

		<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: <b>CD-EM-2025-03-11-MAR</b>		FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa) <b>14/3/2025</b>			
<b>DATOS GENERALES</b>					
<b>APELLIDOS-NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR</b>		<b>CEDULA:</b>		<b>PUESTO QUE OCUPA:</b>	
SANDRA MARIA DE LOS ANGELES RODRIGUEZ ROSERO		1706941091		VOCAL DEL CONSEJO DIRECTIVO DEL IESS	
<b>CIUDAD-PROVINCIA</b>		<b>NOMBRE DE LA UNIDAD DE LA O EL SERVIDOR</b>			
MANTA-MANABI- ECUADOR		CONSEJO DIRECTIVO REPRESENTACIÓN SECTOR EMPLEADOR			
SERVIDORAS/ES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL:					
<b>INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS</b>					
<b>MIÉRCOLES 12 DE MARZO DE 2025</b> TRASLADO A LA CIUDAD DE MANTA REUNIÓN CON REPRESENTANTES DEL SECTOR PRODUCTIVO DE LA PROVINCIA. <b>JUEVES 13 DE MARZO DE 2025</b> AGENDA DE MEDIOS ASISTIR A BRIGADAS MÉDICAS RECORRIDO POR UNIDADES MÉDICAS DE LA PROVINCIA RETORNO A QUITO					
<b>NOTA.</b>					
<b>ITINERARIO</b>		<b>SALIDA</b>		<b>LLEGADA</b>	
FECHA dd-mmm-aaaa		12/3/2025		13/3/2025	
HORA hh:mm		19H11		20H18	
<small>NOTA 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</small>					
<b>TRANSPORTE</b>					
<b>TIPO DE TRANSPORTE</b>	<b>NOMBRE DEL TRANSPORTE</b>	<b>ITINERARIO O RUTA</b>	<b>SALIDA</b>		<b>LLEGADA</b>
AEREO	AVIANCA	Quito - Manta	12/3/2025	19H11	12/3/2025 20H02
AEREO	LATAM	Manta - Quito	13/3/2025	19H30	13/3/2025 20H18
<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.					
OBSERVACIONES:					
<b>FIRMA DE LA O EL SERVIDOR COMISIONADO</b>			<b>NOTA</b>		
ECON. SANDRA MARÍA DE LOS ÁNGELES RODRÍGUEZ ROSERO VOCAL CONSEJO DIRECTIVO IESS REPRESENTACIÓN DEL SECTOR EMPLEADOR			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>FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD DEL SERVIDOR</b>			<b>FIRMA DE LA MÁXIMA AUTORIDAD O SU DELEGADO</b>		
NOMBRE: ECON. SANDRA MARÍA DE LOS ÁNGELES RODRÍGUEZ ROSERO VOCAL DEL CONSEJO DIRECTIVO SECTOR EMPLEADOR			NOMBRE: MGS. CÉSAR CALDERÓN VILLOTA DIRECTOR NACIONAL DE SERVICIOS CORPORATIVOS		

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

ALOJAMIENTO Y/O ALIMENTACIÓN			
N°	NÚMERO FACTURA	DETALLE	VALOR TOTAL
1	002-001-000055168	ALOJAMIENTO	\$ 98,75
<b>TOTAL:</b>			<b>\$ 98,75</b>
DESPLAZAMIENTO			
N°	NÚMERO FACTURA	DETALLE	VALOR TOTAL
<b>TOTAL:</b>			