

		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-2025-01-0003		FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa) 21/01/2025			
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					
En la Dirección Provincial se realizó las siguientes actividades:					
15/1/2025		Traslado a la ciudad a la ciudad de Esmeraldas, en la Dirección Provincial se revisa los trabajos que se están ejecutando en el cerramiento, en el tercer nivel la construcción de la cubierta.			
16/1/2025		Revisión de los trabajos en la instalación de la estructura de la cubierta y la estructura del cerramiento frontal, los trabajos de preparación para la pintura exterior del edificio. Revisión de la documentación de la planilla # 1 , los rubros de la planilla sus anexos de cálculo y gráficos.			
17/1/2025		Revisión de los materiales que se están utilizando y se deberá utilizar en los trabajos de mantenimiento del edificio. Retorno a Quito.			
PRODUCTOS ALCANZADOS					
Constatación del cumplimiento de las especificación y la verificación del avace y materiales utilizados en los trabajos de mantenimiento del edificio de la DPE.					
ITINERARIO		SALIDA		LLEGADA	
FECHA dd-mmm-aaaa		15/1/2025		17/1/2025	
HORA hh:mm		8:00		17:00	
HORA Inicio de Labores el día de retorno		N/A		NOTA 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.	
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
TERRESTRE	INSTITUCIONAL	QUITO - ESMERALDAS	15/1/2025	8:00	15/1/2025
TERRESTRE	INSTITUCIONAL	ESMERALDAS-QUITO	17/1/2025	9:30	17/1/2025
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					
FIRMA DE LA O EL SERVIDOR COMISIONADO			NOTA		
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 reemplazar 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. 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.		

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	001-001-000018651	ALIMENTACION	9,00
2	001-001-00000315	ALIMENTACION	11,50
3	001-001-000000048	ALIMENTACION	7,00
4	001-001-000002758	ALIMENTACION	8,50
5	001-001-000002775	ALIMENTACION	10,00
6	001-001-000000052	ALIMENTACION	10,00
7	001-100-000000074	ALOJAMIENTO	70,00
8	001-001-000002778	ALIMENTACION	8,00
	TOTAL USD		134,00
DESPLAZAMIENTO			
Item	Nº FACTURA	TIPO DE GASTO	VALOR
1			
2			
	TOTAL USD		0,00