

		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-2024-03-0041		FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa) 25/3/2024				
DATOS GENERALES						
APELLIDOS-NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR: BEDOYA AYORA LUIS FERNANDO		CÉDULA: 1712677051		PUESTO QUE OCUPA: INGENIERO ELÉCTRICO		
CIUDAD-PROVINCIA-PAÍS: MANTA/CHONE/JIPIJAPA-MANABÍ-ECUADOR			NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE EL SERVIDOR PERTENECE: SUBDIRECCIÓN NACIONAL DE INFRAESTRUCTURA Y EQUIPAMIENTO			
SERVIDORAS/ES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL: ARQ. BOLÍVAR YEROVI, ING. ALEX MENOSCAL						
INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS						
ACTIVIDADES DETALLADAS POR DÍA: 19 DE MARZO DE 2024 VISITA Y RECORRIDO POR EL TERRENO DONDE SE PLANTEA LA DONACIÓN PARA EL PROYECTO DEL NUEVO HOSPITAL BÁSICO CHONE. REUNIÓN CON ING. HENRY DELGADO GAD CHONE. REUNIÓN CON ING. FABIOLA REINA DE LA EMPRESA AGUAS DEL CHUNO. 20 DE MARZO DE 2024 REUNIÓN CON FUNCIONARIOS CNEL MANABÍ. VISITA AL HOSPITAL DEL DÍA DE JIPIJAPA, RECORRIDO CON EL DR XAVIER DAZA DIRECTOR ADMINISTRATIVO DEL HOSPITAL Y VARIOS FUNCIONARIOS. REUNIÓN CON FUNCIONARIOS DE CNEL Y CON EL DR DANILO CALDERÓN GERENTE DEL HOSPITAL IESS MANTA						
PRODUCTOS OBTENIDOS: INFORMACIÓN SOBRE LAS REDES ELÉCTRICAS CERCANAS AL TERRENO QUE POSIBLEMENTE SEA DONADO PARA LA CONSTRUCCIÓN DEL NUEVO HOSPITAL BÁSICO DE CHONE. DETERMINAR ESTADO Y NECESIDADES DEL SISTEMA ELÉTRICO EN LAS ÁREAS QUE LO REQUIEREN EN EL						
ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	NOTA			
FECHA dd-mmm-aaaa	19/3/2024	20/3/2024	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. Se deberá aumentar el número de casilleros necesarios para detallar la ruta completa.			
HORA hh:mm	5:00	21:15				
HORA Inicio de Labores el día de retorno	NO APLICA					
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	19/3/2024	5:00:00	19/3/2024	6:00:00
AÉREO	LATAM	TABABELA/MANTA	19/3/2024	7:26:00	19/3/2024	8:14:00
TERRESTRE	INSTITUCIONAL	MANTA/CHONE	19/3/2024	8:30:00	19/3/2024	10:30:00
TERRESTRE	INSTITUCIONAL	CHONE/MANTA	19/3/2024	17:00:00	19/3/2024	19:00:00
TERRESTRE	INSTITUCIONAL	MANTA/JIPIJAPA	20/3/2024	7:30:00	20/3/2024	9:00:00
TERRESTRE	INSTITUCIONAL	JIPIJAPA/MANTA	20/3/2024	14:00:00	20/3/2024	16:00:00
AÉREO	LATAM	MANTA/TABABELA	20/3/2024	19:08:00	20/3/2024	19:57:00
TERRESTRE	PARTICULAR	TABABELA/QUITO	20/3/2024	20:15:00	20/3/2024	21:15:00
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
ING. LUIS FERNANDO BEDOYA AYORA INGENIERO ELÉCTRICO SDNIE	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
NOMBRE: ARQ. MARÍA FERNANDA ROLDÁN SUBDIRECTORA NACIONAL DE INFRAESTRUCTURA Y EQUIPAMIENTO	NOMBRE: ARQ. MARÍA FERNANDA ROLDÁN DIRECTORA NACIONAL DE SERVICIOS CORPORATIVOS, ENCARGADA

DETALLE DE DOCUMENTOS GENERADOS DE GASTOS DE VIÁTICOS Y DESPLAZAMIENTO

ALOJAMIENTO Y/O ALIMENTACIÓN			
N°	NÚMERO FACTURA	DETALLE	VALOR TOTAL
1	4526	HOSPEDAJE	35,00
2	55307	ALIMENTACIÓN	2,50
3	38531	ALIMENTACIÓN	13,54
4	20404	ALIMENTACIÓN	11,00
5	155	ALIMENTACIÓN	11,75
TOTAL:			73,79
DESPLAZAMIENTO			
N°	NÚMERO FACTURA	DETALLE	VALOR TOTAL
1	28513	PARQUEO	14,00
TOTAL:			\$14,00