

		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: UAI-2024-04-035			FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa) 25/4/2024			
APELLIDOS-NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR: LÓPEZ PAGUAY JORGE ANTONIO		CÉDULA: 0604500454	PUESTO QUE OCUPA: AUDITOR INTERNO DE APOYO 2			
CIUDAD-PROVINCIA-PAÍS: GUAYAQUIL-GUAYAS-ECUADOR			NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE EL SERVIDOR PERTENECE: AUDITORÍA INTERNA			
SERVIDORAS/ES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL: Sofía Espinosa Calahorrano						
INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS						
<p>Lunes 15 de abril 2024 09:24 a 10:21 Traslado desde Aeropuerto Mariscal Sucre a Aeropuerto J.J. Olmedo 10:45 a 11:15 Traslado Aeropuerto – Caja del Seguro (Guayaquil) 11:15 a 13:00 Verificación de base de datos de pacientes 2019 realizados en Laboratorio 13:00 a 14:00 Almuerzo 14:00 a 19:00 Elaboración de PT pacientes realizados 2019</p> <p>Martes 16 de abril 2024 8:00 a 12:00 Verificación de base de datos de pacientes 2020-2022 realizados en Laboratorio 12:00 a 13:00 Almuerzo 13:00 a 19:00 Elaboración de PT pacientes realizados 2020, 2021 y 2022</p> <p>Miércoles 17 de abril de 2024 8:00 a 12:30 Verificación de base de datos de pacientes 2023 realizados en Laboratorio y Elaboración de papel de trabajo 12:30 a 13:30 Almuerzo 13:30 a 17:00 Revisión de IESS-PR 2019-2023</p> <p>Jueves 18 de abril de 2024 8:00 a 12:30 Apoyo Elaboración de comentario, egresos no justificados 12:30 a 13:30 Almuerzo 13:30 a 17:00 Elaboración de anexo proceso SIE-IESSCEL-LB-01-22</p> <p>Viernes 19 de abril 2024 8:00 a 12:30 Elaboración de anexo proceso SIE-IESSCEL-L-22-22 12:30 a 13:30 Almuerzo 13:30 a 15:30 Reunión con supervisión 15:30 a 16:30 Traslado Aeropuerto</p> <p>Productos Alcanzados: Análisis de consumo, anexo para CRP</p>						
ITINERARIO		SALIDA	LLEGADA		NOTA	
FECHA: dd-mmm-aaaa		15/4/2024	19/4/2024		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		6:00	20:00			
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	PRIVADO	QUITO - TABABELA	15-abr-24	6:00	15-abr-24	8:00
Aéreo	AVIANCA ECUADOR S.A.	TABABELA - GUAYAQUIL	15-abr-24	9:24	15-abr-24	10:21
Aéreo	AVIANCA ECUADOR S.A.	GUAYAQUIL - TABABELA	19-abr-24	17:34	19-abr-24	18:26
Terrestre	PRIVADO	TABABELA - QUITO	19-abr-24	18:45	19-abr-24	20:00
<p>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.</p>						
OBSERVACIONES: Se anexa decreto ejecutivo de suspensión de actividades 226, memorando de directrices de jornada laboral de unidades medicas del IESS y certificado de permanencia						
FIRMA DE LA O EL SERVIDOR COMISIONADO			NOTA			
ING. JORGE ANTONIO LÓPEZ PAGUAY Auditor Interno de Apoyo 2			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			
Ing. Edith Patricia Nono Sánchez Auditor Interna jefe del IESS			NOMBRE:			

DETALLE DE DOCUMENTOS GENERADOS DE GASTOS DE VIÁTICOS Y DESPLAZAMIENTO

ALOJAMIENTO Y/O ALIMENTACIÓN			
N°	NÚMERO FACTURA	DETALLE	VALOR TOTAL
1	053-002-000001042	ALIMENTACIÓN	24,70
2	001-002-000002669	HOSPEDAJE	200,00
TOTAL:			224,70
DESPLAZAMIENTO			
N°	NÚMERO FACTURA	DETALLE	VALOR TOTAL
1	001-016-000030263	MOVILIZACIÓN	35,00
TOTAL:			259,70