

		<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: DNCS-2025-08-0099		FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa) 10/9/25				
<b>DATOS GENERALES</b>						
APELLIDOS-NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR: Ayala Pérez Carlos Bolívar		CÉDULA: 1711057727		PUESTO QUE OCUPA: Asistente Administrativo		
CIUDAD-PROVINCIA-PAÍS: Manta-Portoviejo-Manabí-Guayaquil-Guayas-Ecuador			NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE EL SERVIDOR PERTENECE: Dirección Nacional de Comunicación			
SERVIDORAS/ES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL: 1. Ricardo Bravo 2. Bolívar Ayala						
<b>INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS</b>						
<b>ACTIVIDADES DETALLADAS POR DÍA:</b> 27 de agosto 19:15 Salida desde Quito a Manta. 20:05 Llegada a Manta. 20:15 Traslado vía terrestre a Portoviejo. 21:15 Arribo a Portoviejo. 21:30 Edición video para el evento de aniversario del SSC. 28 de agosto 07:00 Traslado al parque Las Vegas en Portoviejo para evento de aniversario del SSC. 08:00 Verificación de montaje de equipos para evento de aniversario del SSC. 10:00 Inicio de evento por el aniversario 57 del SSC. 12:00 Fin del evento por el aniversario 57 del SSC. 13:30 Salida vía terrestre de Portoviejo a Guayaquil. 16:30 Arribo al Hospital Los Ceibos. 17:00 Montaje de equipos para evento del Comité Nacional de Salud. 19:00 Edición del video Resumen del evento por el aniversario 57 del SSC. 23:00 Fin de la jornada. 29 de agosto 07:30 Traslado al Hospital los Ceibos para evento del Comité Nacional de Salud. 10:00 Inicio del evento del Comité Nacional de Salud. 12:00 Declaraciones de las autoridades participantes en el evento del Comité Nacional de Salud. 13:00 Edición de B-roll del evento del Comité Nacional de Salud. 15:30 Traslado al Aeropuerto de Guayaquil. 16:40 Salida desde Guayaquil a Quito. 17:30 Arribo a Quito.						
<b>PRODUCTOS ALCANZADOS:</b> B-roll y video resumen del evento de aniversario del SSC. B-roll y videos resumen y de las declaraciones del Presidente del Consejo Directivo del IESS luego del evento del Comité Nacional de Salud						
<b>ITINERARIO</b>		<b>SALIDA</b>	<b>LLEGADA</b>	<b>NOTA</b>		
FECHA dd-mmm-aaaa		27/8/25	29/8/25	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		19:15	17:30			
HORA Inicio de Labores el día de retorno						
<b>TRANSPORTE</b>						
<b>TIPO DE TRANSPORTE</b> (Aéreo, terrestre, marítimo otros)	<b>NOMBRE DEL TRANSPORTE</b>	<b>ITINERARIO O RUTA</b>	<b>SALIDA</b>		<b>LLEGADA</b>	
			<b>FECHA</b> dd-mmm-aaaa	<b>HORA</b> hh:mm	<b>FECHA</b> dd-mmm-aaaa	<b>HORA</b> hh:mm
ÁEREO	AVIANCA	QUITO - MANTA	27/8/25	19:15	27/8/25	20:05
TERRESTRE	INSTITUCIONAL	MANTA-PORTOVIEJO	27/8/25	20:15	27/8/25	21:15
TERRESTRE	INSTITUCIONAL	PORTOVIEJO - GUAYAQUIL	28/8/25	13:30	28/8/25	16:30
ÁEREO	AVIANCA	GUAYAQUIL- QUITO	29/8/25	16:40	29/8/25	17:30

<b>OBSERVACIONES</b> En este campo se debe notificar las novedades que alteraron la ruta de la comisión y cualquier otra eventualidad.	
	<b>NOTA</b> 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.
Carlos Bolívar Ayala Pérez Asistente Administrativo	
<b>FIRMAS DE APROBACIÓN</b>	
Lic. Lilibeth Cajamarca Directora Nacional de Comunicación	Lic. Lilibeth Cajamarca Directora Nacional de Comunicación

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

<b>ALOJAMIENTO Y/O ALIMENTACIÓN</b>			
<b>N°</b>	<b>NÚMERO FACTURA</b>	<b>DETALLE</b>	<b>VALOR TOTAL</b>
	001-001-000000050	Alimentación	7,75
	002-002-000003139	Hospedaje	40
	001-002-000038161	Alimentación	11,25
	001-003-000073264	Alimentación	18,4
	001-002-000004664	Hospedaje	50
	001-001-000009121	Alimentación	15,99
	005-001-000049456	Alimentación	12,6
<b>TOTAL:</b>			<b>155,99</b>
<b>DESPLAZAMIENTO</b>			
<b>N°</b>	<b>NÚMERO FACTURA</b>	<b>DETALLE</b>	<b>VALOR TOTAL</b>
<b>TOTAL:</b>			