

		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-2024-08-0287			FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa) 26/9/2024			
DATOS GENERALES						
APELLIDOS-NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR: SANTIAGO GERARDO VÁSCONEZ PAREDES		CÉDULA: 0201376571	PUESTO QUE OCUPA: ASISTENTE ADMINISTRATIVO			
CIUDAD-PROVINCIA-PAÍS: GUAYAQUIL - ANCÓN - LA LIBERTAD - GUAYAS - ECUADOR			NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE EL SERVIDOR PERTENECE: SUBDIRECCION NACIONAL ADMINISTRATIVA			
SERVIDORAS/ES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL: MAURICIO XAVIER BOLAÑOS GUEVARA						
INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS						
ACTIVIDADES DETALLADAS POR DÍA:						
16/09/2024 (08:00 a 17:00) Viaje desde la ciudad de Quito a Guayaquil vía aérea, reunión con las comisiones para egresos del Centro de Especialidades la Libertad, Hospital Básico Ancón.						
17/09/2024 (8:00 a 17:00) Inspección previa de los bienes existentes en las bodegas y revisión de informes técnicos del Centro de Especialidades la Libertad, Hospital Básico Ancón.						
18/09/2024 (8:00 a 17:00) Inspección previa de los bienes existentes en las bodegas y revisión de informes técnicos del Centro de Especialidades la Libertad, Hospital Básico Ancón.						
19/09/2024 (8:00 a 17:00) Inspección previa de los bienes existentes en las bodegas y revisión de informes técnicos del Centro de Especialidades la Libertad, Hospital Básico Ancón.						
20/09/2024 (8:00 a 14:00) Elaboración de actas previas, resolución administrativa y actas definitivas, entrega de bienes a las instituciones beneficiarias.. Retorno a la ciudad de Quito.						
PRODUCTOS ALCANZADOS: Ejecutar y proceder con el informe, actas y resolución administrativa de constatación de bienes dados en donación, transferencia gratuita y/o destrucción; según planificación realizada de acuerdo al memorando. INro. IESS-SDNA-2024-2262-M, de 22 de Julio de 2024.						
ITINERARIO		SALIDA	LLEGADA	NOTA		
FECHA dd-mmm-aaaa		16/9/2024	20/9/2024	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.		
HORA hh:mm		7:00	20:00			
HORA Inicio de Labores el día de retorno			8:00	Se deberá aumentar el número de casilleros necesarios para detallar la ruta completa.		
TRANSPORTE						
TIPO DE TRANSPORTE (Aéreo, terrestre, marítimo)	NOMBRE DEL TRANSPORTE	ITINERARIO O RUTA	SALIDA		LLEGADA	
			FECHA dd-mmm-aaaa	HORA hh:mm	FECHA dd-mmm-aaaa	HORA hh:mm
Terrestre	Particular	Quito - Tababela	16/9/2024	7:00	16/9/2024	8:00
Aéreo	Avianca	Tababela - Guayaquil	16/9/2024	9:24	16/9/2024	10:21
Aéreo	Avianca	Guayaquil - Tababela	20/9/2024	17:34	20/9/2024	18:26
Terrestre	Particular	Tababela - Quito	20/9/2024	19:00	20/9/2024	20:00
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						
En este campo se debe notificar las novedades que alteraron la ruta de la comisión y cualquier otra eventualidad.						
FIRMA DE LA O EL SERVIDOR COMISIONADO			NOTA			
SANTIAGO GERARDO VÁSCONEZ PAREDES ASISTENTE ADMINISTRATIVO			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. ANDREA PAOLA AYALA GUERRA SUBDIRECTORA NACIONAL ADMINISTRATIVA			MGS. ERIKA MILENA CHARFUELAN BURBANO SUBDIRECTORA GENERAL INSTITUTO ECUATORIANO DE SEGURIDAD SOCIAL			

DETALLE DE DOCUMENTOS GENERADOS DE GASTOS DE VIÁTICOS Y

ALOJAMIENTO Y/O ALIMENTACIÓN			
N°	NÚMERO FACTURA	DETALLE	VALOR TOTAL
1	004-001-000011182	Hospedaje	200,00
2	001-007-001132160	Alimentación	7,42
3	003-002-000008758	Alimentación	4,25
4	003-001-000041496	Alimentación	4,85
5	001-001-000057959	Alimentación	5,15
6	001-004-000015773	Alimentación	9,54
7	033-001-000101980	Alimentación	5,00
8	003-050-000545056	Alimentación	3,10
TOTAL:			239,31
DESPLAZAMIENTO			
N°	NÚMERO FACTURA	DETALLE	VALOR TOTAL
	001-002-000000032	Movilización	13,00
	001-002-000000033	Movilización	13,00
TOTAL:			\$26,00