



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: CDASB-2024-12-0009	FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa) 24/12/2024			

DATOS GENERALES

APELLIDOS-NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR(A): KARLA DENISSE BERMÚDEZ ROLDAN	CÉDULA: 1714684790	PUESTO QUE OCUPA: ASESORA
CIUDAD-PROVINCIA-PAÍS: SANTO DOMINGO / SANTO DOMINGO DE LOS TSÁCHILAS / ECUADOR	NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE EL SERVIDOR PERTENECE: VOCALÍA DEL CONSEJO DIRECTIVO IESS - ASEGURADOS	

SERVIDORAS/ES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL:

Sr. Mauricio Calahorrano Mora

INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS

ACTIVIDADES DETALLADAS POR DÍA:

DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE:

Del 19 al 20 de diciembre 2024

19 de diciembre de 2024

- 11H00 - 15H30 - Desplazamiento desde la ciudad de Quito hasta la ciudad de Santo Domingo
- 15H30 - 16H30 - Reunión con equipo médico hospital ambulatorio Santo Domingo
- 16H30 - 17H30 - Reunión Dirección médica tema equipos médicos-quirófano
- 17H30 - Pernocación

20 de diciembre de 2024

- 10H30 - 12H00 - Reunión director médico tema médicos especialistas
- 12H00 - 14H00 - Reunión con directora administrativa y jubilados tema atenciones
- 14H00 - 15H00 - Almuerzo
- 15H00 - 16H00 - Visita dispensario médico la concordia
- 16H00 - 19H00 - Desplazamiento desde la ciudad de Santo Domingo hasta la ciudad de Quito

PRODUCTOS ALCANZADOS:

- CUMPLIMIENTO DE ACTIVIDADES DE LA AGENDA DE TRABAJO EN LA PROVINCIA DE : SANTO DOMINGO DE LOS TSÁCHILAS

ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	NOTA
	19/12/2024	20/12/2024	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	11H00	19H00	
HORA Inicio de Labores el día de retorno		N / A	

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
TERRESTE	INSTITUCIONAL	Quito - Santo Domingo	19/12/2024	11H00	19/12/2024	15H00

TERRESTE	INSTITUCIONAL	Santo Domingo - Quito	20/12/2024	16H00	20/12/2024	19H00
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:						
Se realizaron cambios en la agenda a ultima hora.						
FIRMA DE LA O EL SERVIDOR COMISIONADO  <small>Firmado electrónicamente por:</small> KARLA DENISSE BERMÚDEZ ROLDAN				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.		
NOMBRE: DRA. KARLA DENISSE BERMÚDEZ ROLDAN ASESORA DE LA VOCALÍA DEL CONSEJO DIRECTIVO IESS ASEGURADOS						
FIRMAS DE APROBACIÓN						
FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD DEL SERVIDOR COMISIONADO  <small>Firmado electrónicamente por:</small> RICHARD GARIS GOMEZ LOZANO				FIRMA DE LA MÁXIMA AUTORIDAD O SU DELEGADO  <small>Firmado electrónicamente por:</small> CESAR AUGUSTO CALDERON VILLOTA		
NOMBRE: DR. RICHARD GARIS GOMEZ LOZANO VOCAL DEL CONSEJO DIRECTIVO IESS - ASEGURADOS				NOMBRE: MGS. CÉSAR AUGUSTO CALDERÓN VILLOTA DIRECCIÓN NACIONAL DE SERVICIOS CORPORATIVOS DEL INSTITUTO ECUATORIANO DE SEGURIDAD SOCIAL		

DETALLE DE DOCUMENTOS GENERADOS DE GASTOS DE

ALOJAMIENTO Y/O ALIMENTACIÓN			
Nº	NÚMERO FACTURA	DETALLE	VALOR TOTAL
1	004-020-000002443	HOTEL JIMMY - CORRALES BORJA JAIME ALONSO - HOSPEDAJE	\$34,99
2	028-053-000306534	KFC - INT FOOD SERVICES CORP SA - 1 FESTIN NAVIDEÑO	\$25,99
TOTAL:			\$ 60,98
DESPLAZAMIENTO			
Nº	NÚMERO FACTURA	DETALLE	VALOR TOTAL
TOTAL:			