BONILLA</p> <p>Firmado digitalmente por CINTYA VIVIANA ZAMBRANO BONILLA Fecha: 2025.05.27 11:38:40 -05'00'</p>	<p style="text-align: center;">NOTA</p> <p>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.</p>
<p>ECO. CINTYA VIVIANA ZAMBRANO BONILLA ASISITENTE ADMINISTRATIVA DE LA SUBDIRECCIÓN NACIONAL DE GESTIÓN DE CARTERA</p>	
FIRMAS DE APROBACIÓN	
<p style="text-align: center;">FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD DEL SERVIDOR COMISIONADO</p> <p>GLORIA ANGELITA BAHAMONTES MORALES</p> <p>Firmado digitalmente por GLORIA ANGELITA BAHAMONTES MORALES Fecha: 2025.05.27 21:50:25 -05'00'</p>	<p style="text-align: center;">FIRMA DE LA MÁXIMA AUTORIDAD O SU DELEGADO</p>
<p>NOMBRE:</p> <p style="text-align: center;">ING. ANGELITA BAHAMONDES MORALES SUBDIRECTORA NACIONAL DE GESTIÓN DE CARTERA (E)</p>	<p>NOMBRE:</p> <p style="text-align: center;">MGS. ESTHER GARCÍA ORTEGA DIRECTORA NACIONAL DE RECAUDACION Y GESTIÓN DE CARTERA</p>

DETALLE DE DOCUMENTOS GENERADOS DE GASTOS DE VIÁTICOS Y DESPLAZAMIENTO

ALOJAMIENTO Y/O ALIMENTACIÓN			
N°	NÚMERO FACTURA/ NOTA DE VENTA	DETALLE	VALOR TOTAL
1	001-001-000002967	Consumo de alimentos	12,50
2	003-001-000000103	Consumo de alimentos	6,50
3	001-100-000003880	Hospedaje	30,00
4	001-005-000000492	Consumo de alimentos	10,01
5	001-001-0001408	Consumo de alimentos	4,00
6	001-010-000003822	Consumo de alimentos	7,00
TOTAL:			70,01
DESPLAZAMIENTO			
N°	NÚMERO FACTURA	DETALLE	VALOR TOTAL
TOTAL:			0,00

