



INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

FECHA DE INFORME (dd-mm-aaaa)

CDIM -253-SP-2015

30-06-2015

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR

Guale Martínez Doris

PUESTO QUE OCUPA:

Analista Técnico - Servidor Público 4

CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL

Babahoyo - Los Ríos

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

Centro de Referencia Nacional de Parasitología

SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL:

O.F. Doris Guale Martínez, O.F. Rosa Delgado Ordóñez.

INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS

Capacitación de Leishmaniasis dirigida a los analistas técnicos del laboratorio del Hospital de Babahoyo "Martín Icaza", de acuerdo con lo establecido en el PAPP y en el proceso de desconcentración de diagnóstico de Vigilancia Epidemiológica.

ITINERARIO

SALIDA

LLEGADA

NOTA

FECHA
dd-mm-aaa

22-06-2015

26-06-2015

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

09:00

16:10

TRANSPORTE

TIPO DE TRANSPORTE
(Aéreo, terrestre, marítimo, otros)

NOMBRE DE TRANSPORTE

RUTA

SALIDA

LLEGADA

FECHA
dd-mm-aaaa

HORA
hh:mm

FECHA
dd-mm-aaaa

HORA
hh:mm

Terrestre

PEI - 4934

Guayaquil - Babahoyo

22-06-2015

09:00

22-06-2015

10:15

Terrestre

PEI - 4934

Babahoyo - Guayaquil

26-06-2015

14:35

26-06-2015

16:10

OBSERVACIONES

FIRMA DE LA O EL SERVIDOR COMISIONADO

NOTA

Doris Guale Martínez

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

RESPONSABLE DE LA UNIDAD DEL SERVIDOR COMISIONADO

Dr. Luis Solórzano Álava

JEFE INMEDIATO DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD

Dra. Greta Franco Sotomayer

CUR 0003959





Instituto Nacional de Investigación en Salud Pública INSPI

INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nº. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES: SV-117-PCGA-SI-2015

FECHA DE INFORME (dd-mm-aaaa) 12/06/2015

DATOS GENERALES

APellidos - Nombres de la o el servidor
SR. GUAMAN HERNANDEZ MARCO

PUESTO QUE OCUPA:
CODIGO DE TRABAJO

CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL
Cuenca-Azuay/Quito-Pichincha

NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR
SERVICIOS INSTITUCIONALES

SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL: Ing. Alberto Merino
Nombre del señor Conductor: SR. GUAMAN HERNANDEZ MARCO

INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS

Actividades Realizadas: Traslado al funcionario de freezer y extintores
Productos Alcanzados: Realizar traslado de 1 freezer y extintores

ITINERARIO	SALIDA	LLGADA
FECHA (dd-mm-aaa)	02/06/2015 ✓	05/06/2015 ✓
HORA (hh:mm)	06:00 am ✓	15:00 pm ✓

NOTA
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.

TRANSPORTE

TIPO DE TRANSPORTE (Aéreo, terrestre, marítimo, otros)	NOMBRE DE TRANSPORTE	RUTA	SALIDA		LLGADA	
			FECHA dd-mm-aaaa	HORA hh:mm	FECHA dd-mm-aaaa	HORA hh:mm
Terrestre	Instit./Placa PQR-308	Guayaquil/Cuenca	02/06/2015 ✓	06:00 am ✓	02/06/2015	10:00 am
Terrestre	Instit./Placa PQR-308	Cuenca/Guayaquil	02/06/2015	11:00 am	02/06/2015	15:00 pm
Terrestre	Instit./Placa GZF-0923	Guayaquil/Cuenca	03/06/2015	06:00 am	03/06/2015	10:00 am
Terrestre	Instit./Placa GZF-0923	Cuenca/Quito	04/06/2015	11:00 am	04/06/2015	21:00 pm
Terrestre	Instit./Placa GZF-0923	Quito/Guayaquil	05/06/2015	06:00 am	05/06/2015 ✓	11:00 pm ✓

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

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 e su Delegado.

Torio A. Guaman

NOMBRE: SR. GUAMAN HERNANDEZ MARCO

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: MAYREN COPPIANO
CARGO: JEFE DE SERVICIOS INSTITUCIONALES-INSP

NOMBRE: MARIA LEONOR MACERO
CARGO: COORDINADORA DEL PROCESO DE GESTIÓN ADMINISTRATIVA

CUE. 117-0

INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nº. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES: SV-117-PCGA-SI-2015

FECHA DE INFORME (dd-mm-aaaa) 12/06/2015

DATOS GENERALES

APellidos - Nombres de la O el servidor

SR. GUAMAN HERNANDEZ MARCO

PUESTO QUE OCUPA:

CODIGO DE TRABAJO

CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL
Cuenca-Azuay/Quito-Pichincha

NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR
SERVICIOS INSTITUCIONALES

SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL: Ing. Alberto Merino
Nombre del señor Conductor: SR. GUAMAN HERNANDEZ MARCO

INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS

Actividades Realizadas: Traslado al funcionario de freezer y extintores
Productos Alcanzados: Realizar traslado de 1 freezer y extintores

ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA
FECHA (dd-mm-aaa)	02/06/2015 ✓	05/06/2015 ✓
HORA (hh:mm)	06H00 am ✓	15H00 pm ✓

NOTA

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.

TRANSPORTE

TIPO DE TRANSPORTE (Aéreo, terrestre, marítimo, otros)	NOMBRE DE TRANSPORTE	RUTA	SALIDA		LLEGADA	
			FECHA dd-mm-aaaa	HORA hh:mm	FECHA dd-mm-aaaa	HORA hh:mm
Terrestre	Instit. /Placa PQR-308	Guayaquil/Cuenca	02/06/2015 ✓	06H00 am ✓	02/06/2015	10H00 am
Terrestre	Instit. /Placa PQR-308	Cuenca/Guayaquil	02/06/2015	11H00 am	02/06/2015	15H00 pm
Terrestre	Instit. /Placa GGF-0923	Guayaquil/Cuenca	03/06/2015	06H00 am	03/06/2015	10H00 am
Terrestre	Instit. /Placa GGF-0923	Cuenca/Quito	04/06/2015	11H00 am	04/06/2015	21H00 pm
Terrestre	Instit. /Placa GGF-0923	Quito/Guayaquil	05/06/2015	06H00 am	05/06/2015 ✓	15H00 pm ✓

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

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.

Toriberto Guaman FP

NOMBRE: SR. GUAMAN HERNANDEZ MARCO

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

[Firma manuscrita]

[Firma manuscrita]

NOMBRE: MAYKEN COPPING
CARGO: JEFE DE SERVICIOS INSTITUCIONALES-INSP

NOMBRE: MARIA LEONOR MACERO
CARGO: COORDINADORA DEL PROCESO DE GESTIÓN ADMINISTRATIVA

SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES:

FECHA DE SOLICITUD (dd-mm-aaaa)

INSPI-OGA-INV-VIAT-130

08-07-2015

VIÁTICOS	MOVILIZACIONES	X	SUBSISTENCIAS	X	ALIMENTACIÓN	X
----------	----------------	---	---------------	---	--------------	---

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR VELEZ SANCHEZ ANGEL QUERUBIN		PUESTO QUE OCUPA-DENOMINACIÓN: SERVIDOR PUBLICO DE APOYO 3	
CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL AZUAY - CUENCA		NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR - INVENTARIOS	
FECHA SALIDA (dd-mm-aaaa)	HORA SALIDA (hh:mm)	FECHA LLEGADA (dd-mm-aaaa)	HORA LLEGADA (hh:mm)
08-07-2015	08H00	10-07-2015	17h00

SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES: CHOFER , CHRISTIAN REYES Y ANDRES GARCERANT


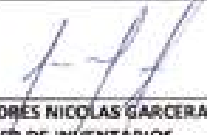
DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE: CONSTATAION FISICA DE LOS BIENES, RETIRAR BIENES DONADOS POR EL MIES LOJA (VILCABAMBA) Y ATENDER REQUERIMIENTOS

TRANSPORTE

TIPO DE TRANSPORTE (Aéreo, terrestre, marítimo, otros)	NOMBRE DE TRANSPORTE	RUTA	SALIDA		LLEGADA	
			FECHA dd-mm-aaaa	HORA hh:mm	FECHA dd-mm-aaaa	HORA hh:mm
TERRESTRE	INSPI	GUAYAQUIL - CUENCA	08-07-2015	08N00	08-07-2015	11h00
TERRESTRE	INSPI	CUENCA - GUAYAQUIL	10-07-2015	14N00	10-07-2015	17h00

DATOS PARA TRANSFERENCIA

NOMBRE DEL BANCO: BANCO DE BOLIVARIANO	TIPO DE CUENTA: CORRIENTE	Nº DE CUENTA: 0985006558
--	---------------------------	--------------------------

FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE	FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE
	
NOMBRE DE LA O EL SERVIDOR: ANGEL VELEZ SANCHEZ	NOMBRE: ANDRÉS NICOLÁS GARCERANT OLVERA CARGO: LIDER DE INVENTARIOS

FIRMA DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO	NOTA: Esta solicitud deberá ser presentada para su Autorización, con por lo menos 72 horas de anticipación al cumplimiento de los servicios institucionales; salvo el caso de que por necesidades institucionales la Autoridad Nominadora autorice.
	<ul style="list-style-type: none"> De no existir disponibilidad presupuestaria, tanto la solicitud como la autorización quedarán insubsistentes. El Informe de Servicios Institucionales deberá presentarse dentro del término de 4 días de cumplido el servicio institucional
ING. MARIA LEONOR MACERO COORDINADORA GESTION ADMINISTRATIVA	Está prohibido conceder servicios institucionales durante los días de descanso obligatorio, con excepción de las Máximas Autoridades o de casos excepcionales debidamente justificados por la Máxima Autoridad o su Delegado.

FORMULARIO DE AUTORIZACIÓN INSTITUCIONAL

HORA:

02 JUL 2015

14:40



SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES							
No. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES 330				FECHA DE SOLICITUD (dd-mm-aaaa) 25-06-15			
VIÁTICOS	<input checked="" type="checkbox"/>	MOVILIZACIONES	<input checked="" type="checkbox"/>	SUBSISTENCIAS	<input checked="" type="checkbox"/>	ALIMENTACIÓN	<input checked="" type="checkbox"/>
DATOS GENERALES							
APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR JOSE EDUARDO VILLACIS ACUÑA				PUESTO QUE OCUPA: SERVIDOR PUBLICO 5			
CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVIDOR INSTITUCIONAL QUAYAS - GUAYAQUIL				NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR PROCESO DE RESISTENCIAS A LOS ANTIMICROBIANOS			
FECHA SALIDA (dd-mm-aaaa)		HORA SALIDA (hh:mm)		FECHA LLEGADA (dd-mm-aaaa)		HORA LLEGADA (hh:mm)	
30-06-2015		07:00		04-07-15		16:50	
SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES: VILLACIS ACUÑA JOSE EDUARDO							
DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE PLANIFICACIÓN VIGILANCIAS							
TRANSPORTE							
TIPO DE TRANSPORTE <small>(Aéreo, terrestre, marítimo, otros)</small>	NOMBRE DE TRANSPORTE	RUTA	SALIDA		LLEGADA		
			FECHA <small>dd-mm-aaaa</small>	HORA <small>hh:mm</small>	FECHA <small>dd-mm-aaaa</small>	HORA <small>hh:mm</small>	
AEREO	TAME	QUITO-GUAYAQUIL	30-06-2015	07:00	30-06-2015	07:50	
AEREO	TAME	GUAYAQUIL-QUITO	04-07-2015	10:00	04-07-2015	16:50	
DATOS PARA TRANSFERENCIA							
NOMBRE DEL BANCO: PACÍFICO			TIPO DE CUENTA: AHORROS		No. DE CUENTA: 3074700800		
FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE				FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE			
NOMBRE DE LA O EL SERVIDOR JOSE EDUARDO VILLACIS ACUÑA				NOMBRE DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE DR. Pablo Acosta			
FIRMA DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO				NOTA: Esta solicitud deberá ser presentada para su autorización, con por lo menos 72 horas de anticipación al cumplimiento de los servicios institucionales; salvo el caso de que por necesidades institucionales la Autoridad Nominadora autorice. • De no existir disponibilidad presupuestaria, tanto la solicitud como la autorización quedarán ineficaces. • El informe de servicios institucionales deberá presentarse dentro del término de 4 días de cumplido el servicio institucional. Está prohibido conceder servicios institucionales durante los días de descanso obligatorio, con excepción de las Máximas Autoridades o de casos excepcionales debidamente justificable por la Máxima Autoridad o su Delegado.			
NOMBRE DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO Ing. David Sarmiento							



SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nº SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES DRN-INSPI-265	FECHA DE SOLICITUD (dd-mm-aaaa) 29/06/2015
---	--

VIAJICOS	<input checked="" type="checkbox"/>	MOVILIZACIONES	<input checked="" type="checkbox"/>	SUBSISTENCIAS	<input checked="" type="checkbox"/>	ALIMENTACIÓN	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
----------	-------------------------------------	----------------	-------------------------------------	---------------	-------------------------------------	--------------	--------------------------	--------------------------

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR VARSOVIA ENID CEVALLOS VITERI		PUESTO QUE OCUPA DIRECTORA SATVEC	
CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVIDOR INSTITUCIONAL GUAYAS - GUAYAQUIL		NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR ENTOMOLOGÍA	
FECHA SALIDA (dd-mm-aaaa)	HORA SALIDA (hh:mm)	FECHA LLEGADA (dd-mm-aaaa)	HORA LLEGADA (hh:mm)
30/06/2015	05:00	02/07/2015	20:00

NOMINADOR DE LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES:
DR. DANIEL GARZÓN

DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE:
ELABORACIÓN DE LA AGENDA DE SERVICIOS, EL PLAN ESTRATEGICO, PAPP Y GOBIERNO POR RESULTADOS

TRANSPORTE

TIPO DE TRANSPORTE (Aéreo, terrestre, marítimo, otros)	NOMBRE DE TRANSPORTE	RUTA	SALIDA		LLEGADA	
			FECHA <small>(dd-mm-aaaa)</small>	HORA <small>(hh:mm)</small>	FECHA <small>(dd-mm-aaaa)</small>	HORA <small>(hh:mm)</small>
AEREO	TAME	QUITO - GUAYAQUIL	30-JUN-2015	05:00	30-JUN-2015	07:35
AEREO	TAME	GUAYAQUIL - QUITO	02-JUL-2015	19:00	02-JUL-2015	20:00

DATOS PARA TRANSFERENCIA

NOMBRE DEL BANCO: BANCO INTERNACIONAL	TIPO DE CUENTA: AHORROS	Nº DE CUENTA: 98960-B
---	-----------------------------------	---------------------------------

FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE	FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE
---------------------------------------	---

--	--

VARSOVIA CEVALLOS PhD.

VARSOVIA CEVALLOS PhD.

FIRMA DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO	NOTA: Esta solicitud deberá ser presentada para su Autorización, con por lo menos 72 horas de anticipación al cumplimiento de los servicios institucionales; salvo el caso de que por necesidades institucionales la Autoridad Nominadora autorice.
--	---

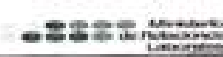
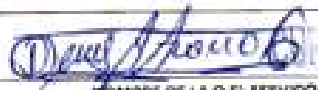
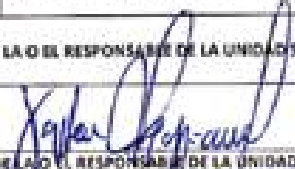

	<ul style="list-style-type: none"> • En no existir disponibilidad presupuestaria, tanto la solicitud como la autorización quedarán ineficaces • El informe de Servicios Institucionales deberá presentarse dentro del término de 4 días de cumplido el servicio institucional
--	---

ING. DAVID SARMIENTO

Esta prohibido conceder servicios institucionales durante los días de descanso obligatorio, con excepción de los Mismos Autorizados o de casos excepcionales debidamente justificados por la máxima Autoridad o su Delegado

CUR 0003904

3981

						
SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES						
No. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES SV-116-PCGA-SI-2015		FECHA DE SOLICITUD (dd-mm-aaaa) 26 de Mayo del 2015				
VIÁTICOS	MOVILIZACIONES	SUBSISTENCIAS	ALIMENTACIÓN			
DATOS GENERALES						
APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR Sr. JERVIS ABAD ARANA CARBO		PUESTO QUE OCUPA-DENOMINACIÓN: CÓDIGO DE TRABAJO				
CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL AZUAY-CUENCA		NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR SERVICIOS INSTITUCIONALES				
FECHA SALIDA (dd-mm-aaaa)	HORA SALIDA (hh:mm)	FECHA LLEGADA (dd-mm-aaaa)	HORA LLEGADA (hh:mm)			
23/05/2015 ✓	06:00 am ✓	23/05/2015 ✓	12:00 pm ✓			
SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES: Dra. Analia Palacios A., Dr. Gabriel Márquez de la Plata V.						
DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE: Traslado a los funcionarios donde realizarán actividades inherentes al Centro de Referencia Nacional de Toxicología y a la representación técnica del I.N.S.P.I. ante CONSEP.						
TRANSPORTE						
TIPO DE TRANSPORTE (Aéreo, terrestre, marítimo, otros)	NOMBRE DE TRANSPORTE	RUTA	SALIDA		LLEGADA	
			FECHA dd-mm-aaaa	HORA hh:mm	FECHA dd-mm-aaaa	HORA hh:mm
Terrestre	Institución/ Placa GEA-1390	Guayaquil/Cuenca	27/05/2015 ✓	06:00 am ✓	27/05/2015	10:30 pm
Terrestre	Institución/ Placa GEA-1390	Cuenca/Guayaquil	29/05/2015	14:30 pm	29/05/2015 ✓	17:50 pm ✓
DATOS PARA TRANSFERENCIA						
NOMBRE DEL BANCO: BANCO PACIFICO		TIPO DE CUENTA: CORRIENTE		No. DE CUENTA: 325286-8		
FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE			FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE			
						
NOMBRE DE LA O EL SERVIDOR JERVIS ABAD ARANA CARBO			NOMBRE DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE CARGO: Líder de Servicios Institucionales MAYKEN COPPIAND			
FIRMA DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO			NOTA: Esta solicitud deberá ser presentada para su autorización, con por lo menos 72 horas de anticipación al cumplimiento de los servicios institucionales; salvo el caso de que por necesidades institucionales la Autoridad Nominadora autorice.			
						
