



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-2025-09-0145	FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa) 25/09/2025		

DATOS GENERALES

APELLIDOS-NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR: CHIGUANO CANENCIA JOSE ENRIQUE	CÉDULA: 1707794739	PUESTO QUE OCUPA: ING. CIVIL
CIUDAD-PROVINCIA-PAÍS: RIOBAMBA - CHIMBORAZO - ECUADOR	NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE EL SERVIDOR PERTENECE: SUBDIRECCIÓN NACIONAL DE INFRAESTRUCTURA Y EQUIPAMIENTO	
SERVIDORAS/ES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL: ING. DAVID LUGUAÑA, ING. ANDRES JARA, ING. ENRIQUE CHIGUANO		

INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS

ACTIVIDADES REALIZADAS POR DIA
La comisión de servicios se desarrolló como sigue:

23/9/2025	
08:00 - 12:00	Traslado desde la ciudad de Quito a la ciudad de Riobamba.
12:00 - 16:00	De acuerdo a lo programado se visita en primer lugar al predio CASA CALERO y en el sitio se mantiene una reunión previa con la Arq. Paulina Ureña Técnico de la DP Chimborazo y se procede a realizar el recorrido por todas las instalaciones internas y en la parte externa el área de parqueaderos superior y en el perímetro del muro superior.
16:00 - 18:00	Luego nos trasladamos a la Casa del Adulto Mayor y se procede a realizar un recorrido por todas las instalaciones del predio.

24/9/2025	
08:00 - 12:00	En la Casa del Adulto Mayor se continúa con el recorrido especialmente revisando la parte de la cubierta externa e interna.
12:00 - 17:00	Traslado de retorno a la ciudad de Quito.

PRODUCTOS ALCANZADOS
Constatación física en sitio de manera visual del estado actual de los edificios: Casa Calero y Casa del Adulto Mayor para la elaboración de informes técnicos sobre el estado actual de cada uno de ellos.

ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	NOTA
FECHA dd-mmm-aaaa	23/9/2025	24/9/2025	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 - RIOBAMBA	23/9/2025	8:00	23/9/2025	12:00
TERRESTRE	INSTITUCIONAL	RIOBAMBA - QUITO	24/9/2025	12:00	24/9/2025	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. Edison Gregorio Antonio Morán 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	001-001-000001657	ALIMENTACION	10,00
2	001-001-000004645	ALIMENTACION	10,00
3	002-100-000002187	ALIMENTACION	10,00
4	001-001-000002633	ALOJAMIENTO	35,00
		TOTAL USD	65,00
DESPLAZAMIENTO			
Item	Nº FACTURA	TIPO DE GASTO	VALOR
1			
2			
		TOTAL USD	0,00