

INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES						
	INSTITUTO ECUATORIANO DE SEGURIDAD SOCIAL IESS					
<b>LUGAR DE SERVICIOS INSTITUCIONALES</b>						
EN EL INTERIOR	x					
EN EL EXTERIOR						
Nº. INFORME DE CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES: DNCS-2024-06-0036	FECHA DE INFORME (dd-mm-aaaa) 18/6/24					
<b>DATOS GENERALES</b>						
APELLIDOS-NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR: AYALA JARAMILLO CARINA NATHALI	CÉDULA: 1714884135					
CIUDAD-PROVINCIA-PAÍS: CUENCA - AZUAY - AZOGUES - CAÑAR - ECUADOR	PUESTO QUE OCUPA: OFICINISTA					
NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE EL SERVIDOR PERTENECE: DIRECCIÓN NACIONAL DE COMUNICACIÓN SOCIAL						
<b>SERVIDORAS/ES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL:</b>						
<b>ACTIVIDADES DETALLADAS POR DÍA:</b>						
<b>ACTIVIDADES DETALLADAS POR DÍA:</b>						
<b>Miércoles, 12 de junio de 2024</b>						
5:20 a 6:15 Traslado vía aérea de Quito a Cuenca						
7:00 a 7:50 Traslado de Cuenca a Azogues, Universidad Católica de Azogues						
8:00 a 10:30 Avanzada y coordinación de logística para el evento de Afiliación Joven, Sub 24						
10:30 a 12:00 Cobertura del evento de Afiliación Joven y envío de información para productos comunicacionales.						
13:30 a 14:30 Almuerzo						
15:00 a 15:30 Traslado a Dispensario Cachipamba						
15:30 a 16:00 Avanzada en el Dispensario Cachipamba						
16:00 a 17:00 Diálogo por parte de las autoridades del SSC con los líderes y habitantes de la comunidad que asisten al dispensario.						
17:00 a 17:45 Recorrido por el dispensario Cachipamba						
17:45 a 18:00 Grabación de testimoniales						
18:00 a 19:00 Traslado de Azogues a Cuenca						
19:00 a 20:00 Merienda						
<b>Jueves, 13 de junio de 2024</b>						
8:30 a 9:30 Registro de reunión con personal administrativo de la Coordinación Provincial del SSC Azuay en la Coordinación Provincial del SSC Azuay						
9:30 a 10:00 Traslado al Dispensario El Cabo						
10:00 a 11:00 Cobertura audiovisual de reunión con líderes del dispensario, personal médico y técnico						
11:00 a 12:00 Registro de recorrido en el Dispensario El Cabo						
12:00 a 12:30 Traslado al Dispensario Bulán						
12:30 a 13:30 Registro de reunión con líderes del dispensario, personal médico y técnico						
13:30 a 14:30 Cobertura de recorrido en el dispensario Bulán						
14:30 a 15:00 Almuerzo						
15:00 a 16:00 Traslado al Dispensario Guablid						
16:00 a 16:40 Registro de reunión con líderes del dispensario, personal médico y técnico						
16:40 a 17:15 Cobertura de recorrido al Dispensario Guablid						
17:15 a 17:40 Grabación de testimonial						
18:00 a 18:20 Envío de información para publicación en redes.						
18:20 a 19:20 Traslado a Cuenca						
<b>Viernes, 14 de junio de 2024</b>						
7:00 a 9:00 Traslado de Cuenca al cantón Purcará						
9:00 a 10:00 Avanzada y coordinación del evento "Encuentro de Jubilados del Seguro Social Campesino de la Cuenca del Jubones"						
10:00 a 14:00 Cobertura audiovisual del evento, grabación de testimoniales y envío fotográfico para redes.						
14:00 a 15:00 envío de material comunicacional						
15:17:00 Traslado de Purcará a Cuenca						
<b>22:05 a 22:56 - Retorno Cuenca – Quito</b>						
<b>Productos alcanzados</b>						
1. B-roll de evento de afiliación						
2. B-roll de recorrido de los diferentes reuniones con líderes de los dispensarios del SSC y recorridos en los respectivos dispensarios médicos.						
3. Video resumen de evento de afiliación Sub 24						
3. Video resumen de actividades llevadas a cabo por la Directora del Seguro Social Campesino, Francisca León						
4. Cobertura de agenda del SSC con la presencia de la Directoras Nacional, Francisca León						
5. Envío de insumos comunicacionales de la cobertura de agenda del SSC.						
<b>ITINERARIO</b>	<b>SALIDA</b>	<b>LLEGADA</b>	<b>NOTA</b>			
FECHA dd-mm-aaaa	12/6/24	14/6/24	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	05:20	22:56				
HORA Inicio de Labores el día de retorno		N/A				
<b>TRANSPORTE</b>						
TIPO DE TRANSPORTE (Aéreo, terrestre, marítimo otros)	NOMBRE DEL TRANSPORTE	ITINERARIO O RUTA	SALIDA		LLEGADA	
			FECHA dd-mm-aaaa	HORA hh:mm	FECHA dd-mm-aaaa	HORA hh:mm
AÉREO	LATAM	QUITO - CUENCA	12/6/24	05:20	12/6/24	06:15
AÉREO	LATAM	CUENCA - QUITO	14/6/24	22:05	14/6/24	22:56
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.						
<b>OBSERVACIONES</b>						
<b>FIRMA DE LA O EL SERVIDOR COMISIONADO</b>			<b>NOTA</b>			
			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			

Carina Nathali Ayala Jaramillo OFICINISTA	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.
<b>FIRMAS DE APROBACIÓN</b>	
FIRMA DELA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD DEL SERVIDOR COMISIONADO	FIRMA DE LA MÁXIMA AUTORIDAD O SU DELEGADO
José Luis Ortega	José Luis Ortega
DIRECTOR NACIONAL DE COMUNICACIÓN SOCIAL	DIRECTOR NACIONAL DE COMUNICACIÓN SOCIAL

DETALLE DE DOCUMENTOS GENERADOS DE GASTOS DE VIÁTICOS Y DESPLAZAMIENTO			
ALOJAMIENTO Y/O ALIMENTACIÓN			
N°	NÚMERO FACTURA	DETALLE	VALOR TOTAL
1	001-100-000000853	HOSPEDAJE	90,00
2	002-003-000023544	ALIMENTACIÓN	8,37
3	001-102-000101132	ALIMENTACIÓN	7,10
4	001-001-000013119	ALIMENTACIÓN	9,24
5	002-002-000168330	ALIMENTACIÓN	11,90
6	001-100-000000855	ALIMENTACIÓN	4,00
<b>TOTAL:</b>			<b>130,61</b>
DESPLAZAMIENTO			
N°	NÚMERO FACTURA	DETALLE	VALOR TOTAL
<b>TOTAL:</b>			<b>0</b>