



**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: CASGN-2024-12-0022	FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa) 26/12/2024		

**DATOS GENERALES**

APELLIDOS-NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR: NAULA AUCANCELA ELSA ABIGAIL	CÉDULA: 1720851409	PUESTO QUE OCUPA: ADMINISTRADORA
CIUDAD-PROVINCIA-PAÍS: GUAYAQUIL / GUAYAS / 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:**

Abg. Luis Armando Polit Herrería

**INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS**

**DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE:**

**Del 23 al 24 de Diciembre de 2024**

**23-12-2024**

- 07H30 - 09H00 - Traslado desde la ciudad de Quito hacia Tababela
- 10H10 - 11H04 - Vuelo aéreo de Tababela hasta la ciudad de Guayaquil
- 11H30 - 13H30 - Visita técnica al Hospital del Día Sur Valdivia revisión del agendamiento de citas médicas, abastecimiento de medicamentos e insumos médicos, operatividad de equipos médicos y demás trámites pendientes de los servicios externalizados (Limpieza y seguridad).
- 13H30 - 14H30 Reunión con el Director Médico respecto de los nudos críticos encontrados y establecer compromisos.
- 14H30 - 16H30 Traslado al Centro Clínico Quirúrgico Ambulatorio Hospital del Día Norte Tarquí revisión del abastecimiento de medicamentos e insumos médicos, operatividad de equipos médicos y demás trámites pendientes de los servicios externalizados (Limpieza y seguridad).
- 16H30 - 17H30 Reunión con el Director Médico respecto de los nudos críticos encontrados y establecer compromisos.
- 18H00 - Pernoctación

**24-12-2024**

- 07H34 - 08H24 - Vuelo aéreo de la ciudad de Guayaquil a Tababela
- 09H00 - 10H00 - Traslado de Tababela a Quito.

**PRODUCTOS ALCANZADOS:**

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

ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	NOTA
	23/12/2024	24/12/2024	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	07H30	10H00	
HORA Inicio de Labores el día de retorno		10H00	

**TRANSPORTE**

TIPO DE	SALIDA	LLEGADA
---------	--------	---------

TIPO DE TRANSPORTE (Aéreo, terrestre, marítimo otros)	NOMBRE DEL TRANSPORTE	ITINERARIO O RUTA	FECHA dd-mmm-aaaa	HORA hh:mm	FECHA dd-mmm-aaaa	HORA hh:mm
TERRESTRE	INSTITUCIONAL	Quito - Tababela	23/12/2024	07H30	23/12/2024	09H00
AÉREO	LATAM	Tababela - Guayaquil	23/12/2024	10H10	23/12/2024	11H04
AÉREO	LATAM	Guayaquil - Tababela	24/12/2024	07H34	24/12/2024	08H24
TERRESTRE	INSTITUCIONAL	Tababela - Quito	24/12/2024	09H00	24/12/2024	10H00

**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.

<b>FIRMA DE LA O EL SERVIDOR COMISIONADO</b>	<b>NOTA</b>
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**

<b>FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD DEL SERVIDOR COMISIONADO</b>	<b>FIRMA DE LA MÁXIMA AUTORIDAD O SU DELEGADO</b>
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	002-002-000000443	MASAMADRE S.A. - 1 HIBISCUS CON ROMERO FRIO - 1 FROZEN DE COCO MARACUYA - 1 CROISSANT DE ALMENDRA - 1 CROISSANT DE CHOCOLATE Y ALMENDRA	\$ 15,65
2	001-001-000011384	HOTEL PATRIMONIAL BY GREENFIELD - PRIMECONTE S.A. - 1 ALOJAMIENTO - 1 TASA MUNICIPAL	\$ 36,01
3	001-001-00000759	PICANTERIA EL SABOR CUENCANO FAREZ FAREZ FREDDY MAURICIO - 1/2 LIBRA DE CHANCHO - 1 GASEOSA PERSONAL	\$ 12,00
<b>TOTAL:</b>			<b>\$ 63,66</b>
DESPLAZAMIENTO			
N°	NÚMERO FACTURA	DETALLE	VALOR TOTAL
<b>TOTAL:</b>			<b>\$0,00</b>