



**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:

CASGH-2024-11-0010

FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa)

18/11/2024

**DATOS GENERALES**

APELLIDOS-NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR CÉDULA:

CARLA PAULINA HINOJOSA  
SANCHEZ

1714557723

PUESTO QUE OCUPA:

ODONTÓLOGO/A GENERAL 2

CIUDAD-PROVINCIA-PAÍS:

PUYO - AMBATO - LATACUNGA / PASTAZA - TUNGURAHUA -  
COTOPAXI / ECUADOR

NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE EL SERVIDOR PERTENECE:

VOCALÍA DEL CONSEJO DIRECTIVO IESS - ASEGURADOS

**SERVIDORAS/ES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL:**

**INTEGRANTES QUE CONFORMAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL:**

**Ing. Elsa Naula y Sr. Pablo Calahorrano**

**INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS**

**DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE:**

**El 12 al 14 de noviembre 2024**

Martes, 12 de noviembre de 2024

- Desplazamiento desde la ciudad de Quito a Puyo
- Recorrido por el Hospital Básico El Puyo. Revisión de abastecimiento de medicamentos e insumos médicos. Revisión de la operatividad, mantenimientos preventivos y correctivos de equipos médicos, Procesos de contratación pública. Revisión de los procesos externalizados del hospital: procesos de limpieza y servicios de guardianía.
- Traslado de El Puyo a Ambato
- PERNOCTACIÓN

Miércoles, 13 de noviembre de 2024

- Recorrido al Hospital General Ambato. Revisión de abastecimiento de medicamentos e insumos médicos. Revisión de la operatividad, mantenimientos preventivos y correctivos de equipos médicos, Procesos de contratación pública. Revisión de los procesos externalizados del hospital: procesos de limpieza y servicios de guardianía.
- PERNOCTACION

Jueves, 14 de noviembre de 2024

- Traslado de Ambato a Latacunga
- Recorrido por el Hospital General Latacunga. Revisión de abastecimiento de medicamentos e insumos médicos. Revisión de la operatividad, mantenimientos preventivos y correctivos de equipos médicos, Procesos de contratación pública. Revisión de los procesos externalizados del hospital: procesos de limpieza y servicios de guardianía.
- Traslado de Latacunga a Quito

**PRODUCTOS ALCANZADOS:**

- CUMPLIMIENTO DE ACTIVIDADES DE LA AGENDA DE TRABAJO EN LA PROVINCIA DE : PASTAZA, TUNGURAHUA Y COTOPAXI.Í
- COMPROMISOS Y ACTIVIDADES QUE SE RELIZARÁN EL RESPECTIVO SEGUIMIENTO, EN CADA UNIDAD MÉDICA VISITADA.

ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	NOTA
	12/11/2024	14/11/2024	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	08H00	18H00	
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 - Puyo	12/11/2024	08H00	12/11/2024	11H00
TERRESTRE	INSTITUCIONAL	Puyo -Ambato	12/11/2024	17H00	12/11/2024	19H00
TERRESTRE	INSTITUCIONAL	Ambato - Latacunga	14/11/2024	08H00	14/11/2024	09H00
TERRESTRE	INSTITUCIONAL	Latacunga - Quito	14/11/2024	15H30	14/11/2024	18H00

**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**

Se realizaron cambios en agenda a ultima hora.

FIRMA DE LA O EL SERVIDOR COMISIONADO	NOTA
NOMBRE: DRA. CARLA PAULINA HINOJOSA	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.
ODONTÓLOGO/A GENERAL 2 DE LA VOCALÍA DEL CONSEJO DIRECTIVO IESS - ASEGURADOS	

**FIRMAS DE APROBACIÓN**

FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD DEL SERVIDOR COMISIONADO	FIRMA DE LA MÁXIMA AUTORIDAD O SU DELEGADO
NOMBRE: DR. RICHARD GARIS GOMEZ LOZANO	NOMBRE: MGS. CÉSAR AUGUSTO CALDERÓN VILLOTA
VOCAL DEL CONSEJO DIRECTIVO IESS - ASEGURADOS	DIRECCIÓN NACIONAL DE SERVICIOS CORPORATIVOS DEL INSTITUTO ECUATORIANO DE SEGURIDAD SOCIAL

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

<b>ALOJAMIENTO Y/O ALIMENTACIÓN</b>			
<b>N°</b>	<b>NÚMERO FACTURA</b>	<b>DETALLE</b>	<b>VALOR TOTAL</b>
1	001-002-000003659	<b>SALAZAR AGUIRRE CLAUDIA</b> 1 COKK 1 OJO DE BIFE 1 CONTENEDOR	\$ 14,25
2	001-002 -000033624	<b>HOTELES FLORIDA CA</b> HOSPEDAJE 12 DE NOVIEMBRE Y 13 DE NOVIEMBRE 2 TARIFA FRONT DESK INDIVIDUAL	\$ 94,00
3	001-901-000000754	<b>VILLACRESES LAGOS</b> <b>SILVIAMERCEDES</b> 1 COLA PERSONAL 1 GALLINA INDIVIDUAL	\$ 7,00
4	001-002 -000033649	<b>HOTELES FLORIDA CA</b> 1 GASEOSA PEQUEÑA 300ml 1 GASEOSA EN LATA	\$ 4,41
5	001-001-009353	<b>BENAVIDES QUISHPE LAURA</b> <b>PIEDAD</b> 1 CHUGCHUCARA	\$ 19,00
<b>TOTAL:</b>			<b>\$ 138,66</b>
<b>DESPLAZAMIENTO</b>			
<b>N°</b>	<b>NÚMERO FACTURA</b>	<b>DETALLE</b>	<b>VALOR TOTAL</b>
<b>TOTAL:</b>			<b>\$0,00</b>