

		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- 07-0127		FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa) 30/7/2025				
DATOS GENERALES						
APELLIDOS-NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR: YEROVI HERBOZO BOLIVAR RODRIGO		CÉDULA: 1704202686		PUESTO QUE OCUPA: ARQUITECTO 3		
CIUDAD-PROVINCIA-PAÍS: MANTA-PORTOVIEJO - MANABÍ-ECUADOR			NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE EL SERVIDOR PERTENECE: SUBDIRECCIÓN NACIONAL DE INFRAESTRUCTURA Y EQUIPAMIENTO			
SERVIDORAS/ES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL:						
INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS						
ACTIVIDADES DETALLADAS POR DÍA: 28/07/2025: Traslado a la ciudad de Portoviejo 29/07/2025 Reunión convocada por mi persona en calidad de Administrador del contrato para verificar el avance de la obra de construcción del edificio administrativo de la Dirección Provincial de Manabí, Se constata la ejecución de los rubros, pilotes barrenados, desencofrado cisterna, acero de refuerzo en vigas planta baja. Reunión de trabajo para revisar varios temas para legalización y gestiones en relación al avance de la obra. Reunión en la Dirección Provincial de Manabi, para solventar varios temas en relación a las nueva normativa y su aplicabilidad en el contrato y habilitar el pago de planilla pendiente.						
PRODUCTOS OBTENIDOS Acuerdos para entrega de documentación en el transcurso de la presente semana por parte de Administración, Fiscalización y Contratista; habilitación del pago de la planilla 3 por parte de la D.P. Manabi						
ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	NOTA			
FECHA dd-mmm-aaaa	28/7/2025	29/7/2025	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	13:00	21:00				
HORA Inicio de Labores el día de retorno		NO APLICA	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	PARTICULAR	QUITO-TABABELA	28/7/2025	13:00:00	28/7/2025	14:00:00
AÉREO	LATAM	TABABELA-MANTA	28/7/2025	18:00:00	28/7/2025	18:49:00
TERRESTRE	PARTICULAR	MANTA-PORTOVIEJO	28/7/2025	19:00:00	28/7/2025	20:00:00
TERRESTRE	PARTICULAR	PORTOVIEJO-MANTA	29/7/2025	17:00:00	29/7/2025	18:00:00
AÉREO	LATAM	MANTA-TABABELA	29/07/205	18:58:00	29/7/2025	19:48:00
TERRESTRE	PARTICULAR	TABABELA-QUITO	29/7/2025	20:00:00	29/7/2025	21:00:00
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.- Por problemas logísticos de la aerolínea el vuelo de ida a Manta, se retraso dos horas, programado para las 15:52 se efectuo a las 18:00						

FIRMA DE LA O EL SERVIDOR COMISIONADO	NOTA
ARQ BOLIVAR YEROVI HERBOZO ARQUITECTO 3 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.
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. EDISON G. ANTONIO MORÁN ACUÑA SUBDIRECTOR NACIONAL DE INFRAESTRUCTURA Y EQUIPAMIENTO	NOMBRE: ABG. MARÍA JOSE ARROBO BARRAGAN DIRECTORA 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	001-002-000012606	alimentación	9,20
2	001-002-000012605	hospedaje	59,50
TOTAL:			68,70
DESPLAZAMIENTO			
N°	DETALLE	VALOR TOTAL	
001-016-000054063	estacionamiento	14,00	