



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-2024-12-0011	FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa) 8/1/2025			

DATOS GENERALES

APELLIDOS-NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR: HINOJOSA SANCHEZ CARLA PAULINA	CÉDULA: 1714557723	PUESTO QUE OCUPA: ODONTÓLOGO/A GENERAL 2
CIUDAD-PROVINCIA-PAÍS: MACAS / MORONA SANTIAGO / 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:
Del 09 al 11 de Diciembre de 2024

Lunes, 09-12-2024

- 08:00 - 17:00 - Desplazamiento via terrestre desde la ciudad de Quito hacia la ciudad de Macas
- 17:00 - Pernoctación

Martes, 10-12-2024

- 08:00 - 16:00 - Visita Técnica al Centro Clínico Quirúrgico Ambulatorio Hospital del Día Macas: Recorrido por las áreas de consulta externa, farmacia, laboratorio, imagenología, y bodegas de abastecimiento de medicamentos y dispositivos médicos.
- 10:00 - 10:30 - Revisión del proceso de facturación de la unidad médica
- 10:30 - 11:00 - Revisión de abastecimiento de medicamentos e insumos médicos.
- 11:00 - 11:30 - Revisión de la operatividad, mantenimientos preventivos y correctivos de equipos médicos
- 11:30 - 13:00 - Revisión de los procesos de contratación pública.
- 13:00 - 14:00 - Almuerzo
- 14:00 - 15:00 - Revisión de los procesos externalizados del hospital: procesos de limpieza y servicios de guardiana.
- 15:00 - 16:00 - Reunión con el Director Médico respecto de las observaciones levantadas.
- 17:00 - Pernoctación

Miercoles, 11-12-2024

- 08:00 - 18:00 - Desplazamiento via terrestre desde la ciudad de Macas hacia la ciudad de Quito

PRODUCTOS ALCANZADOS:

- CUMPLIMIENTO DE ACTIVIDADES DE LA AGENDA DE TRABAJO EN LA PROVINCIA DE :MORONA SANTIAGO
- COMPROMISOS Y ACTIVIDADES QUE SE RELIZARÁN EL RESPECTIVO SEGUIMIENTO, EN CADA UNIDAD MÉDICA VISITADA

ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	NOTA
	9/12/2024	11/12/2024	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 - Macas	9/12/2024	08H00	9/12/2024	17H00

TERRESTRE	INSTITUCIONAL	Macas - Quito	11/12/2024	08H00	11/12/2024	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

ALOJAMIENTO Y/O ALIMENTACIÓN			
N°	NÚMERO FACTURA	DETALLE	VALOR TOTAL
1	001-001-000001361	ARIAS GONZALEZ TERESA BEATRIZ - HOSTERIA FARALLON 1 LOMO MAR Y TIERRA 1 JUGO NATURAL	\$ 17,25
2	003-003-000059784	NIETO ZAVALA PAOLA ALEXANDRA - PARADERO LA AVELINA 1 RUFFLES PICANTE 40G 1 EMPASTADO LA AVELINA	\$ 2,25
3	001-001-0003009	PINEDA ESCOBAR LUIS GERARDO 1 PLATO DE CUY	\$ 10,00
4	001-100-000002135	BORJA JARAMILLO HILDA MARCELA - ASADERO EL PALMITO 1 TILAPIA FRITA 1 TILAPIA VAPOR 1 COLA	\$ 15,00
5	001-001-000001367	ARIAS GONZALEZ TERESA BEATRIZ - HOSTERIA FARALLON HOSPEDAJE CON INGRESO EL 09 Y SALIDA EL 11 DE DICIEMBRE DEL 2024	\$ 70,00
6	001-100-000006125	GRANJA ROBAYO JANETH ALEXANDRA - CHUGCHUCARAS ROSITA SUCURSAL I 1 CHUGCHUCARA COMPLETA 1 MOTE 1 BEBIDA	\$ 14,00
TOTAL:			\$ 128,50
DESPLAZAMIENTO			
N°	NÚMERO FACTURA	DETALLE	VALOR TOTAL
TOTAL:			\$0,00