



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-2025-01-021 | FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa) 3/2/2025 | | |

DATOS GENERALES

| | | |
|--|--|--------------------------------------|
| APELLIDOS-NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR: CAROLA MARISOL PELAEZ RUIZ | CÉDULA: 1400728570 | PUESTO QUE OCUPA: INGENIERA CIVIL |
| CIUDAD-PROVINCIA-PAÍS: COTACACHI-OTAVALO-PIMAMPIRO-SAN MIGUEL DE URQUQUI / IMBABURA | NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE EL SERVIDOR PERTENECE: SUBDIRECCIÓN NACIONAL DE INFRAESTRUCTURA Y EQUIPAMIENTO | |

SERVIDORAS/ES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL:
ARQ. CRISTINA CARPIO E ING. DAVID LUGUANA PILLAJO

INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS

ACTIVIDADES DETALLADAS POR DÍA:

29 DE ENERO DE 2025

- Traslado desde Quito a Ibarra.
- Inspección para revisión de rubros a ejecutarse en el contrato de mantenimiento de los siguientes dispensarios médicos: La Victoria y El Tejar.
- Recorrido por las áreas de enfermería, consultorios médicos, sala de procedimientos, botiquín, odontología, baños y áreas exteriores.

30 DE ENERO DE 2025

- Inspección para revisión de rubros a ejecutarse en el contrato de mantenimiento de los siguientes dispensarios médicos: El Cristal, Aguagram, Inguincho, Quinchuqui.
- Recorrido por las áreas de enfermería, consultorios médicos, sala de procedimientos, botiquín, odontología, baños y áreas exteriores.

31 DE ENERO DE 2025

- Inspección para revisión de rubros a ejecutarse en el contrato de mantenimiento de los siguientes dispensarios médicos: Azama, Casco Valenzuela, San Agustín.
- Recorrido por las áreas de enfermería, consultorios médicos, sala de procedimientos, botiquín, odontología, baños y áreas exteriores.

PRODUCTOS ALCANZADOS:

Verificación del estado actual, verificación de rubros a ejecutar y Acta de Inicio de Obra

| ITINERARIO | SALIDA | LLEGADA | NOTA |
|--|-----------|-----------|---|
| FECHA dd-mmm-aaaa | 29/1/2025 | 31/1/2025 | 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 | 8:00:00 | 17:00:00 | |
| 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 (IESS) | QUITO - IBARRA | 29/1/2025 | 8:00:00 | 29/1/2025 | 10:00:00 |
| TERRESTRE | INSTITUCIONAL (IESS) | IBARRA - QUITO | 31/1/2025 | 14:30:00 | 31/1/2025 | 17:00:00 |

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 |
| | 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: CAROLA MARISOL PELAEZ RUIZ INGENIERA CIVIL | |

| FIRMAS DE APROBACIÓN | |
|--|---|
| FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD DEL SERVIDOR COMISIONADO | FIRMA DE LA MÁXIMA AUTORIDAD O SU DELEGADO |
| NOMBRE: ARQ. ALEX PAUL SILVA ARIAS | NOMBRE: MGS. CESAR AUGUSTO CALDERON VILLOTA |
| SUBDIRECTOR NACIONAL DE INFRAESTRUCTURA Y EQUIPAMIENTO | DIRECTOR NACIONAL DE SERVICIOS CORPORATIVOS |

| DETALLE DE DOCUMENTOS GENERADOS DE GASTOS DE VIÁTICOS Y ALOJAMIENTO Y/O ALIMENTACIÓN | | | |
|--|-------------------|--------------|-------------|
| N° | NÚMERO FACTURA | DETALLE | VALOR TOTAL |
| 1 | 002-100-000007258 | ALIMENTACION | 6,29 |
| 2 | 038-077-000549330 | ALIMENTACION | 2,33 |
| 3 | 002-001-000003068 | ALIMENTACION | 16,35 |
| 4 | 001-002-000002333 | HOSPEDAJE | 80,01 |
| 5 | 002-100-000007329 | ALIMENTACION | 5,50 |
| 6 | 0000117 | ALIMENTACION | 12,00 |
| TOTAL: | | | 122,48 |
| DESPLAZAMIENTO | | | |
| N° | NÚMERO FACTURA | DETALLE | VALOR TOTAL |
| | | | |
| TOTAL: | | | 0,00 |