

|  | | 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-2025-01-0016 | | | FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa) 03/02/2025 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| DATOS GENERALES | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| APELLIDOS-NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR: MORALES ILES GUSTAVO ALBINO | | CÉDULA: 1002508750 | PUESTO QUE OCUPA: INGENIERO MECANICO | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| CIUDAD-PROVINCIA-PAÍS: CUENCA - AZUAY - ECUADOR | | | NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE EL SERVIDOR PERTENECE: SUBDIRECCIÓN NACIONAL DE INFRAESTRUCTURA Y EQUIPAMIENTO | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| SERVIDORAS/ES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL: Ing. Diego Aguilar, Ing. Blanca Ayora | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| <p>Lunes 27-01-2025: 09:00 Viaje por vía terrestre en transporte institucional desde Quito hacia Cuenca. 18:00 Llegada a la ciudad de Cuenca.</p> <p>Martes 28-01-2025: 08:00 Reunión con el Director Administrativo del Hospital José Carrasco Arteaga, y con el personal del área de mantenimiento de la casa de salud, para informar el trabajo a realizarse durante la visita. 09:30 Recorrido por la casa de máquinas del hospital para realizar el levantamiento de información técnica que permita el desarrollo del nuevo estudio del sistema de vapor.</p> <p>Miercoles 29-01-2025: 08:00 Recorrido por el subsuelo del hospital, para el levantamiento de información técnica.</p> <p>Jueves 30-01-2025: 08:00: Recorrido por el área de lavandería. 09:00 Reunión con el Director Administrativo del Hospital José Carrasco Arteaga y con el personal de la Dirección Provincial. 10:00 Recorrido por el área de cocina y esterilización del hospital, levantando la información técnica que permita realizar el nuevo estudio del sistema de vapor.</p> <p>Viernes 31-01-2025: 07:00 Viaje por vía terrestre en transporte institucional desde Cuenca hacia la ciudad de Quito. 16:00 Llegada a la ciudad de Cuenca.</p> <p>PRODUCTOS ALCANZADOS: Se realizó el levantamiento de información técnica requerida para realizar el nuevo estudio del sistema de vapor.</p> | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width: 20%;">ITINERARIO</th> <th style="width: 20%;">SALIDA</th> <th style="width: 20%;">LLEGADA</th> <th style="width: 40%;">NOTA</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>FECHA dd-mmm-aaaa</td> <td>27/01/2025</td> <td>31/01/2025</td> <td rowspan="2">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.</td> </tr> <tr> <td>HORA hh:mm</td> <td>9:00</td> <td>16:00</td> </tr> <tr> <td>HORA Inicio de Labores el día de retorno</td> <td colspan="2">No Aplica</td> <td>Se deberá aumentar el número de casilleros necesarios para detallar la ruta completa.</td> </tr> </tbody> </table> | | | | | | ITINERARIO | SALIDA | LLEGADA | NOTA | FECHA dd-mmm-aaaa | 27/01/2025 | 31/01/2025 | 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 | 9:00 | 16:00 | HORA Inicio de Labores el día de retorno | No Aplica | | Se deberá aumentar el número de casilleros necesarios para detallar la ruta completa. |
| ITINERARIO | SALIDA | LLEGADA | NOTA | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| FECHA dd-mmm-aaaa | 27/01/2025 | 31/01/2025 | 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 | 9:00 | 16:00 | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| HORA Inicio de Labores el día de retorno | No Aplica | | 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 | 27/01/2025 | 9:00 | 27/01/2025 | 18:00 | | | | | | | | | | | | | | |
| TERRESTRE | INSTITUCIONAL | CUENCA-QUITO | 31/01/2025 | 7:00 | 31/01/2025 | 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: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| FIRMA DE LA O EL SERVIDOR COMISIONADO | | | NOTA | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ING. GUSTAVO ALBINO MORALES ILES INGENIERO MECÁNICO SDNIE | | | 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 PAUL 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 | 001-101-000018389 | Alimentación | \$ 5.00 |
| 2 | 001-001-000028893 | Alimentación | \$ 0.75 |
| 3 | 091-050-000203311 | Alimentación | \$ 5.53 |
| 4 | 002-907-000730623 | Alimentación | \$ 4.31 |
| 5 | 009-701-002106854 | Alimentación | \$ 5.85 |
| 6 | 001-101-000029980 | Alimentación | \$ 15.00 |
| 7 | 009-701-002107367 | Alimentación | \$ 5.95 |
| 8 | 009-701-002107850 | Alimentación | \$ 6.20 |
| 9 | 001-101-000000008 | Hospedaje | \$ 160.00 |
| 10 | 001-001-0002129 | Alimentación | \$ 11.00 |
| 11 | 001-001-0002012 | Alimentación | \$ 12.00 |
| TOTAL: | | | \$ 231.590 |

| DESPLAZAMIENTO | | | |
|----------------|----------------|---------|---------------|
| N° | NÚMERO FACTURA | DETALLE | VALOR TOTAL |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| TOTAL: | | | \$0.00 |