



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:
SDNIE-2024-11-0155

FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa)

19/11/2024

DATOS GENERALES

APELLIDOS-NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR:

CHIGUANO CANENCIA JOSE ENRIQUE

CÉDULA:

1707794739

PUESTO QUE OCUPA:

ING. CIVIL

CIUDAD-PROVINCIA-PAÍS:

CUENCA - AZUAY / GUAYAQUIL - GUAYAS

NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE EL SERVIDOR PERTENECE:

SUBDIRECCIÓN NACIONAL DE INFRAESTRUCTURA Y EQUIPAMIENTO

SERVIDORAS/ES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL:

ING. TERESA OÑA, ARQ. JAIR MUÑOZ, ING. FERNANDO LAPO, ING. ENRIQUE CHIGUANO

INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS

ACTIVIDADES REALIZADAS POR DIA

Las actividades que se desarrollaron en la comisión fueron como sigue:

11/11/2024	Traslado desde la ciudad de Quito hacia la ciudad de Cuenca
12/11/2024	Visita al Dispensario Central IESS Cuenca, Se mantiene una reunión con el Ing. Manuel Luzuriaga Director Administrativo del Dispensario, Ing. Jackeline Falconi, y la comisión para obtener mas información sobre el pedido de la visita y coordinar un recorrigo general por la Unidad Médica. Seguidamente de realiza un recorrido por toda la Unidad observando el estado de todos y cada uno de los sistemas para su evaluación del estado actual.
13/11/2024	Se realiza una visita al Dispensario Central Cuanca recavando detalles para la elaboración del informe. Se traslada a la ciudad de Guayaquil.
14/11/2024	Se realiza la visita al Centro de Especialidades Letamendi y se mantiene una reunión con la Dra. Cintya Córdova de Gestión de Calidad, July Cabrera asistente de Administración, Ing. Blanca Ayora, Ing. Teresa Oña, Arq. Jair Muñoz, Ing. Fernando Lapo e Ing. Enrique Chiguano; técnicos de la SDNIE. Se realiza un recorrido por toda la Unidad Médica observabdo el estado actual de las instalaciones y sus condiciones para la elaboración del informe.
15/11/2024	Tretorno a la ciudad de Quito.

PRODUCTOS ALCANZADOS

Verificación en sitio del estado actual de las instalaciones de las Unidades Médicas Central Cuenca y Centro de Especialidades Letamendi.

ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	NOTA
FECHA dd-mmm-aaaa	11/11/2024	15/11/2024	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. Se deberá aumentar el número de casilleros necesarios para detallar la ruta completa.
HORA hh:mm	8:00	17:00	
HORA Inicio de Labores el día de retorno		N/A	

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 - CUENCA	11/11/2024	8:00	11/11/2024	17:00
TERRESTRE	INSTITUCIONAL	CUENCA - GUAYAQUIL	13/11/2024	12:30	13/11/2024	17:00
TERRESTRE	INSTITUCIONAL	GUAYAQUIL - QUITO	15/11/2024	9:00	15/11/2024	17:00

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) vehiculos institucionales, se adjuntará la hoja de ruta con tipo de vehiculo, 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.

La hora de llegada se debe básicamente por el horario establecido por la Contraloría General del Estado

FIRMA DE LA O EL SERVIDOR COMISIONADO

NOTA

Ing. José Enrique Chiguano Canencia
ING. CIVIL SDNIE

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. **Por falta de autoridad en la Subdirección Nacional de Infraestructura y Equipamiento, no se inserta el nombre; cumplimiento con la norma se hace la entrega del presente anexo dentro de los cuatro días posteriores a la realización de la comisión.**

FIRMAS DE APROBACIÓN

FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD DEL SERVIDOR COMISIONADO	FIRMA DE LA MÁXIMA AUTORIDAD O SU DELEGADO
NOMBRE: Mgs. Alex Paúl Silva Arias SUBDIRECTOR NACIONAL DE INFRAESTRUCTURA Y EQUIPAMIENTO	NOMBRE: Mgs. César Augusto Calderón Villota DIRECTOR NACIONAL DE SERVICIOS CORPORATIVOS

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

ALOJAMIENTO Y/O ALIMENTACIÓN			
Item			VALOR
1	001-001-000000485	ALIMENTACION	8,00
2	001-001-000006331	ALIMENTACION	10,00
3	009-701-002055767	ALIMENTACION	5,85
4	001-100-000000250	ALOJAMIENTO	60,00
5	001-002-000013128	ALIMENTACION	11,75
6	002-001-000016895	ALIMENTACION	12,00
7	002-001-000016897	ALIMENTACION	12,00
8	001-005-001329039	ALIMENTACION	6,84
9	001-002-000002496	ALOJAMIENTO	80,00
10	001-001-000000228	ALIMENTACION	5,00
11	001-002-000002088	ALIMENTACION	15,00
TOTAL USD			226,44
DESPLAZAMIENTO			
Item	Nº FACTURA	TIPO DE GASTO	VALOR
1			
2			
TOTAL USD			0,00