



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: CASGM-2025-09-0008	FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa) 7/10/2025		

DATOS GENERALES

APELLIDOS-NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR: MERCY VERONICA MALDONADO GALARZA	CÉDULA: 1712565504	PUESTO QUE OCUPA: VOCAL SUPLENTE DE LA VOCALÍA DEL CONSEJO DIRECTIVO IESS - ASEGURADOS
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:

Ing. Soledad Armijos, Dra. Carla Hinojosa

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 - Pernoctación

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		NA	

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	
Por motivo de agenda a ultima hora, se realizaron algunos cambios.	
FIRMA DE LA O EL SERVIDOR COMISIONADO	NOTA
NOMBRE: MGS. MERCY MALDONADO GALARZA	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.
VOCAL SUPLENTE 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 MALDONADO GALARZA	NOMBRE: AB. MARIA JOSE ARROBO BARRAGAN
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	001-001-000014190	PRIMECONTE S.A. - ALOJAMIENTO	\$ 55,00
2	002-001-000173127	BRODERIN S.A. - AGUA DE COCO 15% VENTA - COCA COLA REGULAR - CORTESIA - GUAYACO MANABA - LIMONADA NORMAL - PULPO A LA PARRILLA - ROMPECOLCHON	\$ 59,33
3	008-001-000018357	MAMBOOM FOOD S.A.S - PACK VARIADA - CAPPUCINO 9OZ - GALAK COOKIES & KREME - GALAK RING - FRESA CON CHISPAS(2) - OREO - GRYFFINDOR	\$ 10,49
TOTAL:			\$ 124,82
DESPLAZAMIENTO			
Nº	NÚMERO FACTURA	DETALLE	VALOR TOTAL
TOTAL:			\$0,00