

		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-2024-11-0157		FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa) 20/11/2024				
DATOS GENERALES						
APELLIDOS-NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR: JOSÉ FERNANDO LAPO MOLINA		CÉDULA: 1719670679		PUESTO QUE OCUPA: INGENIERO ELECTRÓNICO REDES		
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. Enrique Chiguano, Ing. Mariela Oña y Arq. Jair Alejandro Muñoz						
INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS						
ACTIVIDADES DETALLADAS POR DÍA:						
11/11/2024						
• Traslado vía terrestre desde la ciudad de Quito a 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 se 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.						
• Traslado vía terrestre desde la ciudad de Cuenca 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						
• Traslado vía terrestre desde la ciudad de Guayaquil 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..						
	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.			
HORA hh:mm	8:00	17:00				
HORA Inicio de Labores el día de retorno		N/A	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	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) 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			
ING. JOSÉ FERNANDO LAPO MOLINA			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			
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			
N°	NÚMERO FACTURA	DETALLE	VALOR TOTAL
1	001-001-000001639	ALIMENTACIÓN	\$ 10,75
2	009-701-002055766	ALIMENTACIÓN	\$ 6,20
3	001-101-000024799	ALIMENTACIÓN	\$ 34,01
4	091-103-000171791	ALIMENTACIÓN	\$ 22,96
5	001-002-000013131	ALIMENTACIÓN	\$ 7,75
6	001-100-000000253	HOSPEDAJE	\$ 60,00
7	003-001-000005692	ALIMENTACIÓN	\$ 10,00
8	001-020-000484644	ALIMENTACIÓN	\$ 7,87
9	001-003-000034106	ALIMENTACIÓN	\$ 5,75
10	001-002-000002501	HOSPEDAJE	\$ 80,00
TOTAL:			\$ 245,29
DESPLAZAMIENTO			
N°	NÚMERO FACTURA	DETALLE	VALOR TOTAL
TOTAL:			\$0,00