



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-2024-04-0059

FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa)
16/04/2024

DATOS GENERALES

APELLIDOS-NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR:
RENGIFO HERRERA LUIS PATRICIO

CÉDULA:
0501601660

PUESTO QUE OCUPA:
INGENIERO ELÉCTRICO

CIUDAD-PROVINCIA-PAÍS:
RIOBAMBA CHIMBORAZO

NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE EL SERVIDOR PERTENECE:
DIRECCIÓN NACIONAL DE INFRAESTRUCTURA Y EQUIPAMIENTOS

SERVIDORAS/ES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL:
ING. ENRIQUE CHIGUANO

INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS

ACTIVIDADES DETALLADAS POR DÍA:

ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	NOTA
CHA dd-mmm-aa	10/04/2024	11/04/2024	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	7:30	17:00	
HORA Inicio de Labores el día de retorno	N/A		

TRANSPORTE

TIPO DE TRANSPORTE (Aéreo,	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- RIOBAMBA	10/04/2024	7:30	10/04/2024	12:00
TERRESTRE	INSTITUCIONAL	RIOBAMBA- QUITO	11/04/2024	12:30	11/04/2024	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:

FIRMA DE LA O EL SERVIDOR COMISIONADO

ING. LUIS PATRICIO RENGIFO HERRERA

NOTA
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. MARÍA FERNANDA ROLDAN TINOCO
SUBDIRECTORA NACIONAL DE INFRAESTRUCTURA Y
EQUIPAMIENTO

NOMBRE:
ARQ. MARÍA FERNANDA ROLDÁN TINOCO
DIRECTOR NACIONAL DE SERVICIOS CORPORATIVOS (E)

DETALLE DE DOCUMENTOS GENERADOS DE GASTOS DE VIÁTICOS Y

ALOJAMIENTO Y/O ALIMENTACIÓN			
N°	NÚMERO FACTURA	DETALLE	VALOR TOTAL
1	88484	ALIMENTACION	\$ 8,20
2	88528	ALIMENTACION	\$ 9,64
3	1761	HOSPEDAJE	\$ 40,00
TOTAL:			\$ 57,84
DESPLAZAMIENTO			
N°	NÚMERO FACTURA	DETALLE	VALOR TOTAL
TOTAL:			\$0,00