

		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: DNCS-2025-07-0080		FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa) 13/08/2025				
DATOS GENERALES						
APELLIDOS-NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR: BENAVIDES MOSQUERA WILSON MARCELO		CÉDULA: 1717991978		PUESTO QUE OCUPA: OFICINISTA		
CIUDAD-PROVINCIA-PAÍS: QUITO-PICHINCHA-GUAYAS-GUAYAQUIL,ECUADOR			NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE EL SERVIDOR PERTENECE: DIRECCIÓN NACIONAL DE COMUNICACIÓN SOCIAL			
SERVIDORAS/ES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL: 1. LILIBETH CAJAMARCA; 2. MARCELO BENAVIDES						
INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS						
Lunes, 4 de agosto del 2025 1. Llegada a Guayas 2. Avanzada HTMC 3. Pernocación Martes, 5 de agosto del 2025 1. Avanzada a evento 2. Evento 3. Productos Comunicaciones 4. Avanzada con Presidente Consejo Directivo 5. Reunión Miércoles, 6 agosto del 2025 1. Recorridos por hospitales del IESS 2. Recorridos a Hospitales 3. Salida de Guayaquil 4. Llegada a Quito						
ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	NOTA			
FECHA dd-mmm-aaaa	04/08/2025	06/08/2025	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	21:30	14:45				
HORA Inicio de Labores el día de retorno	N/A					
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

AÉREO	LATAM	QUITO - GUAYAQUIL	04/08/2025	21:30	04/08/2025	22:23
AÉREO	LATAM	GUAYAQUIL - QUITO	06/08/2025	13:54	06/08/2025	14:45
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: Se modifica el tipo de transporte del Anexo 1 debido a un accidente en el Aeropuerto de Quito, por lo que los vuelos fueron cancelados y se tuvo que recurrir a un carro institucional						
FIRMA DE LA O EL SERVIDOR COMISIONADO			NOTA			
BENAVIDES MOSQUERA WILSON MARCELO OFICINISTA			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.			
FIRMAS DE APROBACIÓN						
FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD DEL SERVIDOR COMISIONADO			FIRMA DE LA MÁXIMA AUTORIDAD O SU DELEGADO			
NOMBRE: LILIBETH CAJAMARCA DIRECTORA NACIONAL DE COMUNICACIÓN			NOMBRE: LILIBETH CAJAMARCA DIRECTORA NACIONAL DE COMUNICACIÓN			

DETALLE DE DOCUMENTOS GENERADOS DE GASTOS DE VIÁTICOS Y DESPLAZAMIENTO

ALOJAMIENTO Y/O ALIMENTACIÓN			
N°	NÚMERO FACTURA	DETALLE	VALOR TOTAL
1	001-003-000028950	ALIMENTACIÓN	8,00
2	002-001-000024961	ALIMENTACIÓN	5,00
3	002-202-000021160	ALIMENTACIÓN	24,01
4	001-002-XXX6a8ab3	HOSPEDAJE	120,00

TOTAL:			157,01
DESPLAZAMIENTO			
N°	NÚMERO FACTURA	DETALLE	VALOR TOTAL
1			
TOTAL:			