

		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: SDNIE-2025-01-0005		FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa) 20/1/2025				
DATOS GENERALES						
APELLIDOS-NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR: MUÑOZ YANEZ JAIR ALEJANDRO		CÉDULA: 1722347158		PUESTO QUE OCUPA: OFICINISTA		
CIUDAD-PROVINCIA-PAÍS: GUARANDA/BOLIVAR		NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE EL SERVIDOR PERTENECE: SUBDIRECCIÓN NACIONAL DE INFRAESTRUCTURA Y EQUIPAMIENTO				
SERVIDORAS/ES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL:						
INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS						
14/01/2025 8:00 am: Traslado desde la ciudad de Quito hacia la ciudad de Guaranda 12:30 pm: Se realizó las actividades de fiscalización para el objeto de contratación, en las cuales se verifico el avance de los trabajos que se han venido realizando en la unidad médica en el área de quirófano y Esterilización, se tomaron medidas para verificar que los volúmenes de obra se encuentren acorde a lo planillado. 3:00 pm: Se mantiene una reunión en conjunto con el contratista y el proveedor de vidrios para definir las características que tendrán tanto las puertas como las ventanas.						
15/01/2025 8:00 am: Se recorre el área de consultorios verificado uno por uno los trabajos ejecutados. 11:00am: Se mantiene una reunión con la administradora de contrato y el contratista para definir y revisar la documentación habilitante para la aprobación de la planilla y que se puedan continuar con el trámite pertinente para el pago de los rubros ejecutados hasta la fecha. 12:30 pm: Retorno a la ciudad de Quito.						
	SALIDA	LLEGADA	NOTA			
FECHA dd-mmm-aaaa	14/1/2025	15/1/2025	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	8:00	17:00				
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-GUARANDA	14/1/2025	8:00	14/1/2025	12:30
TERRESTRE	INSTITUCIONAL	GUARANDA-QUITO	15/1/2025	12:30	15/1/2025	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:						

FIRMA DE LA O EL SERVIDOR COMISIONADO	NOTA
JAIR ALEJANDRO MUÑOZ OFICINISTA	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	001-101-000001633	HOSPEDAJE	35,00
2	001-001-000000707	ALIMENTACIÓN	10,00
3	001-001-000000697	ALIMENTACIÓN	10,00
4	002-100-000005836	ALIMENTACIÓN	15,00
TOTAL:			70,00
DESPLAZAMIENTO			
N°	NÚMERO FACTURA	DETALLE	VALOR TOTAL
TOTAL:			0,00