



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-2024-06-0092	FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa) 14/6/2024		

DATOS GENERALES

APELLIDOS-NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR: DAVID PATRICIO VASCONEZ ROMERO	CÉDULA: 1711931525	PUESTO QUE OCUPA: ARQUITECTO
CIUDAD-PROVINCIA-PAÍS: RIOBAMBA - CHIMBORAZO - ECUADOR GUARANDA - BOLIVAR - 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

ACTIVIDADES DETALLADAS POR DÍA:

10-06-2024:

- Reunión con el Ing. Rolando Rivadeneira, Coordinador de la Unidad de Servicios Generales del Hospital General Riobamba. Inspección y levantamiento de información en cubiertas de todo el Hospital.
- Revisión de planos y expediente presentado a la Subdirección Nacional de Infraestructura y equipamiento. Para el proceso de impermeabilización de losas de cubierta.

11-06-2024:

- Reunión con el Ing. Staleen Valencia, Analista Administrativo de la Dirección Provincial de Bolívar. Inspección y levantamiento de información en todo el edificio y exteriores.
- Reunión con la Mgs. Cristina Oliva, Analista Administrativo 3 de la Dirección Provincial de Bolívar. Inspección y levantamiento de información en sede de la Federación de Jubilados.
- Revisión de planos y expediente presentado a la Subdirección Nacional de Infraestructura y equipamiento. Para los requerimientos según Memorando Nro. IESS-DPB-2024-0810-M.

PRODUCTOS ALCANZADOS:

Se revisó los volúmenes presentados para los requerimientos según memorandos:
 Memorando Nro. IESS-HG-RI-DA-2024-3235-M
 Memorando Nro. IESS-DPB-2024-0810-M.

ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	NOTA
FECHA dd-mmm-aaaa	10/6/2024	11/6/2024	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	7:30	18:00	
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 - RIOBAMBA	10/6/2024	7:30	10/6/2024	11:00
TERRESTRE	INSTITUCIONAL	RIOBAMBA - GUARANDA	11/6/2024	7:30	11/6/2024	9:30
TERRESTRE	INSTITUCIONAL	GUARANDA - QUITO	11/6/2024	14:00	11/6/2024	18:00

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

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.

DAVID PATRICIO VASCONEZ ROMERO

ARQUITECTO

FIRMAS DE APROBACIÓN

FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD DEL SERVIDOR COMISIONADO

FIRMA DE LA MÁXIMA AUTORIDAD O SU DELEGADO

NOMBRE: ARQ. ALEX PAUL SILVA ARIAS

SUBDIRECTOR NACIONAL DE INFRAESTRUCTURA Y EQUIPAMIENTO

NOMBRE: ING. NANCY ANGELICA HERRERA COELLO

DIRECTORA NACIONAL DE SERVICIOS CORPORATIVOS,
ENCARGADA

DETALLE DE DOCUMENTOS GENERADOS DE GASTOS DE VIÁTICOS Y DESPLAZAMIENTO

ALOJAMIENTO Y/O ALIMENTACIÓN			
N°	NÚMERO FACTURA	DETALLE	VALOR TOTAL
1	7257	Alimentación	11,00
2	9379	Alimentación	5,00
3	1340	Alimentación	3,50
4	0038	Alimentación	2,00
5	0790	Alimentación	7,74
6	2101	Hospedaje	35,00
7			
8			
9			
10			
TOTAL:			64,24
DESPLAZAMIENTO			
N°	NÚMERO FACTURA	DETALLE	VALOR TOTAL
1			
TOTAL:			0,00