



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: SDNIE-2024-04-0057	FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa) 15/4/2024		

DATOS GENERALES

APELLIDOS-NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR: ANDRES OSWALDO JARA MIRANDA	CÉDULA: 1803218583	PUESTO QUE OCUPA: INGENIERO
CIUDAD-PROVINCIA-PAÍS: GUAYAQUIL/GUAYAS; SALINAS /SANTA ELENA	NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE EL SERVIDOR PERTENECE: SUBDIRECCIÓN NACIONAL DE INFRAESTRUCTURA Y EQUIPAMIENTO	
SERVIDORAS/ES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL: NA		

INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS

Actividades 9/4/2024 y 10/4/2024
 - Reunión presentación y socialización del flujo de contratación de estudios ambientales, con la Abg. Catherine Lina Barreto Juez, Directora Administrativa del Hospital Básico Ancón, y personal técnico del Hospital.
 - Capacitación sobre el flujo de contratación de estudios ambientales; elaboración del Término de Referencia para la contratación de estudios ambientales.

Actividades 11/4/2024
 - Reunión con las autoridades y técnicos del Hospital de Especialidades Teodoro Maldonado Carbo, análisis de actividades pendientes, hoja de ruta.
 - Recorrido y observación de los árboles que se encuentran en riesgo dentro de los predios del HETMC.
 - Trabajo en la elaboración y corrección del borrador de términos de referencia, para la contratación de Estudio de Impacto Ambiental, que terminará con la obtención de la Licencia Ambiental.
 - Viaje de retorno hacia Quito.

PRODUCTOS ALCANZADOS: Elaboración del Término de referencia para la contratación de la consultoría para la elaboración del estudio de impacto ambiental y la obtención de la licencia ambiental de los hospitales Básico de Ancón y HETMC.
 Solicitud de permiso de poda y corta al I. Municipio de Guayaquil.

ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	NOTA
FECHA dd-mmm-aaaa	9/4/2024	11/4/2024	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	6:20	19:10	
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	PARTICULAR	QUITO - TABABELA	9/4/2024	6:20	9/4/2024	7:20
AEREO	LATAM	TABABELA - GUAYAQUIL	9/4/2024	8:20	9/4/2024	9:13
TERRESTRE	INSTITUCIONAL	GUAYAQUIL - DURÁN	9/4/2024	9:20	9/4/2024	10:50
TERRESTRE	INSTITUCIONAL	DURÁN - GUAYAQUIL	10/4/2024	15:00	10/4/2024	16:30
AEREO	LATAM	GUAYAQUIL - TABABELA	11/4/2024	17:05	11/4/2024	17:56
TERRESTRE	PARTICULAR	TABABELA - QUITO	11/4/2024	18:10	11/4/2024	19:10

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 realizó un recorrido por las instalaciones del HBA, y se evaluó el estado de regulación ambiental del Hospital Básico de Ancón. Mediante la inspección del I. Municipio de Guayaquil, se evaluó sobre el árbol que se encuentra frente a radioterapia, y así obtener la autorización de corta. Adicionalmente se evaluaron otros árboles que estaban en malas condiciones fitosanitarias y que requerirían una poda. Se analizó además, el estado de regulación ambiental del HETMC. Se cumplió con el cronograma establecido.

FIRMA DE LA O EL SERVIDOR COMISIONADO	NOTA: 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.
ANDRÉS OSWALDO JARA MIRANDA INGENIERO	

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. MARIA FERNANDA ROLDÁN TINOCO SUBDIRECTORA NACIONAL DE INFRAESTRUCTURA Y EQUIPAMIENTO	NOMBRE: MGS. MARIA FERNANDA ROLDÁN TINOCO DIRECTORA NACIONAL DE SERVICIOS CORPORATIVOS (E)

DETALLE DE DOCUMENTOS GENERADOS DE GASTOS DE VIÁTICOS Y
DESPLAZAMIENTO

ALOJAMIENTO Y/O ALIMENTACIÓN			
N°	NÚMERO FACTURA	DETALLE	VALOR TOTAL
1	18800	alojamiento	\$ 45,00
2	1429	alojamiento	\$ 40,00
3	494	alimentación	\$ 11,20
4	129410	alimentación	\$ 21,00
5	16027	alimentación	\$ 19,99
TOTAL:			\$ 137,19
DESPLAZAMIENTO			
N°	NÚMERO FACTURA	DETALLE	VALOR TOTAL
6	57	Taxi Aeropuerto	20,00
TOTAL:			\$20,00