

		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-2025-07-0120		FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa) 21/7/2025				
DATOS GENERALES						
APELLIDOS-NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR: SAMANIEGO PARRA PEDRO FERNANDO		CÉDULA: 1500682842	PUESTO QUE OCUPA: INGENIERO MECÁNICO			
CIUDAD-PROVINCIA-PAÍS: NUEVA LOJA / SUCUMBOS / ECUADOR			NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE EL SERVIDOR PERTENECE: SUBDIRECCION NACIONAL DE INFRAESTRUCTURA Y EQUIPAMIENTO			
SERVIDORAS/ES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL: ING. SAMANIEGO PARRA PEDRO FERNANDO						
INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS						
ACTIVIDADES DETALLADAS POR DÍA:						
16/07/2025:						
* Traslado desde Quito a la ciudad del Nueva Loja Parroquia el Eno dispensario Conambo del SSC.						
* Reunión con el Contratista de la obra para identificar la terminación de las instalaciones del sistema mecánico.						
17/07/2025:						
* Llegada a la parroquia El Eno, Unidad Conambo del SSC.						
* Recorrido en obra para verificar las instalaciones del sistema mecanico y realizar las pruebas de funcionamiento.						
* Verificar que la obra haya concluido en su totalidad.						
18/07/2025:						
* Traslado a la parroquia El Eno, Unidad Conambo del SSC.						
* Reunión con el Contratista para indicar las observaciones encontradas en obra						
* Retorno desde la Unidad médica Conambo a la Ciudad de Quito.						
Productos alcanzados: Informacion del estado actual de la obra para realizar el informe de procedencia en el sistema mecanico del Proyecto Conambo.						
ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	NOTA			
FECHA dd-mmm-aaaa	16/7/2025	18/7/2025	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	6:00	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	PARTICULAR	QUITO - EL ENO - NUEVA LOJA	16/7/2025	6:00:00	16/7/2025	16:00:00
Terrestre	PARTICULAR	NUEVA LOJA - EL ENO - NUEVA LOJA	17/7/2025	7:30:00	17/7/2025	19:00:00
Terrestre	PARTICULAR	NUEVA LOJA - EL ENO - QUITO	18/7/2025	10:00:00	18/7/2025	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: El viaje de Quito a Nueva Loja se realizó en transporte particular, por la ruta Baños-Puyo- Tena-Loreto Coca y EL ENO debido al cierre de la vía Quito - Baeza - Nueva Loja.						
FIRMA DE LA O EL SERVIDOR COMISIONADO			NOTA			
ING. PEDRO FERNANDO SAMANIEGO PARRA INGENIERO MECÁNICO			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
MGS. EDISON ANTONIO MORAN ACUÑA	ABG. MARÍA JOSÉ ARROBO BARRAGÁN
SUBDIRECTOR NACIONAL DE INFRAESTRUCTURA Y EQUIPAMIENTO	DIRECTORA 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	001-001-000000310	Alimentación	10,00
2	001-001-000002061	Alimentación	17,00
3	001-001-000002072	Alimentación	15,00
4	001-001-000003011	Alimentación	11,00
5	001-002-000004838	Hospedaje	70,00
TOTAL:			123,00
TRANSPORTE			
N°	NÚMERO FACTURA	DETALLE	VALOR TOTAL
TOTAL:			0,00