

		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: SDNA-2024-07-005-APAG			FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa) 23/7/2024			
DATOS GENERALES						
APELLIDOS-NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR: AYALA GUERRA ANDREA PAOLA		CÉDULA: 1710896687		PUESTO QUE OCUPA: SUBDIRECTORA NACIONAL ADMINISTRATIVA		
CIUDAD-PROVINCIA-PAÍS: MANTA- MANABI - ECUADOR			NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE EL SERVIDOR PERTENECE: SUBDIRECCIÓN NACIONAL ADMINISTRATIVA			
SERVIDORAS/ES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL: Clemente Santiago Lavayen Quimi						
INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS						
ACTIVIDADES DETALLADAS POR DÍA: 19/07/2024: Entrega recepción de las nuevas ambulancias en el Hospital General Manta. 20/07/2024: Verificación técnico mecánica. 20/07/2024: Constatación física de dispositivos e nstrumental médico, en comisión conjunta con la delegación de la Dirección del Seguro General de Salud Individual y Familiar y el Coordinador Nacional de Atención Pre hospitalaria y Unidades Móviles.						
PRODUCTOS ALCANZADOS: Ejecución de la recepción de ambulancias en el Hospital General Manta, verificación técnico mecánica y constatación física de dispositivos e instrumental médico, en comisión conjunta con la delegación de la Dirección del Seguro General de Salud Individual y Familiar y el Coordinador Nacional de Atención Pre hospitalaria y Unidades Móviles.						
						
ITINERARIO		SALIDA	LLEGADA	NOTA 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.		
FECHA dd-mmm-aaaa		19/7/2024	20/7/2024			
HORA hh:mm		3:00	21:37			
HORA Inicio de Labores el día de retorno						
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 - MANTA	19/7/2024	3:00	19/7/2024	10:30
AÉREO	AVIANCA	MANTA- QUITO	20/7/2024	20:49	20/7/2024	21:37
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 Acorde a las instrucciones de las maximas autorizadas, se acude a la instrucción fiscal, por lo que se extendio la comisión hasta el día 13 de julio 2024.	
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.
ING. ANDREA PAOLA AYALA GUERRA SUBDIRECTORA NACIONAL ADMINISTRATIVA	
FIRMAS DE APROBACIÓN	
FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD DEL SERVIDOR COMISIONADO	FIRMA DE LA MÁXIMA AUTORIDAD O SU DELEGADO
NOMBRE: ING. ANDREA PAOLA AYALA GUERRA SUBDIRECTORA NACIONAL ADMINISTRATIVA	NOMBRE: ING. EDWIN PATRICIO ACOSTA MORALES SUBDIRECTOR GENERAL (S)

DETALLE DE DOCUMENTOS GENERADOS DE GASTOS DE VIÁTICOS Y DESPLAZAMIENTO

ALOJAMIENTO Y/O ALIMENTACIÓN			
Nº	NÚMERO FACTURA	DETALLE	VALOR TOTAL
01	001-001-000000200	Alimentos	20
02	00-001-000000325	Alimentos	20
03	002-001-000005678	Alimentos	20
04	027-908-000128301	Alimentos	5,6
06	001-001-000000058	Alimentos	20
07	001-003-000002365	Alojamiento	50
08	001-003-000002373	Alimentos	15
TOTAL:			150,6
DESPLAZAMIENTO			
Nº	NÚMERO FACTURA	DETALLE	VALOR TOTAL
TOTAL:			