



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: CASGA-2025-04-0019	FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa) 6/5/2025			

DATOS GENERALES

APELLIDOS-NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR: ARMIJOS TORRES MARIA SOLEDAD	CÉDULA: 1716274251	PUESTO QUE OCUPA: ADMINISTRADOR
CIUDAD-PROVINCIA-PAÍS: GUAYAQUIL / GUAYAS / ECUADOR	NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE EL SERVIDOR PERTENECE: VOCALÍA DEL CONSEJO DIRECTIVO IESS - ASEGURADOS	

SERVIDORAS/ES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL:  
Dra. Karla Bermudez, Dr. Rodrigo Palacios, Pablo Calahorrano

INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS

**DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE:**  
El 14 al 17 de abril 2025

**Lunes 14 de abril de 2025**  
13:30 - 15:00 - Desplazamiento desde la ciudad de Quito hasta Tababela  
15:55 - 16:50 - Vuelo de Tababela a la ciudad de Guayaquil  
19:00 - Pernoctación

**Martes 15 de abril de 2025**  
10:00 - 12:00 - Reunión con la Directora Provincial del Guayas, se abordó temas de salud, cartera y pensiones  
13:00 - 14:00 - Reunión con Presidenta de la Confederación Nacional de Jubilados y Pensionistas del Ecuador, seguimientos de casos  
15:00 - 17:00 - Reunión con gremios de los Sindicatos Provincial  
19:00 - Pernoctación

**Miércoles 16 de abril de 2025**  
10:00 - 13:30 - Reunión de trabajo con la Coordinadora de Salud Guayas, para verificar procesos de prestadores y casos represados de pacientes.  
15:00 - 17:00 - Reunión con dirigentes del Seguro Social Campesino de Guayas  
17:00 - 18:30 - Despacho Administrativo de tema pendientes de la Vocalía Consejo Directivo IESS  
19:00 - Pernoctación

**Jueves 17 de abril de 2025**  
08:00 17:00 - Movilización desde la Ciudad de Guayaquil a Quito. Por decreto presidencial se retorna.

**PRODUCTOS ALCANZADOS:**  
- SE CUMPLIÓ CON LAS ACTIVIDADES DE LA AGENDA DE TRABAJO EN LAS PROVINCIA DE GUAYAS, REUNIONES DE TRABAJO CON LAS AUTORIDADES DE LA PROVINCIA Y RESPONSABLES DEL HOSPITAL CEIBOS, CON EL FIN DE CONOCER LA SITUACIÓN ACTUAL Y SU FUNCIONAMIENTO, REALIZAR COMPROMISOS CONFORME SE LEVANTE LAS OBSERVACIONES DURANTE LA REUNIÓN Y RECORRIDO.

ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	NOTA
	14/4/2025	17/4/2025	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
HORA hh:mm	13H30	17H00	

HORA Inicio de Labores el día de retorno	N/A	institucional según sea el caso, hasta su llegada de estos sitios. 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 - Tababela	14/4/2025	13H30	14/4/2025	15H00
AÉREO	AVIANCA	Tababela - Guayaquil	14/4/2025	15H55	14/4/2025	16H50
TERRESTRE	INSTITUCIONAL	Guayaquil - Quito	17/4/2025	08H00	17/4/2025	17H00
<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						
- Se realizaron cambios en agenda a ultima hora.						
<b>FIRMA DE LA O EL SERVIDOR COMISIONADO</b>			<b>NOTA</b>			
NOMBRE: ING. MARÍA SOLEDAD ARMIJOS TORRES			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>ADMINISTRADOR DE LA VOCALIA DEL CONSEJO DIRECTIVO IESS - ASEGURADOS</b>						
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>			
NOMBRE: DR. RICHARD GARIS GOMEZ LOZANO			NOMBRE: MGS. CÉSAR AUGUSTO CALDERÓN VILLOTA			
<b>VOCAL DEL CONSEJO DIRECTIVO IESS - ASEGURADOS</b>			<b>DIRECCIÓN NACIONAL DE SERVICIOS CORPORATIVOS DEL INSTITUTO ECUATORIANO DE SEGURIDAD SOCIAL</b>			

**DETALLE DE DOCUMENTOS GENERADOS DE GASTOS DE**

<b>ALOJAMIENTO Y/O ALIMENTACIÓN</b>			
<b>N°</b>	<b>NÚMERO FACTURA</b>	<b>DETALLE</b>	<b>VALOR TOTAL</b>
1	002-001-000021246	TENEZHAÑAY SIMBAÑA ALGEL POLIVIO - ALIMENTACION (Cazuela Mixta, jugo natural)	\$ 15,00
2	001-101-000569360	HOTEL COLON GUAYAQUIL S.A. (MENU EJECUTIVO, MOUSSE MARACU)	\$ 21,50
3	001-002-000001788	HOTEL ANDALUZ INMOBILIARIA CIPRESESCORP S.A - HOSPEDAJE	\$ 119,99
4	002-001-000021203	TENEZHAÑAY SIMBAÑA ALGEL POLIVIO - ALIMENTACION Arroz Mixto, jugo natural)	\$ 15,00
5			
6			
<b>TOTAL:</b>			<b>\$ 171,49</b>
<b>DESPLAZAMIENTO</b>			
<b>N°</b>	<b>NÚMERO FACTURA</b>	<b>DETALLE</b>	<b>VALOR TOTAL</b>
<b>TOTAL:</b>			