



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 DG-2025-07-007 | FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa) 07/07/2025 | | | |

DATOS GENERALES

| | | |
|--|---|---------------------------------|
| APELLIDOS-NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR ZAMORA RIOFRÍO JOSÉ MANUEL | CÉDULA: 1713667945 | PUESTO QUE OCUPA: SECRETARIO |
| CIUDAD-PROVINCIA-PAÍS: QUITO - PICHINCHA - CUENCA - AZUAY - AZOGUES - ECUADOR | NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE EL SERVIDOR PERTENECE: DIRECCIÓN GENERAL DEL IESS | |

SERVIDORAS/ES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL:

Mgs. Francisco Abad

INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS

ACTIVIDADES DETALLADAS POR DÍA:

Lunes, 30 de junio de 2025

08:00 - 18:00 Salida a la ciudad de Cuenca

Martes, 01 de julio de 2025,

08:30 Coordinación de la seguridad para el Director General, organización agenda y movilización de las autoridades, levantamiento de información en los Hospitales de Cuenca

09:00 - 17:00 Salida al Centro Materno Infantil junto al Señor Director

Miércoles, 02 de julio de 2025

09:00 - 11:00 Visita Dispensario Central de Especialidades Cuenca

12:00 - 14:00 Visita a Hospital Jose Carrasco Arteaga.

14:30 - 15:10 Salida la Ciudad de Azogues

15:10 - 16:00 Visita al Hospital Centro de Rehabilitación Integral Azogues

16:20 - 18:00 Desde Azogues se Traslada al Señor Director a el Aeropuerto de Cuenca para retorno a la Ciudad de Quito Ecuador.

Jueves, 03 de julio de 2025

07:30 - 17:00 Retorno a la ciudad de Quito.

PRODUCTOS ALCANZADOS: En el desarrollo de la agenda del Mgs. Francisco Abad actual Director General, se brindó el servicio de Secretario coordinación de agenda, movilización, cumplimiento de actividades en las ciudades de Cuenca y Azogues sin ninguna novedad.

| ITINERARIO | SALIDA | LLEGADA | NOTA |
|--|------------|------------|---|
| FECHA dd-mmm-aaaa | 30/06/2025 | 03/07/2025 | 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 | 8:00 | 17:00 | |
| HORA Inicio de Labores el día de retorno | | 7:30 | |

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 | vehículo institucional | Quito-Cuenca | 30/06/2025 | 8:00 | 30/06/2025 | 18:00 |
| Terrestre | vehículo institucional | Cuenca - Cuenca | 01/07/2025 | 8:30 | 01/07/2025 | 17:00 |
| Terrestre | vehículo institucional | Cuenca- Azogues-Cuenca | 02/07/2025 | 9:00 | 02/07/2025 | 18:00 |
| Terrestre | vehículo institucional | Cuenca - Quito | 03/07/2025 | 7:30 | 03/07/2025 | 17:00 |

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

Sin Observaciones

| | |
|---|---|
| FIRMA DE LA O EL SERVIDOR COMISIONADO | NOTA 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. |
| NOMBRE: José Manuel Zamora Riofrío SECRETARIO | |
| FIRMAS DE APROBACIÓN | |
| FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD DEL SERVIDOR COMISIONADO | FIRMA DE LA MÁXIMA AUTORIDAD O SU DELEGADO |
| NOMBRE: Ab. Renata Paulette Gamarra M. JEFE DE DESPACHO DIRECCIÓN GENERAL | NOMBRE: Mgs. Francisco Abad Guerra DIRECTOR GENERAL DEL IESS |

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

| ALOJAMIENTO Y/O ALIMENTACIÓN | | | |
|-------------------------------------|-----------------------|-------------------------------------|--------------------|
| N° | NÚMERO FACTURA | DETALLE | VALOR TOTAL |
| 1 | 001-001-000000530 | hospedaje: habitacion sencilla | \$ 150,00 |
| 2 | 001-001- 0002887 | alimentacion: Chaulafan y gaseosa | \$ 8,00 |
| 3 | 001- 003-000000428 | alimentación: tigrillo con bisteg | \$ 7,00 |
| 4 | 001 - 001 - 0000550 | alimentacion: churrasco batido café | \$ 10,00 |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| TOTAL: | | | \$ 175,00 |
| DESPLAZAMIENTO | | | |
| N° | NÚMERO FACTURA | DETALLE | VALOR TOTAL |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| TOTAL: | | | |