

		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-DNFTSD-2025-0015-SI		FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa) 7/7/2025				
DATOS GENERALES						
APELLIDOS-NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR: LEON MORENO CARLA DE LOURDES		CÉDULA: 0603340357		PUESTO QUE OCUPA: ANALISTA ADMINISTRATIVO		
CIUDAD-PROVINCIA-PAÍS: BABAHOYO - LOS RÍOS - ECUADOR GUAYAQUIL - GUAYAS-ECUADOR			NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE EL SERVIDOR PERTENECE: SUBDIRECCION NACIONAL DE FONDOS DE TERCEROS			
SERVIDORAS/ES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL: Jéscica Gardenia López, Milton Fabián Zamora y Carla de Lourdes León Moreno						
INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS						
29 de mayo 2025						
04:30 A 05:30 Traslado particular a Tababela						
06:30 a 07:30 Traslado vía aérea (QUITO-GUAYAQUIL)						
07:30 a 8:00 Traslado oficinas CPPPRTFTSDG						
09:00 A 11:00 Traslado vía terrestre del personal de la SDNFT y de la CPPPRTFTSDG (GUAYAQUIL-BABAHOYO)						
11:00 a 14:00 Charla con Educadores Comunitarios de las provincias de los Ríos y Bolívar (la reunión se desarrollará en la ciudad de Babahoyo en las instalaciones del Auditorio del Centro de Arte y Cultura Gary Esparza, Malecón)						
14:00 A 15:00 Revisión casos Educadores Comunitarios Los Ríos y Santa Elena						
15:00 A 17:00 Traslado vía terrestre (BABAHOYO-GUAYAQUIL)						
30 de mayo 2025						
08:00 a 10:00 Reunión SDNFT- CPPPRTFTSDG						
10:00 a 12:00 Charla con Educadores Comunitarios de las provincias de Guayas y Santa Elena (la reunión se desarrollará en las instalaciones del Auditorio del Hospital General del Norte de Guayaquil, Av. del Bombero Km. 6, vía a la Costa, frente al Riocentro Ceibos)						
12:00 a 14:00 Revisión de casos Educadores Comunitarios (CPPPRTFTSDG)						
15:00 a 16:00 Traslado vía terrestre oficinas de la CPPPRTFTSDG- Aeropuerto José Joaquín de Olmedo						
16:40 a 17:30 Traslado aéreo (GUAYAQUIL- QUITO)						
17:30 a 19:00 Traslado particular a Quito.						
ITINERARIO		SALIDA	LLEGADA	NOTA		
FECHA dd-mmm-aaaa		29/5/2025	30/5/2025	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		4:30	19:00			
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
TERRESTRE	PARTICULAR	QUITO-TABABELA	29/5/2025	4:30	29/5/2025	5:30
AEREO	AVIANCA	TABABELA-GUAYAQUIL	29/5/2025	6:30	29/5/2025	7:30
TERRESTRE	INSTITUCIONAL	GUAYAQUIL-BABAHOYO	29/5/2025	9:00	29/5/2025	11:00
TERRESTRE	INSTITUCIONAL	BABAHOYO-GUAYAQUIL	29/5/2025	15:00	29/5/2025	17:00
AEREO	AVIANCA	GUAYAQUIL-TABABELA	30/5/2025	16:40	30/5/2025	17:30
TERRESTRE	PARTICULAR	TABABELA-QUITO	30/5/2025	17:30	30/5/2025	19:00
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: LEON MORENO CARLA DE LOURDES CARGO: ANALISTA ADMINISTRATIVO			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.			

FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD DEL SERVIDOR COMISIONADO	FIRMA DE LA MÁXIMA AUTORIDAD O SU DELEGADO
NOMBRE: MILTON FABIAN ZAMORA AIZAGA CARGO: SUBDIRECTOR NACIONAL DE FONDOS DE TERCEROS	NOMBRE: JIMENA DEL ROSARIO NARANJO ARMIJO CARGO: DIRECTORA NACIONAL DE FONDOS DE TERCEROS Y SEGURO DE DESEMPLEO, ENCARGADA