

		<b>INSTITUTO ECUATORIANO DE SEGURIDAD SOCIAL IESS</b>				
<b>INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES</b>						
<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-2025-01-0011		FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa) 21/1/2025				
<b>DATOS GENERALES</b>						
APELLIDOS-NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR: YEROVI HERBOZO BOLIVAR RODRIGO		CÉDULA: 1704202686	PUESTO QUE OCUPA: ARQUITECTO 3			
CIUDAD-PROVINCIA-PAÍS: SANTO DOMINGO DE LOS TSACHILAS-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: ARQ. ALEX PAUL SILVA ARIAS-ING. TERESA OÑA PAUCAR, ALEX MENOSCAL CEVALLOS, JOSE FERNANDO LAPO MOLINA, LUIS BEDOYA AYORA.						
<b>INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS</b>						
ACTIVIDADES DETALLADAS POR DÍA: 16/01/2025 Traslado Quito -Santo Domingo, Reunión de trabajo con autoridades del Hospital del Día Santo Domingo , recorrido por las áreas de emergencia y centro quirúrgico, presentación y revisión del proyecto de Remodelación del Centro Quirúrgico, Esterilización. y Emergencia, luego del análisis se concluye que se deben efectuar ajustes, eliminando la ampliación considerada en para el área de observación de emergencia, reubicandola, por lo que se requiere la modificación del proyecto existente. Visita al Hospital General de Santo Domingo, se verifica que se encuentra en buen estado , a excepción del servicio de Emergencia que requiere ampliación para incorporar área de observación , al momneto se encuentran atendiendo en los corredores..						
17/01/2025 Reunión de trabajo en la Dirección Provincial del Guayas , analisis de los procesos de mantenimiento, PRODUCTOS OBTENIDOS: Acuerdo con el Hospital del Día, para rediseñar el proyecto, fecha de entrega estimada fines de febrero. Con el hopsital General que una vez que se cuente con la validación de Salud, se preparará el proyecto de ampliación de la emergencia.						
<b>ITINERARIO</b>	<b>SALIDA</b>	<b>LLEGADA</b>	<b>NOTA</b>			
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.			
<b>TRANSPORTE</b>						
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	PARTICULAR	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.-						

FIRMA DE LA O EL SERVIDOR COMISIONADO	NOTA
<p style="text-align: center;">ARQ BOLIVAR YEROVI HERBOZO ARQUITECTO 3 SDNIE</p>	<p>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.</p>
<b>FIRMAS DE APROBACIÓN</b>	
<p style="text-align: center;">FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD DEL SERVIDOR COMISIONADO</p>	<p style="text-align: center;">FIRMA DE LA MÁXIMA AUTORIDAD O SU DELEGADO</p>
<p>NOMBRE:  <p style="text-align: center;">ARQ. ALEX PAUL SILVA ARIAS SUBDIRECTOR NACIONAL DE INFRAESTRUCTURA Y EQUIPAMIENTO</p> </p>	<p>NOMBRE:  <p style="text-align: center;">MGS. CESAR AUGUSTO CALDERÓN VILLOTA DIRECTOR NACIONAL DE SERVICIOS CORPORATIVOS</p> </p>

**DETALLE DE DOCUMENTOS GENERADOS DE GASTOS DE VIÁTICOS Y  
DESPLAZAMIENTO**

ALOJAMIENTO Y/O ALIMENTACIÓN			
N°	NÚMERO FACTURA	DETALLE	VALOR TOTAL
1	001-020-000026127	Hospedaje	66,50
2	003-010-000012014	Alimentación	14,00
<b>TOTAL:</b>			<b>80,50</b>
DESPLAZAMIENTO			
N°	DETALLE		VALOR TOTAL