

		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: SDNA-2025-01-0007			FECHA DE INFORME (dd-mm-aaaa) 23/1/2025			
DATOS GENERALES						
APELLIDOS-NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR: PINO VERGARA PABLO ANDRES		CÉDULA: 1717430902	PUESTO QUE OCUPA: OFICINISTA			
CIUDAD-PROVINCIA-PAÍS: MANTA- MANABI - ECUADOR			NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE EL SERVIDOR PERTENECE: SUBDIRECCIÓN NACIONAL ADMINISTRATIVA			
SERVIDORAS/ES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL: FELIX VINICIO ESPINOZA SARAGURO / FLAVIO PATRICIO CADENA BRACERO						
INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS						
ACTIVIDADES DETALLADAS POR DÍA:						
14/01/2025 08:00 16:30 Viaje desde Quito a la ciudad de Manta.						
15/01/2025 08:00 17:00 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.						
16/01/2025 08:00 17:00 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.						
17/01/2025 08:00 17:00 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 (SE REALIZA ENTREGA DE AMBULANCIA).						
18/01/2025 08:00 10:00 Retirar documentación del hospital de Manta.						
18/01/2025 11:00 19:00 Viaje de retorno desde la ciudad de Manta a Quito.						
PRODUCTOS PROGRAMADOS: Ejecutar y proceder con la inspección técnico mecanica; Disposición entrega de ambulancias con referencia al Memorando Nro.IESS-DNSC-2025-0053-M de fecha 10 de enero de 2025 y memorando Nro. IESS-SDNA-2025-0057-M de fecha 10 de enero 2024 se autoriza la salida de comisión de servicios no planificada.						
ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	NOTA			
FECHA dd-mmm-aaaa	14/1/2025	18/1/2025	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	8:00	19:00				
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	Institucional	Quito - Manta	14/1/2025	8:00	14/1/2025	16:00
Terrestre	Institucional	Manta - Quito	18/1/2025	11:00	18/1/2025	19:00
OBSERVACIONES:						
FIRMA DE LA O EL SERVIDOR COMISIONADO			NOTA			
PINO VERGARA PABLO ANDRES OFICINISTA			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			
ING. ANDREA PAOLA AYALA GUERRA SUBDIRECTORA NACIONAL ADMINISTRATIVA			MGS.CESAR AUGUSTO VILLOTA 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	001-001-000000890	ALIMENTACIÓN	15,00
2	001-001-000000442	ALIMENTACIÓN	6,00
3	001-001-000000516	ALIMENTACIÓN	11,50
4	001-001-000000607	ALIMENTACIÓN	11,00
5	001-001-000000457	ALIMENTACIÓN	15,00
6	001-001-000002535	ALIMENTACIÓN	7,00
7	002-002-000000439	ALIMENTACIÓN	20,00
8	001-100-000001910	ALIMENTACIÓN	7,50
9	004-010-000004158	HOSPEDAJE	180,00
10	003-002-000003423	ALIMENTACIÓN	14,00
11			
12			
13			
14			
TOTAL:			287,00
DESPLAZAMIENTO			
N°	NÚMERO FACTURA	DETALLE	VALOR TOTAL
TOTAL:			\$0,00