



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: CASGP-2025-05-0030	FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa) 21/5/2025		

DATOS GENERALES

APELLIDOS-NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR: PALACIOS RODAS RODRIGO ISAIAS	CÉDULA: 0301604526	PUESTO QUE OCUPA: ASESOR
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, Ing. Soledad Armijos

INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS

DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE:

Del 11 al 12 de mayo 2025

Domingo 11 de mayo de 2025

- 18H30 - 19H30 - Desplazamiento desde la ciudad de Quito hasta Tababela
- 20H38 - 21H33 - Vuelo de Tababela a la ciudad de Guayaquil
- 22H00 - Pernoctación

Lunes 12 de mayo de 2025

- 10H00 - 11H00 - Acompañamiento a la Inauguración de los nuevos equipos de Tomografía y Resonancia magnética, en el Hospital Teodoro Maldonado Carbo.
- 11H00 - 12H00 - Recorrido por el Hospital, Teodoro Maldonado Carbo. para verificar el funcionamiento del Tomógrafo y la Resonancia Magnética.
- 12H30 - 14H30 - Despacho Administrativo de tema pendientes de la Vocalía Consejo Directivo IESS
- 15H20 - 16H45 - Vuelo aéreo de Guayaquil a Tababela.
- 16H30 - 18H00 - 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
	11/5/2025	12/5/2025	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	18H30	18H00	
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
TERRESTE	PARTICULAR	Quito - Tababela	11/5/2025	18H30	11/5/2025	19H30
AÉREO	AVIANCA	Tababela - Guayaquil	11/5/2025	20H38	11/5/2025	21H33
AÉREO	AVIANCA	Guayaquil - Tababela	12/5/2025	15H20	12/5/2025	16H15
TERRESTE	PARTICULAR	Tababela - Quito	12/5/2025	16H30	12/5/2025	18H00

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:

Se realizaron cambios en agenda a ultima hora.	
FIRMA DE LA O EL SERVIDOR COMISIONADO	NOTA
NOMBRE: DR. RODRIGO ISAIAS PALACIOS RODAS	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.
ASESOR 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: MGS. 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	001-002-000031585	GUAYHOST SA - HOTEL WYNDHAM GARDEN - 1 LIMONADA IMPERIAL NB - 1 SOUBLE CHEESE BURGER NB - 1 QUESO DE LECHE NB	\$ 24,78
2	001-001-000069033	GUAYHOST SA - HOTEL WYNDHAM GARDEN - 1 ALOJAMIENTO	\$ 95,25
TOTAL:			\$ 120,03
DESPLAZAMIENTO			
N°	NÚMERO FACTURA	DETALLE	VALOR TOTAL
TOTAL:			