



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:
SDG-2025-01-002-LGBR

FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa)

04/02/2025

DATOS GENERALES

APELLIDOS-NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR

LUIS GEOVANNY BAYAS ROMERO

CÉDULA:

1712765419

PUESTO QUE OCUPA:

ABOGADO

CIUDAD-PROVINCIA-PAÍS:

GUAYAQUIL - GUAYAS

NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE EL SERVIDOR PERTENECE:

SUBDIRECCIÓN GENERAL

SERVIDORAS/ES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL:

INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS

DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES EJECUTADAS:

Arribo a Guayaquil

MARTES 28 DE ENERO DE 2025- Supervisión y gestión de medicamentos, dispositivos y mobiliario, adecuación de fachada para apertura Hospital del Día Samborondón, gestión para conectividad, configuración de red y AS 400**MIÉRCOLES 29 DE ENERO DE 2025-** Supervisión, gestión y recepción de medicamentos y dispositivos, , gestión para conectividad, configuración de red y AS 400 para apertura Hospital del Día Samborondón Coordinación conformación equipos de trabajo**JUEVES 30 DE ENERO DE 2025-** Supervisión, gestión y recepción de medicamentos y dispositivos, gestión para conectividad, configuración de red y AS 400 para apertura Hospital del Día Samborondón**VIERNES 31 DE ENERO DE 2025-** Supervisión y gestión de servicios de limpieza y Seguridad , gestión para conectividad, configuración de red y AS 400 para apertura Hospital del Día Samborondón

Gestión administrativa para solventar necesidades levantadas

Regreso a Quito.

ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA
FECHA	28/01/2025	31/01/2025
HORA hh:mm	6:00	18:35
HORA Inicio de Labores el día de retorno		8:00

NOTA

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.

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
AÉREO	LATAM	QUITO - GUAYAQUIL	28/01/2025	6:00	28/01/2025	6:54
AÉREO	LATAM	GUAYAQUIL - QUITO	31/01/2025	17:45	31/01/2025	18:35

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

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.

NOMBRE: LUIS GEOVANNY BAYAS ROMERO
ABOGADO SUBDIRECCIÓN GENERAL

FIRMAS DE APROBACIÓN

FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD DEL SERVIDOR COMISIONADO

FIRMA DE LA MÁXIMA AUTORIDAD O SU DELEGADO

NOMBRE: LUIS ALFONSO YÉPEZ PABÓN
JEFE DE DESPACHO DE LA SUBDIRECCIÓN GENERALNOMBRE: MGS. ERIKA MILENA CHARFUELÁN BURBANO
SUBDIRECTORA GENERAL

DETALLE DE DOCUMENTOS GENERADOS DE GASTOS DE VIÁTICOS Y DESPLAZAMIENTO

ALOJAMIENTO Y/O ALIMENTACIÓN			
N°	NÚMERO FACTURA	DETALLE	VALOR TOTAL
1	001-002-000003011	Hospedaje	120,00
2	015 - 004 - 000001499	Alimentación	21,00
3	001-002-000000605	Alimentación	30,01
4	015 - 004 - 000001474	Alimentación	21,00
5	015 - 005 - 000001505	Alimentación	14,75
TOTAL:			206,76
DESPLAZAMIENTO			
N°	NÚMERO FACTURA	DETALLE	VALOR TOTAL
TOTAL:			