

		<b>INSTITUTO ECUATORIANO DE SEGURIDAD SOCIAL IESS</b>				
<b>INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES</b>						
<b>LUGAR DE SERVICIOS INSTITUCIONALES</b>		<b>EN EL INTERIOR</b>	<b>X</b>	<b>EN EL EXTERIOR</b>		
Nro. INFORME DE CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES: SDNIE-2024-12-0166		FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa) 23/12/2024				
<b>DATOS GENERALES</b>						
APELLIDOS-NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR: MUÑOZ YANEZ JAIR ALEJANDRO		CÉDULA: 1722347158		PUESTO QUE OCUPA: OFICINISTA		
CIUDAD-PROVINCIA-PAÍS: GUARANDA/BOLIVAR			NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE EL SERVIDOR PERTENECE: SUBDIRECCIÓN NACIONAL DE INFRAESTRUCTURA Y EQUIPAMIENTO			
SERVIDORAS/ES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL:						
<b>INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS</b>						
<p>CONFORME A MIS ATRIBUCIONES SE REALIZÓ LAS ACTIVIDADES DE FISCALIZACIÓN PARA EL OBJETO DE CONTRATACIÓN, EN LAS CUALES SE VERIFICO EL AVANCE DE LOS TRABAJOS QUE SE HAN VENIDO REALIZANDO EN LA UNIDAD MÉDICA, SE MANTUVO REUNIONES TANTO CON EL CONTRATISTA COMO LA ADMINISTRADORA DE CONTRATO PARA GESTIONAR Y EVALUAR DICHS AVANCES. EN LA VISITA SE REVISÓ PLANILLAS, SE CONTRATARAN MEDIDAS Y ATENDIÓ A LOS REQUERIMIENTOS EN SITIO PROPIOS DE UNA OBRA DE INFRAESTRUCTURA</p>						
	<b>SALIDA</b>	<b>LLEGADA</b>	<b>NOTA</b>			
FECHA dd-mmm-aaaa	16/12/2024	18/12/2024	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	8:00	17:00				
HORA Inicio de Labores el día de retorno	N/A					
<b>TRANSPORTE</b>						
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	16/12/2024	8:00	16/12/2024	12:30
TERRESTRE	INSTITUCIONAL	GUARANDA-QUITO	18/12/2024	12:30	18/12/2024	17:00
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.-						

<b>FIRMA DE LA O EL SERVIDOR COMISIONADO</b>	<b>NOTA</b>
JAIR ALEJANDRO MUÑOZ OFICINISTA	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.
<b>FIRMAS DE APROBACIÓN</b>	
<b>FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD DEL SERVIDOR COMISIONADO</b>	<b>FIRMA DE LA MÁXIMA AUTORIDAD O SU DELEGADO</b>
NOMBRE: MGS. ALEX PAUL SILVA ARIAS	NOMBRE: MGS. CÉSAR AUGUSTO CALDERÓN VILLOTA
SUBDIRECTOR NACIONAL DE INFRAESTRUCTURA Y EQUIPAMIENTO	DIRECTORA 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	001-003-000001159	HOSPEDAJE	30,00
2	001-003-000001160	HOSPEDAJE	30,00
3	001-002-000002440	ALIMENTACIÓN	11,50
4	001-002-000028970	ALIMENTACIÓN	16,25
5	003-001-000002772	ALIMENTACIÓN	8,74
6	548	ALIMENTACIÓN	10,00
7	7250	ALIMENTACIÓN	15,00
8	919	ALIMENTACIÓN	10,00
<b>TOTAL:</b>			<b>131,49</b>
DESPLAZAMIENTO			
N°	NÚMERO FACTURA	DETALLE	VALOR TOTAL
<b>TOTAL:</b>			<b>0,00</b>