



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-2025-10-0110	FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa) 7/10/2025		

DATOS GENERALES

APELLIDOS-NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR: JAPÓN CÓNDOR VINICIO FERNANDO	CÉDULA: 1720481173	PUESTO QUE OCUPA: ASISTENTE ADMINISTRATIVO
CIUDAD-PROVINCIA-PAÍS: PUYO - PASTAZA - ECUADOR	NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE EL SERVIDOR PERTENECE: DIRECCIÓN DE COMUNICACIÓN SOCIAL	

SERVIDORAS/ES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL:

1. RAÚL RON; 2. LILIBETH CAJAMARCA; 3. FERNANDO JAPÓN

INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS

DOMINGO 5 DE OCTUBRE DE 2025
 1. SALIDA DESDE QUITO HACIA EL PUYO
 2. LLEGADA AL PUYO
 3. TRASLADO HACIA EL HOSPITAL IESS PUYO
 4. AVANZADA EN EL LUGAR DEL EVENTO
 5. TRASLADO AL HOTEL

LUNES 6 DE OCTUBRE DE 2025
 1. DESAYUNO
 2. TRASLADO AL LUGAR DEL EVENTO
 3. COBERTURA DE AGENDA DE LAS AUTORIDADES
 4. ELABORACIÓN DE PRODUCTOS COMUNICACIONALES
 5. ALMUERZO
 6. ENVÍO DE MATERIAL COMUNICACIONAL
 7. TRASLADO HACIA QUITO
 8. LLEGADA A QUITO

ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	NOTA
FECHA dd-mmm-aaaa	5/10/2025	6/10/2025	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.
HORA hh:mm	16:00	21:00	
HORA Inicio de Labores el día de retorno		N/A	Se deberá aumentar el número de casilleros necesarios para detallar la ruta completa.

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	INSTITUCIONAL	QUITO - PUYO	5/10/2025	16:00	5/10/2025	21:00
TERRESTRE	INSTITUCIONAL	PUYO - QUITO	6/10/2025	16:00	6/10/2025	21:00

NOTA:	
FIRMA DE LA O EL SERVIDOR COMISIONADO	NOTA
JAPÓN CÓNDOR VINICIO FERNANDO	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.
ASISTENTE ADMINISTRATIVO	
FIRMAS DE APROBACIÓN	
FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD DEL SERVIDOR COMISIONADO	FIRMA DE LA MÁXIMA AUTORIDAD O SU DELEGADO
BALLADARES RUBIO GINA ELIZABETH DIRECTORA NACIONAL DE COMUNICACIÓN SOCIAL	BALLADARES RUBIO GINA ELIZABETH DIRECTORA NACIONAL DE COMUNICACIÓN SOCIAL

DETALLE DE DOCUMENTOS GENERADOS DE GASTOS DE VIÁTICOS Y DESPLAZAMIENTO

ALOJAMIENTO Y/O ALIMENTACIÓN			
N°	NÚMERO FACTURA	DETALLE	VALOR TOTAL
1	001-001-000008926	ALIMENTACIÓN	12
2	001-001-000000479	ALIMENTACIÓN	10
3	001-100-000002201	HOSPEDAJE	35
TOTAL:			57,00
DESPLAZAMIENTO			
N°	NÚMERO FACTURA	DETALLE	VALOR TOTAL
TOTAL:			