

INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES						
LUGAR DE SERVICIOS INSTITUCIONALES		EN EL INTERIOR	x	EN EL EXTERIOR		
Nro. INFORME DE CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES: DNCS-2024-05-0026		FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa) 5/6/2024				
DATOS GENERALES						
APELLIDOS-NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR: DARLYN PAMELA BEDÓN CAMINO		CÉDULA: 1723981567	PUESTO QUE OCUPA: OFICINISTA			
CIUDAD-PROVINCIA-PAÍS GUAYAQUIL-GUAYAS-ECUADOR		NOMBRE DE LA UNIDAD DE LA O EL SERVIDOR DIRECCIÓN NACIONAL DE COMUNICACIÓN SOCIAL				
SERVIDORAS/ES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL: 1. JOSÉ LUIS ORTEGA PAREDES						
INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS						
ACTIVIDADES DETALLADAS POR DÍA:						
<p>Miércoles 29 de mayo del 2024: 16:03 Salida desde Quito a Guayaquil 16:56 Llegada a Guayaquil 19:00 Avanzada al Universidad Católica de Guayaquil 21:00 Coordinación de productos comunicacionales 22:00 Merienda 23:00 Pernoctación</p> <p>Jueves 30 de mayo del 2024: 7:00 Desayuno 8:00 Reunión con autoridades sobre evento Afiliación Joven 9:00 Entrevista con autoridades en radio catolica 10:00 Evento Afiliación Joven 12: Recorrido a BIESS Presidente Consejo Directivo 14:00 Almuerzo 15:00 Productos comunicacionales 18:00 Entrevistas asegurados sobre Afiliación Joven 21:00 Merienda 22:00 Pernoctación</p> <p>Viernes 31 de mayo del 2024: 7:00 Desayuno 9:00 Elaboración de productos comunicacionales de recorridos autoridades y recorrido a Hospital Teodoro Maldonado Carbo 14:00 Almuerzo 15:00 Coordinación material y equipos para retorno a Quito 19:00 Dirigirse al aeropuerto José Joaquín de Olmedo 20:55 Salida de Guayaquil a Quito 21:46 Llegada a Quito</p>						
<p>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.</p>						
FECHA dd-mmm-aaaa		SALIDA 29/5/2024	LLEGADA 31/5/2024	NOTA		
HORA hh:mm		16:03	21:46	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 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
AÉREO	LATAM	QUITO-GUAYAQUIL	29/5/2024	16:03	29/5/2024	16:56
AÉREO	LATAM	GUAYAQUIL-QUITO	31/5/2024	20:55	31/5/2024	21:46
<p>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.</p>						
FIRMA DE LA O EL SERVIDOR COMISIONADO			NOTA			
<p>Ab. Darlyn Pamela Bedón Camino DIRECCIÓN DE COMUNICACIÓN SOCIAL</p>			<p>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.</p>			
FIRMA DE LA MÁXIMA AUTORIDAD O SU DELEGADO						
<p>Lcdo. Jose Luis Ortega Paredes DIRECTOR NACIONAL DE COMUNICACIÓN SOCIAL</p>			<p>Lcdo. Jose Luis Ortega Paredes DIRECTOR NACIONAL DE COMUNICACIÓN SOCIAL</p>			

DETALLE DE DOCUMENTOS GENERADOS DE GASTOS DE VIÁTICOS Y DESPLAZAMIENTO			
ALOJAMIENTO Y/O ALIMENTACIÓN			
N°	NÚMERO FACTURA	DETALLE	VALOR TOTAL
1	001-003-000007517	ALIMENTACIÓN	2,03
2	001-003-000007516	ALIMENTACIÓN	18,92
3	007-002-000009146	ALIMENTACIÓN	18,69
4	001-001-000008955	HOSPEDAJE	72,01
5	001-001-000008956	ALIMENTACIÓN	5,00
6	004-001-000320067	ALIMENTACIÓN	2,25
TOTAL:			118,90
DESPLAZAMIENTO			
N°	NÚMERO FACTURA	DETALLE	VALOR TOTAL
TOTAL:			
TOTAL:			