

		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: DNSAC-2025-08-0005		FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa) 19/9/2025	
DATOS GENERALES			
APELLIDOS-NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR: CALAN PEÑAFIEL PABLO ANDRES		CÉDULA: '0401182118	PUESTO QUE OCUPA: ADMINISTRADOR
CIUDAD-PROVINCIA-PAÍS: CUENCA - AZUAY - ECUADOR MACAS - MORONA SANTIAGO - ECUADOR		NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE EL SERVIDOR PERTENECE: DIRECCIÓN NACIONAL DE SERVICIOS DE ATENCIÓN AL CIUDADANO	
SERVIDORAS/ES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL: GERMAN IGNACIO VELOZ CAIZA			
INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS			
FECHA	ACTIVIDAD REALIZADA	PRODUCTOS ALCANZADOS	
MARTES, 26 DE AGOSTO DE 2025	05h00 – 06:00 Traslado Quito - Tababela 06:00 – 07:05 Traslado Tababela – Cuenca 07:05 – 12:00 Traslado Cuenca – Gualaquiza 12:00 – 13:00 Almuerzo 13:00 – 17:00 Supervisión CAU Gualaquiza	Check list Informe visita técnica en cumplimiento al Manual del Proceso “Seguimiento y Control de la Calidad en la Atención al Ciudadano y Servicios Institucionales”	
MIÉRCOLES, 27 DE AGOSTO DE 2025	08:00 – 12:30 Supervisión Centro De Salud A – Gualaquiza 12:30 – 13:30 Almuerzo 13:30 – 18:00 Traslado a Macas	Check list Informe visita técnica en cumplimiento al Manual del Proceso “Seguimiento y Control de la Calidad en la Atención al Ciudadano y Servicios Institucionales”	
JUEVES, 28 DE AGOSTO DE 2025	08:00 – 12:00 Supervisión CAU D.P Morona Santiago 12:00 – 13:00 Almuerzo 13:00 – 13:30 Traslado Centro Clinico Quirurgico Ambulatorio (Hospital Del Dia) Macas 13:30 – 17:00 Supervisión Centro Clinico Quirurgico Ambulatorio (Hospital Del Dia) Macas	Check list Reporte nivel de servicio Informe visita técnica en cumplimiento al Manual del Proceso “Seguimiento y Control de la Calidad en la Atención al Ciudadano y Servicios Institucionales”	
VIERNES, 29 DE AGOSTO DE 2025	08:00 – 09:00 Traslado Parroquia San Isidro 09:00 – 13:00 Supervisión DMRSSC San Isidro 1 13:00 – 14:00 Almuerzo 14:00 – 18:00 Traslado San Isidro - Cuenca 20:30 – 21:25 Traslado Cuenca – Tababela	Check list Informe visita técnica en cumplimiento al Manual del Proceso “Seguimiento y Control de la Calidad en la Atención al Ciudadano y Servicios Institucionales”	
ITINERARIO		SALIDA	LLEGADA
FECHA dd-mmm-aaaa		26/8/2025	29/8/2025
HORA hh:mm		05H00	22H25
HORA Inicio de Labores el día de retorno		N/A	
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.			

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 PARTICULAR	Quito - Tababela	26/8/2025	05h00	26/8/2025	06h00
AEREO	AVIANCA	Tababela - Cuenca	26/8/2025	06h00	26/8/2025	07h05
TERRESTRE	VEHÍCULO INSTITUCIONAL	Cuenca - Gualaquiza	26/8/2025	07h05	26/8/2025	12h00
TERRESTRE	VEHÍCULO INSTITUCIONAL	Gualaquiza - Macas	27/8/2025	13h30	27/8/2025	18h00
TERRESTRE	VEHÍCULO INSTITUCIONAL	Macas - Cuenca	29/8/2025	14h00	29/8/2025	18h00
AEREO	AVIANCA	Cuenca - Tababela	29/8/2025	20h30	29/8/2025	21h25
TERRESTRE	VEHÍCULO PARTICULAR	Tababela - Quito	29/8/2025	21h25	29/8/2025	22h25

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 style="text-align: center;">NOMBRE: PABLO ANDRES CALAN PEÑAFIEL ADMINISTRADOR</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>

FIRMAS DE APROBACIÓN	
<p style="text-align: center;">FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD DEL SERVIDOR COMISIONADO</p> <p style="text-align: center;">NOMBRE: MGS. XAVIER MAURICIO BORJA FORNELL DIRECTOR NACIONAL DE SERVICIOS DE ATENCIÓN AL CIUDADANO</p>	<p style="text-align: center;">FIRMA DE LA MÁXIMA AUTORIDAD O SU DELEGADO</p> <p style="text-align: center;">NOMBRE: MGS. XAVIER MAURICIO BORJA FORNELL DIRECTOR NACIONAL DE SERVICIOS DE ATENCIÓN AL CIUDADANO</p>

DETALLE DE DOCUMENTOS GENERADOS DE GASTOS DE VIÁTICOS Y DESPLAZAMIENTO

ALOJAMIENTO Y/O ALIMENTACIÓN			
N°	NÚMERO FACTURA	DETALLE	VALOR TOTAL
1	002-100-000001160	HOSPEDAJE	80,02
2	002-001-000002933	ALIMENTACIÓN	7,00
3	002-001-000002941	ALIMENTACIÓN	9,00
4	001-010-000001380	HOSPEDAJE	40,00
5	005-001-000000072	ALIMENTACIÓN	4,00
6	002-100-000000028	ALIMENTACIÓN	8,75
7	001-100-000009868	ALIMENTACIÓN	4,00
8	001-100-000003945	ALIMENTACIÓN	13,75
9	001-102-000092362	ALIMENTACIÓN	10,80
10	001-901-000004593	ALIMENTACIÓN	4,00
11	001-100-000005198	ALIMENTACIÓN	3,48
12	002-002-000000048	ALIMENTACIÓN	15,50
TOTAL:			200,30
DESPLAZAMIENTO			
N°	NÚMERO FACTURA	DETALLE	VALOR TOTAL
1	001-100-000000064	TRANSPORTE	15,00
2	001-100-000000065	TRANSPORTE	15,00
TOTAL:			30,00