

		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-2025-08-0133		FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa) 15/8/2025				
DATOS GENERALES						
APELLIDOS-NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR: MUÑOZ YANEZ JAIR ALEJANDRO		CÉDULA: 1722347158	PUESTO QUE OCUPA: ASISTENTE ADMINISTRATIVO			
CIUDAD-PROVINCIA-PAÍS: TULCÁN - CARCHI - 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. Carola Pelaez, Ing. Diego Aguilar				
INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS						
ACTIVIDADES DETALLADAS POR DÍA:						
Jueves 7/08/2025 Reunión con las autoridades del hospital (Dr. Jorge García, Dra. Carla Vega, Lcda. Susana Reyes), personal de la Coordinación Nacional de Calidad (Ing. Dennis Enriquez) y el personal de esta Subdirección Nacional, se expone el alcance de la visita, se solicita el último formulario de inspección por parte de la Agencia de Aseguramiento de la Calidad de los Servicios de Salud y Medicina Prepagada - ACCES, se da inicio del recorrido por las áreas de lavandería, centro quirúrgico, central de esterilización.						
Viernes: 8/08/2025 Se continúa con el recorrido por las instalaciones del hospital: farmacia, imagenología, laboratorio, se realiza la reunión de cierre						
PRODUCTOS ALCANZADOS: Acta de reunión (adjunta al presente documento), se pone en conocimiento de las autoridades los hallazgos evidenciados en las áreas visitadas.						
	SALIDA	LLEGADA	NOTA			
FECHA dd-mmm-aaaa	7/8/2025	8/8/2025	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		N/A	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 - TULCÁN	7/8/2025	8:00	7/8/2025	13:30
TERRESTRE	Institucional	TULCÁN - QUITO	8/8/2025	12:00	8/8/2025	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: Con Memorando IESS-SDNIE-2025-1604-M, se solicita la autorización para realizar la visita a la ciudad de Tulcan						
FIRMA DE LA O EL SERVIDOR COMISIONADO			NOTA			
ARQ. JAIR ALEJANDRO MUÑOZ YANEZ			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: ARQ. EDISON G. ANTONIO MORÁN ACUÑA SUBDIRECTOR NACIONAL DE INFRAESTRUCTURA Y EQUIPAMIENTO			NOMBRE: ABG. MARÍA JOSÉ ARROBO BARRAGÁN 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	001-002-000002435	Hospedaje	\$ 40,00
2	001-010-000003931	Alimentación	\$ 10,01
3	001-100-000003915	Alimentación	\$ 15,50
4	003-002-000043450	Alimentación	\$ 4,55
TOTAL:			\$ 70,06
DESPLAZAMIENTO			
N°	NÚMERO FACTURA	DETALLE	VALOR TOTAL
TOTAL:			\$0,00