

### INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES DIR INSPI RA - 095 - 2015 ✓

FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa)

13/05/2015 ✓

#### DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR  
ABAD MANCHENO JUAN ESTEBAN

PUESTO QUE OCUPA:  
SPS ANALISTA DE MEDIOS DE CULTIVO

CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL  
GUAYAS - GUAYAQUIL

NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR  
INSPI AUSTRO

SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL:  
Nombre del señor Conductor:

#### INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS

Actividades Realizadas: CAPACITACION EN MEDIOS DE CULTIVO EN EL INSPI GUAYAQUIL

Productos Alcanzados: PREPARACION DE COLORANTES Y SUSTANCIAS QUIMICAS, PREPARACION DE MEDIOS DE CULTIVO, CAPACITACION PARA TOMAS DE MUESTRAS DE SANGRE, CONTROL DE ESTERILIDAD, REVISION DE NUEVOS FORMATOS DE REGISTRO.

ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	NOTA
FECHA dd-mmm-aaa	04/05/2015 ✓	08/05/2015 ✓	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	05H00 ✓	20H30	

#### 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
TERRESTRE	VEHICULO PARTICULAR	CUENCA - GUAYAQUIL	04/05/2015 ✓	05H00 ✓	04/05/2015	08H00
TERRESTRE	VEHICULO PARTICULAR	GUAYAQUIL - CUENCA	08/05/2015	17H30	08/05/2015 ✓	20H30 ✓

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



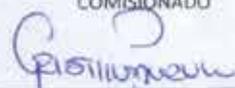
NOMBRE: QF. JUAN ESTEBAN ABAD

NOTA

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

#### FIRMAS DE APROBACIÓN

FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD DEL SERVIDOR COMISIONADO



NOMBRE: DRA. MARÍA CRISTINA PACURUCU  
CARGO: CORDINADORA INV Y DX MICROBIOLÓGICO

FIRMA DE LA O EL JEFE INMEDIATO DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD



NOMBRE: DR. EDUARDO VIDAL OCHOA  
CARGO: DIRECTOR DEL INSPI AUSTRO