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:	FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa)
SDNIE-2025-01-0014	3/2/2025

DATOS GENERALES

APELLIDOS-NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR:	CÉDULA:	PUESTO QUE OCUPA:
DIEGO RAFAEL AGUILAR FIERRO	1713138517	PLANIFICADOR

CIUDAD-PROVINCIA-PAÍS:	NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE EL SERVIDOR PERTENECE:
Cuenca- Azuay	SUBDIRECCIÓN NACIONAL DE INFRAESTRUCTURA Y EQUIPAMIENTO

SERVIDORAS/ES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL:

INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS

ACTIVIDADES DETALLADAS POR DÍA:

Lunes 27/01/2025
09:00 Viaje por vía terrestre a la ciudad de Cuenca desde Quito
18:00 Llegada a la ciudad de Cuenca

Martes: 28/01/2025
08:15 Reunión con autoridades del hospital y personal de mantenimiento. Elaboración de acta de reuníón. (Se define equipos lavachatas autogenerados)
09:30 Recorrido por las instalaciones de casa de máquinas, levantamiento de información.

Miércoles: 29/01/2025
08:00 Recorrido y levantamiento de información por las instalaciones en donde hay un equipo lavachatas en las distintas hospitalizaciones del hospital.

Jueves: 30/01/2025
08:00 Recorrido por las instalaciones de lavandería
09:00 Reunión con autoridades, personal de mantenimiento, coordinación provincial de Azuay, elaboración de acta de reunión con compromisos adquiridos.
10:00 Recorrido por las instalaciones de lavandería y cocina.

Viernes: 31/01/2025
07:00 Salida desde la ciudad de Cuenca
16:00 Retorno a la ciudad de Quito

PRODUCTOS ALCANZADOS:
Se verifica in situ el estado del equipamiento del Hospital José Carrasco Arteaga, se acude a reunión planificada con autoridades del nosocimio, se firma acta la misma que incluye compromisos que serán sujeto de seguimiento por parte de esta Subdirección Nacional.

	SALIDA	LLEGADA
FECHA dd-mmm-aaaa	27/1/2025	31/1/2025
HORA hh:mm	9:00	16:00
HORA Inicio de Labores el día de retorno		N/A

NOTA
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.

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-CUENCA	27/1/2025	9:00	27/1/2025	18:00
TERRESTRE	Institucional	CUENCA-QUITO	31/1/2025	7:00	31/1/2025	16:00

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: Con Memorando Memorando Nro. IESS-SDNIE-2025-0092-M, se solicita la autorización para realizar la visita a la ciudad de Cuenca.

FIRMA DE LA O EL SERVIDOR COMISIONADO

Firmado electrónicamente por:
DIEGO RAFAEL AGUILAR FIERRO

ING. DIEGO RAFAEL AGUILAR FIERRO

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.

FIRMAS DE APROBACIÓN

FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD DEL SERVIDOR COMISIONADO

Firmado electrónicamente por:
ALEX PAUL SILVA ARIAS

NOMBRE:
MGS. ALEX PAUL SILVA ARIAS
SUBDIRECTOR NACIONAL DE INFRAESTRUCTURA Y EQUIPAMIENTO

FIRMA DE LA MÁXIMA AUTORIDAD O SU DELEGADO

Firmado electrónicamente por:
CESAR AUGUSTO CALDERON VILLOTA

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	001-001-000002013	Alimentación	$ 12,00
2	001-001-0002131	Alimentación	$ 11,00
3	001-101-000018390	Alimentación	$ 5,00
4	009-701-002106790	Alimentación	$ 4,49
5	001-001-000028894	Alimentación	$ 1,25
6	091-050-000203312	Alimentación	$ 4,98
7	009-701-002106852	Alimentación	$ 5,15
8	001-101-000029981	Alimentación	$ 13,49
9	156-051-000017200	Alimentación	$ 5,70
10	009-701-002107365	Alimentación	$ 8,09
11	009-701-002107848	Alimentación	$ 7,69
12	001-101-000000006	Hospedaje	$ 161,00
TOTAL:			**$ 239,84**

DESPLAZAMIENTO			
N°	**NÚMERO FACTURA**	**DETALLE**	**VALOR TOTAL**
TOTAL:			**$0,00**