Coordinadora del Proceso de Gestión Administrativa Ing. MARY LEONOR MACERO			<ul style="list-style-type: none"> De no existir disponibilidad presupuestaria, tanto la solicitud como la autorización quedarán insubstanciadas. El informe de Servicios Institucionales deberá presentarse dentro del término de 4 días de cumplido el servicio institucional. Esta prohibido conceder servicios institucionales durante los días de descanso obligatorio, con excepción de los Máximas Autoridades o de casos excepcionales debidamente justificados por la Máxima Autoridad su Delegado. 			



INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nº. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES CDIM -254-SP-2015	FECHA DE INFORME (dd-mm-aaaa) 30-06-2015
---	---

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR Delgado Ordóñez Rosa	PUESTO QUE OCUPA: Analista Técnico - Servidor Público 4
CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL Babahoyo - Los Rios	NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR Centro de Referencia Nacional de Parasitología

SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL:

Q.F. Doris Gualé Martínez, Q.F. Rosa Delgado Ordóñez.

INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS


Capacitación de Leishmaniasis dirigida a los analistas técnicos del laboratorio del Hospital de Babahoyo "Martín Icaza", de acuerdo con lo establecido en el PAPP y en el proceso de desconcentración de diagnóstico de Vigilancia Epidemiológica.

ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	NOTA
FECHA dd-mm-aaa	22-06-2015	26-06-2015	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	09:00	16:10	

TRANSPORTE

TIPO DE TRANSPORTE (Aéreo, terrestre, marítimo, otros)	NOMBRE DE TRANSPORTE	RUTA	SALIDA		LLEGADA	
			FECHA dd-mm-aaaa	HORA hh:mm	FECHA dd-mm-aaaa	HORA hh:mm
Terrestre	PEI - 4934	Guayaquil - Babahoyo	22-06-2015	09:00	22-06-2015	10:15
Terrestre	PEI - 4934	Babahoyo - Guayaquil	26-06-2015	14:35	26-06-2015	16:10

OBSERVACIONES

FIRMA DE LA O EL SERVIDOR COMISIONADO	NOTA
 Q.F. Rosa Delgado Ordóñez	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

 RESPONSABLE DE LA UNIDAD DEL SERVIDOR COMISIONADO Dr. Luis Solórzano Alava	 JEFE INMEDIATO DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD Dra. Greta Franco Sotomayor
--	---

CUI. 000056



INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES SV-123-PCGA-SI-2015	FECHA DE INFORME (dd-mm-aaaa) 19/06/2015 ✓
--	---

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR SR. JERVIS ABAD ARANA CARBO	PUESTO QUE OCUPA: CODIGO DE TRABAJO
CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL Tosagua - Manabí	NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR SERVICIOS INSTITUCIONALES
SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL: Dra. Carolina Pérez Nombre del señor Conductor: Sr. JERVIS ABAD ARANA CARBO	

INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS

Actividades Realizadas: Traslado a las funcionaria a la Provincia Manabí para rendir versión libre y voluntaria en la Fiscalía.
Productos Alcanzados: Traslado a las funcionaria a la Provincia Manabí para rendir versión libre y voluntaria.

ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	NOTA 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.
FECHA dd-mm-aaa	18/06/2015 ✓	18/06/2015	
HORA hh:mm	07H00 am ✓	18h20 pm ✓	

TRANSPORTE

TIPO DE TRANSPORTE (Aéreo, terrestre, marítimo, otros)	NOMBRE DE TRANSPORTE	RUTA	SALIDA		LLEGADA	
			FECHA dd-mm-aaaa	HORA hh:mm	FECHA dd-mm-aaaa	HORA hh:mm
Terrestre	Institución/ Placa PQR-308	Guayaquil/Tosagua	18/06/2015 ✓	07h00 am ✓	18/06/2015	12h30 am
Terrestre	Institución/ Placa PQR-308	Tosagua/Guayaquil	18/06/2015	14h30 pm	18/06/2015 ✓	18h20 pm ✓

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	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.
NOMBRE: Sr. JERVIS ABAD ARANA CARBO	

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: MAYKEN COPPIANO CARGO: LIDER DE SERVICIOS INSTITUCIONALES-INSPI	NOMBRE: MARIA LEONOR MACERO CARGO: COORDINADORA DEL PROCESO DE GESTIÓN ADMINISTRATIVA

CUR 1011037



Instituto Nacional de Investigaciones en Salud Pública (INISPI)

INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nº. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES SV-120-PCGA-SI-2015

FECHA DE INFORME (dd-mm-aaaa)

12/06/2015

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR
SR. JERVIS ABAD ARANA CARBO

PUESTO QUE OCUPA:
CODIGO DE TRABAJO

CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL
Sta. Elena-Sta. Elena

NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR
SERVICIOS INSTITUCIONALES

SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL: Dra. Analia Palacio A.
Nombre del señor Conductor: Sr. JERVIS ABAD ARANA CARBO

INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS

Actividades Realizadas: Traslado a las funcionaria a Sta. Elena a realizar Audiencias de Juzgamiento
Productos Alcanzados: Traslado a las funcionaria a la Unidad Penal de Sta. Elena los días 10 y 11 de junio del 2015 respectivamente para ser visto bueno.

ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	NOTA
FECHA dd-mm-aaa	10/06/2015	11/06/2015	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 la llegada de estos sitios.
HORA h:mm	08:00 am	16:40 pm	

TRANSPORTE

TIPO DE TRANSPORTE (Aéreo, terrestre, marítimo, otros)	NOMBRE DE TRANSPORTE	RUTA	SALIDA		LLEGADA	
			FECHA dd-mm-aaaa	HORA h:mm	FECHA dd-mm-aaaa	HORA h:mm
Terrestre	Instit. / Placa PQR-308	Guayaquil/Sta. Elena	10/06/2015	08:00 am	10/06/2015	17:30 am
Terrestre	Instit. / Placa PQR-308	Sta. Elena/hotel	10/06/2015	16:10 am	10/06/2015	17:30 am
Terrestre	Instit. / Placa PQR-308	Sta. Elena/Libertad	11/06/2015	08:00 am	11/06/2015	08:00 am
Terrestre	Instit. / Placa PQR-308	Libertad/Guayaquil	11/06/2015	14:20 am	11/06/2015	14:20 am

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

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.

NOMBRE: Sr. JERVIS ABAD ARANA CARBO

FIRMAS DE APROBACIÓN

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

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

NOMBRE: MAYKEN COMPIANO
CARGO: LIDER DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

NOMBRE: MARIA LEONOR MARRERO
CARGO: COORDINADORA DEL PROCESO DE GESTIÓN ADMINISTRATIVA

INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES DIR-INSPI-RA-163-2015

FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa)

26-06-2015

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR
HINOSTROZA ALVARADO CARLOS ANDRES

PUESTO QUE OCUPA:
CONDUCTOR

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 :SR. ANDRES HINOSTROZA

INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS

Actividades Realizadas: TRASLADAR A LOS FUNCIONARIOS A LA CIUDAD DE GUAYAQUIL Y DE GUAYAQUIL HACIA CUENCA

Productos Alcanzados: SE REALIZO EL TRASLADO DE LOS FUNCIONARIOS A CABALIDAD

ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	NOTA
FECHA dd-mmm-aaa	24-06-2015	24-06-2015	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	04H00	18H00	

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 INSTITUCIONAL	CUENCA-GUAYAQUIL	24-06-2015	04H00	24-06-2015	08H00
TERRESTRE	VEHICULO INSTITUCIONAL	GUAYAQUIL-CUENCA	24-06-2015	14H00	24-06-2015	18H00

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

NOTA


NOMBRE: CARLOS ANDRES HINOSTROZA ALVARADO
CUR 0003360


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

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


NOMBRE: DR. EDUARDO VIDAL OCHOA
CARGO: DIRECTOR REGIONAL AUSTRO


NOMBRE: DR. EDUARDO VIDAL OCHOA
CARGO: DIRECTOR REGIONAL AUSTRO

INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES
INSPI-PCGA-013-15

FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa)
11-JUN-2015

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR
VALENCIA GUZMAN WILSON EDUARDO

PUUESTO QUE OCUPA:
LIDER AREA DE INGENIERIA

CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL
QUITO - PICHINCHA

NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR
INGENIERIA

SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL:

Apellidos y Nombres	Puesto	Dirección / Unidad	No. Cedula
VALENCIA GUZMAN WILSON EDUARDO	SERVIDOR PÚBLICO 4	AREA DE INGENIERIA	0907756381

INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS

Realizar inspección técnica para verificar cumplimiento de trabajos por Reeducaciones Eléctricas en el INSPI Regional Norte de la ciudad de Quito.

ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	NOTA
FECHA dd-mmm-aaa	10-JUN-2015	10-JUN-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	08:40	18:50	

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	10-JUN-2015	08:40	10-JUN-2015	9:40
AEREO	TAME	Quito-Guayaquil	10-JUN-2015	18:00	10-JUN-2015	18:50

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: VALENCIA GUZMAN WILSON EDUARDO

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: MACERO MALDONADO MARIA LEONOR
CARGO: COORDINADORA GESTION ADMINISTRATIVA

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



NOMBRE: MACERO MALDONADO MARIA LEONOR
CARGO: COORDINADORA GESTION ADMINISTRATIVA

CUR 1003965

CUR 1003964



INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES
DRN-INSPI-320

FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa)

22/06/2015

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR

RODRIGUEZ PAREDES RODRIGO GIOVANNY

PUESTO QUE OCUPA:

Conductor.

CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL

Cotopaxi-Latacunga

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

Administrativo Financiero

SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL:

DRA. VARSOVIA ENID CEVALLOS VITERI
LIC. DIEGO OMAR MORALES VITERI
SRTA. TATIANA ELIZABETH TIPANTIZA BÁEZ
RODRIGUEZ PAREDES RODRIGO GIOVANNY

INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS

19-06-2015

08:00: Salida de Quito hacia la Ciudad de Latacunga. Junto a personal técnico de la institución

10:00 Llegada a la Ciudad de Latacunga a la universidad técnica del Cotopaxi UTC donde el personal técnico realizaron la comisión de servicios

15:00 Después de recoger al personal técnico procedemos a realizar el retorno a la ciudad de Quito

17:00 Llegada sede del INSPI en la ciudad de Quito.

ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	NOTA
FECHA dd-mmm-aaaa	19-06-2015	19-06-2015	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	08:00	17:00	

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	Institucional (PEI - 5038)	Quito - Latacunga	19-06-2015	08:00	19-06-2015	10:00
Terrestre	Institucional (PEI - 5038)	Latacunga - Quito	19-06-2015	15:00	19-06-2015	17:00

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  NOMBRE: RODRIGUEZ PAREDES RODRIGO GIOVANNY	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: ING. RITA YOLANDA MEJIA JARRIN	FIRMA DE LA O EL JEFE INMEDIATO DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD  NOMBRE: ING. DAVID FERNANDO SARMIENTO AGUAS



Ministerio
de Relaciones
Laborales



Instituto Nacional
de Investigación
en Salud Pública (INSP)

INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nº. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES
SV-125-PCGA-SI-2015

FECHA DE INFORME (dd-mm-aaaa)

23/06/2015

DATOS GENERALES

APÉLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR
SR. GUAMAN HERNANDEZ MARCO

PUESTO QUE OCUPA:
CODIGO DE TRABAJO

CUIDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL
CUENCA-AZUAY

NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR
SERVICIOS INSTITUCIONALES

SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL: Dra. Ivonne Gavilanes, Dra. Sandra Uruchima y Q.F. Nelly Navarrete

Nombre del señor Conductor: SR. GUAMAN HERNANDEZ MARCO

INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS

Actividades Realizadas: Traslado a las funcionarias a la Ciudad de Cuenca para coordinar método de desconcentración para poder contar con insumo especializado y protocolo requerido para elaboración del medio de cultivo.

Productos Alcanzados: Realizar traslado de funcionarias al Hospital Vicente Corral Moscoso.

NOTA

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.

ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA
FECHA dd-mm-aaaa	19/06/2015	19/06/2015
HORA hh:mm	05H00 am	18h45 pm

TRANSPORTE

TIPO DE TRANSPORTE (Aéreo, terrestre, marítimo, otros)	NOMBRE DE TRANSPORTE	RUTA	SALIDA		LLEGADA	
			FECHA dd-mm-aaaa	HORA hh:mm	FECHA dd-mm-aaaa	HORA hh:mm
Terrestre	Institución/ Placa GFA-1390	Guayaquil/Cuenca	19/06/2015	05H00 am	19/06/2015	09H00 am
Terrestre	Institución/ Placa GFA-1390	Cuenca/Guayaquil	19/06/2015	13H00 pm	19/06/2015	18H45 pm

NOTA: En caso de haber utilizado transporte público, se deberá adjuntar obligatoriamente los pases a bordo o boletos.

OBSERVACIONES

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.

FIRMA DE LA O EL SERVIDOR COMISIONADO

NOMBRE: SR. GUAMAN HERNANDEZ MARCO

FIRMAS DE APROBACIÓN

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

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

NOMBRE: MAYREN COMPAÑO
CARGO: LIDER DE SERVICIOS INSTITUCIONALES-RSPT

NOMBRE: MARIA LINDOR MACRO
CARGO: COORDINADORA DEL PROCESO DE GESTIÓN ADMINISTRATIVA

INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES DIR INSPI - RA - 165 - 2015

FECHA DE INFORME (dd-mm-aaaa)

26/06/2015

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR
PACURUCU P MARIA CRISTINA

PUESTO QUE OCUPA:
SPS COORD DE PROCESO DE INV Y DX MICROBIOLOGICO

CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL
GUAYAQUIL - GUAYAS

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

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

INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS

Actividades Realizadas: REUNION PARA TOMAR DIRECTRICES EN LA ELABORACION DEL PLAN ESTRATEGICO INSTITUCIONAL ASI COMO EN EL PLAN ANUAL DE POLITICA PÚBLICA DE LOS CR Y VIGILANCIA EPIDEMIOLOGICA.

Productos Alcanzados: REALIZAR EL SEMINARIO TALLER EN LA CIUDAD DE GUAYAQUIL CON TODOS LOS CENTROS DE REFERENCIA GUAYAQUIL, QUITO Y CUENCA CON UN TECNICO DE CADA UNO DE ELLOS PARA LA ELABORACION DEFINITIVA DEL PLAN ESTRATEGICO Y PAPP, LOS DIAS DEL 29 DE JUNIO AL 03 DE JULIO DEL AÑO EN CURSO.

ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	NOTA
FECHA dd-mm-aaa	23/06/2015	24/06/2015	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	09H10	18H00	

TRANSPORTE


TIPO DE TRANSPORTE (Aéreo, terrestre, marítimo, otros)	NOMBRE DE TRANSPORTE	RUTA	SALIDA		LLEGADA	
			FECHA dd-mm-aaaa	HORA hh:mm	FECHA dd-mm-aaaa	HORA hh:mm
AEREO	TAME	CUENCA - GUAYAQUIL	23/06/2015	09H10	23/06/2015	10H00
TERRESTRE	VEHICULO INST	GUAYAQUIL - CUENCA	24/06/2015	14H00	24/06/2015	18H00

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

NOTA



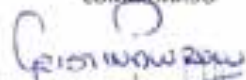
NOMBRE: ERA PACURUCU P MARIA CRISTINA

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

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






NOMBRE: ERA PACURUCU P MARIA CRISTINA

NOMBRE: DR. EDUARDO VIDAL OCHOA

CARGO: COORDINADORA INV Y DX MICROBIOLOGICO

CARGO: DIRECTOR DEL INSPI REGION AUSTRO

SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES							
Nº SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES INSPI-CGF-009-2015				FECHA DE SOLICITUD 14/07/2015			
VIATICOS		MOVILIZACIONES	x	SUBSISTENCIAS	x	ALIMENTACIÓN	x
DATOS GENERALES							
APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR JURADO RUIZ ALBA				PUESTO QUE OCUPA ANALISTA DE CONTABILIDAD			
CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVIDOR INSTITUCIONAL QUITO				NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR COORD. FINANCIERA / CONTABILIDAD			
FECHA SALIDA		HORA SALIDA		FECHA LLEGADA		HORA LLEGADA	
15/07/2015		07H00		15/07/2015		17H00	
SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES VIOLETA RUIZ - UATH							
DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE Visita al Ministerio de Finanzas con el fin de verificar las atribuciones que se encuentran mal parametrizadas generando un error en los usuarios al momento de aprobar							
TRANSPORTE							
TIPO DE TRANSPORTE (Aéreo, terrestre, marítima, otros)	NOMBRE DE TRANSPORTE	RUTA	SALIDA		LLEGADA		
			FECHA dd-mm-aaaa	HORA hh:mm	FECHA dd-mm-aaaa	HORA hh:mm	
AÉREO	TAME	GYE/UIO	15/07/2015	07H00	15/07/2015	07H45	
AÉREO	TAME	UIO/GYE	15/07/2015	16H15	15/07/2015	17H00	
DATOS PARA TRANSFERENCIA							
NOMBRE DEL BANCO BANCO PICHINCHA			TIPO DE CUENTA CUENTA DE AHORRO		Nº DE CUENTA 2200032981		
FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE				FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE			
							
NOMBRE DEL SERVIDOR SOLICITANTE JURADO CARRERA ALBA				NOMBRE DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE CHICA NAVAS DE LA BARAHONA			
				NOTA: Esta solicitud deberá ser presentada para su Autorización, con por lo menos 72 horas de anticipación al cumplimiento de los servicios institucionales; salvo el caso de que por necesidades institucionales la Autoridad Nominadora autorice. • De no existir disponibilidad presupuestaria, tanto la solicitud como la autorización quedará inadmisible. • El Informe de Servicios Institucionales deberá presentarse dentro del término de 4 días de cumplido el servicio institucional. Está prohibido conceder servicios institucionales durante los días de descanso obligatorio, con excepción de las Máximas Autoridades o de casos excepcionales debidamente justificados por la Máxima Autoridad o su Delegado.			
NOMBRE DE LA AUTORIDAD NOMINADA O SU DELEGADO ING. ENRIQUE ANDRADE LATTY							

CUF. 10000001



SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES: SV-0056-ACSH-INSPI-2015
FECHA DE SOLICITUD (dd-mm-aaaa): 03/07/2015

VIÁTICOS MOVILIZACIONES SUBSISTENCIAS ALIMENTACIÓN

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR: MORI LUCERO TANIA JACQUELINE DE FATIMA, DRA.
PUESTO QUE OCUPA: ANALISTA DIRECCIÓN DE ASEGURAMIENTO DE CALIDAD

CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL: CUENCA
NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR: DIRECCIÓN TÉCNICA DE ASEGURAMIENTO DE CALIDAD DE RESULTADOS

FECHA SALIDA (dd-mm-aaaa)	HORA SALIDA (hh:mm)	FECHA LLEGADA (dd-mm-aaaa)	HORA LLEGADA (hh:mm)
10/07/2015	06:00	11/07/2015	14:00

SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES:
DR. EDGAR ESPINOZA, DRA. SUSANA ABAD, Q.F. MAGDALENA ALBUJA.

DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE:
• SEGUIMIENTO Y MONITOREO DEL CUMPLIMIENTO DE LOS COMPROMISOS DE ACREDITACIÓN CANADIENSE

TRANSPORTE

TIPO DE TRANSPORTE (Aéreo, terrestre, marítimo, otros)	NOMBRE DE TRANSPORTE	RUTA	SALIDA		LLEGADA	
			FECHA dd-mm-aaaa	HORA hh:mm	FECHA dd-mm-aaaa	HORA hh:mm
TERRESTRE	Vehículo Institucional	Guayaquil- Cuenca	10/07/2015	06:00	10/07/2015	09:00
TERRESTRE	Vehículo Institucional	Cuenca-Guayaquil	11/07/2015	11:00	11/07/2015	14:00

DATOS PARA TRANSFERENCIA

NOMBRE DEL BANCO: BANCO DE GUAYAQUIL
TIPO DE CUENTA: AHORROS
No. DE CUENTA: 3086580

FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE

FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE

NOMBRE DE LA O EL SERVIDOR

NOMBRE DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE

DRA. TANIA MORI LUCERO,
ANALISTA DIRECCIÓN DE ASEGURAMIENTO DE CALIDAD DE RESULTADOS

DR. EDGAR ANTONIO ESPINOZA ORTIZ
DIRECTOR DE ASEGURAMIENTO DE CALIDAD

FIRMA DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO

NOMBRE DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO
DR. EDGAR ANTONIO ESPINOZA ORTIZ
DIRECTOR DE ASEGURAMIENTO DE CALIDAD

NOTA: Esta solicitud deberá ser presentada para su Autorización, con por lo menos 72 horas de anticipación al cumplimiento de los servicios institucionales; salvo el caso de que por necesidades institucionales la Autoridad Nominadora autorice.

- De no existir disponibilidad presupuestaria, tanto la solicitud como la autorización quedarán inactivas.
- El informe de Servicios Institucionales deberá presentarse dentro del término de 4 días de cumplido el servicio institucional.

Está prohibido otorgar servicios institucionales durante los días de descanso obligatorio, con excepción de las Máximas Autoridades o de casos excepcionales debidamente justificados por la Máxima Autoridad o su Delegado.

CUI: 1007-09



3999



Instituto Nacional de Investigación en Salud Pública INSPI



SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES: SV-0047-ACSH-INSPI-2016
 FECHA DE SOLICITUD (dd-mm-aaaa): 01/07/2015

VIÁTICOS	X	MOVILIZACIONES	X	SUBSISTENCIAS	X	ALIMENTACIÓN	X
----------	---	----------------	---	---------------	---	--------------	---

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR MORI LUCERO TANIA JACQUELINE DE FATIMA, DRA.		PUESTO QUE OCUPA: ANALISTA DIRECCIÓN DE ASEGURAMIENTO DE CALIDAD	
CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL QUITO		NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR DIRECCIÓN TÉCNICA DE ASEGURAMIENTO DE CALIDAD (DE RESULTADOS)	
FECHA SALIDA (dd-mm-aaaa)	HORA SALIDA (hh:mm)	FECHA LLEGADA (dd-mm-aaaa)	HORA LLEGADA (hh:mm)
13/07/2015	07:00	13/07/2015	18:20

SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES:
 DR. EDGAR ESPINOZA, DRA. SUSANA ABAD, Q.F. MAGDALENA ALBUJA.

DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE:
 • SEGUIMIENTO Y MONITOREO DEL CUMPLIMIENTO DE LOS COMPROMISOS DE ACREDITACIÓN CANADIENSE

TRANSPORTE

TIPO DE TRANSPORTE (Aéreo, terrestre, marítimo, otros)	NOMBRE DE TRANSPORTE	RUTA	SALIDA		LLEGADA	
			FECHA (dd-mm-aaaa)	HORA (hh:mm)	FECHA (dd-mm-aaaa)	HORA (hh:mm)
AEREO	TAME	Guayaquil-Quito	13/07/2015	07:00	13/07/2015	07:50
AEREO	TAME	Quito-Guayaquil	13/07/2015	17:30	13/07/2015	18:20

DATOS PARA TRANSFERENCIA

NOMBRE DEL BANCO: BANCO DE GUAYAQUIL	TIPO DE CUENTA: AHORROS	Nº. DE CUENTA: 3086580
---	----------------------------	---------------------------

FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE	FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE
NOMBRE DE LA O EL SERVIDOR DRA. TANIA MORI LUCERO, ANALISTA DIRECCION DE ASEGURAMIENTO DE CALIDAD DE RESULTADOS	NOMBRE DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE DR. EDGAR ANTONIO ESPINOZA ORTIZ DIRECTOR DE ASEGURAMIENTO DE CALIDAD
FIRMA DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO	NOTA: Esta solicitud deberá ser presentada para su Autorización, con por lo menos 72 horas de anticipación al cumplimiento de los servicios institucionales; salvo el caso de que por necesidades institucionales la Autoridad Nominadora autorice. • De no existir disponibilidad presupuestaria, tanto la solicitud como la autorización quedarán inactivas. • El informe de Servicios Institucionales deberá presentarse dentro del término de 4 días de cumplido el servicio institucional. Está prohibido conceder servicios institucionales durante los días de descanso obligatorio, con excepción de los Médicos Autorizados o de casos excepcionales debidamente justificados por la Médica Autoridad o su Delegado.
NOMBRE DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO DR. EDGAR ANTONIO ESPINOZA ORTIZ DIRECTOR DE ASEGURAMIENTO DE CALIDAD	

CUE 100-240

INSTITUTO NACIONAL DE INVESTIGACIÓN EN SALUD PÚBLICA INSPI
 COORDINACIÓN GESTIÓN FINANCIERA

01 JUL 2015

FIRMA:
 RECEPCIÓN DE



Ministerio de Salud Pública

INFORME DE LICENCIA CON REMUNERACIÓN

Nº. SOLICITUD LICENCIA CON REMUNERACIÓN
No. de Solicitud: DRN-INSPI-245 ✓

FECHA DE INFORME (dd-mm-aaaa)
20-05-2015 ✓

DATOS GENERALES

APellidos - Nombres del Servidor

Reyes Chacón Jorge Aníbal

PUESTO

Responsable Laboratorio de Microbiología

PROVINCIA - CIUDAD DE LA COMISION

Guayas-Guayaquil ✓

NOMBRE DE LA UNIDAD DEL SERVIDOR

Centro de Referencia Nacional de Resistencia a los Antimicrobianos

SERVIDORES QUE INTEGRAN LA COMISION

INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS


Día 12 de Mayo 2015

Con el fin de asistir a la Reunión Técnica de los Centros de Referencia Nacional se analizó lo siguiente:

- Reunión con los representantes de los distintos Centros de Referencia. Precedido por la Dra. Greta Franco y el Dr. Manuel Gonzales
- Análisis situacional de los distintos centros de referencia
- Principales inconvenientes de los centros de referencia en cuanto reactivos, insumos y demás.
- Recomendaciones y acuerdos

ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	NOTA			
FECHA <small>dd-mm-aaaa</small>	12-05-2015 ✓	12-05-2015 ✓	Estos datos se refieren al tiempo efectivamente utilizado en la Comisión, desde la salida del lugar de residencia o trabajo habituales o del cumplimiento de la licencia según sea el caso, hasta su llegada de estos sitios			
HORA <small>hh:mm</small>	07:50 ✓	17:00				
Hora Inicio de Labores el día de retorno		*****				
TRANSPORTE UTILIZADO			SALIDA	LLEGADA		
TIPO DE TRANSPORTE <small>(Aéreo, terrestre, otros)</small>	NOMBRE DEL TRANSPORTE	RUTA	FECHA <small>dd-mm-aaaa</small>	HORA <small>hh:mm</small>	FECHA <small>dd-mm-aaaa</small>	HORA <small>hh:mm</small>
Aéreo	Tame	Quito - Guayaquil	12/05/2015 ✓	07:50 ✓	12/05/2015	08:50
Aéreo	Tame	Guayaquil - Quito	12/05/2015	16:00	12/05/2015 ✓	17:00 ✓

NOTA: En caso de haber utilizado transporte público aéreo o terrestre, se deberá adjuntar obligatoriamente los pasajes a bordo o boletos, de acuerdo a lo que establece el artículo 19 del Reglamento para pago de Viáticos, Subsistencias y Movilización.

<p>FIRMA SERVIDOR COMISIONADO</p>  <p>Dr. Jorge Reyes Responsable del Laboratorio de microbiología</p>	<p>NOTA</p> <p>El presente informe deberá presentarse dentro del término máximo de 4 días de cumplida la licencia, caso contrario la liquidación se demorará e incluso de no presentarlo tendría que restituir los valores pagados. Cuando la licencia sea superior al número de horas o días autorizados, se deberá adjuntar la autorización por escrito de la Máxima Autoridad o su Delegado</p>
---	--

FIRMAS DE APROBACIÓN	
RESPONSABLE DE UNIDAD DEL SERVIDOR COMISIONADO	JEFE INMEDIATO DEL RESPONSABLE DE LA UNIDAD
 <p>Ing. David Sarmiento DIRECTOR INSPI RN</p>	 <p>Ing. David Sarmiento DIRECTOR INSPI RN</p>

Formulario IR-02

CU.

4

INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES DIR INSPI RA - 167 - 2015

FECHA DE INFORME (dd-mm-aaaa)

30/06/2015 ✓

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR
GUZMAN MUÑOZ LUIS GABRIEL

PUESTO QUE OCUPA:
SPS ANALISTA TEC DEL SUBPROCESO DE ZOOINOSIS Y BIOTERIO

CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL
GUAYAQUIL - GUAYAS

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

SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL:
Nombre del señor Conductor: SR ANDRES HINOSTROZA

INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS

Actividades Realizadas: TALLER DE CAPACITACION BASICA BASICA EN GEOMETRICA

Productos Alcanzados: PRINCIPIOS DE USO DE SOFTWARE QGIS, INGRESO DE DATOS ESTADISTICOS ,PRICIPIOS DE USO SOFTWARE TERSET

ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	NOTA
FECHA dd/mm-aaa	24/06/2015 ✓	26/06/2015 ✓	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	04H00 ✓	21H00 ✓	

TRANSPORTE

TIPO DE TRANSPORTE (Aéreo, Terrestre, marítimo, otros)	NOMBRE DE TRANSPORTE	RUTA	SALIDA		LLEGADA	
			FECHA dd-mm-aaaa	HORA hh:mm	FECHA dd-mm-aaaa	HORA hh:mm
TERRESTRE	VEHICULO INST	CUENCA- GUAYAQUIL	24/06/2015 ✓	04H00 ✓	24/06/2015	08H00
TERRESTRE	FAVIZ TOURS	GUAYAQUIL- CUENCA	26/06/2015	18H00	26/06/2015 ✓	21H00 ✓

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: MVZ. GUZMAN MUÑOZ LUIS GABRIEL

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 PACURURUCU
CARGO: COORDINADORA 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 REGION- AUSTRO.

CU.

5

CU.

5

INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES DIR-INSPI-RA-168-2015

FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa)

30-06-2015

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR
ZUMBA IÑAMAGUA JUAN CARLOS

PUESTO QUE OCUPA:
ANALISTA DE TICS SP4

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 :ANDRES HINOSTROZA

INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS

Actividades Realizadas: TALLER DE CAPACITACION BASICA EN GEOMATICA

Productos Alcanzados: SE REALIZO A CABALIDAD LA CAPACITACION DE GEOMATICA

ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	NOTA
FECHA dd-mmm-aaa	24-06-2015	26-06-2015	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	04H00	21H00	

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 INSTITUCIONAL	CUENCA-GUAYAQUIL	24-06-2015	04H00	24-06-2015	08H00
TERRESTRE	OPERADORA FAVIZ TOURS	GUAYAQUIL-CUENCA	26-06-2015	18H00	26-06-2015	21H00

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

NOTA



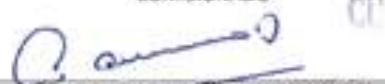
NOMBRE: ING JUAN ZUMBA.

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

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



NOMBRE: DR. EDUARDO VIDAL OCHOA
CARGO: DIRECTOR REGIONAL AUSTRO



NOMBRE: DR. EDUARDO VIDAL OCHOA
CARGO: DIRECTOR REGIONAL AUSTRO



INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Tipo: SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES DIR-INSPI - RA - 156 - 2015

FECHA DE INFORME (dd-mm-aaaa)

30/06/2015

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR
DRA. EULALIA CASTAÑEDA VELEZ Mgst.

PUESTO QUE OCUPA:
SP6 RESPONSABLE DEL SUBPROCESO DE TOXICOLOGIA

CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL
GUAYAQUIL - GUAYAS

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

SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL:
Nombre del señor Conductor: SR. ANDRES HINOSTROZA.

INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS

Actividades Realizadas: TALLER: NOTAS CONCEPTUALES.

Productos Alcanzados: PRINCIPIOS DE USO DE SOFTWARE QGIS, INGRESO DE DATOS ESTADISTICOS, PRINCIPIOS DE USO SOFTWARE TERSET

ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	NOTA
FECHA dd-mm-aaa	24/06/2015	26/06/2015	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	04H00	21H00	

TRANSPORTE

TIPO DE TRANSPORTE (Aéreo, terrestre, marítimo, otros)	NOMBRE DE TRANSPORTE	RUTA	SALIDA		LLEGADA	
			FECHA dd-mm-aaaa	HORA hh:mm	FECHA dd-mm-aaaa	HORA hh:mm
TERRESTRE	VEHICULO INST	CUENCA- GUAYAQUIL	24/06/2015	04H00	24/06/2015	08H00
TERRESTRE	FAVIZ TOURS	GUAYAQUIL- CUENCA	26/06/2015	18H00	26/06/2015	21H00

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: DRA. EULALIA CASTAÑEDA VELEZ Mgst.

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. MARIA CRISTINA PACURUCU
CARGO: COORDINADORA INV Y DX MICROBIOLOGICO

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

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

INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES
SV-122-PCGA-SI-2015

FECHA DE INFORME (dd-mm-aaaa)

22/06/2015

DATOS GENERALES

APÉLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR

PUESTO QUE OCUPA:

Sr. RUEDA SEGOVIA HECTOR FERNANDO

CODIGO DE TRABAJO

CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL
PORTOVIEJO-MANABI

NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR
SERVICIOS INSTITUCIONALES

SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL: Ac. César Bedoya P. M.Sc. y Leda. Karol España G.

Nombre del señor Conductor: Sr. RUEDA SEGOVIA HECTOR FERNANDO

INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS

Actividades Realizadas: Traslado a funcionarias a la Ciudad de Portoviejo

Productos Alcanzados: Traslado al Hospital de Solca para realizar actividades de muestreo.

ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	NOTA
FECHA dd-mm-aaaa	18/06/2015	19/06/2015	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	06h30 am	15h15 pm	

TRANSPORTE

TIPO DE TRANSPORTE (Aéreo, terrestre, marítimo, otros)	NOMBRE DE TRANSPORTE	RUTA	SALIDA		LLEGADA	
			FECHA dd-mm-aaaa	HORA hh:mm	FECHA dd-mm-aaaa	HORA hh:mm
Terrestre	Institución/ Placa PEI-4934	Guayaquil/Portoviejo	18/06/2015	06h30 am	18/06/2015	09h40 am
Terrestre	Institución/ Placa PEI-4934	Portoviejo/Guayaquil	18/06/2015	12h10 pm	19/06/2015	15h15 pm

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

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.

NOMBRE: Sr. RUEDA SEGOVIA HECTOR FERNANDO

FIRMAS DE APROBACIÓN

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

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

NOMBRE: MAYKEN COPIANO
CARGO: LIDER DE SERVICIOS INSTITUCIONALES INSEPI

NOMBRE: MARIA LEONOR MACERO
CARGO: COORDINADORA DEL PROCESO DE GESTIÓN ADMINISTRATIVA

INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES DIR INSPi- RA - 164 - 2015	FECHA DE INFORME (dd-mm-aaaa) 26/06/2015
--	--

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR VIDAL OCHOA EDUARDO CORNELIO	PUESTO QUE OCUPA: DIRECTOR DEL INSPi REGION AUSTRO
CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVIDOR INSTITUCIONAL GUAYAQUIL - GUAYAS	NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR INSPi REGION AUSTRO
SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL: Nombre del señor Conductor: SR ANDRES HINOSTROZA	

INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS

Actividades Realizadas: REUNION PARA TOMAR DIRECTRICES EN LA ELABORACION DEL PLAN ESTRATEGICO INSTITUCIONAL ASI COMO EN EL PLAN ANUAL DE POLITICA PÚBLICA DE LOS CR Y VIGILANCIA EPIDEMIOLOGICA.
Productos Alcanzados: REALIZAR EL SEMINARIO TALLER EN LA CIUDAD DE GUAYAQUIL CON TODOS LOS CENTROS DE REFERENCIA GUAYAQUIL, QUITO Y CUENCA CON UN TECNICO DE CADA UNO DE ELLOS PARA LA ELABORACION DEFINITIVA DEL PLAN ESTRATEGICO Y PAPP, LOS DIAS DEL 29 DE JUNIO AL 03 DE JULIO DEL AÑO EN CURSO.


ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	NOTA
FECHA dd-mm-aaa	23/06/2015	24/06/2015	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	09H10	18H00	

TRANSPORTE

TIPO DE TRANSPORTE (Aéreo, terrestre, marítimo, otros)	NOMBRE DE TRANSPORTE	RUTA	SALIDA		LLEGADA	
			FECHA dd-mm-aaaa	HORA hh:mm	FECHA dd-mm-aaaa	HORA hh:mm
AEREO	TAME	CUECA - GUAYAQUIL	23/06/2015	09H10	23/06/2015	10H00
TERRESTRE	VEHICULO INST	GUAYAQUIL - CUENCA	24/06/2015	14H00	24/06/2015	18H00

NOTA: En caso de haber utilizado transporte público, se deberá adjuntar obligatoriamente los pasajes a bordo o boletos.

OBSERVACIONES

FIRMA DE LA O EL SERVIDOR COMISIONADO	NOTA
 NOMBRE: DR EDUARDO VIDAL OCHOA	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	FIRMA DE LA O EL JEFE INMEDIATO DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD
 NOMBRE: DR EDUARDO VIDAL OCHOA CARGO: DIRECTOR DEL INSPi REGION AUSTRO	 NOMBRE: DR EDUARDO VIDAL OCHOA CARGO: DIRECTOR DEL INSPi REGION AUSTRO

INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

0062-DTPC-INSPI-2015

FECHA DE INFORME

07 DE JULIO DEL 2015

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR

MOREY LEÓN GABRIEL ADOLFO MSc.

PUESTO QUE OCUPA:

DIRECTOR DE PLATAFORMAS COMPARTIDAS SP7

CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL

QUITO - PICHINCHA

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

DIRECCIÓN DE PLATAFORMAS COMPARTIDAS

SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL:

ECON. ANGELY GAVILANES, DR. MANUEL GONZÁLEZ

INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS

Reunión con funcionarios del MSP para evaluación de propuesta de investigación "ESTRATEGIAS PARA LA PREPARACIÓN DE ANTÍDOTOS EN CONTRA DE ANIMALES VENENOSOS DEL ECUADOR EMPLEANDO HERRAMIENTAS BIOTECNOLÓGICAS" y posible vinculación al INSPI del Prometeo Adolfo Borges PhD

Congreso de Inmunología en la UDLA

ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	NOTA
FECHA dd-mm-aaa	01/JULIO/2015	03/JULIO/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	08H40	21H25	

TRANSPORTE

TIPO DE TRANSPORTE (Aéreo, terrestre, marítimo, otros)	NOMBRE DE TRANSPORTE	RUTA	SALIDA		LLEGADA	
			FECHA dd-mm-aaaa	HORA hh:mm	FECHA dd-mm-aaaa	HORA hh:mm
AÉREO	TAME	GUAYAQUIL/QUITO	01/JULIO/2015	08H40	01/JULIO/2015	09H25
AÉREO	TAME	QUITO/GUAYAQUIL	03/JULIO/2015	20H40	03/ABRIL/2015	21H25

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



GABRIEL ADOLFO MOREY LEÓN, MSc.
SERVIDOR PÚBLICO 7
DIRECTOR DE PLATAFORMAS COMPARTIDAS
INSTITUTO NACIONAL DE INVESTIGACIÓN EN SALUD PÚBLICA INSPI

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

CUY. 011 003

FIRMAS DE APROBACIÓN

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



DR. MANUEL GONZÁLEZ GONZÁLEZ
SERVIDOR PÚBLICO 7
COORDINADOR GENERAL TÉCNICO
INSTITUTO NACIONAL DE INVESTIGACIÓN EN SALUD PÚBLICA INSPI

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



DR. MANUEL GONZÁLEZ GONZÁLEZ
SERVIDOR PÚBLICO 7
COORDINADOR GENERAL TÉCNICO
INSTITUTO NACIONAL DE INVESTIGACIÓN EN SALUD PÚBLICA INSPI



INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nra. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA
CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES:
CIDM-INSPI-272-LI-2015

FECHA DE INFORME: 03-07-2015

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR
MSC. ALFREDO BRUNO CAICEDO

PUESTO QUE OCUPA:
RESPONSABLE DEL CENTRO DE REFERENCIA NACIONAL
DE INFLUENZA Y OTROS VIRUS RESPIRATORIOS

CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO
INSTITUCIONAL: QUITO - PICHINCHA

NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL
SERVIDOR: INSPI GUAYAQUIL

SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL: N/A

INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS

Actividades Realizadas: Participación en reunión sobre Plan de Acción de Influenza

Productos Alcanzados: Fondos para el programa de Influenza.


ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	NOTA
FECHA dd-mmm-aaa	26/06/2015	26/06/2015	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	07:00	21:25	

TRANSPORTE

TIPO DE TRANSPORTE (Aéreo, terrestre, marítimo, otros)	NOMBRE DE TRANSPORTE	RUTA	SALIDA		LLEGADA	
			FECHA dd-mmm-aaa	HORA hh:mm	FECHA dd-mmm-aaa	HORA hh:mm
AÉREO	TAME	GUAYAQUIL - QUITO	26/06/2015	07:00	26/06/2015	07:45
AÉREO	TAME	QUITO - GUAYAQUIL	26/06/2015	20:40	26/06/2015	21:25

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	NOTA
 MSc. ALFREDO BRUNO CAICEDO SERVIDOR PÚBLICO 7	<p>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.</p>

CUI: 011 - 4



INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nº de SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES - DIR INSPi - RA-169- 2015	FECHA DE INFORME: (dd-mm-aaaa) 30/06/2015
---	--

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR MEJIA CALLE MARCELA	PUESTO QUE OCUPA: SP6 RESPONSABLE DE SUBPROCESO DE VIROLOGIA
CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL GUAYAQUIL - GUAYAS	NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR INSPi REGION AUSTRO
SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL: Nombre del señor Conductor: SR ANDRES HINOSTROZA	

INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS

Actividades Realizadas: " TALLER DE CAPACITACION BASICA BASICA EN GEOMETRICA "

Productos Alcanzados: PRINCIPIOS DE USO DE SOFTWARE QGIS, INGRESO DE DATOS ESTADISTICOS ,PRINCIPIOS DE USO SOFTWARE TERASET


ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	NOTA
FECHA dd-mm-aaa	24/06/2015	26/06/2015	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	04H00	21H00	

TRANSPORTE

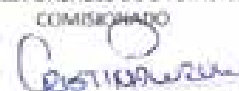

TIPO DE TRANSPORTE (Aéreo, terrestre, marítimo AEREO, otros)	NOMBRE DE TRANSPORTE	RUTA	SALIDA		LLEGADA	
			FECHA dd-mm-aaaa	HORA hh:mm	FECHA dd-mm-aaaa	HORA hh:mm
TERRESTRE	VEHICULO INST	CUENCA- GUAYAQUIL	24/06/2015	04H00	24/06/2015	08H00
TERRESTRE	FAVE TOURS	GUAYAQUIL- CUENCA	26/06/2015	18H00	26/06/2015	21H00

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	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
NOMBRE: DRA. MARCELA MEJIA CALLE RESPONSABLE DEL SUBPROCESO DE VIROLOGIA INSPi CUENCA	

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: DRA. MARIA CRISTINA PACURUCU CARGO: COORDINADORA INV Y OX MICROBIOLOGICO	NOMBRE: DR. EDUARDO VIDAL OCHOA CARGO: DIRECTOR DEL INSPi REGION AUSTRO



SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nº SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES: INSPI-CGF-008-2015
FECHA DE SOLICITUD: 14/07/2015

VIÁTICOS	x	MOVILIZACIONES	x	SUBSISTENCIAS	x	ALIMENTACIÓN	x
----------	---	----------------	---	---------------	---	--------------	---

DATOS GENERALES

APellidos - Nombres de la o el servidor: RUIZ MORAN CRISTHEL GABRIELA CHICA NAVAS DELIA RAFAELA
PUESTO QUE OCUPA: ANALISTA DE CONTABILIDAD LÍDER DE CONTABILIDAD

CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVIDOR INSTITUCIONAL: QUITO
NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR: COORD. FINANCIERA / CONTABILIDAD

FECHA SALIDA	HORA SALIDA	FECHA LLEGADA	HORA LLEGADA
23/07/2015	07H00	24/07/2015	17H00

SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES:
CRISTHEL GABRIELA RUIZ MORAN
DELIA RAFAELA CHICA NAVAS

DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE

TRAMITE EN EL MINISTERIO DE FINANZAS, OFICIO N° MSP-INSP-2015-0126-OFI AUTORIZACION DE ASIENTO RAUX. OFICIO NO CONTESTADO.
OFICIO N° MSP-INSP-2015-0035-OFI POR DEPURACION DE CUENTAS CONTABLES, AUN NO CONTESTADO POR PARTE DEL MINISTERIO DE FINANZAS

TRANSPORTE

TIPO DE TRANSPORTE (Avión, terrestre, marítimo, otros)	NOMBRE DE TRANSPORTE	RUTA	SALIDA		LLEGADA	
			FECHA <small>dd-mm-aaaa</small>	HOR A <small>hh:mm</small>	FECHA <small>dd-mm-aaaa</small>	HORA <small>hh:mm</small>
AÉREO	TAME	GYE/UIO	23/07/2015	07H00	23/07/2015	07H45
AÉREO	TAME	UIO/GYE	24/07/2015	16H15	24/07/2015	17H00

DATOS PARA TRANSFERENCIA

NOMBRE DEL BANCO: BANCO PICHINCHA BANCO BOLIVARIANO	TIPO DE CUENTA: CUENTA DE AHORRO CUENTA DE AHORRO	Nº DE CUENTA: 2200038922 0851075325
---	---	---

FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE

FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE


NOMBRE DE LA O EL SERVIDOR:
RUIZ MORAN CRISTHEL GABRIELA




NOMBRE DE LA O EL SERVIDOR:
CHICA NAVAS DELIA RAFAELA

NOMBRE DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE:
CHICA NAVAS DELIA RAFAELA

NOTA: Esta solicitud deberá ser presentada para su autorización, con por lo menos 72 horas de anticipación al cumplimiento de los servicios institucionales; salvo el caso de que por necesidades institucionales la Autoridad Revisadora autorice.

CUT: 1007107

CUT: 1007106



FIRMAS DE APROBACIÓN	
FIRMA DE LA O EL SERVIDOR	NOTA
 NOMBRE: Diego Morales	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
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: Varsovia Cevallos Ph.D.	 NOMBRE: Ing. David Sarmiento



INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE
SERVICIOS INSTITUCIONALES

0063-CGT-INSPI-2015

FECHA DE INFORME

03 DE JULIO DE 2015

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR

GONZÁLEZ GONZÁLEZ MANUEL AUGUSTO, DR.

PUESTO QUE OCUPA:

COORDINADOR GENERAL TÉCNICO

CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL

QUITO - PICHINCHA

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

**INSTITUTO NACIONAL DE INVESTIGACIÓN EN SALUD PÚBLICA
INSPI**

SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL:

DR. MANUEL GONZÁLEZ, COORDINADOR GENERAL TÉCNICO

INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS

PARTICIPACIÓN NOVEL APPROACHES IN BIOMEDICAL SCIENCES 2015: IMMUNOLOGY ORGANIZADO POR LA UDLA

ITINERARIO

SALIDA

LLEGADA

NOTA

FECHA
dd-mm-aaa

03/JULIO/2015

03/JULIO/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

05H50

19h40

TRANSPORTE

TIPO DE
TRANSPORTE
(Aéreo, terrestre,
marítimo, otros)

NOMBRE DE
TRANSPORTE

ruta

SALIDA

LLEGADA

FECHA
dd-mm-aaaa

HORA
hh:mm

FECHA
dd-mm-aaaa

HORA
hh:mm

AÉREO

TAME

GUAYAQUIL/QUITO

03/MAYO/2015

05H50

03/JULIO/2015

06H30

AÉREO

TAME

QUITO/GUAYAQUIL

03/MAYO/2015

18H50

03/JULIO/2015

19H40

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

**DR. MANUEL GONZÁLEZ GONZÁLEZ
SERVIDOR PÚBLICO 7
COORDINADOR GENERAL TÉCNICO
INSTITUTO NACIONAL DE INVESTIGACIÓN EN SALUD PÚBLICA
INSPI**

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

**DR. MANUEL GONZÁLEZ GONZÁLEZ
SERVIDOR PÚBLICO 7
COORDINADOR GENERAL TÉCNICO
INSTITUTO NACIONAL DE INVESTIGACIÓN EN SALUD PÚBLICA
INSPI**

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

**ECÓN. LISSETTE GAVILANES HERRERA
SERVIDOR PÚBLICO 7
COORDINADOR GENERAL TÉCNICO
INSTITUTO NACIONAL DE INVESTIGACIÓN EN SALUD PÚBLICA
INSPI**



INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA
CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS
INSTITUCIONALES

FECHA DE INFORME 29-JUN-2015

261

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL
SERVIDOR

Ramón Cabrera Giovani Marcelo

PUESTO QUE OCUPA:

Investigador - SP7

CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO
INSTITUCIONAL

Guayaquil, Guayas

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

Centro de Investigación y Referencia de Vectores
(CIREV)

SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL:

Miguel Angel Subía

INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS

Martes 23 de Junio:

051130 Salgo de la terminal de buses del antiguo aeropuerto (Aeroservicios) hacia Tababela.

061130 Llegada a Tababela.

071100 Despegue del vuelo con destino a Guayaquil.

071145 Llegada a Guayaquil. Me pongo en contacto con el Ing. David Sarmiento, que venía en el mismo vuelo y le hago firmar un documento para la compra de materiales y equipos. Más tarde debía entregar dichos documentos en la matriz del INSPI en Guayaquil.

081100 Me contacto vía telefónica con Miguel Subía, investigador del proyecto SATVEC, quien había quedado en recogerme en el aeropuerto. Desayuno rápido.

081115 Miguel Subía, junto con el técnico de Guayaquil Sergio Pincay, me recogen del aeropuerto. Nos dirigimos a Bastión Popular con el fin de realizar aspiraciones de mosquitos en casas que habían sido previamente designadas y además donde se habían colocado trampas BG. Esto con el fin de coleccionar hembras engolfadas para detectar la presencia del virus de la chikungunya.

081130-091100 Llegamos a Bastión Popular y aspiramos al interior de 4 casas, contábamos con 2 aspiradores: uno de mochila y un ultraligero.

091100-091130 Subimos en el auto a una zona más alta de Bastión Popular y aspiramos 8 casas más. Terminadas las aspiraciones, nos dirigimos a Mapasingue.

101100-101140 Llegamos a Mapasingue, aspiramos 8 casas y retiramos las fundas de 3 trampas BG que habían sido instaladas previamente.

111100 Vamos a una gasolinera a llenar el tanque del auto.

111100-111130 Aspiramos 5 casas más en otro barrio en Mapasingue. y retiramos las fundas de 3 trampas BG que habían sido instaladas previamente. Terminado esto, nos dirigimos a Guasmo Sur.

121100-131140 Llegamos a Guasmo Sur y aspiramos 3 casas. Luego nos dirigimos a otro barrio cercano y aspiramos 3 casas más. y retiramos las fundas de 3 trampas BG que habían sido instaladas previamente. Terminado esto, nos dirigimos a la matriz del INSPI.

141100-151100 Llego a la matriz del INSPI y le entrego a Jessenia Saltos los documentos para la compra de bienes y equipos. Me entrega un recibo que traigo de vuelta a Quito. Me dirijo en taxi a la dirección de veterinaria del INSPI para reunirme nuevamente con mis compañeros.

141130-151100 Llego al laboratorio de entomología SATVEC, sacamos los mosquitos de los frascos de los

CUR 10000001

CUR 10000002





Aspirador de casa y de las fundas de los mosquitos BQ. Calentamos algunos bombos en polidoma de *Aedes aegypti* en RNA (RNA).

15:00-16:00 Salimos a almorzar. Regresamos al INSPI.

16:00-17:00 Continuamos con la construcción de los mosquitos. Fin de la jornada.

Jueves 24 de Junio:

07:00 Desayuno. Salimos al laboratorio de entomología.

08:00 Llegamos y preparamos los materiales para el día.

08:15 Al igual que el día anterior, salimos hacia Bastión Popular.

08:30 Asistimos los mosquitos en 4 casas. Continuamos hacia casa BQ.

09:00-09:30 Aspiramos mosquitos en el cuarto en el barrio de Bastión Popular. Retiramos los trapos BQ. Nos dirigimos a Mapurungas.

09:45 Llegamos a Mapurungas y visitamos una casa BQ.

10:00-10:30 Nos dirigimos a casa barrio dentro de Mapurungas y aspiramos 3 casas y retiramos los trapos BQ.

10:30-11:00 Llegamos a Casa San. Retiramos los trapos BQ y aspiramos a la mosca.

11:00-12:00 Vamos al otro barrio de calle de Casa San y aspiramos 2 casas y retiramos los trapos BQ.

12:00-13:00 Almorzamos. Regresamos al laboratorio de entomología.

13:00 Llegamos al laboratorio, aspiramos los equipos del carro y colocamos los mosquitos en el carguero para que se muevan. Al igual que el día anterior, separamos los mosquitos.

14:00 Continuamos de separar los mosquitos, lavamos los frascos de los aspiradores, preparamos los materiales y equipos para el día siguiente.

17:00 Salgo del INSPI y me dirijo al hotel.

18:00-19:00 Me dedico a elaborar informes requeridos acerca de los mosquitos almacenados en la colección de referencia colectados en el proyecto SALVEMO - HENQUE. Fin de jornada.

Jueves 25 de Junio:

07:00 Desayuno. Salimos al laboratorio de entomología.

