

		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-2025-05-0111		FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa) 09/06/2025				
DATOS GENERALES						
APELLIDOS-NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR: CHIGUANO CANENCIA JOSE ENRIQUE		CÉDULA: 1707794739	PUESTO QUE OCUPA: ING. CIVIL			
CIUDAD-PROVINCIA-PAÍS: GUAYAQUIL - GUAYAS		NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE EL SERVIDOR PERTENECE: SUBDIRECCIÓN NACIONAL DE INFRAESTRUCTURA Y EQUIPAMIENTO				
SERVIDORAS/ES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL: ING. HENRY JIMENEZ, ING. ENRIQUE CHIGUANO						
INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS						
ACTIVIDADES REALIZADAS POR DIA						
La comisión de servicios se desarrollo como sigue:						
3/6/2025		Traslado a la ciudad a la ciudad de Guayaquil.				
4/6/2025		Traslado del hotel al Hospital Los Ceibos, en el sitio se realiza un recorrido por el área de los tanques de combustible y el recorrido posible de los ductos de alimentación a los generadores, se evidencia el cruce por el patio de maniobra de los vehiculos de los proveedores como: de oxígeno, de combustible, de GLP, recolector de desechos, entre otros. Ya en los edificios se analiza los recorridos hacia los distintos bloques identificando que toda la tubería de alimentación es de 2 " de diámetro y que se pueden efectuar variantes sin afectar a la parte arquitectónica y estructural. Retorno a Quito.				
PRODUCTOS ALCANZADOS						
Constatación del problema identificado sobre la fuga de combustible y según información es aproximadamente de un 10 %. Identificación de variantes para dar solución al problema indicado desde los tanques de reserva hasta los puntos de ubicación de los generadores en los diferentes bloques. Levantamiento arquitectónico para posibles opciones de solución de fuga de diesel.						
ITINERARIO		SALIDA	LLEGADA	NOTA		
FECHA dd-mmm-aaaa		3/6/2025	4/6/2025	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		15:00	21:00			
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	PUBLICO	QUITO - TABABELA	3/6/2025	15:00	3/6/2025	17:20
AEREO	LATAM	TABABELA-GUAYAQUIL	3/6/2025	18:35	3/6/2025	19:28
AEREO	LATAM	GUAYAQUIL-TABABELA	4/6/2025	18:20	4/6/2025	19:11
TERRESTRE	PUBLICO	TABABELA-AMAGUAÑA	4/6/2025	19:30	4/6/2025	21:00
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. Edison Gregorio Antonio Acuña SUBDIRECTOR NACIONAL DE INFRAESTRUCTURA Y EQUIPAMIENTO	NOMBRE: Abg. María José Arrobo Barragán DIRECTORA NACIONAL DE SERVICIOS CORPORATIVOS

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

Item			VALOR
1	005-051-000240913	ALIMENTACION	6,49
2	001-002-000003955	ALOJAMIENTO	40,00
3	005-001-000029608	ALIMENTACION	16,50
		TOTAL USD	62,99
		DESPLAZAMIENTO	
Item	Nº FACTURA	TIPO DE GASTO	VALOR
1			
2			
		TOTAL USD	0,00