

	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-2025-05-112	FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa) 09/06/2025			

DATOS GENERALES

APELLIDOS-NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR: JIMÉNEZ ICAZA HENRY ELADIO	CÉDULA: 1719368597	PUESTO QUE OCUPA: INGENIERO MECÁNICO
CIUDAD-PROVINCIA-PAÍS: GUAYAQUIL - GUAYAS - 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. ENRIQUE CHIGUANO

INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS

ACTIVIDADES DETALLADAS POR DÍA:
03-06-2025:
 - Traslado hacia Guayaquil.
04-06-2025:
 - Reunión con el ingeniero Andres Paz Jacho, Responsable de Mantenimiento del Hospital General del Norte de Guayaquil Los Ceibos, arquitecto Diego Romero Castillo, ingeniero Carlos Mendoza Paredes, Supervisores de Mantenimiento del Hospital General del Norte de Guayaquil Los Ceibos y técnicos de la SDNIE, donde se dieron a conocer los principales inconvenientes que poseen el las tuberías de conducción del sistema de combustible de la unidad médica.
 - Recorrido de inspección y levantamiento de información técnica de los equipos y sistemas de combustible del Hospital General del Norte de Guayaquil Los Ceibos donde se expuso los principales novedades.
 -Traslado hacia Quito.
PRODUCTOS ALCANZADOS:
 Asesoramiento técnico a los funcionarios del Hospital General del Norte de Guayaquil Los Ceibos, para el planteamiento de los proyectos de infraestructura que se consideran desarrollar y que deben contar con informe de factibilidad técnica.
 Levantamiento de información técnica preliminar del sistema de combustibles (diesel) existente, ante un eventual desarrollo del proyecto de cambio de tuberías de conducción del sistema de combustible.

ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	NOTA
FECHA dd-mmm-aaaa	03/06/2025	04/06/2025	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	16:30	20:30	
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	PARTICULAR	QUITO - TABABELA	03/06/2025	16:30	03/06/2025	17:35
AEREO	LATAM	TABABELA - GUAYAQUIL	03/06/2025	18:35	03/06/2025	19:28
AEREO	LATAM	GUAYAQUIL - TABABELA	04/06/2025	18:20	04/06/2025	19:11
TERRESTRE	PARTICULAR	TABABELA - QUITO	04/06/2025	19:30	04/06/2025	20:30

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
	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.
JIMÉNEZ ICAZA HENRY ELADIO INGENIERO MECÁNICO	
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. EDISON GREGORIO ANTONIO MORAN ACUÑA SUBDIRECTOR NACIONAL DE INFRAESTRUCTURA Y EQUIPAMIENTO	NOMBRE: ABG. MARÍA JOSÉ ARROBO BARRAGÁN 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	050-051-000240912	Alimentación	4.99
2	005-001-000029611	Alimentación	16.50
3	003-001-000006338	Alimentación	5.00
4	005-001-000029610	Alimentación	12.65
5	001-002-000003956	Hospedaje	40.00
TOTAL:			79.14
DESPLAZAMIENTO			
N°	NÚMERO FACTURA	DETALLE	VALOR TOTAL
1	001-016-000051279	Parqueadero	12.00
TOTAL:			12.00