



**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: CDASB-2025-05-0018	FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa) 31/5/2025			

DATOS GENERALES

APELLIDOS-NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR: KARLA DENISSE BERMÚDEZ ROLDAN	CÉDULA: 1714684790	PUESTO QUE OCUPA: ASESORA
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:

Ing. Soledad Armijos

INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS

DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE:

DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE:

El 29 al 30 de mayo 2025

Jueves 29 de mayo de 2025

08:00 - 09:30 - Desplazamiento desde la ciudad de Quito hasta Tababela

10:30 - 11:23 - Vuelo de Tababela a la ciudad de Guayaquil

14:00 - 15:00 Reunión con los Jubilados de la provincia, seguimientos de casos

16:00 - 18:00 - Reunión de trabajo con el Señor Vocal, para realizar el levantamiento de requerimientos técnicos y logísticos necesarios para la ejecución de actividades.

20:00 - Pernoctación

Viernes 30 de mayo de 2025

10:00 12:00 - Reunión con el Director Provincial del Guayas

14:12 - 15:03 - Vuelo desde la Ciudad de Guayaquil a Tababela

15:30 - 17:00 - Traslado de Tababela a Quito.

PRODUCTOS ALCANZADOS:

- SE CUMPLIÓ CON LAS ACTIVIDADES DE LA AGENDA DE TRABAJO EN LA PROVINCIA DE GUAYAS, REUNIONES DE TRABAJO CON LAS AUTORIDADES DE LA PROVINCIA, CON EL FIN DE CONOCER LA SITUACIÓN ACTUAL Y SU FUNCIONAMIENTO, REALIZAR COMPROMISOS CONFORME SE LEVANTE LAS OBSERVACIONES DURANTE LA REUNIÓN.

ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	NOTA
	29/5/2025	30/5/2025	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. Se deberá aumentar el número de casilleros necesarios para detallar la ruta completa.
HORA hh:mm	08H00	17H00	
HORA Inicio de Labores el día de retorno		N/A	

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	29/5/2025	08H00	29/5/2025	09H30
AÉREO	LATAM	Tababela - Guayaquil	29/5/2025	10H30	29/5/2025	11H23

AÉREO	LATAM	Guayaquil - Tababela	30/5/2025	14H12	30/5/2025	15H03
TERRESTE	PARTICULAR	Tababela - Quito	30/5/2025	15H30	30/5/2025	17H00
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 DE LA O EL SERVIDOR COMISIONADO			NOTA			
NOMBRE: DRA. KARLA DENISSE BERMÚDEZ ROLDAN			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.			
ASESORA DE LA VOCALÍA DEL CONSEJO DIRECTIVO IESS - ASEGURADOS						
FIRMAS DE APROBACIÓN						
FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD DEL SERVIDOR COMISIONADO			FIRMA DE LA MÁXIMA AUTORIDAD O SU DELEGADO			
NOMBRE: DR. RICHARD GARIS GOMEZ LOZANO			NOMBRE: MGS. CÉSAR AUGUSTO CALDERÓN VILLOTA			
VOCAL DEL CONSEJO DIRECTIVO IESS - ASEGURADOS			DIRECCIÓN NACIONAL DE SERVICIOS CORPORATIVOS DEL INSTITUTO ECUATORIANO DE SEGURIDAD SOCIAL			

DETALLE DE DOCUMENTOS GENERADOS DE GASTOS DE

ALOJAMIENTO Y/O ALIMENTACIÓN			
N°	NÚMERO FACTURA	DETALLE	VALOR TOTAL
1	001-002-000074064	ADMINISTRACION Y NEGOCIOS ADNE S.A.S - 1 ALOJAMIENTO	\$ 98,13
2			
4			
5			
TOTAL:			\$ 98,13
DESPLAZAMIENTO			
N°	NÚMERO FACTURA	DETALLE	VALOR TOTAL
TOTAL:			