



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-2025-07-117	FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa) 28/07/2025			

DATOS GENERALES

APELLIDOS-NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR: DIEGO MAURICIO RUIZ CARRILLO	CÉDULA: 1804333688	PUESTO QUE OCUPA: OFICINISTA
CIUDAD-PROVINCIA-PAÍS: Latacunga - Cotopaxi - Ecuador Ambato - Tungurahua - 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:

INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS

DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE:

22/7/2025

- 07:30 a 9:00 Traslado a Latacunga
- 9:00 a 13:00 Reunión de trabajo Equipo de promoción y socialización metodología de trabajo
- 13:00 a 14:00 Almuerzo
- 13:00 a 17:00 Reunión de trabajo Equipo de promoción y socialización metodología de trabajo

23/7/2025

- 08:00 a 10:00 Reunión de trabajo con la responsable de afiliación y control de la unidad de Cotopaxi socialización de compromisos.
- 10:00 a 13:00 Evaluación y análisis del desempeño y desenvolvimiento del Equipo de Promoción.
- 13:00 a 14:00 Almuerzo
- 14:00 a 16:00 Evaluación y análisis del desempeño y desenvolvimiento del Equipo de Promoción.
- 16:00 a 17:00 Traslado a Ambato

24/7/2025

- 08:00 a 13:00 Evaluación y análisis del desempeño y desenvolvimiento del Equipo de Promoción
- 13:00 a 14:00 Almuerzo
- 14:00 a 17:00 Capacitación por parte de promotores a servidores de CNT

25/7/2025

- 08:00 a 13:00 Capacitación a la nueva promotora asignada
- 13:00 a 14:00 Almuerzo
- 14:00 a 15:00 Reunión de trabajo con la coordinadora de afiliación y control para socialización de compromisos
- 15:00 a 17:00 retorno Quito

	SALIDA	LLEGADA	NOTA
FECHA dd-mmm-aaaa	22/07/2025	25/07/2025	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	7:30:00	17:00	

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 - Latacunga	22/07/2025	7:30	22/07/2025	9:00
Terrestre	Vehículo Institucional	Latacunga-Ambato	24/07/2025	16:00	24/07/2025	17:00

Terrestre	Vehículo Institucional	Ambato - Quito	25/07/2025	15:00	25/07/2025	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		
Lic. Diego Mauricio Ruiz Carrillo Oficinista-SDNACGI				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. ANDRES PATRICIO ZAPATA NARANJO				MGS. MARCELO DAVID NARVÁEZ BURBANO		
SUBDIRECTOR NACIONAL DE AFILIACIÓN, COBERTURA Y GESTIÓN DE LA INFORMACIÓN (E)				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	005-100-00000581	HOSPERDAJE DEL MARTES 22 AL MIERCLES 23 DE JULIO 2025	\$34,50
2	005-100-00000580	ALMUERZO EJECUTIVO ENTRADA SOPA- PLATO FUERTE -JUGO	\$4,50
3	005-100-00000579	DESAYUNO INCLUYE HUEVOS PONCHADOS JAMON Y QUESO TOSTADAS FRUTA CON YOGURT CAFÉ O AGUA AROMATICA	\$5,00
4	002-001-000005019	RIB EYE SIN HUESO - GASESOSA	\$13,90
5	001-001-000249298	PARRILLADA ALIS COCA COLA PERSONAL MOUSSE DE MARACUYA	\$28,80
6	001-003-000009873	JUGO DE FRUTAS - MENÚ DEL DÍA	\$13,13
7	001-002-000072145	REY DEL BURRITO AL PASTOR - LIMONADA IMPERIAL	\$19,80
8	155-050-000292006	DESAYUNO TIGRILLO, EXTRA SYRUP AVELLANA- TORTA IMPERIAL MINI 200GR VIUDA	\$10,48

9	002-001-001722	DESAYUNO CONTINENTAL, HUMITA	\$4,25
10	001-001-000249316	PARRILLADA MAR Y TIERRA	\$26,90
11	001-003-000009950	CEVICHE DE CAMARON AL ESTILO JIPIJAPA, COCA COLA ORIGINAL 300ML	\$12,70
TOTAL:			\$173,96
DESPLAZAMIENTO			
N°	NÚMERO FACTURA	DETALLE	VALOR TOTAL
			\$0,00
TOTAL:			\$0,00