

			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-2024-05-0082			FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa) 31/05/2024			
DATOS GENERALES						
APELLIDOS-NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR:		CÉDULA:		PUESTO QUE OCUPA:		
BLANCA MARIANA AYORA ORDOÑEZ		1707894612		INGENIERA ELÉCTRICA		
CIUDAD-PROVINCIA-PAÍS:			NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE EL SERVIDOR PERTENECE:			
MACAS-MORONA SANTIAGO-ECUADOR			SUBDIRECCIÓN NACIONAL DE INFRAESTRUCTURA Y EQUIPAMIENTO			
SERVIDORAS/ES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL:						
Ing. Juan Naranjo; Ing. Edwin Muñoz e Ing. Henry Jimenez.						
INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS						
27/05/2024						
Reunión con el Director Provincial de Morona Santiago y los encargados de mantenimiento del edificio, para informar del alcance de la Inspección Técnica a dicha dirección y recoger todas las inquietudes y observaciones que tienen al proyecto planteado.						
28/05/2024						
Recorrido por las áreas a intervenir para realizar la inspección visual, levantamiento de la información de cada Ingeniería y determinación de los inconvenientes y soluciones para realizar el proyecto en mención.						
•Visita al GAD Municipal, Cuerpo de Bomberos y Empresa Eléctrica para solicitar los requerimientos para la obtención de los permisos correspondientes						
29/05/2024						
Reunión con el Director de la Dirección Provincial de Morona Santiago, Director del Seguro Social Campesino, Director médico del Hospital, Riesgos de Trabajo y en forma telemática con el Director Zonal del BIESS, para exponerles todos los inconvenientes y soluciones encontradas para la realización del proyecto solicitado						
PRODUCTOS ALCANZADOS						
Informe Técnico de Visita a la Dirección Provincial de Morona Santiago.						
Expediente técnico del proyecto ampliación del tercer piso de la Dirección Provincial de Morona Santiago.						
ITINERARIO		SALIDA	LLEGADA	NOTA		
FECHA dd-mmm-aaaa		27/05/2024	29/05/2024	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.		
HORA hh:mm		08:00	17:00	Se deberá aumentar el número de casilleros necesarios para detallar la ruta completa.		
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	INSTITUCIONAL	QUITO -MACAS	27/05/2024	08:00	27/05/2024	16:00
TERRESTRE	INSTITUCIONAL	MACAS - QUITO	29/05/2024	09:00	29/05/2024	17:00
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. BLANCA M. AYORA O. INGENIERA ELÉCTRICA			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 inclusive 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.			

FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD DEL SERVIDOR COMISIONADO	FIRMA DE LA MÁXIMA AUTORIDAD O SU DELEGADO
NOMBRE: MGS. MARIA FERNANDA ROLDAN TINOCO SUBDIRECTORA NACIONAL DE INFRAESTRUCTURA Y EQUIPAMIENTO	NOMBRE: ING.NANCY ANGELICA HERRERA COELLO DIRECTORA NACIONAL DE SERVICIOS CORPORATIVOS (E)

DETALLE DE DOCUMENTOS GENERADOS DE GASTOS DE VIÁTICOS Y
DESPLAZAMIENTO

ALOJAMIENTO Y/O ALIMENTACIÓN			
N°	NÚMERO FACTURA	DETALLE	VALOR TOTAL
1	98	Hospedaje	\$ 70.00
2	824	Alimentación	\$ 5.75
3	213	Alimentación	\$ 10.00
4	438167	Alimentación	\$ 5.17
5	3396	Alimentación	\$ 18.00
6	3393	Alimentación	\$ 5.00
	18807	Alimentación	\$ 4.00
TOTAL:			\$ 117.920

DESPLAZAMIENTO			
N°	NÚMERO FACTURA	DETALLE	VALOR TOTAL
TOTAL:			\$0.00