

		<b>INSTITUTO ECUATORIANO DE SEGURIDAD SOCIAL IESS</b>				
<b>INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES</b>						
<b>LUGAR DE SERVICIOS INSTITUCIONALES</b>		<b>EN EL INTERIOR</b>	<b>X</b>	<b>EN EL EXTERIOR</b>		
Nro. INFORME DE CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES: SDNIE-2024-08-0118		FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa) 26-08-24				
<b>DATOS GENERALES</b>						
APELLIDOS-NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR: JARAMILLO CHAVEZ EDISON SANTIAGO		CÉDULA: 1711249902		PUESTO QUE OCUPA: INGENIERO CIVIL		
CIUDAD-PROVINCIA-PAÍS: NUEVA LOJA / SUCUMBOS			NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE EL SERVIDOR PERTENECE: SUBDIRECCIÓN NACIONAL DE INFRAESTRUCTURA Y EQUIPAMIENTO			
SERVIDORAS/ES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL: NO APLICA						
<b>INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS</b>						
<b>ACTIVIDADES DETALLADAS POR DÍA:</b>						
<b>21 DE AGOSTO DE 2024</b> VIAJE A LA CIUDAD DE NUEVA LOJA, RECORRIDO Y REVISIÓN DEL HOSPITAL DEL DIA NUEVA LOJA CON EL EQUIPO EVALUADOR.						
<b>22 DE AGOSTO DE 2024</b> RECORRIDO Y REVISIÓN DEL COMPONENTE ESTRUCTURAL DEL ISH DEL HOSPITAL .						
<b>23 DE AGOSTO DE 2024</b> REUNION CON EL DIRECTOR DEL HOSPITAL Y PERSONAL OPERATIVO Y EQUIPO EVALUADOR PARA LA PRESENTACION DEL INFORME ISH, RETORNO A QUITO.						
<b>PRODUCTOS OBTENIDOS:</b> INFORME DE INDICE DE SEGURIDAD HOSPITALARIA ISH DEL HOSPITAL DEL DIA NUEVA LOJA.						
<b>ITINERARIO</b>		<b>SALIDA</b>	<b>LLEGADA</b>	<b>NOTA</b>		
FECHA dd-mmm-aaaa		21-08-24	23-08-24	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		8:00	18:00			
HORA Inicio de Labores el día de retorno		N/A				
<b>TRANSPORTE</b>						
<b>TIPO DE TRANSPORTE</b> (Aéreo, terrestre, marítimo otros)	<b>NOMBRE DEL TRANSPORTE</b>	<b>ITINERARIO O RUTA</b>	<b>SALIDA</b>		<b>LLEGADA</b>	
			<b>FECHA</b> dd-mmm-aaaa	<b>HORA</b> hh:mm	<b>FECHA</b> dd-mmm-aaaa	<b>HORA</b> hh:mm
TERRESTRE	INSTITUCIONAL	QUITO / NUEVA LOJA	21-08-24	8:00	21-08-24	14:00
TERRESTRE	INSTITUCIONAL	NUEVA LOJA / QUITO	23-08-24	12:00	23-08-24	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:						
<b>FIRMA DE LA O EL SERVIDOR COMISIONADO</b>			<b>NOTA</b>			

	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.
EDISON SANTIAGO JARAMILLO CHAVEZ INGENIERO CIVIL	
<b>FIRMAS DE APROBACIÓN</b>	
<b>FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD DEL SERVIDOR COMISIONADO</b>	<b>FIRMA DE LA MÁXIMA AUTORIDAD O SU DELEGADO</b>
MGS. ALEX PAUL SILVA ARIAS SUBDIRECTORA NACIONAL DE INFRAESTRUCTURA Y EQUIPAMIENTO	MGS. CESAR AGUSTO CALDERON VILLOTA DIRECTOR NACIONAL DE SERVICIOS CORPORATIVOS.

**DETALLE DE DOCUMENTOS GENERADOS DE GASTOS DE VIÁTICOS Y DESPLAZAMIENTO**

ALOJAMIENTO Y/O ALIMENTACIÓN			
N°	NÚMERO FACTURA	DETALLE	VALOR TOTAL
1	001-002-000028113	HOSPEDAJE	79.99
2	001-002-000028076	ALIMENTACION	11.65
3	001-002-000028094	ALIMENTACION	9.00
4	001-002-000132810	ALIMENTACION	14.00
5	001-002-000028076	ALIMENTACION	11.65
<b>TOTAL:</b>			<b>126.29</b>
DESPLAZAMIENTO			
N°	NÚMERO FACTURA	DETALLE	VALOR TOTAL
1			
2			
3			
<b>TOTAL:</b>			<b>0.00</b>