

		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-2025-03-0049			FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa) 13/3/2025			
DATOS GENERALES						
APELLIDOS-NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR: LUIS FERNANDO BEDOYA AYORA		CÉDULA: 1712677051		PUESTO QUE OCUPA: INGENIERO ELÉCTRICO		
CIUDAD-PROVINCIA-PAÍS: GUAYAQUIL - GUAYAS, SANTA ELENA - SANTA ELENA			NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE EL SERVIDOR PERTENECE: SUBDIRECCIÓN NACIONAL DE INFRAESTRUCTURA Y EQUIPAMIENTO			
SERVIDORAS/ES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL: N/A						
INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS						
ACTIVIDADES DETALLADAS POR DÍA:						
11/03/2025						
Traslado vía terrestre al aeropuerto en Tababela.						
Traslado vía aérea a la ciudad de Guayaquil.						
Traslado vía terrestre desde la ciudad de Guayaquil a Santa Elena.						
Reunión con el Director Provincial y personal de la dirección.						
Recorrido por las instalaciones de la Dirección Provincial de Santa Elena.						
12/03/2025						
Traslado vía terrestre a la ciudad de Guayaquil.						
Reunión con el Director médico y personal del Centro de Especialidades Central Guayas.						
Recorrido por las instalaciones del Centro de Especialidades Central Guayas.						
Traslado vía aérea a la ciudad de Quito.						
Traslado vía terrestre al domicilio.						
PRODUCTOS ALCANZADOS:						
Levantamiento de información para la elaboración de los informes de asesoramiento técnico sobre el sistema eléctrico de la Dirección Provincial de Santa Elena y el Centro de Especialidades Central Guayas						
	SALIDA	LLEGADA	NOTA			
FECHA dd-mmm-aaaa	11/3/2025	12/3/2025	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.			
HORA hh:mm	4:28	21:08				
HORA Inicio de Labores el día de retorno		N/A	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	PROPIO	QUITO - TABABELA	11/3/2025	4:28	11/3/2025	5:28
AÉREO	AVIANCA	QUITO - GUAYAQUIL	11/3/2025	6:23	11/3/2025	7:28
TERRESTRE	INSTITUCIONAL	GUAYAQUIL - SANTA ELENA	11/3/2025	7:45	11/3/2025	9:45
TERRESTRE	INSTITUCIONAL	SANTA ELENA - GUAYAQUIL	12/3/2025	7:45	12/3/2025	9:45
AÉREO	AVIANCA	GUAYAQUIL - QUITO	12/3/2025	19:02	12/3/2025	19:53
TERRESTRE	PROPIO	TABABELA - QUITO	12/3/2025	20:08	12/3/2025	21:08
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			
ING. LUIS FERNANDO BEDOYA AYORA			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			FIRMA DE LA MÁXIMA AUTORIDAD O SU DELEGADO			
NOMBRE: MGS. ALEX PAÚL SILVA ARIAS SUBDIRECTOR NACIONAL DE INFRAESTRUCTURA Y EQUIPAMIENTO			NOMBRE: MGS. CÉSAR AUGUSTO CALDERÓN 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	001-901-000008713	ALIMENTACIÓN	\$ 9,00
2	001-001-000005077	ALIMENTACIÓN	\$ 22,00
3	001-001-000005078	ALIMENTACIÓN	\$ 15,00
4	002-001-000011106	HOSPEDAJE	\$ 30,00
TOTAL:			\$ 76,00
DESPLAZAMIENTO			
N°	NÚMERO FACTURA	DETALLE	VALOR TOTAL
1	001-016-000046969	PARQUEADERO	\$ 14,00
TOTAL:			\$14,00