



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-2025-08-128	FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa) 19/8/2025			

DATOS GENERALES

APELLIDOS-NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR: PROAÑO UTRERAS PAOLA NICOLE	CÉDULA: 1722812185	PUESTO QUE OCUPA: PLANIFICADOR
CIUDAD-PROVINCIA-PAÍS: Portoviejo - Manabí - 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:

JUAN CARLOS ALBAN BAÑO

INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS

DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE:

12/8/2025

- 07:00 a 19:00 Traslado a Portoviejo

13/8/2025

- 08:00 a 10:00 Reunión con Director Provincial de Manabí y Equipo de Promoción y Asesoría
- 10:00 a 13:00 Jornada Itinerante con el Equipo de Promoción y Asesoría en la Comunidad El Guayabo de Río Chico
- 13:00 a 14:00 Almuerzo
- 14:00 a 15:30 Evaluación, análisis del desempeño y desenvolvimiento del Equipo de Promoción
- 15:30 a 17:00 Auditoría al Equipo de promoción: verificación, compromisos y socialización de metodología de trabajo

14/8/2025

- 08:00 a 10:00 Evento de lanzamiento del proyecto Agro Joven del MAG.
- 10:00 a 11:00 Traslado a la ciudad de Manta
- 11:00 a 13:00 Capacitación de todas las modalidades de Afiliación a empleados de la fábrica Pambi
- 13:00 a 14:00 Almuerzo
- 14:00 a 16:00 Capacitación de todas las modalidades de Afiliación a empleados de la fábrica Transmarina
- 16:00 a 17:00 Traslado a Portoviejo

15/8/2025

- 07:00 a 17:00 Retorno a Quito

	SALIDA	LLEGADA	NOTA
FECHA dd-mmm-aaaa	12/8/2025	15/8/2025	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	7:00:00	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 - Portoviejo	12/8/2025	7:00	12/8/2025	17:00
Terrestre	Vehículo Institucional	Portoviejo - Quito	15/8/2025	7:00	15/8/2025	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

	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.
PAOLA NICOLE PROAÑO UTRERAS PLANIFICADOR	
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 SUBDIRECTOR NACIONAL DE AFILIACIÓN, COBERTURA Y GESTIÓN DE LA INFORMACIÓN (E)	MGS. MARCELO DAVID NARVÁEZ BURBANO DIRECTOR NACIONAL DE AFILIACIÓN Y COBERTURA (E)