

		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-2025-04-078		FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa) 15/4/2025				
DATOS GENERALES						
APELLIDOS-NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR: SAMANIEGO PARRA PEDRO FERNANDO		CÉDULA: 1500682842	PUESTO QUE OCUPA: INGENIERO MECÁNICO			
CIUDAD-PROVINCIA-PAÍS: NUEVA LOJA / SUCUMBIOS / ECUADOR			NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE EL SERVIDOR PERTENECE: SUBDIRECCION NACIONAL DE INFRAESTRUCTURA Y EQUIPAMIENTO			
SERVIDORAS/ES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL: ARQ. CRISTINA CARPIO, ING. DAVIS LUGUANA PILLAJO						
INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS						
ACTIVIDADES DETALLADAS POR DÍA:						
09/04/2025: Traslado a la ciudad de Nueva Loja, vía terrestre desde las 12:00 a las 19:30						
10/04/2025: * Traslado de la ciudad de Nueva Loja, a la parroquia de El Eno, en donde se encuentra ubicada la Construcción de la Unidad Médica del SSC Conambo. * Verificación del Sistema Mecánico, cambio de recorrido registrado en el libro de obra, verificación de avance de las instalaciones. * Traslado de la parroquia el Eno, a la ciudad de Nueva Loja						
11/04/2025: * Traslado de la ciudad de Nueva Loja, a la parroquia de El Eno, en donde se encuentra ubicada la Construcción de la Unidad Médica del SSC Conambo. * Verificación de planos mecánicos y dirección de los ductos en obra. * Traslado de la parroquia el Eno, a la ciudad de Quito						
Productos alcanzados: Se resolvieron las inquietudes del Contratista con respecto a la distribución de los ductos y aclaraciones de las especificaciones técnicas y se solicitó que los equipos de HVAC cuenten con las certificaciones correspondientes.						
ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	NOTA			
FECHA dd-mmm-aaaa	9/4/2025	11/4/2025	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	12:00	17:00				
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	Interprovincial	QUITO-NUEVA LOJA	9/4/2025	12:00:00	9/4/2025	19:30:00
Terrestre	Institucional (IESS)	NUEVA LOJA - EL ENO - NUEVA LOJA	10/4/2025	7:30:00	10/4/2025	20:00:00
Terrestre	Institucional (IESS)	NUEVA LOJA - EL ENO - QUITO	11/4/2025	7:30:00	11/4/2025	17:00:00
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: El viaje de Quito a Nueva Loja se realizó en transporte interprovincial al día siguiente de la comisión por asuntos Institucionales						
FIRMA DE LA O EL SERVIDOR COMISIONADO			NOTA			
ING. PEDRO FERNANDO SAMANIEGO PARRA INGENIERO MECÁNICO			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	NOMBRE: MGS. CALDERON VILLOTA CESAR AUGUSTO
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			
N°	NÚMERO FACTURA	DETALLE	VALOR TOTAL
1	001-010-000019420	Alimentación	20,75
2	001-001-000000593	Alimentación	10,50
3	001-100-000001837	Alimentación	14,38
4	001-002-000004457	Hospedaje	70,00
TOTAL:			115,63
TRANSPORTE			
N°	NÚMERO FACTURA	DETALLE	VALOR TOTAL
TOTAL:			0,00