



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: CASGH-2025-09-0019	FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa) 7/10/2025		

DATOS GENERALES

APELLIDOS-NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR: HINOJOSA SANCHEZ CARLA PAULINA	CÉDULA: 1714557723	PUESTO QUE OCUPA: ODONTÓLOGO/A GENERAL 2
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:

Mgs. Mercy Maldonado, Ing. Soledad Armijos

INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS

DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE:

El 5 al 6 de octubre de 2025

Domingo 5 de octubre de 2025

18:00 - 19:00 - Desplazamiento desde la ciudad de Quito hasta Tababela
20:38 - 21:33 - Vuelo de Tababela a la ciudad de Guayaquil
22:00 - Pernocación

Lunes 6 de octubre de 2025

08:30 - 10:00 - Participación en el Evento Conmemorativo por el Día de la Seguridad e Higiene en el Trabajo.
10:30 - 12:30 - Reunión de Jubilados de Ex Trabajadores IESS, conjuntamente con un delegado de la Coordinación de Salud, en donde se trató temas de atenciones prioritarias.
18:40 - 19:30 - Vuelo desde la Ciudad de Guayaquil a Tababela
19:45 - 21:00 - Traslado de Tababela a Quito.

PRODUCTOS ALCANZADOS:

SE CUMPLIÓ CON LAS ACTIVIDADES DE LA AGENDA DE TRABAJO EN LA PROVINCIA DE GUAYAS, PARTICIPACIÓN EN LOS EVENTOS CONMEMORATIVOS Y REUNIONES DE TRABAJO CON LOS JUBILADOS Y EX-TRABAJADORES DEL IESS CON EL FIN DE REALIZAR COMPROMISOS PARA QUE SE ACTUE CONFORME A LA LEY.

ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	NOTA
	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. Se deberá aumentar el número de casilleros necesarios para detallar la ruta completa.
HORA hh:mm	18H00	21H00	
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
TERRESTRE	INSTITUCIONAL	Quito - Tababela	5/10/2025	18H00	5/10/2025	19H00
AÉREO	AVIANCA	Tababela - Guayaquil	5/10/2025	20H38	5/10/2025	21H33
AÉREO	AVIANCA	Guayaquil - Tababela	6/10/2025	18H40	6/10/2025	19H30
TERRESTRE	INSTITUCIONAL	Tababela - Quito	6/10/2025	19H45	6/10/2025	21H00

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 realizaron cambios en la agenda de última hora

FIRMA DE LA O EL SERVIDOR COMISIONADO	NOTA
NOMBRE: DRA. CARLA PAULINA HINOJOSA SANCHEZ	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.
ODONTÓLOGO/A GENERAL 2 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 VERONICA MALDONADO GALARZA	NOMBRE: ABG. MARÍA JOSÉ ARROBO BARRAGÁN
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 VIÁTICOS Y DESPLAZAMIENTO

ALOJAMIENTO Y/O ALIMENTACIÓN			
Nº	NÚMERO FACTURA	DETALLE	VALOR TOTAL
1	001-001-000014191	PRIMECONTE S.A. - ALOJAMIENTO	\$ 36,01
2	002-001-000173127	BRODERIN S.A. - ARROZ CON CAMARONES - CAZUELA - COCA COLA REGULAR - CORTESIA - LIMONADA NORMAL	\$ 31,31
TOTAL:			\$ 67,32
DESPLAZAMIENTO			
Nº	NÚMERO FACTURA	DETALLE	VALOR TOTAL
TOTAL:			\$0,00