08:00 Llegamos al INSPI, preparamos el material de trabajo.

08:20 Nos dirigimos con rumbo a Durán.

08:45 Nos encontramos con una señora llamada Gertrudis en la Dra. Wilma Qualls, quien trabaja en el laboratorio con el CREVA, para asistirlo en el laboratorio de la casa de estudio. Ella nos muestra cómo, entre otras cosas, el flujo de moscas que entran y salen de las casas habitadas. Para esta necesidad nos identificamos para trabajar las observaciones respectivas. Es por eso que luego de encontrarnos estuvimos con ella algún tiempo examinando y sector en casa para poder identificar dichas casas.

09:15 Con voz de la Durán las moscas nos posamos a trabajar en primer lugar en la ventana de la casa seleccionada. Después de dialogar con el jefe de casa y obtener su permiso instalamos dicha mosca. La idea era colocar una malla de plástico endurecida en una ventana pequeña que aboga moscas (1'x1'x1') de una de las ventanas de la casa. El propósito es en primer lugar por dentro para probar para ver el número de mosquitos que entran y salen y entrar a la casa.

10:00-11:00 Terminamos de instalar la primera malla y empezamos a instalar la siguiente en la segunda casa. En esta casa decidimos que la ventana en cuestión lentamente grande nos vimos con la necesidad de coser (con hilo de nylon) 3 pedazos de malla juntos para cubrirlo completamente. Luego la instalación se completó en poco tiempo y que la superficie alrededor de la ventana es de madera y se cubren con pedruzcos. Esta actividad la realizamos con Miguel Salda, Sergio Planay y en Durán. Por algunos detalles nos hicimos el estudiante de tesis Liza que ayudó a ir y no pudo acompañarnos durante esta actividad.

11:30 Terminamos de instalar la malla. Nos reparamos con la estructura de la casa y nos vamos a comer en la casa en 2 casas más.

14:30 Terminamos de colocar las mallas en las ventanas (5 en total) y regresamos al laboratorio de entomología.

15:00-17:00 Me dedico a terminar de elaborar informe de la casa de la Dra. Wilma Qualls. Después de eso me voy a casa de Miguel Salda, para ir al laboratorio de entomología y se la envío al Dr. Nepo Muela vía correo electrónico para su revisión. Regreso al hotel. Fin de la jornada.

Viernes 26 de Junio:

07:00 Desayuno. Salimos al INSPI.

08:00 Llegamos al INSPI, nos encontramos con Miguel Salda y Sergio Planay.

08:15 Salimos nuevamente hacia Durán.

08:15-09:00 Llegamos a Durán y nos encontramos con la Dra. Qualls y su estudiante y vamos a revisar las mallas con propósito de instalaciones de dicha actividad para ver al haber o capturar algún mosquito. En la segunda ventana de

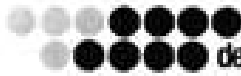




OBSERVACIONES	
FIRMA DE LA O EL SERVIDOR  NOMBRE: Giovanni Ramón, MSc.	NOTA El presente informe deberá presentarse dentro del término de 4 días del cumplimiento de servicios institucionales, caso contrario la liquidación se demorará e incluso de no presentarlo tendría que restituir los valores percibidos. 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. Varsovia Cevallos	FIRMA DE LA O EL JEFE INMEDIATO DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD  NOMBRE: Ing. David Sarmiento

CUR 0001171





Ministerio
de Relaciones
Laborales



Ministerio
de Salud Pública
INSPI
Instituto Nacional de Investigación en Salud Pública

General Páez

SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nº. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES:
0007-DTPC-02-INSPI-2015

FECHA DE SOLICITUD:

21 DE JULIO DEL 2015

MÁTICOS	MOVILACIONES	X	SUBSISTENCIAS	X	ALIMENTACIÓN	X
---------	--------------	---	---------------	---	--------------	---

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR EDUARDO JUANADO CORREA M.F.Z.M.Sc		PUESTO QUE OCUPA-DENOMINACIÓN: RESPONSABLE PLATAFORMA GENÓMICA	
CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVIDOR INSTITUCIONAL GUAYAQUIL - LIBERTAD		NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR DIRECCIÓN DE PLATAFORMAS COMPARTIDAS	
FECHA SALIDA (dd-mm-aaaa)	HORA SALIDA (hh:mm)	FECHA LLEGADA (dd-mm-aaaa)	HORA LLEGADA (hh:mm)
21/07/2015	06:00	21/07/2015	20:00

SERVIDORES QUE INTERSAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES:

DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A DESEMPEÑARSE:

ASISTENCIA AL WORKSHOP " GENÓMICA FUNCIONAL "

TRANSPORTE

TIPO DE TRANSPORTE (Aéreo, terrestre, marítimo, otro)	NOMBRE DE TRANSPORTE	RUTA	SALIDA		LLEGADA	
			FECHA (dd-mm-aaaa)	HORA hh:mm	FECHA (dd-mm-aaaa)	HORA hh:mm
AEROTRASE	PARTICULAR NISSAN SENTRA PLACAS 034-4067	GUAYAQUIL - LIBERTAD	21/07/2015	06:00	21/07/2015	09:00
TERRESTRE	PARTICULAR NISSAN SENTRA PLACAS 034-4067	LIBERTAD-GUAYAQUIL	21/07/2015	18:00	21/07/2015	20:00

DATOS PARA TRANSFERENCIA

NOMBRE DEL BANCO GUAYAQUIL	TIPO DE CUENTA AHORROS	Nº. DE CUENTA: 0328209
-------------------------------	---------------------------	---------------------------

FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE

FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE

EDUARDO JUANADO CORREA M.F.Z.M.Sc
0917700348
SERVIDOR PÚBLICO 8
RESPONSABLE PLATAFORMA GENÓMICA
INSTITUTO NACIONAL DE INVESTIGACIÓN EN SALUD PÚBLICA INSP

GABRIEL ADOLFO MORREY LEÓN, MSc.
SERVIDOR PÚBLICO 7
DIRECTOR DE PLATAFORMAS COMPARTIDAS
INSTITUTO NACIONAL DE INVESTIGACIÓN EN SALUD PÚBLICA INSP

FIRMA DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO

ANGELY LISETTE CAYLLANES HERRERA, ECOM
SERVIDOR PÚBLICO 7
LÍDER DIRECCIÓN DE INVESTIGACIÓN, DESARROLLO E INNOVACIÓN
INSTITUTO NACIONAL DE INVESTIGACIÓN EN SALUD PÚBLICA INSP

NOTA: Esta solicitud deberá ser presentada para su Autorización, con por lo menos 72 horas de anticipación al cumplimiento de los servicios institucionales; salvo el caso de que por necesidades institucionales la Autoridad Nominadora autorice.

- De no existir disponibilidad presupuestaria, tanto la solicitud como la autorización quedará inexistente.
- El informe de servicios institucionales deberá presentarse dentro del término de 4 días de cumplido el servicio institucional.

Está prohibido conceder servicios institucionales durante los días de descanso obligatorio, con excepción de las Máximas Autoridades o de casos excepcionales debidamente justificados por la Máxima Autoridad o su Delegado.



Ministerio
de Salud Pública
INSPI

COORDINACIÓN
GESTIÓN FINANCIERA

HORA:

15 JUL 2015

Firma de *Angely Lisette Cayllanes Herrera*
RECEPCIÓN DE DOCUMENTO



SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES CDIM-274-SP-2015
FECHA DE SOLICITUD (dd-mmm-aaaa) 03-07-15

VIÁTICOS x MOVILIZACIONES SUBSISTENCIAS x ALIMENTACIÓN

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR
Gualle Martinez Doris
PUESTO QUE OCUPA:
Analista Técnica - Servidor Público 4

CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL
Macas - Morona Santiago, Puyo - Pastaza, Tena - Napo
NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR
CRN de Parasitología

FECHA SALIDA (dd-mmm-aaaa)	HORA SALIDA (hh:mm)	FECHA LLEGADA (dd-mmm-aaaa)	HORA LLEGADA (hh:mm)
20-07-2015	08:00	24-07-2015	20:00

SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES:
Dra. Yim Yan Wong Chung, Biol. Caty Carrera Vargas, Q.F. Doris Gualle Martínez.

DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE:
Visita a los Hospitales de II Nivel de Macas, Puyo y Tena para la socialización del proceso de desconcentración de diagnóstico de Vigilancia Epidemiológica de acuerdo con lo establecido en el PAPP.

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	Vehículo Inspi	Guayaquil - Macas - Puyo - Tena	20-07-2015	08:00	20-07-2015	20:00
Terrestre	Vehículo Inspi	Tena - Puyo - Macas Guayaquil	24-07-2015	08:00	24-07-2015	20:00

DATOS PARA TRANSFERENCIA

NOMBRE DEL BANCO: Guayaquil TIPO DE CUENTA: Ahorros No. DE CUENTA: 27725983

FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE

FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE

NOMBRE DE LA O EL SERVIDOR

NOMBRE DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE

Q.F. Doris Gualle Martínez

Dr. Luis Solórzano Álava

FIRMA DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO

NOMBRE DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO

Dra. Greta Franco Sotomayor

NOTA: Esta solicitud deberá ser presentada para su Autorización, con por lo menos 12 horas de anticipación al cumplimiento de los servicios institucionales; salvo el caso de que por necesidades institucionales la Autoridad Nominadora autorice.

- De no existir disponibilidad presupuestaria, tanto la solicitud como la autorización quedarán anuladas.
- El informe de Servicios Institucionales deberá presentarse dentro del término de 4 días de cumplido el servicio institucional.

Está prohibido conceder servicios institucionales durante los días de descanso obligatorio, con excepción de las Máximas Autoridades o de casos excepcionales debidamente justificados por la Máxima Autoridad o su Delegado.

CUR 000427?





INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA
CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES
INSPI-TENA-016-2015

FECHA DE INFORME (dd-mm-aaaa)
02-07-2015

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR
JORGE LUIS LLANGARI CUILEMA

PUESTO QUE OCUPA:
RESPONSABLE SEDE ZONAL - INSPI TENA SUBROGANTE

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR
FRANCISCO ROBERTO LICUY GREFA

PUESTO QUE OCUPA:
ANALISTA DE LABORATORIO

Ciudad - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL
ORELLANA-AGUARICO

NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR
SEDE ZONAL INSPI TENA

SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL:

Sr. Lcdo. Jorge Luis Llangari / Responsable Sede Zonal INSPI - Tena Subrogante

Sr. Lcdo. Francisco Roberto Licuy Grefa / Analista de Laboratorio INSPI - Tena

INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS

- Anexo el informe de actividades realizadas en el laboratorios del Hospital Franklin Tello

ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	NOTA
FECHA dd-mm-aaa	08-07-2015	10-07-2015	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	00h:50	00h:00	

TRANSPORTE

TIPO DE TRANSPORTE (Aéreo, terrestre, marítimo, otros)	NOMBRE DE TRANSPORTE	RUTA	SALIDA		LLEGADA	
			FECHA dd-mm-aaaa	HORA hh:mm	FECHA dd-mm-aaaa	HORA hh:mm
Terrestre	Particular	Tena - Orellana	08-07-2015	00h50	08-07-2015	06h00
Fluvial	T. F. Ecoturismo	Orellana- N.Rocafuerte	08-07-2015	08h00	08-07-2015	17h30
Fluvial	T. F. kamu kamu	N.Rocafuerte- Orellana	10-07-2015	05h30	10-07-2015	18h30
Terrestre	Tr. El Dorado	Orellana - Tena	10-07-2015	20h30	10-07-2015	00h00

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

NOTA

NOMBRE: Lcdo. Jorge Luis Llangari

NOMBRE: Lcdo. Francisco Roberto Licuy Grefa

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

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: Lcdo. Jorge Luis Llangari Subrogante



INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES DIR INSPI- RA-172-2015	FECHA DE INFORME (dd-mm-aaaa) 14 / 07 / 2015
--	---

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR B.Q.F. MARIA ELIZABETH CAMPOVERDE ORTIZ	PUESTO QUE OCUPA: SPS ANALISTA TECNICA EN VIROLOGIA
CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL GUAYAQUIL - GUAYAS	NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR INSPI REGION AUSTRO

SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL:
Nombre del señor Conductor: MODIFICACION DE LA CARTERA DE SERVICIOS. ELABORACION DE DIAGNOSTICO SITUACIONAL ELABORACION DE PROPUESTAS DE PAC 2016 HASTA 2021.

INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS

Actividades Realizadas: REUNION DEL PLAN ESTRATEGICO Y PAPP.
Productos Alcanzados:


ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	NOTA
FECHA dd-mm-aaa	30/06/2015	03/07/2015	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	20H00	

TRANSPORTE

TIPO DE TRANSPORTE (Aéreo, terrestre, marítimo AÉREO, otros)	NOMBRE DE TRANSPORTE	RUTA	SALIDA		LLEGADA	
			FECHA dd-mm-aaaa	HORA hh:mm	FECHA dd-mm-aaaa	HORA hh:mm
TERRESTRE	OPERAQUAY - TUR	CUENCA - GUAYAQUIL	30/06/2015	05H00	30/06/2015	08H00
TERRESTRE	OPERAQUAY - TUR	GUAYAQUIL - CUENCA	03/07/2015	17H00	03/07/2015	20H00

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	NOTA
 NOMBRE: B.Q.F. ELIZABETH CAMPOVERDE.	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	FIRMA DE LA O EL JEFE INMEDIATO DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD
 NOMBRE: DRA. MARIA CRISTINA PACURUCU CARGO: COORDINADORA INV Y OX MICROBIOLOGICO	 NOMBRE: DR. EDUARDO VIDAL OCHOA CARGO: DIRECTOR DEL INSPI REGION AUSTRO

INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES DIR-INSPI-RA - 170 - 2015

FECHA DE INFORME (dd-mm-aaaa)

14/07/2015

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR
VIDAL OCHOA EDUARDO CORNELIO

PUESTO QUE OCUPA:
DIRECTOR DEL INSPI REGION AUSTRO

CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL
GUAYAQUIL - GUAYAS

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

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

INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS

Actividades Realizadas: REUNION DEL PLAN ESTRATEGICO Y PAPP.

Productos Alcanzados: MODIFICACION DE LA CARTERA DE SERVICIOS, ELABORACION DE DIAGNOSTICO SITUACIONAL ELABORACION DE PROPUESAS DE PAC 2016 HASTA 2021.

ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	NOTA
FECHA dd-mm-aaa	30/06/2015 ✓	03/07/2015 ✓	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 ✓	20H00	

TRANSPORTE

TIPO DE TRANSPORTE (Aéreo, terrestre, marítimo, otros)	NOMBRE DE TRANSPORTE	RUTA	SALIDA		LLEGADA	
			FECHA dd-mm-aaaa	HORA hh:mm	FECHA dd-mm-aaaa	HORA hh:mm
TERRESTRE	OPERAZUAY TUR	CUENCA - GUAYAQUIL	30/06/2015	05H00	30/06/2015	08H00
TERRESTRE	OPERAZUAY TUR	GUAYAQUIL - CUENCA	03/07/2015	17H00	03/07/2015	20H00

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: DR EDUARDO VIDAL OCHOA

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: DR EDUARDO VIDAL OCHOA
CARGO: DIRECTOR DEL INSPI REGION AUSTRO

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



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

INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES: DIR-INSPI - RA - 177 - 2015

FECHA DE INFORME (dd-mm-aaaa)

14-07-2015

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR
Q.F. BENCA GÓZMAN CAMPOVERDE ✓

PUESTO QUE OCUPA:
JUGUETA SUBPROCESO DE INGENIERÍA DE SISTEMAS

CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL
GUAYAQUIL - GUAYAS ✓

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

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

INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS

Actividades Realizadas: REUNION DEL PLAN ESTRATEGICO Y PAPP.

Productos Alcanzados: MODIFICACION DE LA CARTERA DE SERVICIOS, ELABORACION DE DIAGNOSTICO SITUACIONAL ELABORACION DE PROPUESTAS DE PAC 2016 HASTA 2021.

ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	NOTA
FECHA dd-mm-aaa	30/06/2015 ✓	03/07/2015 ✓	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 ✓	20H00 ✓	

TRANSPORTE

TIPO DE TRANSPORTE (Aéreo, terrestre, marítimo, otros)	NOMBRE DE TRANSPORTE	RUTA	SALIDA		LLEGADA	
			FECHA dd-mm-aaaa	HORA hh:mm	FECHA dd-mm-aaaa	HORA hh:mm
TERRESTRE	OPERAQUAY TUR	CUENCA - GUAYAQUIL	30/06/2015 ✓	05H00 ✓	30/06/2015	08H00
TERRESTRE	OPERAQUAY TUR	GUAYAQUIL - CUENCA	03/07/2015	17H00	03/07/2015 ✓	20H00 ✓

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



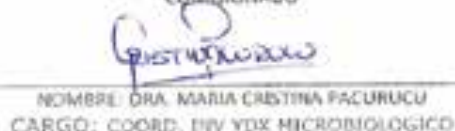
NOMBRE: Q.F. BENCA GÓZMAN CAMPOVERDE

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. MARIA CRISTINA PACURUCU
CARGO: COORD. INV YDX MICROBIOLOGICO

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



NOMBRE: DR. EDUARDO VIDAL OCHOA
CARGO: DIRECTOR REGIONAL AUSTRO

INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACION PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES DIR-INSPI-RA-180-2015 ✓

FECHA DE INFORME (dd-mm-aaaa)

14/07/2015 ✓

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR
SANMARTIN SAGBAY LUIS MAURICIO ✓

PUESTO QUE OCUPA:
SP4 RESPONSABLE DE LABORATORIO DE MICOLOGIA ✓

CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL
GUAYAQUIL - GUAYAS ✓

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: REUNION DEL PLAN ESTRATEGICO Y PAPP

Productos Alcanzados: MODIFICACION DE LA CARTERA DE SERVICIOS, ELABORACION DE DIAGNOSTICO SITUACIONAL ELABORACION DE PROPUESAS DE PAC 2016 HASTA 2021.

ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	NOTA
FECHA dd-mm-aaa	30/06/2015 ✓	03/07/2015 ✓	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	05:00 ✓	20:00 ✓	

TRANSPORTE

TIPO DE TRANSPORTE (Aéreo, terrestre, marítimo, otros)	NOMBRE DE TRANSPORTE	RUTA	SALIDA		LLEGADA	
			FECHA dd-mm-aaaa	HORA hh:mm	FECHA dd-mm-aaaa	HORA hh:mm
TERRESTRE	OPERAZUAY TUR	CUECA - GUAYAQUIL	30/06/2015 ✓	05:00 ✓	30/06/2015	06:00
TERRESTRE	OPERAZUAY TUR	GUAYAQUIL - CUENCA	03/07/2015	17:00	03/07/2015 ✓	20:00 ✓

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

NOTA



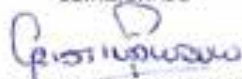
NOMBRE: B.Q.F. MAURICIO SANMARTIN

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

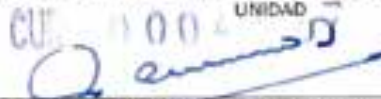
FIRMAS DE APROBACIÓN

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

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



NOMBRE: DRA. MARIA CRISTINA PACURUCU
CARGO: COORD. INV YOX MICROBIOLOGICO



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

INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACION PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES INSPI - RA -1 82- 2015

FECHA DE INFORME (dd-mm-aaaa)

14/07/2015

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR
JENNY ELIZABETH CALLE VINTIMILLA

PUESTO QUE OCUPA:
SPS.TECNICA DEL SUBPROCESO DE SIFILIS.

CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL
GUAYAQUIL - GUAYAS

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

SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL:

Nombre del señor Conductor:

INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS

Actividades Realizadas: REUNION DEL PLAN ESTRATEGICO Y PAPP.

Productos Alcanzados: MODIFICACION DE LA CARTERA DE SERVICIOS, ELABORACION DE DIAGNOSTICO SITUACIONAL ELABORACION DE PROPUESAS DE PAC 2016 HASTA 2021.

ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	NOTA
FECHA dd-mm-aaa	30/06/2015 /	03/07/2015 /	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 /	20H00 /	

TRANSPORTE

TIPO DE TRANSPORTE (Aéreo, terrestre, marítimo, otros)	NOMBRE DE TRANSPORTE	RUTA	SALIDA		LLEGADA	
			FECHA dd-mm-aaaa	HORA hh:mm	FECHA dd-mm-aaaa	HORA hh:mm
TERRESTRE	OPERAZUAY TUR	CUENCA - GUAYAQUIL	30/06/2015 /	05H00	30/06/2015	05H00
TERRESTRE	OPERAZUAY TUR	GUAYAQUIL - CUENCA	03/07/2015	17H00	03/07/2015 /	20H00 /

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: B.Q.F. JENNY ELIZABETH CALLE VINTIMILLA

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

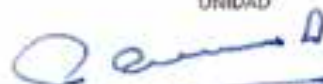
FIRMAS DE APROBACIÓN

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



NOMBRE: DRA MARIA CRISTINA PACURUCU
CARGO: COORD. INV YOX MICROBIOLOGICO

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



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

INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES DIR-INSPI – RA -176 - 2015	FECHA DE INFORME (dd-mm-aaaa) 14/07/2015 ✓
--	---

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR DRA. EULALIA CASTAÑEDA VELEZ Mgst ✓	PUESTO QUE OCUPA: SPS RESPONSABLE DEL SUBPROCESO DE TOXICOLOGIA
CIUDAD – PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL GUAYAQUIL – GUAYAS	NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR INSPI REGION AUSTRO

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

INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS

Actividades Realizadas: REUNION DEL PLAN ESTRATEGICO Y PAPP.
Productos Alcanzados: MODIFICACION DE LA CARTERA DE SERVICIOS, ELABORACION DE DIAGNOSTICO SITUACIONAL ELABORACION DE PROPUESTAS DE PAC 2016 HASTA 2021.

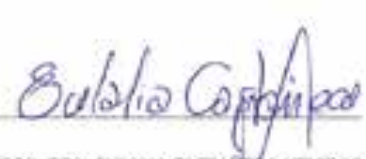
ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	NOTA
FECHA dd-mm-aaaa	30/06/2015 ✓	03/07/2015 ✓	Estos datos se refieren al tiempo efectivamente utilizado en el cumplimiento del servicio institucional, desde la salida del lugar de residencia o trabajo habituales o del cumplimiento del servicio institucional según sea el caso, hasta su llegada de estos sitios.
HORA hh:mm	05H00 ✓	20H00	

TRANSPORTE

TIPO DE TRANSPORTE (Aéreo, terrestre, marítimo, otros)	NOMBRE DE TRANSPORTE	RUTA	SALIDA		LLEGADA	
			FECHA dd-mm-aaaa	HORA hh:mm	FECHA dd-mm-aaaa	HORA hh:mm
TERRESTRE	OPERAQUAY TUR	CUENCA - GUAYAQUIL	30/06/2015 ✓	05H00 ✓	30/06/2015	06H00
TERRESTRE	OPERAQUAY TUR	GUAYAQUIL - CUENCA	03/07/2015	17H00	03/07/2015 ✓	20H00 ✓

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: DRA. EULALIA CASTAÑEDA VELEZ Mgst.	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. MARIA CRISTINA PACURUCU CARGO: CORDINADORA INV Y DX MICROBIOLOGICO	FIRMA DE LA O EL JEFE INMEDIATO DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD  NOMBRE: DR. EDUARDO VIDAL OCHOA CARGO: DIRECTOR DEL INSPI REGION AUSTRO
---	---

INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES DIR-INSPI-RA-187-2015

FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa)

16-07-2015

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR
HINOSTROZA ALVARADO CARLOS ANDRES

PUESTO QUE OCUPA:
CONDUCTOR

CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL
LOJA-LOJA

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

SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL:
Nombre del señor Conductor :SR. ANDRES HINOSTROZA

INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS

Actividades Realizadas: TRASLADAR A LOS FUNCIONARIOS A LA CIUDAD DE LOJA

Productos Alcanzados: SE REALIZO EL TRASLADO DE LOS FUNCIONARIOS A CABALIDAD

ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	NOTA
FECHA dd-mmm-aaa	14-07-2015	14-07-2015	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	04H00	19H00	

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 INSTITUCIONAL	CUENCA-LOJA	14-07-2015	04H00	14-07-2015	08H00
TERRESTRE	VEHICULO INSTITUCIONAL	LOJA-CUENCA	14-07-2015	15H00	14-07-2015	19H00

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

NOTA



NOMBRE: CARLOS ANDRES HINOSTROZA ALVARADO

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

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



NOMBRE: DR. EDUARDO VIDAL OCHOA
CARGO: DIRECTOR REGIONAL AUSTRO



NOMBRE: DR. EDUARDO VIDAL OCHOA
CARGO: DIRECTOR REGIONAL AUSTRO

INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nº. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES DIR-INSPI-RA-184-2015

FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa)

14-07-2015

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR
HINOSTROZA ALVARADO CARLOS ANDRES

PUESTO QUE OCUPA:
CONDUCTOR

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 :SR. ANDRES HINOSTROZA

INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS

Actividades Realizadas: TRASLADAR A LOS FUNCIONARIOS A LA CIUDAD DE GUAYAQUIL Y TRASLADO DE RATONES HACIA CUENCA

Productos Alcanzados: SE REALIZO EL TRASLADO DE LOS FUNCIONARIOS A CABALIDAD

ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	NOTA
FECHA dd-mmm-aaa	09-07-2015	09-07-2015	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	06H00	19H00	

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 INSTITUCIONAL	CUENCA-GUAYAQUIL	09-07-2015	06H00	09-07-2015	09H00
TERRESTRE	VEHICULO INSTITUCIONAL	GUAYAQUIL-CUENCA	09-07-2015	15H00	09-07-2015	19H00

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

NOTA



NOMBRE: CARLOS ANDRES HINOSTROZA ALVARADO

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

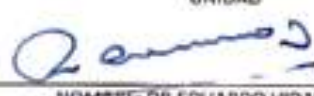
FIRMAS DE APROBACIÓN

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

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



NOMBRE: DR. EDUARDO VIDAL OCHOA
CARGO: DIRECTOR REGIONAL AUSTRO



NOMBRE: DR. EDUARDO VIDAL OCHOA
CARGO: DIRECTOR REGIONAL AUSTRO

cc. 100-1-20

INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACION PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES 0067-DTIDI-INSPI-2015	FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa) 16 DE JULIO DE 2015
---	--

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR GAVILANES HERRERA ANGELY LISSETTE, ECON.	PUESTO QUE OCUPA: SERVIDOR PÚBLICO 7 – LÍDER
CIUDAD – PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL QUITO – PICHINCHA	NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR DIRECCIÓN TÉCNICA DE INVESTIGACIÓN, DESARROLLO E INNOVACIÓN

SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL:
Dr. CÉSAR PAZMIÑO, FUNCIONARIO DE LA UNIVERSIDAD DE LAS AMÉRICAS (UDLA).
KARINA CASTRO, FUNCIONARIA DE LA UNIVERSIDAD CENTRAL DE ECUADOR (UCE).
 Nombre del señor Conductor:

INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS

Actividades Realizadas:
VIAJÉ A LA CIUDAD DE QUITO, CON LA FINALIDAD DE ASISTIR A LAS "REUNION SOBRE SOLICITUD DE COLABORACIÓN PARA EL PROGRAMA PROPAD E INSPI Y PROYECTO DE UDLA SOBRE COLABORACIÓN EN TB BOVINA, CON EL DR. CESAR PAZMIÑO, FUNCIONARIO DE LA UNIVERSIDAD DE LAS AMÉRICAS (UDLA) Y LA UNIVERSIDAD CENTRAL DEL ECUADOR (UCE), QUE SE REALIZÓ EN LAS INSTALACIONES DEL MINISTERIO DE SALUD PÚBLICA DE QUITO.

Productos Alcanzados:
 1.- DEFINICIÓN DEL COMITÉ DE ÉTICA INSTITUCIONAL EN SERES HUMANOS.
 2.- COLABORACIÓN CON LA UNIVERSIDAD DE LAS AMÉRICAS Y LABORATORIO DE CÁNCER.
 3.- DESARROLLO DE INVESTIGACIONES EN CONJUNTO CON LA UNIVERSIDAD CENTRAL DEL ECUADOR.

ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	NOTA
FECHA dd-mmm-aaa	14/JULIO/2015	14/JULIO/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	05H50 AM	18H50 PM	

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	14/JULIO/2015	05H50 AM	14/JULIO/2015	06H40 AM
AEREO	TAME	QUITO/GUAYAQUIL	14/JULIO/2015	18H00 PM	14/JULIO/2015	18H50 PM

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	NOTA
 NOMBRE: ANGELY LISSETTE GAVILANES HERRERA, ECON. C.I.: 120537064-4 SERVIDOR PÚBLICO 7 LÍDER DE LA DIRECCIÓN DE INVESTIGACIÓN, DESARROLLO E INNOVACIÓN	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	FIRMA DE LA O EL JEFE INMEDIATO DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD
 NOMBRE: ANGELY LISSETTE GAVILANES HERRERA, ECON. CARGO: SERVIDOR PÚBLICO 7 C.I.: 120537064-4 LÍDER DE LA DIRECCIÓN DE INVESTIGACIÓN, DESARROLLO E INNOVACIÓN	 NOMBRE: ANGELY LISSETTE GAVILANES HERRERA, ECON. CARGO: SERVIDOR PÚBLICO 7 C.I.: 120537064-4 LÍDER DE LA DIRECCIÓN DE INVESTIGACIÓN, DESARROLLO E INNOVACIÓN

 Ministerio de Relaciones Laborales		 INSTITUTO NACIONAL DE SALUD PÚBLICA INSPI				
INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES						
Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES 0064-DTIDI-INSPI-2015		FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa) 11 DE JULIO DE 2015				
DATOS GENERALES						
APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR GAVILANES HERRERA ANGELY LISSETTE, ECON.		PUESTO QUE OCUPA: SERVIDOR PÚBLICO 7 - LÍDER				
CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL QUITO - PICHINCHA		NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR DIRECCIÓN TÉCNICA DE INVESTIGACIÓN, DESARROLLO E INNOVACIÓN				
SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL: ING. SANTIAGO ESCALANTE, DIRECTOR NACIONAL DE INTELIGENCIA DE LA SALUD DEL MINISTERIO DE SALUD PÚBLICA-QUITO. DRA. ANA RUANO NIETO, DIRECTORA DEL PROGRAMA PROPAD DEL INSPI REGIONAL NORTE - QUITO. Nombre del señor Conductor:						
INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS						
Actividades Realizadas: VIAJÉ A LA CIUDAD DE QUITO, CON LA FINALIDAD DE ASISTIR A LAS "REUNIONES EN EL MINISTERIO DE SALUD PÚBLICA SOBRE VINCULACIÓN DE UN PROMETEO PARA EL ÁREA DE BIOTERIOS Y EN EL INSPI REGIONAL NORTE - QUITO SOBRE COMITÉ DE ÉTICA INSTITUCIONAL EN SERES HUMANOS", CON EL DIRECTOR NACIONAL DE INTELIGENCIA DE LA SALUD Y LA DIRECTORA DEL PROGRAMA PROPAD/QUITO Y, QUE SE REALIZÓ EN LAS INSTALACIONES DE LA MINISTERIO DE SALUD PÚBLICA E INSPI REGIONAL ZONA NORTE-QUITO.						
Productos Alcanzados: 1.- REUNIÓN SOBRE PERTINENCIA DE VINCULACIÓN DE PROMETEO JORGE BORGUES. 2.- CONVOCATORIA DE REUNIÓN PARA EL COMITÉ DE ÉTICA INSTITUCIONAL EN SERES HUMANOS Y DEFINICIÓN DE SOLICITUDES DEL MSP.						
ITINERARIO		NOTA				
FECHA dd-mmm-aaa	SALIDA 1/JULIO/2015	LLEGADA 2/JULIO/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	08H40 AM	18H30 PM				
TRANSPORTE						
TIPO DE TRANSPORTE (Aéreo, terrestre, marítimo, otros)	NOMBRE DE TRANSPORTE	ROUTA	SALIDA		LLEGADA	
			FECHA dd-mmm-aaaa	HORA hh:mm	FECHA dd-mmm-aaaa	HORA hh:mm
AEREO	TAME	GUAYAQUIL/QUITO	1/JULIO/2015	08H40 AM	1/JULIO/2015	09H30 AM
AEREO	TAME	QUITO/GUAYAQUIL	2/JULIO/2015	17H40 PM	2/JULIO/2015	18H30 PM
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			NOTA			
 NOMBRE: ANGELY LISSETTE GAVILANES HERRERA, ECON. C.I.: 120537064-4 SERVIDOR PÚBLICO 7 LÍDER DE LA DIRECCIÓN DE INVESTIGACIÓN, DESARROLLO E INNOVACIÓN			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			FIRMA DE LA O EL JEFE INMEDIATO DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD			
 NOMBRE: ANGELY LISSETTE GAVILANES HERRERA, ECON. CARGO: SERVIDOR PÚBLICO 7 C.I.: 120537064-4 LÍDER DE LA DIRECCIÓN DE INVESTIGACIÓN, DESARROLLO E INNOVACIÓN			 NOMBRE: ANGELY LISSETTE GAVILANES HERRERA, ECON. CARGO: SERVIDOR PÚBLICO 7 C.I.: 120537064-4 LÍDER DE LA DIRECCIÓN DE INVESTIGACIÓN, DESARROLLO E INNOVACIÓN			

INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES DIR - INSPI - RA- 181 - 2015 ✓

FECHA DE INFORME (dd-mm-aaaa)

14 - 07 - 2015 ✓

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR
OCHOA BRITA EMILIO PAUL ✓

PUESTO QUE OCUPA:
Jefe responsable del subproyecto de Zoonosis

CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL
GUAYAQUIL - GUAYAS

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

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

INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS

Actividades Realizadas: REUNION DEL PLAN ESTRATEGICO Y PAPP.

Productos Alcanzados: MODIFICACION DE LA CARTERA DE SERVICIOS, ELABORACION DE DIAGNOSTICO SITUACIONAL ELABORACION DE PROPUESATAS DE PAC 2016 HASTA 2021.

ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	NOTA
FECHA dd-mm-aaa	30/06/2015 ✓	03/07/2015 ✓	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 ✓	20H00	

TRANSPORTE

TIPO DE TRANSPORTE (Aéreo, terrestre, marítimo, otros)	NOMBRE DE TRANSPORTE	RUTA	SALIDA		LLEGADA	
			FECHA dd-mm-aaaa	HORA hh:mm	FECHA dd-mm-aaaa	HORA hh:mm
TERRESTRE	OPERAZUY TUR	CUENCA - GUAYAQUIL	30/06/2015 ✓	05H00 ✓	30/06/2015	05H00
TERRESTRE	OPERAZUAY TUR	GUAYAQUIL - CUENCA	03/07/2015	17H00	03/07/2015 ✓	20H00 ✓

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



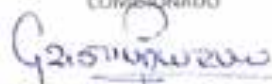
NOMBRE: MED VET. EMILIO OCHOA

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: MARIA CRISTINA PACURUCU
CARGO: COORDINADORA INV Y DX MICROBIOLOGICO

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



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



INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES		FECHA DE INFORME
INSPI-08-255		11-Jun-2015
DATOS GENERALES		
APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR PULLES MIRANDA MARTHA ALEXANDRINA		PUESTO QUE OCUPA: RESPONSABLE CR HEXANTEMÁTICAS- DIARRÉICAS, DENGUE Y OTROS VIRUS POR VECTORES
CUIDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL GUAYAQUIL		NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR: CR HEXANTEMÁTICAS-DIARRÉICAS, DENGUE Y OTROS VIRUS POR VECTORES
SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL: MARTELA PULLES MIRANDA INSPi QUITO MARCELA MEJIA INSPi CUEENCA		
INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS		

Día: 04-Jun-15

- Introducción al inventario de Dengue y otros virus por vectores.
- Preparación de muestras para la prueba PCR para Dengue.
- Realización de la técnica PCR:
 - Extracción de ADN.
 - Preparación de Mezclas o pastas
 - Montaje de la placa
 - Corrida en equipo PCR.

