

	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-2025-01-0029	FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa) 10/02/2025			

DATOS GENERALES

APELLIDOS-NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR: JIMÉNEZ ICAZA HENRY ELADIO	CÉDULA: 1719368597	PUESTO QUE OCUPA: INGENIERO MECÁNICO
CIUDAD-PROVINCIA-PAÍS: GUAYAQUIL - GUAYAS - 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. FERNANDO LAPO

INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS

ACTIVIDADES DETALLADAS POR DÍA:
04-02-2025:
 - Traslado hacia Guayaquil.
05-02-2025:
 - Reunión con la arquitecta Ofelia Salazar y de varios funcionarios de la DPG, donde se expuso los principales novedades encontradas en las disposiciones complementarias Nro. 202400559-CGIP-BCBG que fueron realizadas al edificio de archivo Ex Cine Lido de la Dirección Provincial del Guayas.
 - Recorrido de inspección y levantamiento de información técnica de los equipos y sistemas de extinción instalados en el edificio de archivo Ex Cine Lido de la Dirección Provincial del Guayas.
06-02-2025:
 - Reunión entre la arquitecta Ofelia Salazar, técnicos de las SDNIE y el arquitecto Christopher Parker Graf, Director General de Ingeniería y Proyectos del Benemerito Cuerpo de Bomberos de Guayaquil, sobre aclaraciones y consideraciones técnicas a las disposiciones complementarias Nro. 202400559-CGIP-BCBG
07-02-2025:
 -Traslado hacia Quito.
PRODUCTOS ALCANZADOS:
 Levantamiento de información técnica para solventar las disposiciones complementarias Nro. 202400559-CGIP-BCBG propuestas al edificio de archivo Ex Cine Lido de la Dirección Provincial de Guayas, con el objeto de evitar la mayor demora en la obtención del permiso de funcionamiento.

ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	NOTA
FECHA dd-mmm-aaaa	04/02/2025	07/02/2025	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. Se deberá aumentar el número de casilleros necesarios para detallar la ruta completa.
HORA hh:mm	8:00	17:00	
HORA Inicio de Labores el día de retorno	N/A		

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 - GUAYAQUIL	04/02/2025	8:00	04/02/2025	17:00
TERRESTRE	INSTITUCIONAL	GUAYAQUIL - QUITO	07/02/2025	8:00	07/02/2025	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:	
FIRMA DE LA O EL SERVIDOR COMISIONADO	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.
JIMÉNEZ ICAZA HENRY ELADIO INGENIERO MECÁNICO	
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 PAUL 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			
N°	NÚMERO FACTURA	DETALLE	VALOR TOTAL
1	307	Alimentación	10.00
2	5943	Alimentación	7.25
3	7633	Alimentación	9.00
4	339078	Alimentación	6.49
5	2697	Alimentación	33.60
6	667284	Alimentación	2.47
7	14217	Alimentación	14.50
8	613319	Alimentación	4.85
9	26169	Alimentación	6.50
10	3048	Hospedaje	120.00
TOTAL:			214.66
DESPLAZAMIENTO			
N°	NÚMERO FACTURA	DETALLE	VALOR TOTAL
TOTAL:			0.00