

		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-2025-01-0012		FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa) 30/1/2025			
DATOS GENERALES					
APELLIDOS-NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR: IRMA ALEJANDRA RIVERA PÉREZ		CÉDULA: 1718626797		PUESTO QUE OCUPA: ARQUITECTA	
CIUDAD-PROVINCIA-PAÍS: EL COCA - FRANCISCO DE ORELLANA		NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE EL SERVIDOR PERTENECE: SUBDIRECCIÓN NACIONAL DE INFRAESTRUCTURA Y EQUIPAMIENTO			
SERVIDORAS/ES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL: ARQ. LORENA LÓPEZ					
INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS					
ACTIVIDADES DETALLADAS POR DÍA:					
27-01-2025:					
<ul style="list-style-type: none"> Reunión con el Director del Centro de Salud tipo A El Coca, la responsable de financiero y el Contratista en la obra para revisar los avances de obra y las inquietudes del cumplimiento del contrato. Recorrido por las áreas de la Unidad Médica para realizar la inspección visual del avance de los trabajos de acuerdo al Cronograma y resolver problemas suscitados en obra de la manera más óptima. Comprobación en campo del cumplimiento de las observaciones realizadas del contrato. 					
28-01-2025:					
<ul style="list-style-type: none"> Reunión con el Director del Centro de Salud tipo A El Coca, la responsable de financiero y el Contratista en la obra para informar los trabajos y actividades realizados en cumplimiento del contrato informando que se ha cumplido con las observaciones y se espera la suscripción del Acta Definitiva. 					
29-01-2025:					
<ul style="list-style-type: none"> Reunión con el Director del Centro de Salud tipo A El Coca y la responsable de financiero. 					
PRODUCTOS ALCANZADOS:					
Se constató el cumplimiento de las observaciones realizadas al contrato de Adecantamiento del IESS Centro de Salud A El Coca. Informe de Fiscalización: Memorando Nro. IESS-SDNIE-2025-0186-M					
ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	NOTA		
FECHA dd-mmm-aaaa	27/1/2025	29/1/2025	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	7:30	17:30			
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-COCA	27/1/2025	7:30	27/1/2025	14:15
TERRESTRE	INSTITUCIONAL	COCA-QUITO	29/1/2025	10:30	29/1/2025	17:30
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		
IRMA ALEJANDRA RIVERA PÉREZ				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.		
ARQUITECTA						
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				NOMBRE: Mgs. César Augusto Calderón Villota		
SUBDIRECTOR NACIONAL DE INFRAESTRUCTURA Y EQUIPAMIENTO				DIRECTOR NACIONAL DE SERVICIOS CORPORATIVOS		

DETALLE DE DOCUMENTOS GENERADOS DE GASTOS DE VIÁTICOS Y DESPLAZAMIENTO

ALOJAMIENTO Y/O ALIMENTACIÓN			
Nº	NÚMERO FACTURA	DETALLE	VALOR TOTAL
1	948	Alimentación	7,00
2	8127	Alimentación	16,00
3	26310	Alimentación	3,00
4	4318	Alimentación	10,01
5	4325	Alimentación	10,01
6	4928	Hospedaje	70,00
TOTAL:			116,02
DESPLAZAMIENTO			
Nº	NÚMERO FACTURA	DETALLE	VALOR TOTAL
1	1473033	Combustible	10,00
TOTAL:			10,00