



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-2025-06-108	FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa) 25/6/2025			

DATOS GENERALES

APELLIDOS-NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR: SILVA PROAÑO JORGE RENATO	CÉDULA: 1713706602	PUESTO QUE OCUPA: OFICINISTA
CIUDAD-PROVINCIA-PAÍS: MANTA-MANABÍ-ECUADOR SANTO DOMINGO DE LOS COLORADOS-SANTO DOMINGO DE LOS TSÁCHILAS- 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:
 Evelyn Sigcha y Alexis Paúl Catota Molina

INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS

DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE:

DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES EJECUTADAS:

MANABÍ

16-06-2025 Desplazamiento a la ciudad de Manta

17-06-2025 Manabí

- Revisión de expedientes respecto a la aprobación de las novedades que afectan la historia laboral
- Revisión de expedientes de ejecución de acuerdos de órganos de reclamación administrativa
- Revisión de expedientes de certificación de documentos.
- Revisión de expedientes de unidades judiciales, fiscalía y herederos.

18-06-2025

- Capacitación de los procesos de afiliación.
- Asesoramiento de trámites a los servidores del Centro de Atención
- Elaboración y lectura del informe con conclusiones y recomendaciones de las novedades encontradas en la Coordinación Provincial de Afiliación y Control Técnico de la Provincia.

SANTO DOMINGO DE LOS TSÁCHILAS

19-06-2025

- Reunión de trabajo con la servidora encargada de la Unidad de Afiliación y Control Técnico de la provincia.
- Revisión de los expedientes de novedades extemporáneas.
- Revisión y análisis de los expedientes de ingresos de aportes en el sistema HOST.
- Revisión de expedientes de unificación de aportes de código asignado para extranjeros a la cédula de identidad.

20-06-2025

- Revisión de expedientes de la recuperación de valores (notas de crédito) de exámenes especiales.
- Asesoramiento a los servidores del proceso de promoción acerca de la Resoluciones No. C.D. 501; 515; 625.
- Elaboración y lectura del informe con conclusiones y recomendaciones de las novedades encontradas en la Unidad Provincial de Afiliación y Control Técnico de la Provincia

	SALIDA	LLEGADA	NOTA
FECHA dd-mmm-aaaa	16/6/2025	20/6/2025	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	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	VEHICULO INSTITUCIONAL	QUITO - MANTA	16/6/2025	7:00	16/6/2025	15:00
TERRESTRE	VEHICULO INSTITUCIONAL	MANTA-SANTO DOMINGO DE LOS COLORADOS	18/6/2025	13:00	18/6/2025	17:00
TERRESTRE	VEHICULO INSTITUCIONAL	SANTO DOMINGO DE LOS COLORADOS - QUITO	20/6/2025	12:00	20/6/2025	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
TNLGO. JORGE RENATOSILVA PROAÑO OFICINISTA	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 NARANJO SUBDIRECTOR NACIONAL DE AFILIACIÓN, COBERTURA Y GESTIÓN DE LA INFORMACIÓN, ENCARGADO	MGS. MARCELO DAVID NARVÁEZ BURBANO DIRECTOR NACIONAL DE AFILIACION Y COBERTURA , ENCARGADO

DETALLE DE DOCUMENTOS GENERADOS DE GASTOS DE VIÁTICOS Y DESPLAZAMIENTO

ALOJAMIENTO Y/O ALIMENTACIÓN			
N°	NÚMERO FACTURA	DETALLE	VALOR TOTAL
1	001-020-000007461	Alimentación ASADO MIXTO	\$8,00
2	001-002-000012230	Alimentación COSTILLA y FUZE TEA	\$8,50
3	098-001-000016923	Alimentación PIZZA SUPREMA, NACHOS CON QUESO y VASO SEVEN EXPRESS	\$6,75
4	001-003-000066350	Alimentación JUGO MEDALLON DE POLLO EN SALSA DE TOCINO	\$9,05
5	001-003-000066351	Alimentación AGUA CON GAS y ARROZ MONTUBIO	\$12,11
6	001-020-000009757	Alimentación ALMUERZO	\$3,50
7	001-002-000017935	Alimentación BIFE 350 G BEBIDA AGU y AMERICANO	\$26,18
8	001-002-000002719	Hospedaje HABITACION INDIVIDUAL	\$100,00
9	001-020-000019115	Alimentación y Hospedaje HOSPEDAJE 18 jun 20 jun PARGO FRITO Agua Dasani	\$112,19

10	001-020-000007525	Alimentación ASADO MIXTO	\$8,00
11	001-001-000000889	Alimentación ALMUERZO	\$5,50
TOTAL:			\$299,78
DESPLAZAMIENTO			
N°	NÚMERO FACTURA	DETALLE	VALOR TOTAL
TOTAL:			\$0,00