

			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-2025-01-0015			FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa) 28/1/2025			
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						
22/1/2025 9:00:00 Traslado desde la ciudad de Quito hacia la ciudad de Guaranda 14:45:00 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.						
23/1/2025 8:00:00 Con la presencia del contratista y el proveedor de vinilo, se revisaron uno a uno los detalles del área de quirófano relacionados con la instalación del material. Se realizaron observaciones que deben ser corregidas de inmediato. 12:00:00 Se supervisa la colocación de esquineros y choca camillas en el área de Quirófano y Esterilización 16:00:00 Se mantuvo una reunion con la Administradora de contrato, en la que se informo sobre los avances realizado en obra						
24/1/2025 9:00 a. m. Se realizó un traslado a la fábrica donde se están ensamblando las puertas destinadas al área de quirófano. Durante la visita, se verificó que los trabajos cumplieran con los estándares de calidad y se ajustaran a las especificaciones técnicas y fichas aprobadas por fiscalización. 13:00:00 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. 15:30:00 Retorno a la ciudad de Quito						
	SALIDA	LLEGADA	NOTA			
FECHA dd-mmm-aaaa	22/1/2025	24/1/2025	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	9:00	21:00				
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	URBANO	QUITO-GUARANDA	22/1/2025	9:00	22/1/2025	14:30
TERRESTRE	URBANO	GUARANDA-QUITO	24/1/2025	15:30	24/1/2025	21:00
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.- No se conto con trasporte Intitucional						

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.
JAIR ALEJANDRO MUÑOZ OFICINISTA	
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	001-101-000001653	HOSPEDAJE	70,00
2	002-100-000005889	ALIMENTACIÓN	20,25
3	294	ALIMENTACIÓN	9,00
4	2391	ALIMENTACIÓN	5,00
5	291	ALIMENTACIÓN	10,00
TOTAL:			114,25
DESPLAZAMIENTO			
N°	NÚMERO FACTURA	DETALLE	VALOR TOTAL
TOTAL:			0,00