

		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-2025-07-121		FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa) 14/8/2025				
DATOS GENERALES						
APellidos-Nombres de la o el servidor: MEDINA AVILA SANTIAGO JAVIER		CÉDULA: 1720031135		PUESTO QUE OCUPA: OFICINISTA		
CIUDAD-PROVINCIA-PAÍS: MACHALA-EL ORO-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: DANIELA BERNARDA JARRIN MERA						
INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS						
DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE:						
28/07/2025 -Traslado Quito-Machala (07:00 a 18:00)						
29/07/2025 - Reunión de trabajo con el responsable y el equipo del proceso de promoción y asesoría a nivel desconcentrado (08:00 a 13:00) - Almuerzo (13:30 a 14:30) - Seguimiento de procesos. (15:00 a 16:00) - Participación de capacitación, visita in situ. (16:00 a 17:00)						
30/07/2025 - Recorrido en la Unidad provincial de promoción y asesoría. (08:00 a 11:00) - Reunión de articulación con camara de comercio (11:00 a 13:00) - Almuerzo (13:00 a 14:00) - Validación de material promocional (14:00 a 17:00)						
31/07/2025 - Retorno Machala-Quito (07:00 a 18:00)						
	SALIDA	LLEGADA	NOTA			
FECHA dd-mmm-aaaa	28/7/2025	31/7/2025	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	18:00				
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	INSTITUCIONAL	Quito - Machala	28/7/2025	7:00	28/7/2025	18:00
TERRESTRE	INSTITUCIONAL	Machala - Quito	31/7/2025	7:00	31/7/2025	18:00
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			
SANTIAGO JAVIER MEDINA AVILA 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. Lady Carolina Molina Ramirez			
SUBDIRECTOR NACIONAL DE AFILIACIÓN, COBERTURA Y GESTIÓN DE LA INFORMACIÓN (E)			SUBDIRECTORA GENERAL DEL INSTITUTO ECUATORIANO DE SEGURIDAD SOCIAL			

**DETALLE DE DOCUMENTOS GENERADOS DE GASTOS DE VIÁTICOS Y
 DESPLAZAMIENTO**

ALOJAMIENTO Y/O ALIMENTACIÓN			
N°	NÚMERO FACTURA	DETALLE	VALOR TOTAL
1	001-005-000018497	MIX 3 CARNES, NARANJA VASO	\$12,00
2	001-002-000055946	TIGRILLO CAMPESINO, AMERICANO	\$7,95
3	001-005-000018524	MIX 3 CARNES, NARANJA VASO	\$12,00
4	001-004-000010583	CAMARON APANADO, COLA MEDIANA	\$17,94
5	001-010-000002983	MIXTO CONCHA CAMARON	\$15,00
6	001-002-000055962	CUBANO, CAPUCHINO CLASICO, TE FRIJO	\$8,50
7	005-002-000014305	HABITACION INDIVIDUAL	\$80,01
8	003-100-000002985	HOSPEDAJE	\$40,00
TOTAL:			\$193,40
DESPLAZAMIENTO			
N°	NÚMERO FACTURA	DETALLE	VALOR TOTAL
			\$0,00
TOTAL:			\$0,00