

		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: DNCS-2025-02-0026		FECHA DE INFORME (dd-mm-aaaa) 11/3/25				
DATOS GENERALES						
APELLIDOS-NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR: TATIANA ELIZABETH TIPANTIZA BAEZ		CÉDULA: 1723544159		PUESTO QUE OCUPA: ASISTENTE ADMINISTRATIVO		
CIUDAD-PROVINCIA-PAÍS: Manta - Portoviejo - Manabí - Ecuador		NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE EL SERVIDOR PERTENECE: DIRECCIÓN NACIONAL DE COMUNICACIÓN SOCIAL				
SERVIDORAS/ES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL: Carina Ayala						
ACTIVIDADES DETALLADAS POR DÍA:						
ACTIVIDADES A EJECUTAR: JUEVES, 6 DE MARZO DE 2025 17:58 Salida Quito a Manta 19:46 Llegada a Manta Arribo al aeropuerto 21:00 Traslado a Portoviejo 21:30 Pernoctación VIERNES, 7 DE MARZO 06:30 Desayuno 07:30 Avanzada del evento de nuevo edificio DPM Manabí 10:30 - 12:30 Cobertura fotográfica del Evento de la Primera Piedra de la DP Manabí 13:00 - 13:45 Cobertura fotográfica del recorrido en Hospital IECS Portoviejo 13:45 Envío de material y traslado al Dispensario San Vicente 3 del SSC 15:40 - 16:00 Avanzada de evento Inauguración de Dispensario San Vicente 3 del SSC 16:30 - 17:00 Cobertura fotográfica de evento Inauguración de Dispensario San Vicente 3 del SSC 17:00 - 18:00 Traslado aeropuerto de Manta 18:58 - 19:46 Salida de Manta a aeropuerto de Quito Productos alcanzados: Avanzada, cobertura fotográfica y envío de material comunicacional de eventos: Primera Piedra de DP Manabí, Recorrido de Hospital Portoviejo, Evento inauguración de dispensario medico SSC San Vicente 3						
ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	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 estos sitios. Se deberá aumentar el número de casilleros necesarios para detallar la ruta completa.			
FECHA dd-mmm-aaaa	6/3/25	7/3/25				
HORA hh:mm	17:58	19:46				
HORA Inicio de Labores el día de retomo	N/A					
TRANSPORTE						
TIPO DE TRANSPORTE (Aéreo, terrestre, marítimo otros)	NOMBRE DEL TRANSPORTE	ITINERARIO O RUTA	SALIDA		LLEGADA	
			FECHA dd-mm-aaaa	HORA hh:mm	FECHA dd-mm-aaaa	HORA hh:mm
AÉREO	LATAM	QUITO - MANTA	6/3/25	17:58	6/3/25	18:50
AÉREO	LATAM	MANTA - QUITO	7/3/25	18:58	7/3/25	19:46
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	
FIRMA DELA O EL SERVIDOR COMISIONADO	NOTA
ING. TATIANA TIPANTIZA ASISTENTE ADMINISTRATIVO	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 DELA O EL RESPONSABLE DELA UNIDAD DEL SERVIDOR COMISIONADO	FIRMA DELA MÁXIMA AUTORIDAD O SU DELEGADO
LIC. OLGA IZQUIERDO	LIC. OLGA IZQUIERDO
DIRECTORA NACIONAL DE COMUNICACIÓN SOCIAL	DIRECTORA NACIONAL DE COMUNICACIÓN SOCIAL