



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: CASGH-2025-08-0017	FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa) 8/8/2025		

DATOS GENERALES

APELLIDOS-NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR: HINOJOSA SANCHEZ CARLA PAULINA	CÉDULA: 1714557723	PUESTO QUE OCUPA: ODONTÓLOGO/A GENERAL 2
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:

INTEGRANTES QUE CONFORMAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL:

Ing. Elsa Naula.

INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS

DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE:

Del 06 al 07 de Agosto 2025

Miercoles 06 de Agosto de 2025

- 08H00 - 09H30 - Desplazamiento desde la ciudad de Quito hasta Tababela
- 10H30 - 11H25 - Vuelo aéreo de Tababela hasta la ciudad de Guayaquil
- 12H00 - 18H00 - Visita técnica al Hospital General del Norte los Ceibos en la provincia de Guayas.
- 19H00 - Pernoctación

Jueves 07 de Agosto de 2025

- 08H15 - 09H05 - Vuelo aéreo de Guayaquil hasta Tababela.
- 09H20 - 11H00 - Desplazamiento desde Tababela hasta la ciudad de Quito.

PRODUCTOS ALCANZADOS:

SE CUMPLIÓ CON LAS ACTIVIDADES DE LA AGENDA DE TRABAJO EN LA PROVINCIA DE GUAYAS, REUNIONES CON AUTORIDADES Y RESPONSABLES DE LA PROVINCIA.

ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	NOTA
	6/8/2025	7/8/2025	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	11H00	
HORA Inicio de Labores el día de retorno		11H00	

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	6/8/2025	08H00	6/8/2025	09H30
AÉREO	AVIANCA	Tababela - Guayaquil	6/8/2025	10H30	6/8/2025	11H25
AÉREO	AVIANCA	Guayaquil - Tababela	7/8/2025	08H15	7/8/2025	09H05
TERRESTRE	INSTITUCIONAL	Tababela - Quito	7/8/2025	09H20	7/8/2025	11H00

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 la agenda de ultima hora

FIRMA DE LA O EL SERVIDOR COMISIONADO	NOTA
NOMBRE: DRA. CARLA PAULINA HINOJOSA SANCHEZ	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.
ODONTÓLOGO/A GENERAL 2 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. MERCY VERONICA MALDONADO GALARZA	NOMBRE: ABG. MARÍA JOSÉ ARROBO BARRAGÁN
VOCAL SUPLENTE DE LA VOCALÍA DEL CONSEJO DIRECTIVO IESS ASEGURADOS	DIRECCIÓN NACIONAL DE SERVICIOS CORPORATIVOS DEL INSTITUTO ECUATORIANO DE SEGURIDAD SOCIAL

DETALLE DE DOCUMENTOS GENERADOS DE GASTOS DE VIÁTICOS Y DESPLAZAMIENTO

ALOJAMIENTO Y/O ALIMENTACIÓN			
Nº	NÚMERO FACTURA	DETALLE	VALOR TOTAL
1	017-001-000544955	MERAMEXAIR S.A. - COCA COLA 300ML - EMPCHILEPOLLO	\$ 9,26
2	012-103-000573790	CORPORACIÓN FAVORITA C.A. - COCA COLA SIN AZUCAR - MAXIPAN CHORIPAN - DELIPAN MINI OREJAS CON CHOCOLATE	\$ 4,84
3	001-004-000046359	JUGYFRUIT SA - ALMUERZO CON CEVICHE - CONTENEDOR 8 1/2 LLANO - COCA COLA 300ML	\$ 7,38
4	001-001-000013525	PRIMECONTE S.A. - ALOJAMIENTO - TASA MUNICIPAL	\$ 36,01
TOTAL:			\$ 57,49
DESPLAZAMIENTO			
Nº	NÚMERO FACTURA	DETALLE	VALOR TOTAL
TOTAL:			\$0,00