

		<b>INSTITUTO ECUATORIANO DE SEGURIDAD SOCIAL IESS</b>				
<b>INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES</b>						
<b>LUGAR DE SERVICIOS INSTITUCIONALES</b>			<b>EN EL INTERIOR</b>	<b>X</b>	<b>EN EL EXTERIOR</b>	
Nro. INFORME DE CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES: DNCS-2025-01-0006			FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa) 17/1/2025			
<b>DATOS GENERALES</b>						
APELLIDOS-NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR: SIMBAÑA TEJADA CAROLINA ELIZABETH		CÉDULA: 1724482904		PUESTO QUE OCUPA: DIRECTORA NACIONAL DE COMUNICACIÓN SOCIAL ( E )		
CIUDAD-PROVINCIA-PAÍS: Cuenca-Turi-Azuay-Ecuador			NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE EL SERVIDOR PERTENECE: DIRECCIÓN NACIONAL DE COMUNICACIÓN SOCIAL			
SERVIDORAS/ES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL: 1. Carolina Simbaña						
<b>INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS</b>						
<b>Lunes, 13 de enero del 2025:</b> 13:00 Salida de Quito a Cuenca 13:56 Llegada a Cuenca 15:00 Traslado al Dispensario del Seguro Social Campesino Tañiloma en Tarqui. 16:00 Avanzada en el Dispensario del Seguro Social Campesino Tañiloma. 18:00 Reunión con Autoridades 19:00 Merienda 20:00 Fin de la jornada						
<b>MARTES 14 DE ENERO DE 2025:</b> 08:00 Salida de Cuenca al Dispensario del Seguro Social Campesino Tañiloma en Tarqui. 09:00 Llegada al Dispensario del Seguro Social Campesino Tañiloma. 09:30 Montaje y pruebas para el evento de inauguración obras de mantenimiento del Dispensario Tañiloma. 15:00 Evento de inauguración obras de mantenimiento del Dispensario Tañiloma. 15:30 Conversatorio del Presidente de la República con las autoridades del IESS y la Comunidad. 17:11 Salida de Cuenca a Quito 18:01 Llegada a Quito 18:02 Salida del Aeropuerto a Domicilio 19:00 Llegada al Domicilio						
<b>ITINERARIO</b>	<b>SALIDA</b>	<b>LLEGADA</b>	<b>NOTA</b>			
FECHA dd-mmm-aa	13/1/2025	14/1/2025	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	13:00	19:00				
HORA Inicio de Labores el día de retorno			Se deberá aumentar el número de casilleros necesarios para detallar la ruta			
<b>TRANSPORTE</b>						
TIPO DE TRANSPORTE	NOMBRE DEL TRANSPORTE	ITINERARIO O RUTA	SALIDA		LLEGADA	
			FECHA dd-mmm-aaaa	HORA hh:mm	FECHA dd-mmm-aaaa	HORA hh:mm
AÉREO	LATAM	QUITO-CUENCA	13/1/2025	13:00	13/1/2025	13:56
AÉREO	LATAM	CUENCA-QUITO	14/1/2025	17:11	14/1/2025	18:01
TERRESTRE	PARTICULAR	QUITO-AEROPUERTO-DOMICILIO	14/1/2025	18:02	14/1/2025	19:00
<b>NOTA:</b> 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.						
<b>OBSERVACIONES</b> 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			<b>NOTA</b>			
Mgs. Carolina Simbaña Directora Nacional de Comunicación Social ( E )			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.			
<b>FIRMAS DE APROBACIÓN</b>						

FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD DEL SERVIDOR COMISIONADO	FIRMA DE LA MÁXIMA AUTORIDAD O SU DELEGADO
Mgs. Carolina Simbaña	Mgs. César Augusto Calderón Villota
<b>DIRECTORA NACIONAL DE COMUNICACIÓN SOCIAL ( E )</b>	<b>DIRECTOR NACIONAL DE SERVICIOS CORPORATIVO</b>

DETALLE DE DOCUMENTOS GENERADOS DE GASTOS DE VIÁTICOS Y DESPLAZAMIENTO

ALOJAMIENTO Y/O ALIMENTACIÓN			
N°	NÚMERO FACTURA	DETALLE	VALOR TOTAL
1	017-001-000070425	Alimentación	9,29
2	001-002-000007890	Alimentación	5,80
3	001-001-000000178	Hospedaje	25,00
<b>TOTAL:</b>			<b>40,09</b>
DESPLAZAMIENTO			
N°	NÚMERO FACTURA	DETALLE	VALOR TOTAL
3	N/A	PASAJE DE AVIÓN A CUENCA	160,07
4	001-100-000000011	TRANSPORTE	20,00
<b>TOTAL DESPLAZAMIENTO:</b>			<b>\$180,07</b>
<b>TOTAL:</b>			<b>\$220,16</b>