



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:

CDASB-2024-04-0001

FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa)

6/5/2024

DATOS GENERALES

APELLIDOS-NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR CÉDULA:

KARLA DENISSE BERMÚDEZ ROLDAN

1714684790

PUESTO QUE OCUPA:

ASESORA

CIUDAD-PROVINCIA-PAÍS:

GUAYAQUIL / GUAYAS - / ECUADOR

NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE EL SERVIDOR PERTENECE:

VOCALÍA DEL CONSEJO DIRECTIVO IESS - ASEGURADOS

SERVIDORAS/ES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL:

INTEGRANTES QUE CONFORMAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL:

Dr. Rodrigo Palacios

INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS

ACTIVIDADES DETALLADAS POR DÍA:

DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE:

DEL 30 DE ABRIL AL 2 DE MAYO DE 2024

MARTES 30 DE ABRIL DE 2024

08:00 - 09:30- Desplazamiento desde la ciudad de Quito hasta Tababela

10:17 - 11:14- Vuelo aéreo de Tababela hasta la ciudad de Guayaquil

14:00 - 17:00- Visita técnica al HTMC, Los Ceibos, Centro de Especialidades Letamendi para revisión de lo siguiente:

Revisión de abastecimiento de medicamentos e insumos médicos. Revisión de la operatividad, mantenimientos preventivos y correctivos de equipos médicos, Procesos de contratación pública. Revisión de los procesos externalizados del hospital: procesos de limpieza y servicios de guardianía.

- Reuniones de trabajo con grupos gremiales de la provincia.

18:00 - PERNOCTACION

MIÉRCOLES, 1 de mayo de 2024

09:00 - 12:00 - Reunión con la Coordinadora Provincial de cartera tema mora patronal y retención de aportes a trabajadores

12:00 - 13:00 - Reunión Dirección Provincial de Guayas.

15:00 - 17:00- Reunión con distintas Coordinaciones Provinciales , - Fiscalización de procesos administrativos a nivel provincial

18:00 - PERNOCTACION

JUEVES, 2 de mayo de 2024

08:13 - 09:05 - Vuelo aéreo de la ciudad de Guayaquil a Tababela

09:30 11:00 - Traslado de Tababela a Quito.

PRODUCTOS ALCANZADOS:

- CUMPLIMIENTO DE ACTIVIDADES DE LA AGENDA DE TRABAJO EN LAS PROVINCIAS DE : GUAYAS

- COMPROMISOS Y ACTIVIDADES QUE SE RELIZARÁN EL RESPECTIVO SEGUIMIENTO, EN CADA UNIDAD MÉDICA VISITADA.

ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	NOTA
	30/4/2024	2/5/2024	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	08H00	11H00	
HORA Inicio de Labores el día de retorno		12h00	

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 - Tababela	30/4/2024	08H00	30/4/2024	09H30
AÉREO	AVIANCA	Tababela - Guayaquil	30/4/2024	10H17	30/4/2024	11H14
AÉREO	AVIANCA	Guayaquil - Tababela	2/5/2024	08H13	2/5/2024	09H05
TERRESTRE	INSTITUCIONAL	Tababela - Quito	2/5/2024	09H30	2/5/2024	11H00
<p><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.</p>						
<b>OBSERVACIONES</b>						
Debido, a una disposición por el Señor Vocal, tuve que realizar varias modificaciones entre ellas la agenda de trabajo del día 2 de mayo por lo que realice el cambio de regreso de Guayaquil a Quito, para atender reuniones del señor Vocal, en la oficina.						
<b>FIRMA DE LA O EL SERVIDOR COMISIONADO</b>			<b>NOTA</b>			
NOMBRE: DRA. KARLA DENISSE BERMÚDEZ ROLDAN			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.			
ASESORA DE LA VOCALÍA DEL CONSEJO DIRECTIVO IESS - ASEGURADOS						
<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: DR. RICHARD GARIS GOMEZ LOZANO			NOMBRE: ING. NANCY ANGÉLICA HERRERA COELLO			
VOCAL DEL CONSEJO DIRECTIVO IESS - ASEGURADOS			DIRECCIÓN NACIONAL DE SERVICIOS CORPORATIVOS DEL INSTITUTO ECUATORIANO DE SEGURIDAD SOCIAL			

DETALLE DE DOCUMENTOS GENERADOS DE GASTOS DE VIÁTICOS Y DESPLAZAMIENTO

ALOJAMIENTO Y/O ALIMENTACIÓN			
N°	NÚMERO FACTURA	DETALLE	VALOR TOTAL
1	001-001-000032518	IKURA ASIAN FOOD S.A.S - ALIMENTACIÓN ( BEEF ESPECIAL MROLL, TOKIO ROLL, SAKE ROLL, ENVASE LLEVAR, FUNDA ÑLEVAR)	\$ 31,89
2	002-001-000020557	ROSA MEZCAL - ALIMENTACIÓN (AGUA DE JAMAICA, AGUA DE LIMON, AGUA NATURAL, ALAMBRE DE LOMO, FAJITA DE LOMO)	\$ 71,27
3	014-050-000692772	SWEET AND COFFE - ALIMENTACIÓN (2 TORTAS DE CHOCLO, 1 CHOCOLATE MOUSS, UN QUESO DE COCO, 1 CHEESCAKE CLASICO, 1 MINI CHESS BROWNIE))	\$ 19,25
4	001-001-000115715	DIPPING COOKIES S.S. - ALIMENTACIÓN (COOKIE CUP BUENO, CREMME BRULLE, NUTELLA COOKIE, COOKIES CUP DE KI, CHEESCAKE FRUTO, BIG FAT COOKIE)	\$ 31,25
<b>TOTAL:</b>			<b>\$ 103,16</b>
DESPLAZAMIENTO			
N°	NÚMERO FACTURA	DETALLE	VALOR TOTAL
<b>TOTAL:</b>			<b>\$0,00</b>