

Ministerio de Relaciones Laborales		Administración del Seguro Público INSPI				
<b>INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES</b>						
Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES <b>001-CGT-DTIDI-INSPI-2017</b>		FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa) <b>18 DE ENERO DE 2017</b>				
<b>DATOS GENERALES</b>						
APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR <b>MARÍA SOLEDAD SARZOSA MORETA, MSc. Mvz.</b>		PUESTO QUE OCUPA: <b>SERVIDOR PÚBLICO 5 – RESPONSABLE</b>				
CIUDAD – PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL <b>QUITO – GUAYAQUIL</b>		NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR <b>GESTIÓN DE INVESTIGACIÓN, DESARROLLO E INNOVACIÓN DEL INSPI REGIONAL ZONA NORTE – QUITO. CZ9</b>				
SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL: DR. MANUEL GONZÁLEZ GONZÁLEZ, DIRECTOR TÉCNICO DE FOMENTO Y TRANSFERENCIA DEL CONOCIMIENTO, MSc. EDUARDO JURADO, RESPONSABLE DE PLATAFORMA DE GENÓMICA. PERSONAL DE LA DIRECCIÓN TÉCNICA DE INVESTIGACIÓN, DESARROLLO E INNOVACIÓN.						
Nombre del señor Conductor:						
<b>INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS</b>						
Actividades Realizadas: VIAJÉ A LA CIUDAD DE GUAYAQUIL CON LA FINALIDAD DE ASISTIR A LA REUNIÓN SOBRE "PLANIFICACIÓN DE ACTIVIDADES 2017", CON EL PERSONAL DE LAS DIRECCIONES TÉCNICAS: FOMENTO Y TRANSFERENCIA DEL CONOCIMIENTO, PLATAFORMA DE GENÓMICA E INVESTIGACIÓN, DESARROLLO E INNOVACIÓN; EFECTUADO EN LA SALA DE REUNIONES DE LA DIRECCIÓN TÉCNICA DE I+D+I.						
Productos Alcanzados: <b>1.- REUNIÓN SOBRE METAS PARA ESTE AÑO.</b> <b>2.- SE ESTABLECIERON PROTOCOLOS QUE SE EJECUTAN EN ESTA DIRECCIÓN.</b>						
<b>ITINERARIO</b>		<b>NOTA</b>				
FECHA dd-mmm-aaa	<b>SALIDA</b> 16/ENERO/2017	<b>LLEGADA</b> 17/ENERO/2017	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	05H50 AM	18H55 PM				
<b>TRANSPORTE</b>						
TIPO DE TRANSPORTE (Aéreo, terrestre, marítimo, otros)	NOMBRE DE TRANSPORTE	RUTA	SALIDA		LLEGADA	
			FECHA dd-mmm-aaaa	HORA hh:mm	FECHA dd-mmm-aaaa	HORA hh:mm
AEREO	TAME	QUITO/GUAYAQUIL	16/ENERO/2017	05H50 AM	16/ENERO/2017	07H00 AM
AEREO	TAME	GUAYAQUIL/QUITO	17/ENERO/2017	17H45 PM	17/ENERO/2017	18H55 PM
NOTA: En caso de haber utilizado transporte público, se deberá adjuntar obligatoriamente los pases a bordo o boletos.						
<b>OBSERVACIONES</b>						
LOS PASAJES Y VIÁTICOS SERÁN CANCELADOS CON LA ESTRUCTURA PROGRAMÁTICA: 86 000 001 DE INVESTIGACIÓN INSTITUCIONAL EN SALUD PÚBLICA DE LA DIRECCIÓN DE INVESTIGACIÓN, DESARROLLO E INNOVACIÓN EN LAS PARTIDAS PRESUPUESTARIAS: 530301 y 530303.						
<b>FIRMA DE LA O EL SERVIDOR COMISIONADO</b>		<b>NOTA</b>				
 NOMBRE: <b>MARÍA SOLEDAD SARZOSA MORETA, MSc. Mvz.</b> C.I.: 1722169305 <b>SERVIDOR PÚBLICO 5</b> <b>RESPONSABLE DE LA GESTIÓN DE INVESTIGACIÓN, DESARROLLO E INNOVACIÓN DEL INSPI ZONA NORTE – QUITO. CZ9</b>		El presente informe deberá presentarse dentro del término de 4 días del cumplimiento de servicios institucionales, caso contrario la liquidación se demorará e incluso de no presentarlo tendría que restituir los valores percibidos. Cuando el cumplimiento de servicios institucionales sea superior al número de días autorizados, se deberá adjuntar la autorización por escrito de la Máxima Autoridad o su Delegado				
<b>FIRMAS DE APROBACIÓN</b>						
<b>FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD DEL SERVIDOR COMISIONADO</b>		<b>FIRMA DE LA O EL JEFE INMEDIATO DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD</b>				
 NOMBRE: <b>SOLON ALBERTO ORLANDO NARVÁEZ, Dr. Mvz. MSc.</b> <b>SERVIDOR PÚBLICO 2</b> <b>CARGO: DIRECTOR TÉCNICO DE INVESTIGACIÓN, DESARROLLO E INNOVACIÓN (ENCARGADO)</b>		 NOMBRE: <b>SOLON ALBERTO ORLANDO NARVÁEZ, Dr. Mvz. MSc.</b> <b>SERVIDOR PÚBLICO 2</b> <b>CARGO: DIRECTOR TÉCNICO DE INVESTIGACIÓN, DESARROLLO E INNOVACIÓN (ENCARGADO)</b>				



INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES						
Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES DE-001-INSPI-2017			FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa) 11-01-2017			
DATOS GENERALES						
APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR MORI LUCERO TANIA JACQUELINE DE FATIMA			PUESTO QUE OCUPA: DIRECTORA EJECUTIVA			
CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL QUITO - PICHINCHA			NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR DIRECCIÓN EJECUTIVA			
SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL: DRA. TANIA JACQUELINE MORI LUCERO						
INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS						
<ul style="list-style-type: none"> <li>- Reunión con el Servicio de Acreditación Ecuatoriano - Inicio Proceso de Acreditación.</li> <li>- Reunión con el Ministerio de Salud Pública - Traspaso de competencias segunda fase INSPI-MSP</li> <li>- Reunión con el Ministerio del Trabajo sobre Revisión de Estructuras Institucionales: Ministerio de Salud Pública y sus entidades adscritas.</li> </ul>						
	<b>SALIDA</b>	<b>LLEGADA</b>	<b>NOTA</b>			
FECHA dd-mmm-aaa	09-01-2017	10-01-2017	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	09:30	15:05				
TRANSPORTE						
TIPO DE TRANSPORTE (Aéreo, terrestre, marítimo, otros)	NOMBRE DE TRANSPORTE	RUTA	SALIDA		LLEGADA	
			FECHA dd-mmm-aaaa	HORA hh:mm	FECHA dd-mmm-aaaa	HORA hh:mm
AEREO	TAME	GUAYAQUIL - QUITO	09-01-2017	09:30	09-01-2017	10:20
AEREO	TAME	QUITO - GUAYAQUIL	10-01-2017	14:15	10-01-2017	15:05
NOTA: En caso de haber utilizado transporte público, se deberá adjuntar obligatoriamente los pases a bordo o boletos.						
OBSERVACIONES						
FIRMA DE LA O EL SERVIDOR COMISIONADO			<b>NOTA</b>			
			El presente informe deberá presentarse dentro del término de 4 días del cumplimiento de servicios institucionales, caso contrario la liquidación se demorará e incluso de no presentarlo tendría que restituir los valores percibidos. Cuando el cumplimiento de servicios institucionales sea superior al número de días autorizados, se deberá adjuntar la autorización por escrito de la Máxima Autoridad o su Delegado			
NOMBRE: TANIA JACQUELINE MORI LUCERO						
FIRMAS DE APROBACIÓN						
FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD DEL SERVIDOR COMISIONADO			FIRMA DE LA O EL JEFE INMEDIATO DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD			
NOMBRE: TANIA JACQUELINE MORI LUCERO CARGO: DIRECTORA EJECUTIVA			NOMBRE: TANIA JACQUELINE MORI LUCERO CARGO: DIRECTORA EJECUTIVA			

COORDINACIÓN DE  
TALLENTO HUMANO

12 ENE 2017

Johanna 16:50