



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-2025-04-087	FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa) 28/04/2025		

DATOS GENERALES

APELLIDOS-NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR: JULIO RICARDO TIPANTASIG CHAVEZ	CÉDULA: 1714382619	PUESTO QUE OCUPA: INGENIERO ELECTRÓNICO
CIUDAD-PROVINCIA-PAÍS: SANTA ROSA/EL CHACO / NAPO	NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE EL SERVIDOR PERTENECE: SUBDIRECCIÓN NACIONAL DE INFRAESTRUCTURA Y EQUIPAMIENTO	

SERVIDORAS/ES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL:

Ing. Pedro Fernando Samaniego Parra, Ing. Luis Fernando Bedoya Ayora, Ing. Julio Ricardo Tipantasig Chávez.

INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS

ACTIVIDADES DETALLADAS POR DÍA:
24-04-2025:
 08:00 - Traslado desde la Matriz del IESS de Quito a la ciudad del Chaco dispensario Santa Rosa 2 del SSC.
 10:30 - Llegada a la Unidad médica Santa Rosa 2 del Seguro Social Campesino Reunion con los Responsables de la parte Electrónica de parte del Contratista y la Fiscalizadora (Ing. Natalia Peñafiel - IESS SSC) para conocer la metodología a seguir en la visita en referencia a los Sistemas Electrónicos.
 Recorrido por las instalaciones de la Unidad Medica verificando los Sistemas de Cableado Estructurado, Sistema de Detección de Incendios, Sistema de Intrusión, canalización y escalerillas
 19:00 Verificación de iluminación exterior, y seguridades de la unidad medica, retorno la ciudad de El Chaco a descansar
25-04-2025:
 8:00 - Traslado a la Unidad médica Santa Rosa 2
 Reunión con los contratistas que ejecutaron los Sistemas Electrónicos, recorrido conjunto verificando los Sistemas de Detección de Incendios y el Sistema de Cableado Estructurado, se acordó agregar 2 puntos de red adicionales para cámaras de seguridad en la unidad.
 13:00 - Visita a la unidad medica actualmente en funcionamiento para verificar el Rack de comunicaciones y el SW para el traslado al nuevo dispensario.
 13:30 - Reunión con el Alcalde de El Chaco para solicitar trabajos de apoyo en referencia a la proxima Inauguración de la Unidad Médica
 14:30 - Retorno desde la Unidad medica Santa Rosa 2 - El Chaco - Quito

PRODUCTOS ALCANZADOS: Acuerdos alcanzados en sitio

ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	NOTA
FECHA dd-mmm-aaaa	24/04/2025	25/04/2025	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.
HORA hh:mm	8:00	17:00	
HORA Inicio de Labores el día de retorno	N/A		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	PARTICULAR	QUITO - EL CHACO - SANTA ROSA	24/04/2025	8:00	24/04/2025	10:30
TERRESTRE	INSTITUCIONAL	SANTA ROSA - EL CHACO - QUITO	25/04/2025	14:30	25/04/2025	17:00

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:

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.
JULIO RICARDO TIPANTASIG CHAVEZ INGENIERO ELECTRÓNICO	

FIRMAS DE APROBACIÓN

FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD DEL	FIRMA DE LA MÁXIMA AUTORIDAD O SU DELEGADO
NOMBRE: ARQ. ALEX PAÚL SILVA ARIAS SUBDIRECTOR NACIONAL DE INFRAESTRUCTURA Y EQUIPAMIENTO	NOMBRE: MGS. CÉSAR AUGUSTO CALDERÓN 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	001-002-000000405	HOSPEDAJE	46.00
2	001-002-000005397	ALIMENTACIÓN	6.50
3	001-100-000000694	ALIMENTACION	6.50
4	001-001-000001047	ALIMENTACION	6.00
TOTAL:			65.00
DESPLAZAMIENTO			
N°	NÚMERO FACTURA	DETALLE	VALOR TOTAL
TOTAL:			0.00