



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-2025-02-0035	FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa) 19/02/2025		

**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:  
ARQ. RONNIE MAURICIO PAEZ APUNTE, ING. PEDRO FERNANDO SAMANIEGO PARRA, ING. ENRIQUE CHIGUANO

**INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS**

**ACTIVIDADES REALIZADAS POR DIA**

En la Dirección Provincial se realizó las siguientes actividades:

12/2/2025	Traslado a la ciudad de Esmeraldas, en la Hospital Básico Esmeraldas se realiza el levantamiento arquitectónico del área de laboratorio y emergencia. Luego en la DPE se revisa los trabajos que se están ejecutando al interior en la segunda planta alta y se coordina con el Ing. Maldonado los trabajos para la construcción del recubrimiento del ducto de gradas.
13/2/2025	Revisión de los trabajos en la instalación de la estructura de la cubierta y la estructura del cerramiento frontal. Revisión de la documentación de la planilla # 2 , los rubros de la planilla sus anexos de cálculo y gráficos.
14/2/2025	Indicaciones para la entrega de la planilla # 2 revisada, y los trabajos a ejecutarse con rubros nuevos. Retorno a Quito.

**PRODUCTOS ALCANZADOS**

Actualización de las áreas de laboratorio del HB Esmeraldas y 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	NOTA
FECHA dd-mmm-aaaa	12/2/2025	14/2/2025	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	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	12/2/2025	7:30	12/2/2025	13:30
TERRESTRE	INSTITUCIONAL	ESMERALDAS-QUITO	14/2/2025	10:00	14/2/2025	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**

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; cumplimiento 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**

Item			VALOR
1	001-001-000018960	ALIMENTACION	10,00
2	001-001-00000206	ALIMENTACION	12,00
3	001-099-000001839	ALIMENTACION	6,00
4	001-001-000002888	ALIMENTACION	10,00
5	001-100-000000089	ALOJAMIENTO	70,00
6	001-001-000009502	ALIMENTACION	4,00
		<b>TOTAL USD</b>	<b>112,00</b>
<b>DESPLAZAMIENTO</b>			
Item	Nº FACTURA	TIPO DE GASTO	VALOR
1			
2			
		<b>TOTAL USD</b>	<b>0,00</b>