



**INSTITUTO ECUATORIANO DE SEGURIDAD SOCIAL IESS**

**INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES**

<b>LUGAR DE SERVICIOS INSTITUCIONALES</b>	<b>EN EL INTERIOR</b>	<b>X</b>	<b>EN EL EXTERIOR</b>
Nro. INFORME DE CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES: SDNIE-2024-11-0156	FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa) 19/11/2024		

**DATOS GENERALES**

APELLIDOS-NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR: TERESA MARIELA OÑA PAUCAR	CÉDULA: 1717604118	PUESTO QUE OCUPA: INGENIERO
CIUDAD-PROVINCIA-PAÍS: CUENCA/AZUAY-GUAYAQUIL/GUAYAS	NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE EL SERVIDOR PERTENECE: SUBDIRECCION NACIONAL DE INFRAESTRUCTURA Y EQUIPAMIENTO	

**SERVIDORAS/ES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL:**  
 Ing. Blanca Ayora, Enrique Chiguano, Ing. Jose Fernando Lapo y Arq. Jair Alejandro Muñoz

**INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS**

En atención a Memorando N°. IESS-SDNIE-2024-1773-m, donde se solicita visita de un equipo multidisciplinario para llevar a cabo un diagnóstico exhaustivo de toda la Unidad Médica Cuenca e informe técnico integral del estado de la infraestructura sanitaria del Centro de Especialidades Letamendi, que permita el análisis y toma de decisiones para una solución definitiva

- 11/11/2024
- Viaje Quito-Cuenca
- Revisión documentación técnica existente
- 12/11/2024
- Revisión de los siguientes Sistemas Mecánicos instalados del Centro de Especialidades Cuenca:
- Aire Acondicionado y Ventilación mecánica
- Gases Medicinales
- Contra Incendios
- Tráfico Vertical
- 13/11/2024
- Revisión de Cuarto de máquinas y Exteriores
- Viaje Cuenca - Guayaquil
- Revisión documentación técnica existente Centro de especialidades Letamendi
- 14/11/2024
- Revisión de los siguientes Sistemas Mecánicos instalados del Centro de Especialidades:
- Aire Acondicionado y Ventilación mecánica
- Gases Medicinales
- Contra Incendios
- Tráfico Vertical
- 15/11/2024
- Revisión de Cuarto de máquinas y Exteriores
- Viaje Guayaquil - Quito

	<b>SALIDA</b>	<b>LLEGADA</b>	<b>NOTA</b> 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.
FECHA dd-mmm-aaaa	11/11/2024	15/11/2024	
HORA hh:mm	8:00	17:00	
HORA Inicio de Labores el día de retorno	N/A		

**TRANSPORTE**

<b>TIPO DE TRANSPORTE</b> (Aéreo, terrestre, marítimo otros)	<b>NOMBRE DEL TRANSPORTE</b>	<b>ITINERARIO O RUTA</b>	<b>SALIDA</b>		<b>LLEGADA</b>	
			<b>FECHA</b> dd-mmm-aaaa	<b>HORA</b> hh:mm	<b>FECHA</b> dd-mmm-aaaa	<b>HORA</b> hh:mm

TERRESTRE	INSTITUCIONAL	QUITO-CUENCA	11/11/2024	8:00	11/11/2024	16:00
TERRESTRE	INSTITUCIONAL	CUENCA- GUAYAQUIL	13/11/2024	13:00	13/11/2024	16:30
TERRESTRE	INSTITUCIONAL	GUAYAQUIL-QUITO	15/11/2024	8:30	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
TERESA MARIELA OÑA PAUCAR INGENIERO	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 PAUL SILVA ARIAS	NOMBRE: MGS. CÉSAR AUGUSTO CALDERÓN VILLOTA
SUBDIRECTOR NACIONAL DE INFRAESTRUCTURA Y EQUIPAMIENTO	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	30683	ALIMENTACIÓN	6,55
2	56329	ALIMENTACIÓN	5,25
3	13130	ALIMENTACIÓN	9,75
4	05691	ALIMENTACIÓN	12,00
5	05699	ALIMENTACIÓN	10,00
6	61983	ALIMENTACIÓN	2,54
7	61984	ALIMENTACIÓN	3,25
8	74004	ALIMENTACIÓN	9,42
9	00229	ALIMENTACIÓN	5,00
10	06099	ALIMENTACIÓN	20,63
11	02089	ALIMENTACIÓN	25,00
12	00251	HOSPEDAJE	60,00
13	02498	HOSPEDAJE	80,00
<b>TOTAL:</b>			<b>249,39</b>
DESPLAZAMIENTO			
N°	NÚMERO FACTURA	DETALLE	VALOR TOTAL
<b>TOTAL:</b>			

