

		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-2025-07-113		FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa) 15/7/2025				
DATOS GENERALES						
APELLIDOS-NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR: PAOLA NICOLE PROAÑO UTRERAS		CÉDULA: 1722812185	PUESTO QUE OCUPA: PLANIFICADOR			
CIUDAD-PROVINCIA-PAÍS: GUAYAQUIL - GUAYAS - ECUADOR		NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE EL SERVIDOR PERTENECE: SUBDIRECCIÓN NACIONAL DE AFILIACIÓN, COBERTURA Y GESTIÓN DE LA INFORMACIÓN				
SERVIDORAS/ES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL: SANTIAGO JAVIER MEDINA AVILA						
INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS						
DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE: 08/07/2025 -Traslado Quito-Guayaquil - Guayas (7:00 a 16:00) 09/07/2025 - LOGÍSTICA Y PREPARACIÓN DE LOS EVENTOS (8:00 a 11:00) - DESARROLLO VISITA TÉCNICA (INSPECCIÓN) + CAPACITACIÓN PROMOCIÓN Y ASESORÍA (12:00 a 14:30) - EVENTO FIRMA DE INSTRUMENTO TÉCNICO (15:00 a 16:30) 10/07/2025 - Retorno a Quito (8:00 a 17:00)						
	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.			
HORA hh:mm	7:00:00	17:00	Se deberá aumentar el número de casilleros necesarios para detallar la ruta completa.			
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	16:00
Terrestre	Vehículo Institucional	Guayaquil - Quito	10/7/2025	8:00	10/7/2025	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 En este campo se debe notificar las novedades que alteraron la ruta de la comisión y cualquier otra eventualidad.						
FIRMA DE LA O EL SERVIDOR COMISIONADO			NOTA			
PAOLA NICOLE PROAÑO UTRERAS PLANIFICADOR			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			
Abg. Andrés Patricio Zapata SUBDIRECTOR NACIONAL DE AFILIACIÓN, COBERTURA Y GESTIÓN DE LA INFORMACIÓN			NOMBRE: Mgs. Marcelo David Narváez Burbano DIRECTOR NACIONAL DE AFILIACIÓN Y COBERTURA (E)			

**DETALLE DE DOCUMENTOS GENERADOS DE GASTOS DE VIÁTICOS Y
DESPLAZAMIENTO**

ALOJAMIENTO Y/O ALIMENTACIÓN			
N°	NÚMERO FACTURA	DETALLE	VALOR TOTAL
1	001-003-000018443	BOOM DE CANGREJO + AGUA	\$18,02
2	001-100-000021307	DESAYUNO AMERICANO	\$6,00
3	001-001-010229179	LANGOSTINOS + TORTILLA	\$39,50
4	001-001-000013245	HOSPEDAJE	\$72,01
TOTAL:			\$135,53
DESPLAZAMIENTO			
N°	NÚMERO FACTURA	DETALLE	VALOR TOTAL
TOTAL:			\$0,00