

		<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-2025-07-0124		FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa) 29/07/2025				
<b>DATOS GENERALES</b>						
APELLIDOS-NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR: MORALES ILES GUSTAVO ALBINO		CÉDULA: 1002508750		PUESTO QUE OCUPA: INGENIERO MECANICO		
CIUDAD-PROVINCIA-PAÍS: GUARANDA-BOLIVAR- 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. Juan Pablo Salazar, Ing. Blanca Ayora e Ing. Daniela Herrera.						
<b>INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS</b>						
<p><b>23/07/2025</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>Traslado vía terrestre hacia desde la matriz del IESS hasta el Hospital de Guaranda.</li> <li>Reunión de trabajo conjunta entre la Dirección Administrativa y de Servicios Generales del Hospital Básico de Guaranda y la Subdirección Nacional de Infraestructura y Equipamiento, junto con la Coordinación Nacional de Infraestructura Médica, Calidad y Equipamiento Sanitario del nivel central, para tratar el informe de validación N.º IT-DSGSIF-2025-0060.</li> </ul> <p><b>24/07/2025</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>Levantamiento de las áreas en donde se instalará el sistema de aire acondicionado y ventilación mecánica para el área de tomografía del Hospital de Guaranda</li> </ul> <p><b>25/07/2025</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>Reunión de trabajo conjunta entre la Dirección Administrativa y de Servicios Generales del Hospital Básico de Guaranda y técnicos de la Subdirección Nacional de Infraestructura y Equipamiento (SDNIE), con el objetivo de solicitar al hospital la entrega de información relacionada con las especificaciones técnicas de los equipos de imagenología, así como los informes emitidos por la empresa eléctrica local respecto al consumo y calidad de la energía.</li> <li>Retorno vía terrestre hacia la ciudad de Quito.</li> </ul> <p><b>PRODUCTOS ALCANZADOS:</b>                  Se realizó el levantamiento de información técnica y levantamiento fotográfico que servirá para realizar el estudio del sistema HVAC para el proyecto en mención.</p>						
<b>ITINERARIO</b>		<b>SALIDA</b>		<b>LLEGADA</b>		<b>NOTA</b> 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.
FECHA dd-mmm-aaaa		23/07/2025		25/07/2025		
HORA hh:mm		8:00		17:00		
HORA Inicio de Labores el día de retorno				N/A		
<b>TRANSPORTE</b>						
<b>TIPO DE TRANSPORTE</b> (Aéreo, terrestre, marítimo otros)	<b>NOMBRE DEL TRANSPORTE</b>	<b>ITINERARIO O RUTA</b>	<b>SALIDA</b>		<b>LLEGADA</b>	
			<b>FECHA</b> dd-mmm-aaaa	<b>HORA</b> hh:mm	<b>FECHA</b> dd-mmm-aaaa	<b>HORA</b> hh:mm
TERRESTRE	INSTITUCIONAL	QUITO - GUARANDA	23/07/2025	8:00	23/07/2025	13:00
TERRESTRE	INSTITUCIONAL	GUARANDA-QUITO	25/07/2025	12:00	25/07/2025	17:00
<p><b>NOTA:</b> 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.</p>						
<b>OBSERVACIONES:</b>						
<b>FIRMA DE LA O EL SERVIDOR COMISIONADO</b>			<b>NOTA</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.			
ING. GUSTAVO ALBINO MORALES ILES INGENIERO MECÁNICO SDNIE						

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. EDISON G. ANTONIO MORÁN ACUÑA  SUBDIRECTOR NACIONAL DE INFRAESTRUCTURA Y EQUIPAMIENTO	NOMBRE:  ABG. MARÍA JOSÉ ARROBO BARRAGÁN  DIRECTORA NACIONAL DE SERVICIOS CORPORATIVOS

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

ALOJAMIENTO Y/O ALIMENTACIÓN			
Nº	NÚMERO FACTURA	DETALLE	VALOR TOTAL
1	001-002-000004902	Alimentación	\$ 15.00
2	001-003-000023535	Alimentación	\$ 15.00
2	001-002-000004911	Alimentación	\$ 10.00
3	001-003-000023565	Alimentación	\$ 10.00
4	001-101-000002147	Hospedaje	\$ 80.00
<b>TOTAL:</b>			<b>\$ 130.000</b>

DESPLAZAMIENTO			
Nº	NÚMERO FACTURA	DETALLE	VALOR TOTAL
<b>TOTAL:</b>			<b>\$0.00</b>