

		<b>INSTITUTO ECUATORIANO DE SEGURIDAD SOCIAL IESS</b>				
<b>INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES</b>						
<b>LUGAR DE SERVICIOS INSTITUCIONALES</b>			<b>EN EL INTERIOR</b>	<b>X</b>	<b>EN EL EXTERIOR</b>	
Nro. INFORME DE CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES: SDNIE-2024-03-0043			FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa) 25/3/2024			
<b>DATOS GENERALES</b>						
APELLIDOS-NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR: DIEGO RAFAEL AGUILAR FIERRO		CÉDULA: 1713138517		PUESTO QUE OCUPA: PLANIFICADOR		
CIUDAD-PROVINCIA-PAÍS: PORTOVIEJO / MANABÍ			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, Ing. Luis Bedoya						
<b>INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS</b>						
<b>ACTIVIDADES DETALLADAS POR DÍA:</b>						
<b>19/03/2024</b> Reunión con las autoridades del hospital, inicio de recorrido con el área de mantenimiento, se toman datos del equipamiento de las áreas de esterilización, lavandería, consulta externa, hospitalización, imagenología, neonatología, calderos, generadores, unidad de cuidados intensivos.						
<b>20/03/2024</b> Recorrido por las áreas de centro quirúrgico, centro obstétrico, medicina transfusional.						
<b>PRODUCTOS ALCANZADOS:</b> Se verifica in situ el estado del equipamiento del Hospital General Portoviejo, al final del recorrido se redacta un correo en donde se indica que se realizará de manera formal la petición del tiempo en que se iniciarán los procesos de reposición de equipo médico e industrial sanitario, para conocimiento de las autoridades, se capacita al personal de mantenimiento sobre el flujo de las "Disposiciones complementarias para emitir informe de factibilidad técnica SDNIE".						
		<b>SALIDA</b>	<b>LLEGADA</b>	<b>NOTA</b>		
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		4:30	21:30			
HORA Inicio de Labores el día de retorno		N/A				
<b>TRANSPORTE</b>						
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	4:30	19/3/2024	5:30
AÉREO	LATAM	TABABELA - MANTA	19/3/2024	7:26	19/3/2024	8:14
TERRESTRE	INSTITUCIONAL	MANTA - PORTOVIEJO	19/3/2024	8:30	19/3/2024	9:45
TERRESTRE	PARTICULAR	PORTOVIEJO - MANTA	20/3/2024	16.00	20/3/2024	17:00
AÉREO	LATAM	MANTA - TABABELA	20/3/2024	19:08	20/3/2024	19:57
TERRESTRE	PARTICULAR	TABABELA - QUITO	20/3/2024	20:30	20/3/2024	21:30
<b>NOTA:</b> 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.						
<b>OBSERVACIONES:</b> Con Memorando Memorando Nro. IESS-SDNIE-2024-0327-M, se solicita la autorización para realizar la visita a la ciudad de Portoviejo a petición de la Subdirectora Nacional de Infraestructura y Equipamiento.						
<b>FIRMA DE LA O EL SERVIDOR COMISIONADO</b>			<b>NOTA</b>			
ING. DIEGO RAFAEL AGUILAR FIERRO			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.			
<b>FIRMAS DE APROBACIÓN</b>						
<b>FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD DEL SERVIDOR COMISIONADO</b>			<b>FIRMA DE LA MÁXIMA AUTORIDAD O SU DELEGADO</b>			
NOMBRE: MGS. MARIA FERNADA ROLDÁN TINOCO SUBDIRECTORA NACIONAL DE INFRAESTRUCTURA Y EQUIPAMIENTO			NOMBRE: MGS. MARIA FERNADA ROLDÁN TINOCO DIRECTOR NACIONAL DE SERVICIOS CORPORATIVOS (E )			

