



**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: IESS-DG-2025-06-001-FXAG	FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa) 7/7/2025		

**DATOS GENERALES**

APELLIDOS-NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR: Francisco Xavier Abad Guerra	CÉDULA: 1716565138	PUESTO QUE OCUPA: Director General del IESS
CIUDAD-PROVINCIA-PAÍS: Cuenca - Azuay - Ecuador	NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE EL SERVIDOR PERTENECE: Dirección General	

SERVIDORAS/ES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL:  
Med. Alberto Alexander Campodonico Mejia

**INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS**

**ACTIVIDADES DETALLADAS POR DÍA:**

LUNES 30 DE JUNIO DE 2025  
- Traslado a la provincia de Azuay

MARTES 01 DE JULIO DE 2025  
- Atención a Invitaciones Institucionales

MIÉRCOLES 02 DE JULIO DE 2025  
- Participación en evento "Rendición de cuentas"  
- Retorno a Quito

**PRODUCTOS ALCANZADOS:** CUMPLIMIENTO DE AGENDA PROGRAMADA

ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	NOTA
FECHA dd-mmm-aaaa	30/6/2025	2/7/2025	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	17:44	17:51	
HORA Inicio de Labores el día de retorno		8:00	

**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
AEREO	LATAM	QUITO - CUENCA	30/6/2025	17:44	30/6/2025	18:40
AEREO	LATAM	CUENCA - QUITO	2/7/2025	17:00	2/7/2025	17:51

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.

**FIRMA DE LA O EL SERVIDOR COMISIONADO**

NOMBRE: Mgs. Francisco Xavier Abad Guerra  
DIRECTOR GENERAL DEL IESS

NOTA  
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>
NOMBRE: Mgs. Francisco Xavier Abad Guerra DIRECTOR GENERAL DEL IESS	NOMBRE: Abg. María José Arrobo Barragán DIRECTORA NACIONAL DE SERVICIOS CORPORATIVOS

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

<b>ALOJAMIENTO Y/O ALIMENTACIÓN</b>			
<b>N°</b>	<b>NÚMERO FACTURA</b>	<b>DETALLE</b>	<b>VALOR TOTAL</b>
1	002-102-00000033	Alimentación	\$ 38,00
2	001-001-00002729	Alimentación	\$ 8,75
3	003-080-00000619	Hospedaje	\$ 63,00
4	003-080-00000619	Hospedaje	\$ 63,00
<b>TOTAL:</b>			\$ 172,75
<b>DESPLAZAMIENTO</b>			
<b>N°</b>	<b>NÚMERO FACTURA</b>	<b>DETALLE</b>	<b>VALOR TOTAL</b>
<b>TOTAL:</b>			