

		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-2024-03-0052		FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa) 01/04/2024				
DATOS GENERALES						
APELLIDOS-NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR: PÁEZ APUNTE RONNIE MAURICIO		CÉDULA: 171894288-9		PUESTO QUE OCUPA: ARQUITECTO - SERVIDOR PÚBLICO 7		
CIUDAD-PROVINCIA-PAÍS: BAÑOS DE AGUA SANTA - TUNGURAHUA - ECUADOR			NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE EL SERVIDOR PERTENECE: SUBDIRECCIÓN NACIONAL DE INFRAESTRUCTURA Y EQUIPAMIENTO			
SERVIDORAS/ES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL: N/A						
INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS						
DESCRIPCION DE LAS ACTIVIDADES EJECUTADAS						
27/03/2024						
<ul style="list-style-type: none"> • 11:30am. Reunión con Directora Médica y administrativos, socialización acerca del avance y planificación para fin de obra. • 14:00pm. Reunión con el Contratista y Residente de Obra, para revisión de acabados instalados. • 15:00pm. Medición de rubros ejecutados y socialización para correcta instalación de rubros faltantes. 						
28/03/2024						
<ul style="list-style-type: none"> • 08:00am. Reunión con el Ing. Eléctrico para revisión de trabajos ejecutados. • 11:30am. Reunión con Contratista acerca de los trabajos finales, pintura y arreglo de fallas. • 12:30pm. Reunión con Directora Médica para definir materiales finales: puertas, marcos, perfiles de ventanas y piso epóxico. Además de socializó acerca de los requerimientos para la recepción provicional de obra y futura recepción definitiva de obra. • 14:00pm. Retorno a Quito. 						
PRODUCTOS ALCANZADOS						
<ul style="list-style-type: none"> • Control de la calidad de ejecución, revisión de materiales y metodología constructiva aplicada. • Avance físico, verificar que la obra se ejecute de conformidad a los estudios realizados, diseño definitivo, las especificaciones y demás normas técnicas aplicables. • Avance financiero de la obra, registro de cronograma y avance de acuerdo a los establecido en la programación. • Recolección de datos para realizar informe de liquidación. 						
ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	NOTA			
FECHA dd-mmm-aaaa	27/03/2024	28/03/2024	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	8:00:00	17:00:00				
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 - BAÑOS DE AGUA SANTA	27/03/2024	8:00:00	27/03/2024	11:00:00
TERRESTRE	INSTITUCIONAL	BAÑOS DE AGUA SANTA - QUITO	28/03/2024	14:00:00	28/03/2024	17:00:00
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:						
La movilización hacia el sitio fue proporcionada por el Centro de Salud A Baños.						

FIRMA DE LA O EL SERVIDOR COMISIONADO	NOTA
ARQ. RONNIE MAURICIO PÁEZ APUNTE ARQUITECTO 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: MGS. MARÍA FERNANDA ROLDÁN SUBDIRECTORA NACIONAL DE INFRAESTRUCTURA Y EQUIPAMIENTO	NOMBRE: MGS. MARÍA FERNANDA ROLDÁN DIRECTORA NACIONAL DE SERVICIOS CORPORATIVOS (E)

DETALLE DE DOCUMENTOS GENERADOS DE GASTOS DE VIÁTICOS Y ALOJAMIENTO Y/O ALIMENTACIÓN			
N°	NÚMERO FACTURA	DETALLE	VALOR TOTAL
1	0000682	ALIMENTACIÓN	12,00
2	003-100-000000425	HOSPEDAJE	45,02
3	001-001-000004285	ALIMENTACIÓN	12,00
TOTAL:			69,02
DESPLAZAMIENTO			
N°	NÚMERO FACTURA	DETALLE	VALOR TOTAL
TOTAL:			0,00