



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-2025-05-0100

FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa)

27/05/2025

DATOS GENERALES

APELLIDOS-NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR:

CHIGUANO CANENCIA JOSE ENRIQUE

CÉDULA:

1707794739

PUESTO QUE OCUPA:

ING. CIVIL

CIUDAD-PROVINCIA-PAIS:

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. CARLOS PINTO, ING. ENRIQUE CHIGUANO

INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS

ACTIVIDADES REALIZADAS POR DIA

En la Dirección Provincial de Esmeraldas se realizó las siguientes actividades:

19/5/2025	Traslado a la ciudad a la ciudad de Esmeraldas. Visita al CSB Quinindé para atender el memorando N° IESS-CSB-QUI-DM-2025-1685-M previo a la entrega del informe de pertinencia para la recepción definitiva de los trabajos de mantenimiento y construcción de la cubierta. Visita al edificio de la DP Esmeraldas para realizar un recorrido con el Arq. Carlos Pinto por las áreas intervenidas con el proceso de mantenimiento del Edificio de la DP Esmeraldas, por el cambio de Fiscalizador.
20/5/2025	Levantamiento de las áreas de Hospitalización de Mujeres y Hombres en la planta alta y el área de Consulta Externa.
21/5/2025	Revisión del sistema de agua potable, recorrido y acometidas al edificio principal desde la cisterna del Hospital. Retorno a Quito.

PRODUCTOS ALCANZADOS

Constatación del cumplimiento de las correcciones a las observaciones realizadas dentro del proceso de mantenimiento y construcción de la cubierta en el CSB Quinindé, previo al informe de pertinencia de recepción definitiva.
Levantamiento del área de laboratorio.
Recorrido de las áreas intervenidas de acuerdo al proceso de mantenimiento del Edificio de la DP Esmeraldas como complemento a al entrega del informe de la gestión como Fiscalizador.
Levantamiento arquitectónico en el Hospital Básico Esmeraldas.

ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	NOTA
FECHA dd-mmm-aaaa	19/5/2025	21/5/2025	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 - QUININDE	19/5/2025	8:00	19/5/2025	13:10
TERRESTRE	INSTITUCIONAL	QUININDE-ESMERALDAS	19/5/2025	14:15	19/5/2025	16:30
TERRESTRE	INSTITUCIONAL	ESMERALDAS-QUITO	21/5/2025	10:00	21/5/2025	17:00

NOTA: En caso de haber utilizado: 1) transporte público, aéreo, fluvial o terrestre, se deberá adjuntar obligatoriamente los pasas 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: Arq. Bolívar Rodrigo Yerovi Herboso SUBDIRECTOR NACIONAL DE INFRAESTRUCTURA Y EQUIPAMIENTO (E)	NOMBRE: Mgs. César Augusto Calderón Villota DIRECTOR NACIONAL DE SERVICIOS CORPORATIVOS

**DETALLE DE DOCUMENTOS GENERADOS DE GASTOS DE
VIÁTICOS Y DESPLAZAMIENTO**

Item			VALOR
1	001-001-000020197	ALIMENTACION	10,00
2	001-001-00000682	ALIMENTACION	11,50
3	001-001-00003227	ALIMENTACION	11,00
4	001-001-00000694	ALIMENTACION	11,00
5	001-100-00000126	ALOJAMIENTO	70,00
6	001-001-00003246	ALIMENTACION	10,00
		TOTAL USD	123,50
DESPLAZAMIENTO			
Item	Nº FACTURA	TIPO DE GASTO	VALOR
1			
2			
		TOTAL USD	0,00