



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-2025-01-0030 | FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa) 03/02/2025 | | |

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:
ING. ENRIQUE CHIGUANO

INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS

ACTIVIDADES REALIZADAS POR DIA

En la Dirección Provincial se realizó las siguientes actividades:

| | |
|-----------|--|
| 30/1/2025 | Traslado a la ciudad de Esmeraldas, en la Dirección Provincial se revisa los trabajos que se están ejecutando en el cerramiento, los trabajos de resane de las fisuras en las fachadas previo a la pintura, en el tercer nivel la construcción de la cubierta. |
| 31/1/2025 | Revisión de los materiales que se están utilizando y se deberá utilizar en los trabajos de mantenimiento del edificio, preparación de los materiales para la cubierta, puertas de la fachada principal. 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 | NOTA |
|--|-----------|-----------|--|
| FECHA dd-mmm-aaaa | 30/1/2025 | 31/1/2025 | 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 | 8:00 | 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 | 30/1/2025 | 8:00 | 30/1/2025 | 16:00 |
| TERRESTRE | INSTITUCIONAL | ESMERALDAS-QUITO | 31/1/2025 | 9:30 | 31/1/2025 | 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

| | |
|---|--|
| 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 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. 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. |

| 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 | 001-001-000002377 | ALIMENTACION | 12,00 |
| 2 | 001-001-000002378 | ALIMENTACION | 10,00 |
| 3 | 001-005-000002937 | ALOJAMIENTO | 35,00 |
| 4 | 001-001-000002822 | ALIMENTACION | 9,00 |
| TOTAL USD | | | 66,00 |
| DESPLAZAMIENTO | | | |
| Item | Nº FACTURA | TIPO DE GASTO | VALOR |
| 1 | | | |
| 2 | | | |
| TOTAL USD | | | 0,00 |