

		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-2025-01-0006			FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa) 20/01/2025			
DATOS GENERALES						
APELLIDOS-NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR: JOSÉ FERNANDO LAPO MOLINA		CÉDULA: 1719670679		PUESTO QUE OCUPA: INGENIERO ELECTRÓNICO REDES		
CIUDAD-PROVINCIA-PAÍS: SANTO DOMINGO - SANTO DOMINGO - 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. Mariela Oña, Ing. Alex Menoscal, Arq. Bolívar Yerovi e Ing Luis Bedoya						
INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS						
ACTIVIDADES DETALLADAS POR DÍA:						
16/01/2025						
Traslado vía terrestre desde la ciudad de Quito a la ciudad de Santo Domingo. Reunión conjunta con el equipo del Hospital del Día Santo Domingo y de la Dirección del Seguro General de Salud Individual y Familiar. Recorrido por los Servicios de Emergencia, Esterilización, Acceso al Centro Quirúrgico del Centro Clínico Quirúrgico, para constatar el estado actual de los sistemas electrónicos instalados en las áreas. Reunión con el Director Médico y los funcionarios de servicios generales del Hospital General IESS Santo Domingo, recorrido y verificación del estado actual de los sistemas electrónicos instalados.						
17/01/2025						
Recorrido por los Servicios de Emergencia, Esterilización, Acceso al Centro Quirúrgico del Centro Clínico Quirúrgico, para constatar el estado actual de los sistemas electrónicos instalados en las áreas. Reunión con la Ing. Katherin Cueva funcionaria del Hospital del Día Santo Domingo, líder del proyecto Adecuación de los Servicios de Emergencia, Esterilización, Acceso al Centro Quirúrgico del Centro Clínico Quirúrgico, Ambulatorio Hospital del Día Santo Domingo" Traslado vía terrestre desde la ciudad de Santo Domingo a la ciudad de Quito.						
PRODUCTOS ALCANZADOS:						
Levantamiento de información para la elaboración de la Hoja de Ruta para el proyecto de "Adecuación de los Servicios de Emergencia, Esterilización, Acceso al Centro Quirúrgico del Centro Clínico Quirúrgico, Ambulatorio Hospital del Día Santo Domingo"						
		SALIDA	LLEGADA	NOTA		
FECHA dd-mmm-aaaa		16/01/2025	17/01/2025	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		7:30	17:00			
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 - SANTO DOMINGO	16/01/2025	7:30	16/01/2025	11:00
TERRESTRE	INSTITUCIONAL	SANTO DOMINGO - QUITO	17/01/2025	13:00	17/01/2025	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			
ING. JOSÉ FERNANDO LAPO MOLINA			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			
NOMBRE: MGS. 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	001-015-000005591	ALIMENTACIÓN	\$ 30.48
2	057-023-000490286	ALIMENTACIÓN	\$ 8.92
3	001-001-000002610	ALIMENTACIÓN	\$ 6.00
4	003-010-000012368	HOSPEDAJE	\$ 30.00
TOTAL:			\$ 75.40
DESPLAZAMIENTO			
N°	NÚMERO FACTURA	DETALLE	VALOR TOTAL
TOTAL:			\$0.00