



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: CASGN-2024-11-0020	FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa) 19/11/2024		

DATOS GENERALES

APELLIDOS-NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR: ELSA ABIGAIL NAULA AUCANCELA	CÉDULA: 1720851409	PUESTO QUE OCUPA: ADMINISTRADORA
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:

Dra. Carla Hinojosa 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 guardiania.
- 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 guardiania.
- 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 guardiania.
- Traslado de Latacunga a Quito

PRODUCTOS ALCANZADOS:

- CUMPLIMIENTO DE ACTIVIDADES DE LA AGENDA DE TRABAJO EN LA PROVINCIA DE : PASTAZA, TUNGURAHUA Y COTOPAXI.
- 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	15H00	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 utima hora.						
FIRMA DE LA O EL SERVIDOR COMISIONADO			NOTA			
NOMBRE: ING. ELSA ABIGAIL NAULA AUCANCELA			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.			
ADMINISTRADORA 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			