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:	FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa)
SDNA-2024-12-0497	24/12/2024

DATOS GENERALES

APELLIDOS-NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR:	CÉDULA:	PUESTO QUE OCUPA:
ESPINOZA SARAGURO FELIX VINICIO	1718961780	OFICINISTA

CIUDAD-PROVINCIA-PAÍS:	NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE EL SERVIDOR PERTENECE:
MANTA- MANABI - ECUADOR	SUBDIRECCIÓN NACIONAL ADMINISTRATIVA

SERVIDORAS/ES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL:

PABLO ANDRES PINO VERGARA

INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS

ACTIVIDADES DETALLADAS POR DÍA:

10/12/2024 10:00 18:00 Viaje desde Quito a la ciudad de Manta.

11/12/2024 08:00 17:30 Inspección técnico mecánica y elaboración de Informes Técnicos por cada ambulancia. Constatación física de dispositivos e instrumental médico, en comisión conjunta con la delegación de la Dirección del Seguro General de Salud Individual y Familiar y la Coordinación Nacional de Atención Pre hospitalaria y Unidades Móviles.

12/12/2024 08:30 19:00 Inspección técnico mecánica y elaboración de Informe Técnico de la ambulancia. Constatación física de dispositivos e instrumental médico, en comisión conjunta con la delegación de la Dirección del Seguro General de Salud Individual y Familiar y la Coordinación Nacional de Atención Pre hospitalaria y Unidades Móviles.

13/12/2024 08:30 18:30 Inspección técnico mecánica y elaboración de Informe Técnico de la ambulancia. Constatación física de dispositivos e instrumental médico, en comisión conjunta con la delegación de la Dirección del Seguro General de Salud Individual y Familiar y la Coordinación Nacional de Atención Pre hospitalaria y Unidades Móviles (LEVANTAMIENTO DE OBSERVACIONES PREVIO A LA ENTREGA DE AMBULANCIAS).

14/12/2024 08:30 10:00 Inspección técnico mecánica y elaboración de Informe Técnico de la ambulancia. Constatación física de dispositivos e instrumental médico, en comisión conjunta con la delegación de la Dirección del Seguro General de Salud Individual y Familiar y la Coordinación Nacional de Atención Pre hospitalaria y Unidades Móviles (LEVANTAMIENTO DE OBSERVACIONES PREVIO A LA ENTREGA DE AMBULANCIAS).

14/12/2024 11:00 19:00 Viaje de retorno desde la ciudad de Manta a Quito.

PRODUCTOS ALCANZADOS:

Ejecutar y proceder con la inspeccion técnico mecanica; según planificación realizada de acuerdo al memorando Nro. IESS-SDNPSS-2024-1339-M, de 22 de Junio de 2024. Disposición entrega de ambulancias con memorando Nro.IESS-DG-2024-2505-M de 21 de agosto de 2024, con Memorando Nro. IESS-SDNA-2024-3573-M de fecha 14 de octubre, se realiza el requerimiento en curso.

ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA
FECHA dd-mmm-aaaa	10/12/2024	14/12/2024
HORA hh:mm	10:00	19:00
HORA Inicio de Labores el día de retorno		N/A

NOTA

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.

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 - Manta	10/12/2024	10:00	10/12/2024	18:00
Terrestre	Institucional	Manta - Quito	14/12/2024	11:00	14/12/2024	19:00

OBSERVACIONES: Ejecutar y proceder con la inspeccion técnico mecanica de la ambulancia 4x4, Disposición entrega de ambulancias con memorando Nro.IESS-DG-2024-2505-M de 21 de agosto de 2024, con Memorando Nro. IESS-SDNA-2024-3942-M de fecha 12 de noviembre de 2024, se realiza el requerimiento con alcance para realizar la comisión de servicios hasta el día 15 de noviembre de 2024, para realizar (SOPORTE EN TRANSFERENCIA DE LOS EQUIPOS MEDICOS DESDE FLEXNET HACIA EL IESS).

FIRMA DE LA O EL SERVIDOR COMISIONADO

Firmado electrónicamente por:
FELIX VINICIO
ESPINOZA SARAGURO

ESPINOZA SARAGURO FELIX VINICIO
OFICINISTA

NOTA

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
Firmado electrónicamente por: ANDREA PAOLA AYALA GUERRA	Firmado electrónicamente por: CESAR AUGUSTO CALDERON VILLOTA
ING. ANDREA PAOLA AYALA GUERRA	**MGS. CÉSAR AUGUSTO CALDERÓN VILLOTA**
SUBDIRECTORA NACIONAL ADMINISTRATIVA	**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	001-002-000010475	ALIMENTACIÓN	7,00
2	068-002-000766522	ALIMENTACIÓN	3,38
3	001-100-000001806	ALIMENTACIÓN	6,50
4	001-100-000000047	ALIMENTACIÓN	5,00
5	001-100-000032381	ALIMENTACIÓN	12,65
6	001-100-000019348	ALIMENTACIÓN	2,01
7	002-002-000003544	ALIMENTACIÓN	2,50
8	003-001-000000227	ALIMENTACIÓN	16,00
9	001-001-000000428	ALIMENTACIÓN	15,00
10	001-001-000008157	ALIMENTACIÓN	9,00
11	004-010-000003982	HOSPEDAJE	180,00
12			
TOTAL:			**259,04**
DESPLAZAMIENTO			
N°	**NÚMERO FACTURA**	**DETALLE**	**VALOR TOTAL**
TOTAL:			**$0,00**