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:	FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa)
SDNIE-2024-10-0138	7/10/2024

DATOS GENERALES

APELLIDOS-NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR:	CÉDULA:	PUESTO QUE OCUPA:
CARPIO HIDALGO CRISTINA ELIZABETH	1715493985	ARQUITECTA

CIUDAD-PROVINCIA-PAÍS:	NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE EL SERVIDOR PERTENECE:
BAHIA DE CARÁQUEZ / MANABÍ	SUBDIRECCIÓN NACIONAL DE INFRAESTRUCTURA Y EQUIPAMIENTO

SERVIDORAS/ES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL:
ING. FERNANDO LAPO MOLINA E ING. LUIS FERNANDO BEDOYA AYORA

INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS

ACTIVIDADES DETALLADAS POR DÍA:

2/10/2024
• Traslado de la ciudad de Quito a la ciudad de Bahía de Caráquez.
. Reunión con el Med. Ricardo Antonio Mejía, Director Médico encargado del Centro de Salud Tipo C, Bahía de Caráquez; los compañeros de Servicios Generales, Freddy Loor, Francisco Loor y Dario Intrigo, adicional la Licenciada Tania Veliz de Recursos Humanos; los técnicos de la Subdirección Nacional de Infraestructura y Equipamiento, Ing. Luis Bedoya, Ing. Fernando Lapo y Arq. Cristina Carpio, en la cual se menciona todos los temas de mantenimiento, remodelación y ampliación que requieren hacer.

3/10/2024
• Se realiza un recorrido, por toda la Unidad Médica, identificando todos los problemas que presentan y todos los cambios y necesidades presentadas.

4/10/2024
• Una vez realizado el recorrido; e, identificados los problemas que presenta la Unidad Médica, se realiza una nueva reunión con el Med. Ricardo Antonio Mejía, Director Médico encargado del Centro de Salud Tipo C, Bahía de Caráquez; los compañeros de Servicios Generales, Freddy Loor, Francisco Loor y Dario Intrigo, los técnicos de la Subdirección Nacional de Infraestructura y Equipamiento, Ing. Luis Bedoya, Ing. Fernando Lapo e Arq. Cristina Carpio, en la cual se realiza indicaciones para el mantenimiento preventivo y correctivo de la Unidad Médica.

PRODUCTOS ALCANZADOS:
Levantamiento de información de los sistemas arquitectónico, eléctrico y electrónico, para realizar el informe de mantenimiento correctivo y preventivo, y dar las posibles soluciones a los problemas identificados

ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA
FECHA dd-mmm-aaaa	2/10/2024	4/10/2024
HORA hh:mm	8:00:00	17:00:00
HORA Inicio de labores el día de retorno		N/A

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.

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 (IESS)	QUITO - BAHÍA DE CARÁQUEZ	2/10/2024	8:00:00	2/10/2024	14:45:00
TERRESTRE	INSTITUCIONAL (IESS)	BAHIA DE CARÁQUEZ - QUITO	4/10/2024	9:30:00	4/10/2024	17:00:00

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
Firmado electrónicamente por: CRISTINA ELIZABETH CARPIO HIDALGO	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.
NOMBRE: CARPIO HIDALGO CRISTINA ELIZABETH	
ARQUITECTA	

FIRMAS DE APROBACIÓN

FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD DEL SERVIDOR COMISIONADO	FIRMA DE LA MÁXIMA AUTORIDAD O SU DELEGADO
Firmado electrónicamente por: ALEX PAUL SILVA ARIAS	Firmado electrónicamente por: CESAR AUGUSTO CALDERON VILLOTA
NOMBRE: ARQ. ALEX PAUL SILVA ARIAS	NOMBRE: MGS. CESAR AUGUSTO CALDERON VILLOTA
SUBDIRECTOR NACIONAL DE INFRAESTRUCTURA Y EQUIPAMIENTO	**DIRECTOR NACIONAL DE SERVICIOS CORPORATIVOS**

DETALLE DE DOCUMENTOS GENERADOS DE GASTOS DE VIÁTICOS Y

ALOJAMIENTO Y/O ALIMENTACIÓN

N°	NÚMERO FACTURA	DETALLE	VALOR TOTAL
1	001-001-000000179	HOSPEDAJE	80,01
2	001-001-000004940	ALIMENTACION	10,00
3	001-001-0001794	ALIMENTACION	12,00
4	001-001-0001798	ALIMENTACION	12,00
TOTAL:			**114,01**

DESPLAZAMIENTO

N°	NÚMERO FACTURA	DETALLE	VALOR TOTAL
TOTAL:			**0,00**