



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: CASGN-2025-02-0024	FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa) 10/3/2025			

DATOS GENERALES

APELLIDOS-NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR: NAULA AUCANCELA ELSA ABIGAIL	CÉDULA: 1720851409	PUESTO QUE OCUPA: ADMINISTRADORA
CIUDAD-PROVINCIA-PAÍS: SANTO DOMINGO / SANTO DOMINGO DE LOS TSACHILAS / ECUADOR	NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE EL SERVIDOR PERTENECE: VOCALÍA DEL CONSEJO DIRECTIVO IESS - ASEGURADOS	

SERVIDORAS/ES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL:

INTEGRANTES QUE CONFORMAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL:

Dra. Karla Bermudez, Dra. Carla Hinojosa y Sr. Fabian Lemus

INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS

DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE:

El 27 al 28 de febrero 2025

Jueves 27 de febrero de 2025

- 10H00 - 14H00 - Desplazamiento desde la ciudad de Quito hasta Santo Domingo
- 15H00 - 17H00 - Reunión con el Director Provincial de Santo Domingo, a fin de conocer las necesidades de los dispensarios del SSC, en medicamentos, talento humano e infraestructura.
- 17H00 - Pernoctación

Viernes 28 de febrero de 2025

- 08H30 - 12H00 - Visita Técnica Centro Clínico Quirúrgico Ambulatorio Hospital del Día Santo Domingo,
- Revisión de abastecimiento de medicamentos e insumos médicos.
- Recorrido por el CCQA HD a fin de conocer la operatividad de los servicios de emergencia, consulta externa y quirófanos.
- Revisión de mantenimientos preventivos y correctivos del equipamiento médico.
- Revisión de los procesos externalizados del hospital: procesos de limpieza y servicios de guardiania.
- 12H00 A 13H00 Reunión con el Director Administrativo y Directora Médica a fin de realizar compromisos que conlleven a mejorar la administración y operatividad del CCQA HD.
- 13H00 - 17H00 - Desplazamiento desde la ciudad de Santo Domingo hasta Quito

PRODUCTOS ALCANZADOS:

- SE CUMPLIÓ CON LAS ACTIVIDADES DE LA AGENDA DE TRABAJO EN LAS PROVINCIA DE SANTO DOMINGO DE LOS TSACHILAS, REUNIONES DE TRABAJO CON LAS AUTORIDADES DE LA PROVINCIA Y RESPONSABLES DEL CCAQ HD, CON EL FIN DE CONOCER LA SITUACIÓN ACTUAL Y SU FUNCIONAMIENTO, REALIZAR COMPROMISOS CONFORME SE LEVANTE LAS OBSERVACIONES DURANTE LA REUNIÓN Y RECORRIDO.

ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	NOTA
	27/2/2025	28/2/2025	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	10H00	17H00	
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 - Santo Domingo	27/2/2025	10H00	27/2/2025	14H00
TERRESTRE	INSTITUCIONAL	Santo Domingo - Quito	28/2/2025	13H00	28/2/2025	17H00

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 realizaron cambios en agenda a ultima hora por condiciones climáticas.

FIRMA DE LA O EL SERVIDOR COMISIONADO	NOTA
NOMBRE: ING. ELSA ABIGAIL NAULA AUCANCELA	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.
ADMINISTRADORA DE LA VOCALÍA DEL CONSEJO DIRECTIVO IESS - ASEGURADOS	
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. MERCY VERONICA MALDONADO GALARZA	NOMBRE: MGS. CÉSAR AUGUSTO CALDERÓN VILLOTA
VOCAL SUPLENTE DE LA VOCALÍA DEL CONSEJO DIRECTIVO IESS - ASEGURADOS	DIRECCIÓN NACIONAL DE SERVICIOS CORPORATIVOS DEL INSTITUTO ECUATORIANO DE SEGURIDAD SOCIAL

DETALLE DE DOCUMENTOS GENERADOS DE GASTOS DE VIÁTICOS Y DESPLAZAMIENTO

ALOJAMIENTO Y/O ALIMENTACIÓN			
N°	NÚMERO FACTURA	DETALLE	VALOR TOTAL
1	960-501-000099307	FARMAENLACE CIA. LTDA - 1 GATORADE BEBIDA SPORT TROP FRUIT *750ML - 1 TRIDENT CHICLES MENTA 30.6G CAJ*12 - 1 DETAN REPELENTE CREMA FCO *115G - 3 ANTIMETIL TAB REC CAJ*30	\$ 7,50
2	003-003-000024927	VIDAL POLO BETHSY DOLORES - FARMACIA INGLESA GASOLINERA ZAMAVIS - 1 DORITOS 43G MEGA QUESO - 1 POWERADE FRU TROPI 1 LITRO - 1 YOGUR-MIX-0180-FRUTILLA	\$ 3,20
3	001-002-000047314	SANTO MANABA - ALCIVAR JIMENEZ JOHANA MARIA - 1 CEVICHE MIXTO SM - 1 COCOLON - 1 JUGO MARACUYA	\$ 12,00
4	003-010-000012649	VALDIVIEZO PARDO NORMA JACQUELINE - JUAN CAMARON - 1 BANDEJA SEIS OBS: ARROZ CALAMAR - 1 COCA COLA	\$ 15,25
5	003-010-000012753	SACHERI ERRAEZ ALDO GIUSEPPE - HOTEL GENOVA - 1 HABITACION #14 INDIVIDUAL	\$ 30,00
TOTAL:			\$ 67,95
DESPLAZAMIENTO			
N°	NÚMERO FACTURA	DETALLE	VALOR TOTAL
TOTAL:			\$0,00