

		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: DNSAC-2025-06-0001		FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa) 13/6/2025				
DATOS GENERALES						
APELLIDOS-NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR: COROZO SINISTERRA JOSÉ SEGUNDO		CÉDULA: 1204498990		PUESTO QUE OCUPA: ADMINISTRADOR		
CIUDAD-PROVINCIA-PAÍS: CUENCA - AZUAY PONCE ENRIQUEZ - AZUAY SANTA ISABEL - AZUAY EL TAMBO - CAÑAR LA TRONCAL - CAÑAR		NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE EL SERVIDOR PERTENECE: DIRECCIÓN NACIONAL DE SERVICIOS DE ATENCIÓN AL CIUDADANO				
SERVIDORAS/ES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL: CALERO CAMPOVERDE MIGUEL ANGEL PAEZ MANTILLA JOSÉ HUMBERTO						
INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS						
FECHA	ACTIVIDAD REALIZADA			PRODUCTOS ALCANZADOS		
MARTES 10 DE JUNIO DE 2025	05h19 – 06h15: Vuelo Quito – Cuenca 06h30 – 11h30: Traslado a CAU PONCE ENRIQUEZ 11h30 – 12h30: Auditoría 1 – CAU PONCE ENRIQUEZ 13h00 – 15h30: Traslado a Santa Isabel 16h00 – 17h30: Auditoría 2 – CAU SANTA ISABEL 17h30 – 19h00: Retorno a Cuenca			Listas de verificación.		
MIÉRCOLES 11 DE JUNIO DE 2025	08h00 – 09h00: Traslado a DRSSC MARIANZA 09h00 – 10h00: Auditoría 3 – DRSSC MARIANZA 10h00 – 13h30: Traslado a la Troncal 14h30 – 15h30: Auditoría Hospital del día "La Troncal" 15h30 – 19h00: Retorno a Cuenca			Listas de verificación.		
JUEVES 12 DE JUNIO DE 2025	08H00 – 10H30 Traslado a Centro de Salud Tipo B "Cañar" 11H00 – 12H00 Auditoría Centro de Salud Tipo B "Cañar" 13H00 – 14H30 Rertorno Cuenca 15H00 – 17H00 Reunión con Director Provincial 19H08 – 19H59 Vuelo Cuenca – Quito			Listas de verificación.		
ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA		NOTA		
FECHA dd-mmm-aaaa	10/6/2025	12/6/2025		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	5:19	19:59				
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
ÁEREO	LATAM Airlines	Quito - Cuenca	10/6/2025	5:19	10/6/2025	6:15
ÁEREO	LATAM Airlines	Cuenca - Quito	12/6/2025	19:08	12/6/2025	19:59
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: JOSÉ SEGUNDO COROZO SINISTERRA ADMINISTRADOR			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 DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD DEL SERVIDOR COMISIONADO			FIRMA DE LA MÁXIMA AUTORIDAD O SU DELEGADO			
NOMBRE: MGS. LEIDY EDITH BRIONES ALARCON DIRECTORA NACIONAL DE SERVICIOS DE ATENCIÓN AL CIUDADANO			NOMBRE: MGS. LEIDY EDITH BRIONES ALARCON DIRECTORA NACIONAL DE SERVICIOS DE ATENCIÓN AL CIUDADANO			