

		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-2025-07-122			FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa) 29/7/2025			
DATOS GENERALES						
APELLIDOS-NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR: ROSERO GARCIA DIANA CAROLINA		CÉDULA: 1314678515	PUESTO QUE OCUPA: ABOGADA DE LA DIRECCION NACIONAL DE AFILIACION Y COBERTURA			
CIUDAD-PROVINCIA-PAÍS: PORTOVIEJO-MANABÍ - ECUADOR			NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE EL SERVIDOR PERTENECE: DIRECCION NACIONAL DE AFILIACION Y COBERTURA			
SERVIDORAS/ES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL: Mgs. Marcelo David Narváez Burbano Econ. María Gabriela Alvarez De la Vega						
INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS						
23/7/2025						
- 07:00 a 16:00 Traslado a Portoviejo - 16:00 a 18:00 Taller dirigido al Equipo de la Coordinación Provincial de Afiliación y Control Técnico de Manabí						
24/7/2025						
- 08:00 a 11:00 Capacitación de Afiliación Joven en la Unidad Educativa Mecedarias a segundo y tercero de Bachillerato - 11:00 a 12:00 Traslado a la ciudad de Manta 12:00 a 13:00 Firma de Instrumento Técnico con la Universidad Laica Eloy Alfaro de Manabí (ULEAM) - 13:00 a 14:00 Almuerzo - 14:00 a 15:00 Traslado a la ciudad de Portoviejo - 15:00 a 17:00 Capacitación de Afiliación Joven en el colegio Santo Tomás a segundo y tercero de Bachillerato						
25/7/2025						
07:00 a 17:00 Retorno a Quito						
	SALIDA	LLEGADA	NOTA			
FECHA dd-mmm-aaaa	23/7/2025	25/7/2025	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.			
HORA hh:mm	7:00	17:00	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 - Portoviejo	23/7/2025	7:00	23/7/2025	17:00
Terrestre	Vehículo Institucional	Portoviejo - Quito	25/7/2025	7:00	25/7/2025	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			
DIANA CAROLINA ROSERO GARCIA ABOGADA DIRECCION NACIONAL DE AFILIACION Y COBERTURA			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			
MGS. MARCELO DAVID NARVÁEZ BURBANO DIRECTOR NACIONAL DE AFILIACIÓN Y COBERTURA (E)			MGS. MARCELO DAVID NARVÁEZ BURBANO DIRECTOR NACIONAL DE AFILIACIÓN Y COBERTURA (E)			

DETALLE DE DOCUMENTOS GENERADOS DE GASTOS DE VIÁTICOS Y

ALOJAMIENTO Y/O ALIMENTACIÓN			
N°	NÚMERO FACTURA	DETALLE	VALOR TOTAL
1	005-001-000009504	ALIMENTACIÓN (JUGO FRUTA PEQUENO (9 OZ) Y SLICE DE PIZZA ROOTS	\$3.35
2	002-011-000011884	ALIMENTACION (CEVICHE INCORPORADO DE PULPO Y LIMONADA CLASICA)	\$12.50
3	001-010-000006048	HOSPEDAJE (HABITACION INDIVIDUAL)	\$30,00
4	002-001-000012982	HOSPEDAJE	\$73,20
TOTAL:			\$115,70
DESPLAZAMIENTO			
N°	NÚMERO FACTURA	DETALLE	VALOR TOTAL