



**INSTITUTO ECUATORIANO DE SEGURIDAD SOCIAL IESS**

**INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES**

<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-2025-01-0010	FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa) 20/1/2025		

**DATOS GENERALES**

APELLIDOS-NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR: MENOSCAL CEVALLOS ALEX DAMIÁN	CÉDULA: 1709164584	PUESTO QUE OCUPA: INGENIERO
CIUDAD-PROVINCIA-PAÍS: SANTO DOMINGO DE LOS TSÁCHILAS-SANTO DOMINGO DE LOS TSÁCHILAS-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, ARQ. BOLÍVAR YEROVI, ING. LUIS BEDOYA, ING. FERNANDO LAPO

**INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS**

**ACTIVIDADES DETALLADAS POR DÍA:**

**16 DE ENERO DE 2025**

REUNIÓN CON FUNCIONARIOS DEL HOSPITAL DEL DÍA SANTO DOMINGO, COORDINACIÓN DE SALUD, ASESORÍA DEL CONSEJO, COORDINACIÓN NACIONAL DE INFRAESTRUCTURA MÉDICA RECORRIDO POR EL HOSPITAL DEL DÍA SANTO DOMINGO, VISITA Y RECORRIDO AL HOSPITAL GENERAL DE SANTO DOMINGO.

**17 DE ENERO DE 2025**

RECORRIDO POR LOSAS DE CUBIERTA DEL HOSPITAL DEL DÍA SANTO DOMINGO, REUNIÓN EN LA DIRECCIÓN PROVINCIAL DEL IESS SANTO DOMINGO

**PRODUCTOS OBTENIDOS:**

PRODUCTO DE LA REUNIÓN SE LLEGÓ A ACUERDO PARA REDEFINIR EL ALCANCE DEL PROYECTO Y HOJA DE RUTA PARA ADECUACIÓN DE LOS SERVICIOS DE EMERGENCIA, ESTERILIZACIÓN Y CENTRO QUIRÚRGICO DEL CCQA HOSPITAL DEL DÍA SANTO DOMINGO

ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	NOTA
FECHA dd-mmm-aaaa	16/1/2025	17/1/2025	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.
HORA hh:mm	8:00	17:00	
HORA Inicio de Labores el día de retorno	NO APLICA		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	INSTITUCIONAL	QUITO/SANTO DOMINGO	16/1/2025	8:00:00	16/1/2025	11:00:00
TERRESTRE	INSTITUCIONAL	SANTO DOMINGO/QUITO	17/1/2025	13:00:00	17/1/2025	17:00:00

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-**

<b>FIRMA DE LA O EL SERVIDOR COMISIONADO</b>	<b>NOTA</b>
<b>ING. ALEX DAMIÁN MENOSCAL CEVALLOS INGENIERO CIVIL SDNIE</b>	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**

<b>FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD DEL SERVIDOR COMISIONADO</b>	<b>FIRMA DE LA MÁXIMA AUTORIDAD O SU DELEGADO</b>
NOMBRE:  MGS. ALEX PAUL SILVA ARIAS SUBDIRECTOR NACIONAL DE INFRAESTRUCTURA Y EQUIPAMIENTO	NOMBRE:  MGS. CÉSAR AGUSTO 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	001-015-000005590	ALIMENTACIÓN	20.96
2	003-010-000012013	ALIMENTACIÓN	16.75
3	003-010-000012366	HOSPEDAJE	30.00
<b>TOTAL:</b>			<b>67.71</b>
DESPLAZAMIENTO			
N°	NÚMERO FACTURA	DETALLE	VALOR TOTAL
<b>TOTAL:</b>			<b>\$0.00</b>