

		<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-2025-05-0102			FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa) 27/05/2025			
<b>DATOS GENERALES</b>						
APELLIDOS-NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR: PÁEZ APUNTE RONNIE MAURICIO		CÉDULA: 171894288-9	PUESTO QUE OCUPA: ARQUITECTO - SERVIDOR PÚBLICO 7			
CIUDAD-PROVINCIA-PAÍS: ESMERALDAS - ESMERALDAS - 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. Daniela Herrera Martínez, Ing. Blanca Ayora Ordoñez e Ing. Pedro Samaniego Parra						
<b>DESCRIPCION DE LAS ACTIVIDADES EJECUTADAS</b>						
<b>19/05/2025</b> • 14:30am. Reunión de planificación con Directora Administrativa Hospital Básico Esmeraldas. • 15:30pm. Levantamiento arquitectónico área de Hospitalización de Mujeres.						
<b>20/05/2025</b> • 8:30am. Recorrido preliminar por el bloque principal del Hospital, en conjunto con administrativos de HB Esmeraldas. • 10:00am. Complementación de levantamiento arquitectónico de Hospitalización Mujeres y levantamiento Hospitalización Hombres. • 12:00pm. Levantamiento arquitectónico y revisión íntegra del Centro Quirúrgico y áreas exteriores.						
<b>21/05/2025</b> • 10:00am. Levantamiento de cubiertas HB Esmeraldas, Esterilización y planta baja. • 15:00pm. Reunión con el personal administrativo HB Esmeraldas, Subdirección Nacional de Infraestructura y Equipamiento y Coordinación Nacional de Infraestructura Médica, para definir el alcance de la intervención.						
<b>22/05/2025</b> • 8:30am. Reunión final con los administrativos del HB Esmeraldas. • 11:00am. Retorno a Quito.						
<b>PRODUCTOS ALCANZADOS</b>						
• Recopilación de información técnica, mediante levantamiento para desarrollo de plano arquitectónicos actualizados. • Recolección de datos para realizar propuesta de diseño de acuerdo a la validación de la CNIM.						
<b>ITINERARIO</b>		<b>SALIDA</b>	<b>LLEGADA</b>	<b>NOTA</b>		
FECHA dd-mmm-aaaa		19/05/2025	22/05/2025	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		08:00:00	17:00:00			
HORA Inicio de Labores el día de retorno		N/A				
<b>TRANSPORTE</b>						
<b>TIPO DE TRANSPORTE</b> (Aéreo, terrestre, marítimo otros)	<b>NOMBRE DEL TRANSPORTE</b>	<b>ITINERARIO O RUTA</b>	<b>SALIDA</b>		<b>LLEGADA</b>	
			<b>FECHA</b> dd-mmm-aaaa	<b>HORA</b> hh:mm	<b>FECHA</b> dd-mmm-aaaa	<b>HORA</b> hh:mm
TERRESTRE	INSTITUCIONAL	QUITO - ESMERALDAS	19/05/2025	08:00:00	19/05/2025	14:00:00
TERRESTRE	INSTITUCIONAL	ESMERALDAS - QUITO	22/05/2025	11:00:00	22/05/2025	17:00:00

<p><b>NOTA:</b> 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.</p>	
<p><b>OBSERVACIONES:</b></p>	
<p>La movilización al Hospital Básico de Esmeraldas, se planteó realizar en conjunto con los técnicos de la Subdirección Nacional de Infraestructura y Equipamiento y de la Coordinación Nacional de Infraestructura Médica.</p>	
<p><b>FIRMA DE LA O EL SERVIDOR COMISIONADO</b></p>	<p><b>NOTA</b></p>
<p><b>ARQ. RONNIE MAURICIO PÁEZ APUNTE</b> ARQUITECTO SDNIE</p>	<p>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.</p>
<p><b>FIRMAS DE APROBACIÓN</b></p>	
<p><b>FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD DEL SERVIDOR COMISIONADO</b></p>	<p><b>FIRMA DE LA MÁXIMA AUTORIDAD O SU DELEGADO</b></p>
<p>NOMBRE: <b>ARQ. BOLÍVAR RODRIGO YEROVI HERBOZO</b> SUBDIRECTOR NACIONAL DE INFRAESTRUCTURA Y EQUIPAMIENTO (ENCARGADO)</p>	<p>NOMBRE: <b>MGS. CÉSAR AUGUSTO CALDERÓN VILLOTA</b> DIRECTOR NACIONAL DE SERVICIOS CORPORATIVOS</p>

DETALLE DE DOCUMENTOS GENERADOS DE GASTOS DE VIÁTICOS Y DESPLAZAMIENTO			
ALOJAMIENTO Y/O ALIMENTACIÓN			
N°	NÚMERO FACTURA	DETALLE	VALOR TOTAL
1	001-010-000002866	ALIMENTACIÓN	12.00
2	001-002-000014404	ALIMENTACIÓN	18.00
3	001-001-000003230	ALIMENTACIÓN	12.00
4	001-001-000003245	ALIMENTACIÓN	12.00
5	001-001-000000705	ALIMENTACIÓN	15.00
6	002-002-000000888	HOSPEDAJE	119.99
7	001-001-000003258	ALIMENTACIÓN	12.00
<b>TOTAL:</b>			<b>200.99</b>
DESPLAZAMIENTO			
N°	NÚMERO FACTURA	DETALLE	VALOR TOTAL
<b>TOTAL:</b>			<b>0.00</b>