

INSTITUTO ECUATORIANO DE SEGURIDAD SOCIAL **IESS**

NOTA

NOTA

AND CONTRACTOR AND PROPERTY.					
INFO	S INSTITUCION	ALES			
LUGAR DE SERVICIOS INSTITUCIONALES		EN EL INTERIOR	Х	EN EL EXTERIOR	
Nro. INFORME DE CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES: SDNIE-2024-06-0103		FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa) 05/07/2024			
DATOS GENERALES					
APELLIDOS-NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR: ING. BLANCA MARIANA AYORA ORDOÑEZ	CÉDULA: 1707894612		PUESTO QUE OCUPA: INGENIERA ELECTRICA		
CIUDAD-PROVINCIA-PAÍS: GUAYAQUIL / GUAYAS /ECUADOR		NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE EL SERVIDOR PERTENECE: SUBDIRECCIÓN NACIONAL DE INFRAESTRUCTURA Y EQUIPAMIENTO			
SERVIDORAS/ES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL:					

SALIDA

FIRMA DE LA O EL SERVIDOR COMISIONADO

ING. BLANCA MARIANA AYORA ORDOÑEZ

INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS

ACTIVIDADES DETALLADAS POR DÍA:

03/07/2024:

Reunión técnica con el Ing. Jose Moreira, encargado del Data Center, la Arq. Ofelia Salazar funcionarios de la DPG y con la Ing. Blanca Ayora técnico SDNIE para definir la ubicación del equipo de precisión y el recorrido de los alimentadores electricos para estos equipos.

Levantamiento técnico de los tableros del Data Center de la DPG para la alimentacion correspondietne a los equipos.

LLEGADA

04/07/2024:

ITINERARIO

Levantamiento técnico de los tableros eléctricos de los pisos 3 y 4 del edificio de la Dirección Provincial del Guayas IESS.

Productos alcanzados: Una vez realizado la visita técnica se obtiene todos los insumos para realizar el expediente técnico de la instalación eléctrica de los equipos de presición para el Data Center de la Dirección provincial del Guayas

TIPO DE TRANSPORTE	NOMBRE DEL	ITINERARIO O	SALIDA	LLEGADA	
TRANSPORTE					
HORA Inicio de Labores	s el día de retorno	N/A	institucional según sea el caso, hasta su llegada de estos sitios. Se deberá aumentar el número de casilleros necesarios para detallar l ruta completa.		
HORA hh:mm	07:44	18:04	cumplimiento del servicio institucional, desde la salida del lugar de residencia o trabajo habituales o del cumplimiento del servicio		
FECHA dd-mmm-aaaa	03/07/2024	04/07/2024	Estos datos se refieren al tiempo efectivamente utilizado en el		

- 1	TIPO DE TRANSPORTE	NOMBRE DEL	ITINERARIO O	SALIDA		LLEGADA	
ľ	(Aéreo, terrestre, marítimo otros)	TRANSPORTE	RUTA	FECHA dd-mmm-aaaa	HORA hh:mm	FECHA dd-mmm-aaaa	HORA hh:mm
	AEREO	LATAM	TABABELA- GUAYAQUIL	03/07/2024	07:44:00	03/07/2024	08:37:00
	AEREO	LATAM	GUAYAQUIL- TABABELA	04/07/2024	17:13:00	04/07/2024	18:04:00

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) rehículos 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
ING. BLANCA MARIANA AYORA ORDOÑEZ	Máxima Autoridad o su Delegado.
INGENIERA ELÉCTRICA	
FIRMAS DE AF	PROBACIÓN
FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD DEL	FIRMA DE LA MÁXIMA AUTORIDAD O SU DELEGADO
SERVIDOR COMISIONADO	FIRMA DE LA MAXIMA AUTORIDAD O 30 DELEGADO
NOMBRE: MGS. ALEX PAÚL SILVA ARIAS	NOMBRE: ING. NANCY ANGÉLICA HERRERA COELLO
SUBDIRECTOR NACIONAL DE INFRAESTRUCTURA Y EQUIPAMIENTO	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	5265	Alimentación	3.00		
2	5257	Alimentación	9.50		
3	95052	Alimentación	5.25		
4	3028	Alimentación	15.41		
5	623246	Alimentación	8.95		
6	1484	Hospedaje	35.01		
TOTAL:			77.12		
TRANSPORTE					
N°	NÚMERO FACTURA	DETALLE	VALOR TOTAL		
TOTAL:					