



INSTITUTO ECUATORIANO DE SEGURIDAD SOCIAL IESS

**INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES**

<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-2025-01-0005	FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa) 24/1/25		

**DATOS GENERALES**

APELLIDOS-NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR: AYALA JARAMILLO CARINA NATHALI	CÉDULA: 1714884135	PUESTO QUE OCUPA: OFICINISTA
CIUDAD-PROVINCIA-PAÍS: Cuenca-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. Carlos Bolivar Ayala

**INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS**

**Lunes, 13 de enero del 2025:**

05:00 Salida de Quito a Cuenca vía terrestre  
 13:00 Llegada a Cuenca  
 14:00 Almuerzo  
 15:00 Traslado al Hospital de Especialidades José Carrasco Arteaga  
 15:30 Avanzada y organización del evento de inauguración de Unidad de Quemados y entrega de equipos de imagen  
 15:00 Reunión logística con autoridades del Hospital de Especialidades José Carrasco Arteaga  
 16:00 Avanzada a Coliseo municipal y Universidad Católica de Cuenca para conversatorio del Seguro Social Campesino  
 20:00 Merienda  
 21:00 Traslado a hotel  
 21:30 Elaboración de material comunicacional de eventos  
 23:00 Pernotación

**Martes, 14 de enero del 2025:**

7:30 Traslado a Hospital de Especialidades José Carrasco Arteaga  
 8:00 Montaje de eventos y prueba de sonido  
 8:30 Traslado a Coliseo Tipo Mil  
 9:15 Cobertura Presidente Eduardo Peña y Directora General Milena Charfuelán en evento Financiamiento de desarrollo y Cooperación en inclusión social para Cañar, Azuay  
 11:45 Traslado a Evento de inauguración de Área de quemados y entrega de equipos de imagen  
 12:15 Cobertura de Evento de inauguración de Área de quemados y entrega de equipos de imagen  
 14:20 Almuerzo  
 15:00 Traslado a Centro de Atención al Adulto Mayor Azuay - recorrido  
 16:00 Elaboración de material audiovisual sobre la cobertura realizada  
 19:00 Merienda  
 20:00 Traslado a hotel  
 22:00 Pernotación

**Miércoles 15 de enero de 2025:**

07:00 Salida vía terrestre de Cuenca a Quito.  
 16:00 Arribo a Quito.

ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	NOTA
FECHA dd-mmm-aaaa	13/1/25	15/1/25	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	05:00	16:00	
HORA Inicio de Labores el día de retorno			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	INSTITUCIONAL	QUITO-CUENCA	13/1/25	05:00	13/1/25	01:00
TERRESTRE	INSTITUCIONAL	CUENCA - QUTO	15/1/25	07:00	15/1/25	16:00

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.

<b>FIRMA DE LA O EL SERVIDOR COMISIONADO</b>	<b>NOTA</b>
Lic. Carina Ayala Oficinista	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**

<b>FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD DEL SERVIDOR COMISIONADO</b>	<b>FIRMA DE LA MÁXIMA AUTORIDAD O SU DELEGADO</b>
Mgs, Carolina Simbaña	Mgs, Carolina Simbaña
<b>DIRECTORA NACIONAL DE COMUNICACIÓN SOCIAL ( E )</b>	<b>DIRECTORA NACIONAL DE COMUNICACIÓN SOCIAL ( E )</b>

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

<b>ALOJAMIENTO Y/O ALIMENTACIÓN</b>			
N°	NÚMERO FACTURA	DETALLE	VALOR TOTAL
3	001-002-000007886	ALIMENTACIÓN	8,90
4	002-002-00000242	ALIMENTACIÓN	10,01
5	001-100-000002666	HOSPEDAJE	40,00
6	002-101-000001125	HOSPEDAJE	60,00

<b>TOTAL:</b>	<b>118,91</b>
---------------	---------------

<b>DESPLAZAMIENTO</b>			
N°	NÚMERO FACTURA	DETALLE	VALOR TOTAL