

		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: IESS-DG-2025-07-001-FXAG		FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa) 19/8/2025				
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						
28/07/2025: Viaje Quito - Cuenca 29/07/2025: Asistencia al Workshop 30/07/2025: Segunda etapa de trabajo de la coalición Transform Health Ecuador. 31/07/2025: Viaje retorno Cuenca - Quito PRODUCTOS ALCANZADOS: Cumplimiento de agenda en territorio.						
ITINERARIO		SALIDA	LLEGADA			
FECHA dd-mmm-aaaa		28/7/2025	31/7/2025			
HORA hh:mm		20:55	7:47			
HORA Inicio de Labores el día de retorno			8:00			
<small>NOTA 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.</small>						
TRANSPORTE						
TIPO DE TRANSPORTE (Aéreo, terrestre, marítimo otros)	NOMBRE DEL TRANSPORT E	ITINERARIO O RUTA	SALIDA		LLEGADA	
			FECHA dd-mmm-aaaa	HORA hh:mm	FECHA dd-mmm-aaaa	HORA hh:mm
AEREO	LATAM	QUITO - CUENCA	28/7/2025	20:55	28/7/2025	21:51
AEREO	LATAM	CUENCA - QUITO	31/7/2025	6:56	31/7/2025	7:47
<small>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.</small>						
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			NOTA			
NOMBRE: Mgs. Francisco Xavier Abad Guerra DIRECTOR GENERAL DEL IESS			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. Francisco Xavier Abad Guerra DIRECTOR GENERAL DEL IESS			NOMBRE: Mgs. Lady Carolina Molina Ramírez Subdirectora General del IESS			

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

ALOJAMIENTO Y/O ALIMENTACIÓN			
N°	NÚMERO FACTURA	DETALLE	VALOR TOTAL
1	001-002-000000534	Alimentación	\$ 25,00
2	001-002-000000533	Alimentación	\$ 15,00
3	002-001-000061987	Alimentación	\$ 15,60
4	001-100-000055263	Alimentación	\$ 36,08
5	002-102-000001068	Alimentación	\$ 29,00
6	021-701-000437210	Alimentación	\$ 6,80
7	002-003-000052450	Alimentación	\$ 15,61
8	003-080-000006271	Hospedaje	\$ 178,01
TOTAL:			\$ 321,10
DESPLAZAMIENTO			
N°	NÚMERO FACTURA	DETALLE	VALOR TOTAL
TOTAL:			