

		<b>INSTITUTO ECUATORIANO DE SEGURIDAD SOCIAL IESS</b>				
<b>INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES</b>						
<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-DNFTSD-2025-0017-SI			FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa) 4/7/2025			
<b>DATOS GENERALES</b>						
APELLIDOS-NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR: LOPEZ JESCICA GARDENIA		CÉDULA: 1709865552	PUESTO QUE OCUPA: ASISTENTE ADMINISTRATIVO			
CIUDAD-PROVINCIA-PAÍS: GUAYAS-GUAYAQUIL-ECUADOR BABAHOYO-LOS RIOS-ECUADOR			NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE EL SERVIDOR PERTENECE: SUBDIRECCION NACIONAL DE FONDOS DE TERCEROS			
SERVIDORAS/ES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL: Milton Fabián Zamora Aizaga, Jéscica Gardenia López y Carla de Loudes León Moreno						
<b>INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS</b>						
<b>29 de mayo 2025</b> 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)						
<b>30 de mayo 2025</b> 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) 18:00 a 19:00 Traslado particular a Quito.						
<b>ITINERARIO</b>	<b>SALIDA</b>	<b>LLEGADA</b>	<b>NOTA</b>			
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					
<b>TRANSPORTE</b>						
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	18:00	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.						
<b>OBSERVACIONES</b>						
<b>FIRMA DE LA O EL SERVIDOR COMISIONADO</b>			<b>NOTA</b>			
<b>NOMBRE:</b> LOPEZ JESCICA GARDENIA <b>CARGO:</b> ASISTENTE 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.			
						<b>FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD DEL SERVIDOR COMISIONADO</b>
<b>NOMBRE:</b> MILTON FABIAN ZAMORA AIZAGA <b>CARGO:</b> SUBDIRECTOR NACIONAL DE FONDOS DE TERCEROS			<b>FIRMA DE LA MÁXIMA AUTORIDAD O SU DELEGADO</b>			
			<b>NOMBRE:</b> JIMENA DEL ROSARIO NARANJO ARMIJO <b>CARGO:</b> DIRECTORA NACIONAL DE FONDOS DE TERCEROS Y SEGURO DE DESEMPLEO, ENCARGADA			



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

<b>ALOJAMIENTO Y/O ALIMENTACIÓN</b>			
<b>N°</b>	<b>NÚMERO FACTURA</b>	<b>DETALLE</b>	<b>VALOR TOTAL</b>
1	001-001-000036944	ALIMENTACIÓN	12,90
2	001-008-000553776	ALIMENTACIÓN	9,80
3	001-002-000111153	ALIMENTACIÓN	6,00
4	003-101-000000631	ALOJAMIENTO	30,00
<b>TOTAL:</b>			<b>58,70</b>
<b>DESPLAZAMIENTO</b>			
<b>N°</b>	<b>NÚMERO FACTURA</b>	<b>DETALLE</b>	<b>VALOR TOTAL</b>
1	001-002-000000421	TRANSPORTE	20,00
2	001-002-000000422	TRANSPORTE	20,00
3			
<b>TOTAL:</b>			<b>98,70</b>