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:	FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa)
SDNIE-2025-01-0002	20/1/2025

DATOS GENERALES

APELLIDOS-NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR:	CÉDULA:	PUESTO QUE OCUPA:
FRANCISCO JAVIER LARREA ESTRELLA	1719294389	INGENIERO

CIUDAD-PROVINCIA-PAÍS:	NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE EL SERVIDOR PERTENECE:
SANTO DOMINGO - SANTO DOMINGO DE LOS TSÁCHILAS	**SUBDIRECCIÓN NACIONAL DE INFRAESTRUCTURA Y EQUIPAMIENTO**

SERVIDORAS/ES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL:

SR. FERNANDO AULESTIA

INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS

Actividades realizadas del 16 al 17 de enero de 2025, en la Provincia de Santo Domingo de Los Tsáchilas.

Jueves 16/01/2025: Reunión técnica con Ana María Rodríguez (Salud), Francisco Parra (Pensiones), Álvaro Aguirre, Diana Abril y Carolina Acosta (DP Sto. Domingo) (09:00 - 19:00) Revisión de documentación administrativa legal y contable del predio Lote 1A, 1B, 1C, Río Pove y La Concordia. Análisis de los registros administrativos-legales-contables de cada uno de los lotes que constan en los seguros de Salud y Pensiones. Se encuentra novedades en el Lote 1B Ambulatorio y Río Pove.

Viernes 17/01/2025: Reunión técnica con Ana María Rodríguez (Salud), Francisco Parra (Pensiones), Álvaro Aguirre, Diana Abril y Carolina Acosta (DP Sto. Dmingo) (09:00 - 13:00)

Revisión de los avalúos de los predios con las variaciones existentes, revisión de escrituras y memorandos de los predios Lotes 1A, 1B, 1C, Río Pove y la Concordia.

Productos alcanzados:

Firma de acta de acuerdo.

INTINERARIO	SALIDA	LLEGADA
FECHA dd-mmm-aaaa	16/1/2025	17/1/2025
HORA hh:mm	5:45	17:00
HORA Inicio de Labores el día de retorno		N/A

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
TERRESTRE	INSTITUCIONAL	QUITO - STO. DOMINGO	16/1/2025	5:45	16/1/2025	9:00
TERRESTRE	INSTITUCIONAL	STO. DOMINGO - QUITO	17/1/2025	13:00	17/1/2025	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: Debido a régimen Pico y Placa, el vehículo en el que me desplazo se adelantó las horas.

FIRMA DE LA O EL SERVIDOR COMISIONADO	NOTA

Firmado electrónicamente por: FRANCISCO JAVIER LARREA ESTRELLA ING. FRANCISCO LARREA ESTRELLA	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
Firmado electrónicamente por: ALEX PAUL SILVA ARIAS	Firmado electrónicamente por: CESAR AUGUSTO CALDERON VILLOTA
NOMBRE: MGS. ALEX PAÚL SILVA ARIAS **SUBDIRECTOR NACIONAL DE INFRAESTRUCTURA Y EQUIPAMIENTO**	MGS. CÉSAR AUGUSTO CALDERÓN VILLOTA **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	20982	alimentación	10,00
2	2891	alimentación	10,50
3	6532	alimentación	10,00
4	3350	hospedaje	45,00
TOTAL:			**75,5**

TRANSPORTE

N°	NÚMERO FACTURA	DETALLE	VALOR TOTAL
TOTAL:			**0,00**