



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-2025-01-0056	FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa)		05/02/2025

DATOS GENERALES

APELLIDOS-NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR: NARANJO ACOSTA JUAN BERNARDO	CÉDULA: 1707758999	PUESTO QUE OCUPA: INGENIERO CIVIL
CIUDAD-PROVINCIA-PAÍS: GUARANDA - BOLÍVAR- ECUADOR	NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE EL SERVIDOR PERTENECE: SUBDIRECCIÓN NACIONAL DE INFRAESTRUCTURA Y EQUIPAMIENTO	

SERVIDORAS/ES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL:
 ARQ. JAIR MUÑOZ

INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS

DESCRIPCION DE LAS ACTIVIDADES EJECUTADAS
3/2/2025 • Reunión con la Directora Administrativa del Hospital Básico de Guaranda y el funcionario encargado de mantenimiento del Hospital para determinar los inconvenientes en las instalaciones hidrosanitarias del Hospital.
4/2/2025 • Levantamiento de las instalaciones que han sufrido taponamientos en subsuelo y Hospitalización así como los de Consulta Externa y determinación del funcionamiento general del Sistema, determinación de la acumulación de agua en el nivel freático en pozo de asensores y notificación de las novedades a la Directora Administrativa del Hospital.

PRODUCTOS ALCANZADOS
 • Levantamiento de las instalaciones que han sufrido taponamientos en subsuelo y Hospitalización así como los de Consulta Externa y determinación del funcionamiento general del Sistema, determinación de la acumulación de agua en el nivel freático en pozo de asensores, registro fotográfico e insumos necesarios para la realización del expediente de para poder ejecutar los procesos de Mantenimiento Hidrosanitario del Hospital Básico de Guaranda.

ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	NOTA
FECHA dd-mmm-aaaa	3/2/2025	4/2/2025	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	10:00:00	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	QUITO - GUARANDA	3/2/2025	10:00:00	3/2/2025	15:00:00
TERRESTRE	INSTITUCIONAL	GUARANDA- QUITO	4/2/2025	12:00:00	4/2/2025	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:

Se preveía salir a las 8:00 pero por el vehículo que se encontraba en Pico y Placa se salió a las 10:00

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.

ING. JUAN BERNARDO NARANJO ACOSTA
 INGENIERO CIVIL SDNIE

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 PAÚL SILVA ARIAS
 SUBDIRECTOR NACIONAL DE
 INFRAESTRUCTURA Y EQUIPAMIENTO

NOMBRE:

MGS. CESAR AUGUSTO CALDERON 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	000000774	ALIMENTACIÓN	9,50
2	001630013	ALIMENTACIÓN	11,52
3	005208	ALIMENTACIÓN	6,00
4	000005996	ALIMENTACIÓN	11,50
9	000001151	HOSPEDAJE	35,00
TOTAL:			73,52
DESPLAZAMIENTO			
N°	NÚMERO FACTURA	DETALLE	VALOR TOTAL
TOTAL:			0,00