



INSTITUTO ECUATORIANO DE SEGURIDAD SOCIAL IESS

**INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES**

<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-2024-10-0145	FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa) 22/10/2024		

**DATOS GENERALES**

APellidos-Nombres de la o el servidor: CHIGUANO CANENCIA JOSE ENRIQUE	CÉDULA: 1707794739	PUESTO QUE OCUPA: ING. CIVIL
CIUDAD-PROVINCIA-PAÍS: ESMERALDAS - ESMERALDAS	NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE EL SERVIDOR PERTENECE: SUBDIRECCIÓN NACIONAL DE INFRAESTRUCTURA Y EQUIPAMIENTO	
SERVIDORAS/ES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL: ING. ENRIQUE CHIGUANO		

**INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS**

**ACTIVIDADES REALIZADAS POR DIA**

Como Fiscalizador del proyecto de mantenimiento del alcantarillado se ha programado la visita para la constatación del avance y conclusión de los trabajos del contrato.

16/10/2024	Traslado a la ciudad de Esmeraldas, específicamente al Hospital Básico del IESS, en el cual se mantiene una reunión con la Sra. Mgs Silvia Delgado Directora Administrativo del Hospital, el ingeniero Rumualdo Vásquez, Contratista para los trabajos y con el Ing. Enrique Enrique Chiguano como Fiscalizador del contrato y se pone en conocimiento que el Ingeniero Vásquez mediante memorando dirigido al Dr. Rider Achilie Administrador del Contrato pone en conocimiento que los trabajos han sido terminados y solicita la recepción. Seguidamente con el ingeniero Vásquez se hace un recorrido y se constata el funcionamiento del sistema de manera adecuada y se solicita al mismo que realice el pintado de los marcos de las cajas de revisión y la limpieza de las áreas intervenidas.
17/10/2024	Se trabaja en la Dirección Provincial realizando la revisión de la planilla única y que será de liquidación.
18/10/2024	Se realiza un recorrido con la Sra. Mgs. Delgado recorriendo las áreas intervenidas y constatando el funcionamiento del sistema de evacuacion de las aguas servidas. Retorno a la ciudad de Quito.

**PRODUCTOS ALCANZADOS**

Constatación de la conclusión de los trabajos y revisión de la planilla para su presentación de manera oficial.

ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	NOTA
FECHA dd-mmm-aaaa	16/10/2024	18/10/2024	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		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 - ESMERALDAS	16/10/2024	7:30	16/10/2024	14:30
TERRESTRE	INSTITUCIONAL	ESMERALDAS -QUITO	18/10/2024	11:00	18/10/2024	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**

En este campo se debe notificar las novedades que alteraron la ruta de la comisión y cualquier otra eventualidad.

**La hora de llegada se debe básicamente por el horario establecido por la Contraloría General del Estado**

<b>FIRMA DE LA O EL SERVIDOR COMISIONADO</b>	<b>NOTA</b>
Ing. José Enrique Chiguano Canencia ING. CIVIL SDNIE	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. <b>Por falta de autoridad en la Subdirección Nacional de Infraestructura y Equipamiento, no se inserta el nombre; cumpliendo con la norma se hace la entrega del presente anexo dentro de los cuatro días posteriores a la realización de la comisión.</b>

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. Alex Paúl Silva Arias SUBDIRECTOR NACIONAL DE INFRAESTRUCTURA Y EQUIPAMIENTO	NOMBRE:  Mgs. César Augusto Calderón Villota DIRECTOR NACIONAL DE SERVICIOS CORPORATIVOS

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

ALOJAMIENTO Y/O ALIMENTACIÓN			
Item			VALOR
1	001-001-000017720	ALIMENTACION	10,00
2	001-001-0000262	ALIMENTACION	13,00
3	003-001-000001283	ALIMENTACION	12,50
4	001-001-000002410	ALIMENTACION	9,00
5	001-001-000002420	ALIMENTACION	9,00
6	001-100-000000043	ALOJAMIENTO	70,00
<b>TOTAL USD</b>			<b>123,50</b>
DESPLAZAMIENTO			
Item	Nº FACTURA	TIPO DE GASTO	VALOR
1			
2			
<b>TOTAL USD</b>			<b>0,00</b>