

		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: CD-EM-2025-09-23-MAR		FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa) 25/9/2025				
DATOS GENERALES						
APELLIDOS-NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR: RODRIGUEZ ROSERO SANDRA MARÍA DE LOS ÁNGELES		CÉDULA: 1706941091		PUESTO QUE OCUPA: VOCAL DEL CONSEJO DIRECTIVO		
CIUDAD-PROVINCIA-PAÍS: GUAYAQUIL - GUAYAS - ECUADOR			NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE EL SERVIDOR PERTENECE: CONSEJO DIRECTIVO REPRESENTACIÓN SECTOR EMPLEADOR			
SERVIDORAS/ES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL:						
INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS						
ACTIVIDADES DETALLADAS POR DÍA:						
MARTES, 09 DE SEPTIEMBRE DE 2025: - Traslado a la ciudad de Guayaquil						
MIÉRCOLES, 10 DE SEPTIEMBRE DE 2025: - Agenda de medios - Sesión de Directorio de la Cámara de Comercio de Guayaquil - Reunión de trabajo con representantes del sector productivo de la provincia - Retorno a la ciudad de Quito						
PRODUCTOS ALCANZADOS:						
ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	NOTA			
FECHA dd-mmm-aaaa	9/9/2025	10/9/2025	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	20h38	18h05	Se deberá aumentar el número de casilleros necesarios para detallar la ruta			
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	AVIANCA	QUITO - GUAYAQUIL	9/9/2025	20h38	9/9/2025	21h33
AÉREO	AVIANCA	GUAYAQUIL - QUITO	10/9/2025	17h15	10/9/2025	18h05
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			
ECON. SANDRA MARÍA DE LOS ÁNGELES RODRÍGUEZ R. VOCAL DEL CONSEJO DIRECTIVO, REPRESENTACIÓN SECTOR EMPLEADOR			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			
ECON. SANDRA MARÍA DE LOS ÁNGELES RODRÍGUEZ R. VOCAL DEL CONSEJO DIRECTIVO, REPRESENTACIÓN SECTOR EMPLEADOR			ABG. MARÍA JOSÉ ARROBO BARRAGÁN DIRECTORA NACIONAL DE SERVICIOS CORPORATIVOS			

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

ALOJAMIENTO Y/O ALIMENTACIÓN			
N°	NÚMERO FACTURA	DETALLE	VALOR TOTAL
1	001-091- 000232158	Alimentación	6,00
2	001-101- 000588259	Alimentación	19,00
TOTAL:			25,00
DESPLAZAMIENTO			
N°	NÚMERO FACTURA	DETALLE	VALOR TOTAL
TOTAL:			