



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-2025-09-142	FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa) 9/9/2025			

DATOS GENERALES

APELLIDOS-NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR: GONZÁLEZ CALERO JHONATAN FERNANDO	CÉDULA: 1715162994	PUESTO QUE OCUPA: ASISTENTE ADMINISTRATIVO
CIUDAD-PROVINCIA-PAÍS: CUENCA - AZUAY - ECUADOR CAÑAR - AZOGUES - ECUADOR	NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE EL SERVIDOR PERTENECE: SUBDIRECCIÓN NACIONAL DE CONTROL TÉCNICO	

SERVIDAS/AS QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL:

INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS

01/09/2025 • 08:00 a 17:00 Traslado Quito - Azuay
02/09/2025 • 08:00 a 12:30 Avanzada - Logística y preparación de visita Empresa Cooperación Azende. • 13:30 a 15:40 Avanzada - Logística y preparación de visita Empresa Continental Tire. • 16:00 a 17:00 Reunión de trabajo con la Coordinadora Provincial de Afiliación y Control Técnico Azuay y los responsables de los equipos de control técnico, para coordinar la visita técnica a las dos Empresas.
03/09/2025 • 08:00 a 09:00 Reunión de trabajo con la Coordinadora Provincial de Afiliación y Control Técnico Azuay. • 09:00 a 11:00 Azuay - Azogues Dirección Provincial Cañar. • 11:00 a 11:30 Reunión de Trabajo con el Director provincial, persona Responsable de Afiliación y Control Técnico y servidora asignada al proceso de inspecciones. • 11:30 a 13:30 Revisión de trámites pendientes del proceso de inspección del estado de la afiliación. • 13:30 a 14:30 Almuerzo • 15:00 a 16:30 Revisión de trámites ingresados y nudos críticos en la provincia. • 16:30 a 16:40 Reunión con el Director provincial • 16:40 a 18:00 Cañar - Azuay
04-09-2025 • 08:00 a 09:00 Dirección Provincial Azuay - Cooperación Azende - Paute • 09:00 a 11:35 Proceso de inspección Corporación Azende. • 11:50 a 13:00 Traslado Corporación Azende - Continental Tire • 13:30 a 16:30 Proceso de inspección Empresa Continental Tire • 16:30 a 17:30 Almuerzo
05/09/2025 • 08:00 a 17:00 Azuay - Quito

PRODUCTOS ALCANZADOS:
 Visita técnica a la Cooperación Azende y empresa Continental Tire, Notificación entregada, Capacitación y Acompañamiento visitas In Situ.

ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	NOTA
FECHA dd-mmm-aaaa	1/9/2025	5/9/2025	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	8:00	17:00	

HORA Inicio de Labores el día de retorno		8:00		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 - Cuenca	1/9/2025	8:00	1/9/2025	17:00
Terrestre	Vehículo Institucional	Cuenca - Azogues	2/9/2025	8:00	2/9/2025	11:00
Terrestre	Vehículo Institucional	Azogues - Cuenca	2/9/2025	16:40	1/9/2025	18:00
Terrestre	Vehículo Institucional	Cuenca - Quito	5/9/2025	8:00	5/9/2025	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:						
FIRMA DE LA O EL SERVIDOR COMISIONADO				NOTA		
NOMBRE: GONZALEZ CALERO JHONATAN FERNANDO ASISTENTE ADMINISTRATIVO				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		
ING. PRISCILA SOLEDAD PEREZ REYES SUBDIRECTORA NACIONAL DE CONTROL TÉCNICO, ENCARGADA				MGS. MARCELO DAVID NARVAEZ BURBANO DIRECTOR NACIONAL DE AFILIACIÓN Y COBERTURA, ENCARGADO		

DETALLE DE DOCUMENTOS GENERADOS DE GASTOS DE VIÁTICOS Y DESPLAZAMIENTO			
ALOJAMIENTO Y/O ALIMENTACIÓN			
N°	NÚMERO FACTURA	DETALLE	VALOR TOTAL
1	001-100-000009045	"GUANO YANEZ JAIME ALFONSO" (alimentación)	4,50
2	001-001-000001245	"EL CHAGRILLITO S.A.S" (alimentación)	17,00

3	001-001-000001242	"EL CHAGRILLITO S.A.S" (alimentación)	25,09
4	001-001-000001244	"EL CHAGRILLITO S.A.S" (alimentación)	20,60
5	001-001-000023507	"TIFOZZI" (Alimentación)	15,91
6	004-001-000038707	"TUTIVAN S.A" (Alimentación)	10,00
7	001-001-000023502	"TIFOZZI" (Alimentación)	10,71
8	001-001-000001580	"COMEDOR VILMITA" (Alimentación)	10,00
9	006-002-000425249	"HOSTERIA DOS CHORRERAS" (Alimentación)	8,90
10	090-002-000689532	TIENDAS INDUSTRIALES ASOCIADAS (TÍA) S.A (Alimentación)	3,02
11	001-001-000001325	"PUCHA NARVAEZ ROSA ESPERANZA" (Alimentación)	15,00
12	001-001-000000334	"ENCEBOLLADOS COSTA MAR" (Alimentación)	6,00
13	001-500-000000608	"HOTEL BOUTIQUE CASTILLA DE LEON" (Hospedaje)	120,00

TOTAL:			266,73
DESPLAZAMIENTO			
N°	NÚMERO FACTURA	DETALLE	VALOR TOTAL
TOTAL:			\$0,00