

		<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-2024-03-0044		FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa) 25/3/2024				
<b>DATOS GENERALES</b>						
APELLIDOS-NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR: YEROVI HERBOZO BOLIVAR RODRIGO		CÉDULA: 1704202686		PUESTO QUE OCUPA: ARQUITECTO 3		
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: ING. ALEX MENOSCAL, ING. LUIS BEDOYA						
<b>INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS</b>						
<b>ACTIVIDADES DETALLADAS POR DÍA:</b> <b>19 DE MARZO DE 2024</b> VISITA DE RECONOCIMIENTO DE TERRENO DONDE SE PLANTEA DONACIÓN PARA REUBICACIÓN HOSPITAL DE CHONE, VERIFICACIÓN DE CONDICIONES FÍSICAS Y POSIBLES AFECTACIONES. REUNIÓN CON PERSONEROS DEL GAD CHONE ING. HENRY DELGADO Y CON ING. FABIOLA REINA DE LA EMPRESA AGUAS DEL CHUNO, A FIN DE CONTAR CON INFORMACIÓN REVIA A LA OBTENCIÓN DE PREFACTIBILIDAD DE SERVICIOS. <b>20 DE MARZO DE 2024</b> REUNIÓN CON FUNCIONARIOS CNEL MANABÍ <b>PARA GESTIONAR LA EMISIÓN DE PREFACTIBILIDAD DE PROYECTOS H. DE CHONE Y SUBESTACIÓN MANTA</b> VISITA AL HOSPITAL DEL DÍA DE JIPIJAPA, RECORRIDO CON EL DR XAVIER DAZA DIRECTOR ADMINISTRATIVO DEL HOSPITAL Y VARIOS FUNCIONARIOS. PARA VERIFICAR NECESIDADES ESPECÍFICAS A SER ATENDIDAS. REUNIÓN CON FUNCIONARIOS DE CNEL Y CON DR DANILO CALDERÓN GERENTE DEL HOSPITAL IESS MANTA BUSQUEDA DE APOYO PARA ENFRENAT LOS PROBLEMAS EN EL SISTEMA ELECTRICO DEL HOSPITAL EN TANTO SE OCNCRETA LA CONSTRUCCIÓN DE LA SUBESTACIÓN.						
<b>PRODUCTOS OBTENIDOS:</b> INFORMACIÓN SOBRE TERRENO OFRECIDO EN DONACIÓN PARA LA REUBICACIÓN DEL HOSPITAL DE CHONE. TANTO POR PARTE DEL PROPIETARIO COMO LA NORMATIVA MUNICIPAL. VERIFICAR ESTADO Y NECESIDADES DEL HOSPITAL DEL DÍA DE JIPIJAPA - DETERMINAR ITEM DE INTERVENCIÓN URGENTE ACUERDOS CON CNEL PARA AGILITAR EL DESPACHO DE INFORMES DE FACTIBILIDAD.						
<b>ITINERARIO</b>		<b>SALIDA</b>		<b>LLEGADA</b>		
FECHA dd-mmm-aaaa		19/3/2024		20/3/2024		
HORA hh:mm		5:30		20:57		
HORA Inicio de Labores el día de retorno			NO APLICA			
<b>TRANSPORTE</b>						
<b>TIPO DE TRANSPORTE</b> (Aéreo, terrestre, marítimo otros)	<b>NOMBRE DEL TRANSPORTE</b>	<b>ITINERARIO O RUTA</b>	<b>SALIDA</b>		<b>LLEGADA</b>	
			<b>FECHA</b> dd-mmm-aaaa	<b>HORA</b> hh:mm	<b>FECHA</b> dd-mmm-aaaa	<b>HORA</b> hh:mm
TERRESTRE	PARTICULAR	QUITO/ TABABELA	19/3/2024	5:30:00	19/3/2024	6:30:00
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/MANTA	20/3/2024	19:57:00	20/3/2024	20:57:00
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.-						

<b>FIRMA DE LA O EL SERVIDOR COMISIONADO</b>	<b>NOTA</b>
<b>ARQ. BOLIVAR YEROVI HERBOZO ARQUITECTO 3 SDNIE</b>	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: <b>ARQ. MARÍA FERNANDA ROLDÁN SUBDIRECTORA NACIONAL DE INFRAESTRUCTURA Y EQUIPAMIENTO</b>	NOMBRE: <b>ARQ. MARÍA FERNANDA ROLDÁN DIRECTORA NACIONAL DE SERVICIOS CORPORATIVOS, ENCARGADA</b>

**DETALLE DE DOCUMENTOS GENERADOS DE GASTOS DE VIÁTICOS Y  
DESPLAZAMIENTO**

<b>ALOJAMIENTO Y/O ALIMENTACIÓN</b>			
N°	NÚMERO FACTURA	DETALLE	VALOR TOTAL
1	20407	Alimentación	7,00
2	157	Alimentación	10,50
3	38533	Alimentación	13,74
4	55309	Alimentación	6,50
5	4527	Hospedaje	35,00
<b>TOTAL:</b>			<b>72,74</b>
<b>DESPLAZAMIENTO</b>			
N°	DETALLE	VALOR TOTAL	
557875	Parqueadero	22,00	
<b>TOTAL:</b>		<b>22,00</b>	