

| INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES | | | | | | |
|---|-----------------------|-----------------------|--|---|----------------------|---------------|
| LUGAR DE SERVICIOS INSTITUCIONALES | | | EN EL INTERIOR | x | EN EL EXTERIOR | |
| Nro. INFORME DE CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES: DNCS-2024-08-0071 | | | FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa) 22/8/2024 | | | |
| DATOS GENERALES | | | | | | |
| APELLIDOS-NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR: CAROLINA ELIZABETH SIMBAÑA TEJADA | | CÉDULA: 1724482904 | | PUESTO QUE OCUPA: ASISTENTE ADMINISTRATIVA | | |
| CIUDAD-PROVINCIA-PAIS: QUITO-PICHINCHA-GUAYAQUIL-GUAYAS-BABAHYO-LOS RÍOS-ECUADOR | | | NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE EL SERVIDOR PERTENECE: DIRECCIÓN NACIONAL DE COMUNICACIÓN SOCIAL | | | |
| SERVIDORAS/ES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL: 1. Kerlyn Obando; 2. Carolina Simbaña; 3. José Luis Ortega; 4. Tatiana Tipantiza; 5. Fernando Japón | | | | | | |
| INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS | | | | | | |
| DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE: | | | | | | |
| Miércoles 14 de agosto del 2024: | | | | | | |
| 6:00 Salida del Aeropuerto Internacional Mariscal Sucre hacia Guayaquil | | | | | | |
| 6:53 Llegada al Aeropuerto Internacional José Joaquín de Olmedo en Guayaquil | | | | | | |
| 8:30 Desayuno | | | | | | |
| 09:30 Salida de Guayaquil hacia Babahoyo | | | | | | |
| 11:00 Llegada a Babahoyo | | | | | | |
| 11:30 Avanzada Lugar de Evento "Afilación Joven y Ambulancias" en el Malecón de Babahoyo | | | | | | |
| 12:00 Verificación del funcionamiento de los equipos y repaso | | | | | | |
| 13:30 Realización de cambios en insumos comunicacionales (vocativos, guión, orden del día) | | | | | | |
| 15:00 Almuerzo | | | | | | |
| 16:00 Traslado hacia Guayaquil | | | | | | |
| 17:30 Llegada a Guayaquil | | | | | | |
| 18:00 Traslado al hotel | | | | | | |
| 19:00 Merienda | | | | | | |
| Jueves 15 de agosto del 2024: | | | | | | |
| 5:30 Salida desde Guayaquil hacia Babahoyo | | | | | | |
| 7:00 Montaje del evento en el Malecón de Babahoyo | | | | | | |
| 10:00 Verificación del funcionamiento de los equipos, repaso de todo el programa | | | | | | |
| 11:00 Inicio del Evento de "Afilación Joven y Ambulancias" | | | | | | |
| 13:00 Cierre del Evento y desmontaje | | | | | | |
| 13:30 Recorrido Hospital Babahoyo | | | | | | |
| 14:30 Salida desde Babahoyo hacia Guayaquil | | | | | | |
| 16:00 Llegada a Guayaquil | | | | | | |
| 16:30 Almuerzo y elaboración de productos postevento | | | | | | |
| 18:56 Salida del Aeropuerto Internacional José Joaquín de Olmedo hacia Quito | | | | | | |
| 19:48 Llegada al Aeropuerto Internacional Mariscal Sucre | | | | | | |
| PRODUCTOS PROGRAMADOS: | | | | | | |
| 1. Insumos comunicacionales (ayuda memoria, invitaciones, guion, orden del día, vocativos, guiones para productos post evento) | | | | | | |
| 2. Textos para publicaciones en redes sociales | | | | | | |
| | SALIDA | LLEGADA | NOTA | | | |
| FECHA dd-mmm-aaaa | 14/8/2024 | 15/8/2024 | 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 | 6:00 | 19:48 | | | | |
| 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 |
| ÁEREO | LATAM | QUITO - GUAYAQUIL | 14/8/2024 | 6:00 | 14/8/2024 | 6:53 |
| TERRESTRE | INSTITUCIONAL | GUAYAQUIL - BABAHOYO | 14/8/2024 | 9:30 | 14/8/2024 | 11:00 |
| TERRESTRE | INSTITUCIONAL | BABAHYO- GUAYAQUIL | 14/8/2024 | 20:00 | 14/8/2024 | 21:30 |
| TERRESTRE | INSTITUCIONAL | GUAYAQUIL - BABAHOYO | 15/8/2024 | 5:30 | 15/8/2024 | 7:00 |
| TERRESTRE | INSTITUCIONAL | BABAHYO- GUAYAQUIL | 15/8/2024 | 14:30 | 15/8/2024 | 16:00 |
| ÁEREO | LATAM | GUAYAQUIL - QUITO | 15/8/2024 | 18:56 | 15/8/2024 | 19:48 |
| 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. | | | | | | |
| FIRMA DE LA O EL SERVIDOR COMISIONADO | | | NOTA | | | |
| CAROLINA ELIZABETH SIMBAÑA TEJADA | | | 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. | | | |
| ASISTENTE ADMINISTRATIVA | | | | | | |
| FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD DEL SERVIDOR COMISIONADO | | | | | | |
| | | | FIRMA DE LA MÁXIMA AUTORIDAD O SU DELEGADO | | | |
| | | | | | | |
| Lcdo. José Luis Ortega | | | Lcdo. José Luis Ortega | | | |
| DIRECTOR NACIONAL DE COMUNICACIÓN SOCIAL (E) | | | DIRECTOR NACIONAL DE COMUNICACIÓN SOCIAL (E) | | | |

| DETALLE DE DOCUMENTOS GENERADOS DE GASTOS DE VIÁTICOS Y DESPLAZAMIENTO | | | |
|--|-------------------|--------------|--------------|
| ALOJAMIENTO Y/O ALIMENTACIÓN | | | |
| Nº | NÚMERO FACTURA | DETALLE | VALOR TOTAL |
| 1 | 010-002-000226350 | ALIMENTACIÓN | 12,88 |
| 2 | 001-001-000000146 | HOSPEDAJE | 37,00 |
| 3 | 032-080-000024567 | ALIMENTACIÓN | 9,30 |
| TOTAL: | | | 59,18 |