



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: CASGA-2025-08-0026	FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa) 22/8/2025			

DATOS GENERALES

APELLIDOS-NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR: ARMIJOS TORRES MARIA SOLEDAD	CÉDULA: 1716274251	PUESTO QUE OCUPA: ADMINISTRADOR
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:

INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS

DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE:

El 21 al 22 de agosto 2025

Jueves 21 de agosto de 2025

07:00 - 08:00 - Desplazamiento desde la ciudad de Quito hasta Tababela
08:58 - 09:51 - Vuelo de Tababela a la ciudad de Guayaquil
11:00 - 12:00 - Reunión de trabajo con la Coordinadora de Salud Guayas, se realizó una reunión de trabajo en la Coordinación de Salud para abordar casos específicos relacionados con la derivación de pacientes.
13:30 - 17:00 - Reunión de trabajo en el Hospital IESS Efrén Jurado, La necesidad principal fue analizar casos específicos relacionados con la gestión de pacientes, con énfasis en la optimización del flujo de atención y resolución de trámites pendientes
19:00 - Pernocación

Viernes 22 de agosto de 2025

09:00 - 12:00 - Despacho Administrativo de tema pendientes de la Vocalía sobre gestiones de pacientes.
13:40 - 14:31 - Vuelo desde la Ciudad de Guayaquil a Tababela
15:00 - 17:00 - Traslado de Tababela a Quito.

PRODUCTOS ALCANZADOS:

- SE CUMPLIÓ CON LAS ACTIVIDADES DE LA AGENDA DE TRABAJO EN LA PROVINCIA DE GUAYAS, REUNIONES DE TRABAJO CON LAS AUTORIDADES DE LA PROVINCIA, CON EL FIN DE CONOCER LA SITUACIÓN ACTUALY SU FUNCIONAMIENTO, REALIZAR COMPROMISOS CONFORME SE LEVANTE LAS OBSERVACIONES DURANTE LA REUNIÓN.

ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	NOTA
	21/8/2025	22/8/2025	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	07H00	17H00	
HORA Inicio de Labores el día de retorno		N/A	

TRANSPORTE

TIPO DE			SALIDA	LLEGADA
---------	--	--	--------	---------

TRANSPORTE (Aéreo, terrestre, marítimo otros)	NOMBRE DEL TRANSPORTE	ITINERARIO O RUTA	FECHA dd-mmm-aaaa	HORA hh:mm	FECHA dd-mmm-aaaa	HORA hh:mm
TERRESTE	INSTITUCIONAL	Quito - Tababela	21/8/2025	07H00	21/8/2025	08H00
AÉREO	LATAM	Tababela - Guayaquil	21/8/2025	08H58	21/8/2025	09H51
AÉREO	LATAM	Guayaquil - Tababela	22/8/2025	13H40	22/8/2025	14H31
TERRESTE	INSTITUCIONAL	Tababela - Quito	22/8/2025	15H00	22/8/2025	17H00
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: ING. MARÍA SOLEDAD ARMIJOS TORRES				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.		
ADMINISTRADOR 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 MALDONADO GALARZA				NOMBRE: AB. MARIA JOSE ARROBO B.		
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

ALOJAMIENTO Y/O ALIMENTACIÓN			
N°	NÚMERO FACTURA	DETALLE	VALOR TOTAL
1	001-002-000001929	HOTEL ANDALUZ - HABITACIÓN SIMPLE (HOSPEDAJE)	\$ 45,00
2	001-002-000001930	HOTEL ANDALUZ - ALIMENTACIÓN (CAZUELA DE PESCADO, PORCION DE ARROZ, JUGO DE NARANJA, AGUA)	\$ 11,99
3	032-050-000340072	INT FOOD SERVICES CORP SA (SUNDAE CHOCOLATE CONG) ALIMENTACIÓN	\$ 2,60
4	032-050-000340071	INT FOOD SERVICES CORP SA (BIG BOX ULTRA HELADO) ALIMENTACIÓN	\$ 7,65
TOTAL:			\$ 67,24
DESPLAZAMIENTO			
N°	NÚMERO FACTURA	DETALLE	VALOR TOTAL
TOTAL:			