



**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-2025-02-0050	FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa) 11/3/2025		

**DATOS GENERALES**

APELLIDOS-NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR: <b>LORENA MERCEDES LÓPEZ CISNEROS</b>	CÉDULA: <b>1718594763</b>	PUESTO QUE OCUPA: ARQUITECTA
CIUDAD-PROVINCIA-PAÍS: GUAYAQUIL - GUAYAS - ECUADOR LA LIBERTAD - SANTA ELENA - ECUADOR	NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE EL SERVIDOR PERTENECE: SUBDIRECCIÓN NACIONAL DE INFRAESTRUCTURA Y EQUIPAMIENTO	

**SERVIDORAS/ES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL:**  
 ARQ. LORENA LÓPEZ

**INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS**

**Actividades detalladas por día:**

**06-03-2025:**

- \* Reunión con el Director Provincial de Santa Elena para especificar las necesidades de la visita y determinar los alcances que tendrá la misma.
- \* Inspección del estado actual de las instalaciones de la Dirección Provincial, incluyendo los edificios del auditorio y Atención al Ciudadano, que son las edificaciones que requieren intervención urgente.

Reunión con la Srta. Yulissa Vélez para inspeccionar el archivo y revisar las cubiertas de las edificaciones.

**07-03-2025:**

- \* Reunión con el Director Provincial de Santa Elena para coordinar el recorrido y la visita a los terrenos del IESS, y revisar la posibilidad de realizar nuevos pedidos a la Subdirección Nacional de Infraestructura y Equipamiento.
- \* Reunión final con las encargadas para comentar las observaciones de la visita y coordinar la entrega de insumos después de la visita técnica.

**Productos alcanzados:**

- \* Se realizaron las inspecciones necesarias para constatar el estado actual de las estructuras existentes, desgastadas por la humedad y el escaso mantenimiento.
- \* Intervenciones claras por parte del Director Provincial sobre hasta dónde llegarán los insumos que proporcionará la Subdirección Nacional de Infraestructura y Equipamiento.

ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	NOTA
FECHA dd-mmm-aaaa	6/3/2025	7/3/2025	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	6:10	17:56	
HORA Inicio de Labores el día de retorno	N/A		

**TRANSPORTE**

TIPO DE TRANSPORTE	NOMBRE DEL	SALIDA	LLEGADA
--------------------	------------	--------	---------

(Aéreo, terrestre, marítimo otros)	NOMBRE DEL TRANSPORTE	ITINERARIO O RUTA	FECHA dd-mmm-aaaa	HORA hh:mm	FECHA dd-mmm-aaaa	HORA hh:mm
AEREO	LATAM	QUITO - GUAYAQUIL	6/3/2025	6:10	6/3/2025	7:04
TERRESTRE	INSTITUCIONAL	GUAYAQUIL - LA LIBERTAD	6/3/2025	7:14	6/3/2025	9:00
TERRESTRE	INSTITUCIONAL	LA LIBERTAD - GUAYAQUIL	7/3/2025	10:00	7/3/2025	11:46
AEREO	LATAM	GUAYAQUIL-QUITO	7/3/2025	17:06	7/3/2025	17:56

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.

LORENA MERCEDES LÓPEZ CISNEROS

ARQUITECTA

## 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	000005058	Alimentación	20,75
2	000005059	Alimentación	10,75
3	002-001-000011015	Hospedaje	34,99
4	003-001-000017819	Alimentación	8,27
5			
6			
7			
<b>TOTAL:</b>			<b>74,76</b>