Día: 05-Jun-15

- Análisis de resultados de la prueba anterior.
- Preparación de muestras para la prueba PCR para Dengue.
- Nueva corrida de muestras desconocidas.
- Análisis de nueva corrida.
- Entrega de material y reactivos para la prueba.



- Observaciones y recomendaciones para la implementación de esta técnica en el Lab. Quito.

ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	NOTA
FECHA dd-mmm-aaa	04-Jun-15	05-jun-15	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	08:35	18:15	

TRANSPORTE



TIPO DE TRANSPORTE <small>(Aéreo, terrestre, marítimo, otros)</small>	NOMBRE DE TRANSPORTE	RUTA	SALIDA		LLEGADA	
			FECHA <small>dd-mmm-aaa</small>	HORA <small>hh:mm</small>	FECHA <small>dd-mmm-aaa</small>	HORA <small>hh:mm</small>
AEREO	TAME	QUITO-GYE	04-Jun-15	08:35	04-Jun-15	09:35
AEREO	TAME	GYE-QUITO	05-Jun-15	17:30	05-Jun-15	18:15

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	NOTA
 NOMBRE: Lic. Martha Pulles Miranda	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	FIRMA DE LA O EL JEFE INMEDIATO DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD
 NOMBRE: Ing. David Sarmiento	 NOMBRE: Ing. David Sarmiento



- Observaciones y recomendaciones para la implementación de esta técnica en el Lab. Quito.

ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	NOTA
FECHA dd-mmm-aaa	04-Jun-15	05-jun-15	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	08:35	18:15	

TRANSPORTE



TIPO DE TRANSPORTE <small>(Aéreo, terrestre, marítimo, otros)</small>	NOMBRE DE TRANSPORTE	RUTA	SALIDA		LLEGADA	
			FECHA <small>dd-mmm-aaa</small>	HORA <small>hh:mm</small>	FECHA <small>dd-mmm-aaa</small>	HORA <small>hh:mm</small>
AEREO	TAME	QUITO-GYE	04-Jun-15	08:35	04-Jun-15	09:35
AEREO	TAME	GYE-QUITO	05-Jun-15	17:30	05-Jun-15	18:15

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	NOTA
 NOMBRE: Lic. Martha Pulles Miranda	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	FIRMA DE LA O EL JEFE INMEDIATO DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD
 NOMBRE: Ing. David Sarmiento	 NOMBRE: Ing. David Sarmiento



INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA
CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS
INSTITUCIONALES

UATH-BS-001-INSPI-2015

FECHA DE INFORME (15-JULIO-2015)

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL
SERVIDOR
HECTOR ROSERO TOMALA

PUESTO QUE OCUPA:
RESPONSABLE DE BIENESTAR SOCIAL

CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO
INSTITUCIONAL
QUITO

NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE
PERTENECE LA O EL SERVIDOR
TALENTO HUMANO

SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL:
DR. HECTOR ROSERO

INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS

SE CONTINUO CON LA REALIZACIÓN DE LAS FICHAS MEDICAS EN EL INSPI-RN

ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	NOTA
FECHA dd-mmm-aaa	09 JULIO 2015	10 JULIO 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	08:30	20:30	

TRANSPORTE

TIPO DE TRANSPORTE (AEREO, TERRESTRE, MARITIMO, OTRO)	NOMBRE DE TRANSPORTE	RUTA	SALIDA		LLEGADA	
			FECHA dd-mmm-aaa	HORA hh:mm	FECHA dd-mmm-aaa	HORA hh:mm
AEREO	TAME	GYE-QUITO	09 JUL 2015	08:30	09 JUL 2015	09:00
AEREO	TAME	QUITO-GYE	10 JUL 2015	20:00	10 JUL 2015	20:30

CU. 100-15





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

NOMBRE: HECTOR ROSERO TOMALA

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:
HECTOR ROSERO TOMALA

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

NOMBRE:
DIANA CHUCUYÁN

CU. 1004 13



INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nº. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES DIR-INSPI-RA-189-2015

FECHA DE INFORME (dd-mm-aaaa)

20/07/2015

DATOS GENERALES

APPELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR
SANMARTIN SAGBAY LUIS MAURICIO

PUESTO QUE OCUPA:
SP4 RESPONSABLE DE LABORATORIO DE MICOLOGIA

CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL
LOJA - LOJA

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

SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL:
Nombre del señor Conductor: SR ANDRES HINOSTROZA

INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS

Actividades Realizadas: CAPACITACION DE WHONET EN EL HOSPITAL ISIDRO AYORA

Productos Alcanzados: CAPACITACION EN SOFTWARE WHONET 5,6

ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	NOTA
FECHA dd-mm-aaa	14/07/2015	14/07/2015	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	04H00	19H00	

TRANSPORTE

TIPO DE TRANSPORTE (Aéreo, terrestre, marítimo, otros)	NOMBRE DE TRANSPORTE	RUTA	SALIDA		LLEGADA	
			FECHA dd-mm-aaaa	HORA hh:mm	FECHA dd-mm-aaaa	HORA hh:mm
TERRESTRE	VEHICULO INST	CUENCA - LOJA	14/07/2015	04H00	14/07/2015	08H00
TERRESTRE	VEHICULO INST	LOJA - CUENCA	14/07/2015	15H00	14/07/2015	19H00

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



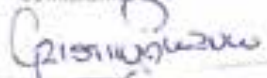
NOMBRE: B.Q.F. MAURICIO SANMARTIN

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

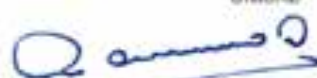
FIRMAS DE APROBACIÓN

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



NOMBRE: DRA. MARIA CRISTINA PACLIRUCU
CARGO: COORD. INV YDX MICROBIOLOGICO

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

CUI. 1004 03



INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES: PDDM-ST-280-INSPI-2015

FECHA DE INFORME: 17-07-2015

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR:
PALACIOS ALEJANDRO AMALIA MERCEDES

PUESTO QUE OCUPA:
JEFE RESPONSABLE

CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL
CUENCA - AZUAY

NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR
TOXICOLOGIA

SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL: PALACIOS ALEJANDRO AMALIA MERCEDES, MARQUEZ DE LA PLATA GABRIEL Y JERVIS ARANA

INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS

Actividades Realizadas: SE ENTREGÓ MATERIALES DE VIDRIO A LA UNIDAD ZONAL CUENCA Y SE CONCLUYÓ EL PLAN ESTRATEGICO DEL CRN TOXICOLOGIA

Productos Alcanzados: SE FORTALECIÓ A LA UNIDAD ZONAL DEL CRN TOXICOLOGIA CON MATERIALES DE LABORATORIO Y SE DEFINIÓ LA CARTERA DE SERVICIOS, DESCONCENTRACIÓN DE PRUEBAS, PLANEACIÓN AL 2021 EN EL PLAN ESTRATEGICO DEL CENTRO DE REFERENCIA DE TOXICOLOGIA Y SUS UNIDADES ZONALES

ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	NOTA
FECHA	HORA	HORA	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.
09-07-15	08:00	12:05	
11-07-15	11:45	14:30	

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 INSTITUCIONAL	GYE-CUE	09-07-15	08:00	09-07-15	12:05
TERRESTRE	VEHICULO INSTITUCIONAL	CUE - GYE	11-07-15	11:45	11-07-15	14:30

NOTA: En caso de haber utilizado transporte público, se deberá adjuntar obligatoriamente los pases a bordo o boletos.

OBSERVACIONES

CUR: 000-00

FIRMA DE LA O EL SERVIDOR COMISIONADO

NOMBRE: DRA. AMALIA PALACIOS ALEJANDRO

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. AMALIA PALACIOS A.
CARGO: JEFE RESPONSABLE TOXICOLOGIA

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

NOMBRE: DRA. GRETA FRANCO S.
CARGO: DIRECTORA TÉCNICA LAB. VIG. EPID. Y REFERENCIA NACIONAL





SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nº SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES: SV-0057-ACSH-INSPI-2015 / FECHA DE SOLICITUD (dd-mm-aaaa): 02-06-2015 /

VIÁTICOS MOVILIZACIONES X SUBSISTENCIAS X ALIMENTACIÓN X

DATOS GENERALES

APellidos - Nombres de la o el servidor: Robalino Peñaherrera Jorge Andrés / PUESTO QUE OCUPA: Servidor Público 7
 CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL: Quito - Pichincha / NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR: Planificación y Convenios Nacionales e Internacionales
 FECHA SALIDA (dd-mm-aaaa): 05-06-2015 / HORA SALIDA (hh:mm): 07H00 / FECHA LLEGADA (dd-mm-aaaa): 08-06-2015 / HORA LLEGADA (hh:mm): 07H45

SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES: Ing. Jorge Robalino Peñaherrera
 DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE: Nuevos Proyectos de Investigación para ser presentados al Ministerio de Coordinación y Desarrollo Social.
 -Reunión en el MCDS
 -Proyectos PAI 2016

TRANSPORTE

TIPO DE TRANSPORTE (Aéreo, terrestre, marítimo, otros)	NOMBRE DE TRANSPORTE	RUTA	SALIDA		LLEGADA	
			FECHA (dd-mm-aaaa)	HORA (hh:mm)	FECHA (dd-mm-aaaa)	HORA (hh:mm)
AEREO	TAME	GYE-UIO	05-06-2015	07H00	05-06-2015	07H45
AEREO	TAME	UIO-GYE	08-06-2015	07H00	08-06-2015	07H45

DATOS PARA TRANSFERENCIA

NOMBRE DEL BANCO: PICHINCHA / TIPO DE CUENTA: AHORROS / Nº DE CUENTA: 5020289700

FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE / FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE

[Firmas manuscritas]

NOMBRE DE LA O EL SERVIDOR: ING. JORGE ANDRES ROBALINO PEÑAHERRERA LIDER DE PLANIFICACION Y CONVENIOS NACIONALES E INTERNACIONALES / NOMBRE DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE: ING. JORGE ANDRES ROBALINO PEÑAHERRERA LIDER DE PLANIFICACION Y CONVENIOS NACIONALES E INTERNACIONALES

FIRMA DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO / NOTA: Esta solicitud deberá ser presentada para su autorización, con por lo menos 72 horas de anticipación al cumplimiento de los servicios institucionales; salvo el caso de que por necesidades institucionales la Autoridad Nominadora autorice.

[Firma manuscrita]

NOMBRE DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO: ING. SANTIAGO APUNTE CASTILLO DIRECTOR EJECUTIVO INSTITUTO NACIONAL DE INVESTIGACIÓN EN SALUD PÚBLICA - INSPI

NOTA: Esta solicitud deberá ser presentada para su autorización, con por lo menos 72 horas de anticipación al cumplimiento de los servicios institucionales; salvo el caso de que por necesidades institucionales la Autoridad Nominadora autorice.
 • De no existir disponibilidad presupuestaria, tanto la cotización como la autorización quedará inubicadas.
 • El informe de Servicios Institucionales deberá presentarse dentro del término de 4 días de cumplido el servicio institucional.
 Está prohibido conceder servicios institucionales durante los días de descanso obligatorio, con excepción de las Máximas Autoridades o de casos excepcionales debidamente justificados por la Máxima Autoridad o su Delegado.

COORDINACIÓN GESTIÓN FINANCIERA

HORA: 20 JUL 2015

FIRMA: *[Firma manuscrita]* RECEPCIÓN DE DOCUMENTO



INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES: PIDM-ST-281-INSPI-2015

FECHA DE INFORME: 17-07-2015

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR:
MARQUEZ DE LA PLATA VECILLA FRANCISCO GABRIEL

PUESTO QUE OCUPA:
ANALISTA TOXICOLOGIA

CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVIDOR INSTITUCIONAL
CUENCA - AZUAY

NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR
TOXICOLOGIA

SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL: PALACIOS ALEJANDRO AMALIA MERCEDES, MARQUEZ DE LA PLATA GABRIEL Y JERVIS ARANA

INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS

Actividades Realizadas: SE ENTREGÓ MATERIALES DE VIDRIO A LA UNIDAD ZONAL CUENCA Y SE CONCLUYÓ EL PLAN ESTRATEGICO DEL CRN TOXICOLOGIA

Productos Alcanzados: SE FORTALECIÓ A LA UNIDAD ZONAL DEL CRN TOXICOLOGIA CON MATERIALES DE LABORATORIO Y SE DEFINIÓ LA CARTERA DE SERVICIOS, DESCONCENTRACIÓN DE PRUEBAS, PLANEACIÓN AL 2021 EN EL PLAN ESTRATÉGICO DEL CENTRO DE REFERENCIA DE TOXICOLOGÍA Y SUS UNIDADES ZONALES

ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	NOTA
FECHA 09-07-15	HORA 08:00	HORA 12:05	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.
11-07-15	11:45	14:30	

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 INSTITUCIONAL	GYE-CUE	09-07-15	08:00	09-07-15	12:05
TERRESTRE	VEHICULO INSTITUCIONAL	CUE - GYE	11-07-15	11:45	11-07-15	14:30

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	NOTA
 NOMBRE: GABRIEL MARQUEZ DE LA PLATA VECILLA	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	FIRMA DE LA O EL JEFE INMEDIATO DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD
 NOMBRE: DRA. AMALIA PALACIOS A. CARGO: JEFE RESPONSABLE TOXICOLOGIA	 NOMBRE: DRA. GRETA FRANCO S. CARGO: DIRECTORA TÉCNICA LAB. VIG. EPID. Y REFERENCIA NACIONAL



INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES DIR. INSPI - RA - 188 - 2015

FECHA DE INFORME (dd-mm-aaaa)

17/07/2015

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR
PACURUCU P MARIA CRISTINA

PUESTO QUE OCUPA:
SP2 COORD DE PROCESO DE INV Y DX MICROBIOLOGICO

CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL
GUAYAQUIL - GUAYAS

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: PRIMERA REUNION DEL COMITE DE BIOSEGURIDAD

Productos Alcanzados: REVISAR LAS FUNCIONES DEL COMITÉ, ELECCION DEL PRESIDENTE Y SECRETARIO DEL COMITÉ, REVISAR EN FORMA GENERAL EL INSTRUCTIVO DE LIMPIEZA Y DEFINICION DE AREAS DE AREAS


ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	NOTA
FECHA dd-mm-aaa	14/07/2015	14/07/2015	
HORA hh:mm	09H10	19H00	

TRANSPORTE

TIPO DE TRANSPORTE (Aéreo, terrestre, marítimo, otros)	NOMBRE DE TRANSPORTE	RUTA	SALIDA		LLEGADA	
			FECHA dd-mm-aaaa	HORA hh:mm	FECHA dd-mm-aaaa	HORA hh:mm
AEREO	TAME	CUENCA GUAYAQUIL	14/07/2015	09H10	14/07/2015	10H00
AEREO	TAME	GUAYAQUIL CUENCA	14/07/2015	18H10	14/07/2015	19H00

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	NOTA
 NOMBRE: DRA. PACURUCU P MARIA CRISTINA	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	FIRMA DE LA O EL JEFE INMEDIATO DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD
 NOMBRE: DRA. PACURUCU P MARIA CRISTINA CARGO: COORDINADORA INV Y DX MICROBIOLOGICO	 NOMBRE: DR. EDUARDO VIDAL OCHOA CARGO: DIRECTOR DEL INSPI REGION AUSTRO



INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nº. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

INSPI-CGA-INV-VIAT-128

FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa)

22-07-2015

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR
GARCERANT OLVERA ANDRES NICOLAS SR.

PUESTO QUE OCUPA:
SERVIDOR PUBLICO 1

CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL
AZUAY - CUENCA

NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR
SERVICIOS INSTITUCIONALES - INVENTARIOS

SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL: ANDRES GARCERANT - ANGEL VELEZ
Nombre del señor Conductor: MARCO GUAMAN

INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS

Actividades Realizadas: CONSTATAION FISICA DE LOS BIENES, RETIRAR BIENES DONADOS POR EL MIES LOJA (VILCABAMBA) Y ATENDER REQUERIMIENTOS

Productos Alcanzados: SE PUDO REALIZAR LA CONSTATAION FISICA DE LOS EQUIPOS Y BIENES MUEBLES DE TODOS LOS LABORATORIOS Y DEPARTAMENTOS DEL INSPI AUSTRO - SE RETIRO TODO LOS BIENES QUE FUERON DONADOS POR PARTE DEL MIES (VILCABAMBA)


ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	NOTA
FECHA dd-mmm-aaa	08-07-2015	10-07-2015	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	08H00	17H20	

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	INSPI	GUAYAQUIL - CUENCA	08-07-2015	08H00	08-07-2015	17H00
TERRESTRE	INSPI	CUENCA - GUAYAQUIL	10-07-2015	14H00	10-07-2015	17H20

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	NOTA
 NOMBRE: ANDRES NICOLAS GARCERANT OLVERA SR.	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	FIRMA DE LA O EL JEFE INMEDIATO DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD
 NOMBRE: ANDRES NICOLAS GARCERANT OLVERA SR. SERVIDOR PUBLICO 1 CARGO: LIDER DE INVENATRIOS	 NOMBRE: MARIA LEONOR MACERO ING. SERVIDOR PUBLICO 7 CARGO: COORDINADORA DEL PROCESO DE GESTION ADMINISTRATIVA



SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES CDIM-273-SP-2015		FECHA DE SOLICITUD (dd-mmm-aaaa) 03-07-15	
VIÁTICOS	x	MOVILIZACIONES	
		SUBSISTENCIAS	x
		ALIMENTACIÓN	

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR Carrera Vargas Caty		PUESTO QUE OCUPA: Analista Técnica - Servidor Público 4	
CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL Macas - Morona Santiago, Puyo - Pastaza, Tena - Napo		NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR CRN de Parasitología	
FECHA SALIDA (dd-mmm-aaaa)	HORA SALIDA (hh:mm)	FECHA LLEGADA (dd-mmm-aaaa)	HORA LLEGADA (hh:mm)
20-07-2015	08:00	24-07-2015	20:00

SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES:
Dra. Yin Yan Wong Chung, Biol. Caty Carrera Vargas, Q.F. Doris Gualte Martínez.

DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE:
Visita a los Hospitales de II Nivel de Macas, Puyo y Tena para la socialización del proceso de desconcentración de diagnóstico de Vigilancia Epidemiológica de acuerdo con lo establecido en el PAPP.

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	Vehículo Inspi	Guayaquil - Macas - Puyo - Tena	20-07-2015	08:00	20-07-2015	20:00
Terrestre	Vehículo Inspi	Tena - Puyo - Macas Guayaquil	24-07-2015	08:00	24-07-2015	20:00

DATOS PARA TRANSFERENCIA

NOMBRE DEL BANCO Bolivariano	TIPO DE CUENTA Ahorros	Nº DE CUENTA 0851036263
---------------------------------	---------------------------	----------------------------

FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE	FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE
NOMBRE DE LA O EL SERVIDOR Biol. Carrera Vargas Caty	NOMBRE DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE Dr. Luis Solórzano Álava
FIRMA DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO	<p>NOTA: Esta solicitud deberá ser presentada para su Autorización, con por lo menos 72 horas de anticipación al cumplimiento de los servicios institucionales; salvo el caso de que por urgencias institucionales la Autoridad Nominadora autorice.</p> <ul style="list-style-type: none"> De no existir disponibilidad presupuestaria, tanto la solicitud como la autorización quedará inactiva. El informe de Servicios Institucionales deberá presentarse dentro del término de 4 días de cumplido el servicio institucional. <p>Está prohibido cancelar servicios institucionales durante los días de descanso obligatorios, con excepción de las Máximas Autoridades o de casos excepcionales debidamente justificados por la Máxima Autoridad o su Delegado.</p>
NOMBRE DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO Dra. Greta Franco Sotomayor	



SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES CDIM-277-SP-2015		FECHA DE SOLICITUD (dd-mm-aaaa) 03-07-15	
VIATICOS	x	MOVILIZACIONES	
SUBSISTENCIAS		x	ALIMENTACIÓN

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR Wong Chung Yim Yan		PUESTO QUE OCUPA: Analista Técnica - Servidor Público 2	
CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL Macas - Morona Santiago, Puyo - Pastaza, Tena - Napo		NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR CRN de Parasitología	
FECHA SALIDA (dd-mm-aaaa) 20-07-2015	HORA SALIDA (hh:mm) 08:00	FECHA LLEGADA (dd-mm-aaaa) 24-07-2015	HORA LLEGADA (hh:mm) 20:00

SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES:
Dra. Yim Yan Wong Chung, Biol. Caty Carrera Vargas, Q.F. Doris Gualé Martínez.

DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE:
Visita a los Hospitales de II Nivel de Macas, Puyo y Tena para la socialización del proceso de desconcentración de diagnóstico de Vigilancia Epidemiológica de acuerdo con lo establecido en el PAPP.

TRANSPORTE

TIPO DE TRANSPORTE <small>(Aéreo, terrestre, marítimo, otros)</small>	NOMBRE DE TRANSPORTE	RUTA	SALIDA		LLEGADA	
			FECHA <small>(dd-mm-aaaa)</small>	HORA <small>(hh:mm)</small>	FECHA <small>(dd-mm-aaaa)</small>	HORA <small>(hh:mm)</small>
Terrestre	Vehículo Inspi	Guayaquil - Macas - Puyo - Tena	20-07-2015	08:00	20-07-2015	20:00
Terrestre	Vehículo Inspi	Tena - Puyo - Macas - Guayaquil	24-07-2015	08:00	24-07-2015	20:00

DATOS PARA TRANSFERENCIA

NOMBRE DEL BANCO Guayaquil	TIPO DE CUENTA Ahorros	Nº. DE CUENTA 3250258
-------------------------------	---------------------------	--------------------------

FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE	FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE
NOMBRE DE LA O EL SERVIDOR Dra. Yim Yan Wong Chung	NOMBRE DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE Dr. Luis Solórzano Álava
FIRMA DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO	<p>NOTA: Esta solicitud deberá ser presentada para su Autorización, con por lo menos 75 días de anticipación al cumplimiento de los servicios institucionales; salvo el caso de que por necesidades institucionales la Autoridad Nominadora autorice.</p> <ul style="list-style-type: none"> De no existir disponibilidad presupuestaria, tanto la solicitud como la autorización quedarán inefectivas. El informe de Servicios Institucionales deberá presentarse dentro del término de 4 días de cumplido el servicio institucional. <p>Está prohibido conceder servicios institucionales durante los días de descanso obligatorio, con excepción de los Máximos Autorizados o de casos excepcionales debidamente justificados por la Máxima Autoridad o su Delegado.</p>
NOMBRE DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO Dra. Greta Franco Sotomayor	



INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nº. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES DIR/INSPI-RA-146-2015

FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa)

30/06/2015 ✓

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR
MEJIA CALLE MARCELA

PUESTO QUE OCUPA:
SP6 RESPONSABLE DE SUBPROCESO DE VIROLOGIA

CIUDAD - PROVINCIA, DEL SERVICIO INSTITUCIONAL
GUAYAQUIL - CUENCA

NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR
INSPI REGION AUSTR0

SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL:

Nombre del señor Conductor:

INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS

Actividades Realizadas: TALLER: NOTAS CONCEPTUALES.

Productos Alcanzados: EXPOSICION DE PROMETEO (SENECYT), NUEVOS FORMATOS PARA NOTAS CONCEPTUALES (IPIS) PARA EL DESARROLLO DE PROYECTOS (RBM), EXTRACCION DE MUESTRAS PARA CHIBUNGUNYA, PREPARACION DE 3 MIX DIFERENTES, MONTAJE DE PLACAS PARA EL TERMOCICLADOR, ELABORACION DE TEMPLATE PARA EL EQUIPO DE APPLIED BIOSYSTEMS.

ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	NOTA
FECHA dd-mmm-aaaa	02/06/2015 ✓	04/06/2015 ✓	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	04H00 ✓	19H00 ✓	

TRANSPORTE

TIPO DE TRANSPORTE (Aéreo, terrestre, marítimo AEREO, otros)	NOMBRE DE TRANSPORTE	RUTA	SALIDA		LLEGADA	
			FECHA dd-mmm-aaaa	HORA hh:mm	FECHA dd-mmm-aaaa	HORA hh:mm
TERRESTRE	COMP FAVIZ TOUR	CUENCA GUAYAQUIL	02/06/2015 ✓	04H00 ✓	02/06/2015	07H30
TERRESTRE	COMP FAVIZ TOUR	GUAYAQUIL CUENCA	04/06/2015	16H00	04/06/2015 ✓	19H00 ✓

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



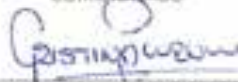
NOMBRE: DRA. MARCELA MEJIA CALLE RESPONSABLE DEL SUBPROCESO DE VIROLOGIA INSPI CUENCA

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. MARIA CRISTINA PACURUCU
CARGO: COORDINADORA INV Y DE MICROBIOLOGICO

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



NOMBRE: DR. EDUARDO VIDAL OCHOA
CARGO: DIRECTOR DEL INSPI REGION AUSTR0



INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA
CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

FECHA DE INFORME (dd-mm-aaaa)

CIDM-284-INSPI-2015

14/07/2015

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR
ANA SUSANA ABAD

PUESTO QUE OCUPA:
COORDINADORA DEL PROCESO DE INV. Y
DIAG. MICROBIOLÓGICO

CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL

GUAYAQUIL-CUENCA

NOMBRE DE LA UNIDAD A LA
QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR
DIRECCIÓN TÉCNICA DE LABORATORIOS DE VIGILANCIA
EPIDEMIOLÓGICA Y REFERENCIA NACIONAL

SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL:

INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS

EVALUAR LOS PROCESOS DE IMPLEMENTACION DEL PLAN DESDE LABORATORIOS

ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	NOTA
FECHA dd-mm-aaa	10/07/2015	11/07/2015	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	06:00	15:00	

TRANSPORTE

TIPO DE TRANSPORTE (Aéreo, terrestre, marítimo, otros)	NOMBRE DE TRANSPORTE	RUTA	SALIDA		LLEGADA	
			FECHA dd-mm-aaaa	HORA hh:mm	FECHA dd-mm-aaaa	HORA hh:mm
TERRESTRE	VEH. INSTITUCION	GUAYAQUIL-CUENCA	10/07/2015	06:00	10/07/2015	09:00
TERRESTRE	VEH. INSTITUCION	CUENCA - GUAYAQUIL	11/07/2015	11:00	11/07/2015	15:00

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

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 tendrá 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:

ANA SUSANA ABAD

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:

CECILIA SOTOMAYOR FRANCO
DIRECCIÓN TÉCNICA DE LABORATORIOS DE VIGILANCIA
EPIDEMIOLÓGICA Y REFERENCIA NACIONAL

NOMBRE:

CECILIA SOTOMAYOR FRANCO
DIRECCIÓN TÉCNICA DE LABORATORIOS DE VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICA Y
REFERENCIA NACIONAL



INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nº SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN INSTITUCIONAL
CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

FECHA DE INFORME (dd-mm-aaaa)

CIDM-03-INSPI-2015

13/07/2015

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR
ANA SUSANA LEON

PUESTO QUE OCUPA:
COORDINADORA DEL PROCESO DE INV. Y
DIAG. MICROBIOLÓGICO

CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVIDOR INSTITUCIONAL

GUAYAQUIL - ZAMBA

NOMBRE DE LA UNIDAD A LA
QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR
DIRECCIÓN TÉCNICA DE LABORATORIOS DE VIGILANCIA
EPIDEMIOLÓGICA Y REFERENCIA NACIONAL

SERVIDOR/A QUE INTERVIENE EN EL SERVICIO INSTITUCIONAL:

DESCRIPCIÓN DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS

EVALUAR LOS PROYECTOS DE IMPLEMENTACIÓN DEL PLAN DESDE LABORATORIOS

ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	NOTA: 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 la llegada de estos sitios.
FECHA dd-mm-aaaa	09/07/2015	09/07/2015	
HORA hh:mm	12:00	22:30	

TRANSPORTE

TIPO DE TRANSPORTE (Aéreo, terrestre, marítimo, otros)	NOMBRE DE TRANSPORTE	RUTA	SALIDA		LLEGADA	
			FECHA dd-mm-aaaa	HORA hh:mm	FECHA dd-mm-aaaa	HORA hh:mm
TERRESTRE	COMPAÑIA	GUAYAQUIL - ZAMBA	08/07/2015	06:00	08/07/2015	12:00
TERRESTRE	COMPAÑIA	ZAMBA - GUAYAQUIL	09/07/2015	17:30	09/07/2015	22:30

NOTA: En caso de haber utilizado otros medios de transporte, se deberá adjuntar el justificante de los pasajes o boletos.

OBSERVACIONES

FIRMA DE LA O EL SERVIDOR COMISIONADO

NOTA:

El presente informe deberá presentarse dentro del término de 4 días del cumplimiento de servicios institucionales, caso contrario la liquidación se denegará e incluso el personal tendría que restituir los valores percibidos. Cuando el número total de servicios institucionales sea superior a un mes de días autorizados, se deberá adjuntar la autorización por escrito de la Máxima Autoridad o su Delegado

NOMBRE:

ANA SUSANA LEON

FIRMAS DE APROBACIÓN

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

FIRMA DE LA O EL SUPLENIENTE DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD

NOMBRE:

DIRECCIÓN TÉCNICA DE LABORATORIOS DE VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICA Y REFERENCIA NACIONAL

NOMBRE:

DIRECCIÓN TÉCNICA DE LABORATORIOS DE VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICA Y REFERENCIA NACIONAL



INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES: DIR-INSPI-RA-185-2015	FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa) 14-07-2015
--	---

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR OCHOA MEJIA EMILIO PAUL	PUESTO QUE OCUPA: LIDER DEL SUBPROCESO DE SALUD ANIMAL (SP6)
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: SR ANDRES HINOSTROZA	

INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS

Actividades Realizadas: VERIFICACION DEL ESTADO DE RATONES E INSUMOS PARA EL TRASLADO DE RATONES HACIA CUENCA
Productos Alcanzados: SE REALIZO LA VERIFICACION DEL BUEN ESTADO DE RATONES E INSUMOS PARA TRASLADAR A LA CIUDAD DE CUENCA

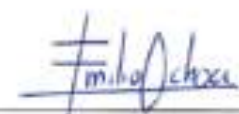
ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	NOTA
FECHA dd-mmm-aaa	09-07-2015	09-07-2015	Estos datos se refieren al tiempo efectivamente utilizado en el cumplimiento del servicio institucional, desde la salida del lugar de residencia o trabajo habituales o del cumplimiento del servicio institucional según sea el caso, hasta su llegada de estos sitios.
HORA hh:mm	06H00	19H00	

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 INSTITUCIONAL	CUENCA-GUAYAQUIL	09-07-2015	06H00	09-07-2015	09H00
TERRESTRE	VEHICULO INSTITUCIONAL	CUENCA-GUAYAQUIL	09-07-2015	15H00	09-07-2015	19H00

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	NOTA
 NOMBRE: MVZ. EMILIO OCHOA	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	FIRMA DE LA O EL JEFE INMEDIATO DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD
 NOMBRE: DRA. MARIA CRISTINA PACURUCU CARGO: CORDINADORA INV Y DX DE MICROBIOLOGICO	 NOMBRE: DR. EDUARDO VIDAL OCHOA CARGO: DIRECTOR REGIONAL AUSTRO

INFORME DE LICENCIA CON REMUNERACIÓN

FECHA DE EMISIÓN DE LA LICENCIA: 15-05-2015 FICHA DE INFORME (dd-mm-aaaa): 15-05-2015

DATOS GENERALES

COLECCIÓN DE SERVIDORES: Licitación 14/15
 NOMBRE DEL SERVIDOR: Mariana Ushiña
 PUESTO: SERVIDOR PÚBLICO 1
 NOMBRE DE LA UNIDAD DEL SERVIDOR: Proceso de Investigación y Diagnóstico Microbiológico
 INSTITUCIÓN: INSPi
 DIRECCIÓN: Av. Amazonas y Comodoro
 NOMBRE DEL SERVIDOR: Mariana Ushiña

INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS

ACTIVIDADES

DIAS: 11 al 14 Abril del 2015.
 Llegada al Instituto Nacional de Investigación en Salud Pública de la ciudad de Guayaquil a las 8:30am, y de inmediato al Taller "Enfermedad Fúngica Invasora: Diagnóstico, Manejo y Seguimiento en Pacientes Inmunocomprometidos" que se dictaba en el auditorio del Instituto.
 Salida 17:00 del INSPi-Guayaquil.


ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	NOTA
FECHA DE SALIDA	11-05-2015	14-05-2015	Estos datos se refieren al tiempo efectivamente utilizado en la Comisión, desde la salida del lugar de residencia o trabajo habituales o del cumplimiento de la licencia según sea el caso, hasta su llegada de estos sitios.
HORA (hh:mm)	07:00	19:50	
Hora inicio de labores el día de retorno		XXXX	

TRANSPORTE UTILIZADO			SALIDA		LLEGADA	
TIPO DE TRANSPORTE (aéreo, terrestre, otros)	NOMBRE DEL TRANSPORTE	RUTA	FECHA dd-mm-aaaa	HORA hh:mm	FECHA dd-mm-aaaa	HORA hh:mm
aéreo	TAME	Quito-Guayaquil	11-05-2015	07:00	11-05-2015	07:50
aéreo	TAME	Guayaquil-Quito	14-05-2015	19:00	14-05-2015	19:50

NOTA: En caso de haber utilizado transporte público aéreo o terrestre, se deberá adjuntar obligatoriamente los pasajes a bordo o boleto de transporte a lo que establece el artículo 19 del Reglamento para pago de Viáticos, Subsistencias y Movilización.

OBSERVACIONES

FECHA DE EMISIÓN DE LA LICENCIA: 15-05-2015


 Lcda. Mariana Ushiña
 Analista Técnico Microbiología



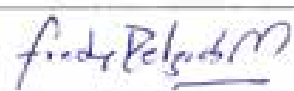


NOTA: El presente informe deberá presentarse dentro del término máximo de 4 días de cumplida la licencia, caso contrario la liquidación se demorará e incluso de no presentarlo tendrá que restituir los valores pagados. Cuando la licencia sea superior al número de horas o días autorizados, se deberá adjuntar la autorización por escrito de la Máxima Autoridad o su Delegado.

FIRMAS DE APROBACIÓN

RESPONSABLE DE LA UNIDAD DEL SERVIDOR COMISIONADO: Ing. David Sarmiento DIRECTOR INSPi RN

JEFE INMEDIATO DEL RESPONSABLE DE LA UNIDAD: Ing. David Sarmiento DIRECTOR INSPi RN

4075

 Ministerio de Relaciones Laborales		 INSTITUTO NACIONAL DE SERVICIOS INSTITUCIONALES				
SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES						
Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES DR - INSPI RA - 174 - 2015		FECHA DE SOLICITUD (dd-mm-aaaa) <input checked="" type="checkbox"/> 30/06/2015				
VIATICOS <input type="checkbox"/>	MOVILIZACIONES <input type="checkbox"/>	SUBSISTENCIAS <input type="checkbox"/>	ALIMENTACIÓN <input checked="" type="checkbox"/>			
DATOS GENERALES						
APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR DELGADO MORALES FREDY		PUESTO QUE OCUPA-DENOMINACIÓN SP# LIDER DE SU(PROSES) DE SEROLOGIA DE SIFILIS				
CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL GUAYAS - GUAYADUIL		NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR INSPI AUSTRO				
FECHA SALIDA (dd-mm-aaaa)	HORA SALIDA (hh:mm)	FECHA LLEGADA (dd-mm-aaaa)	HORA LLEGADA (hh:mm)			
30/06/2015 <input checked="" type="checkbox"/>	05H00 <input checked="" type="checkbox"/>	03/07/2015 <input checked="" type="checkbox"/>	20H00 <input checked="" type="checkbox"/>			
SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES:						
DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE: REUNION DEL PLAN ESTRATEGICO Y PAPP.						
TRANSPORTE						
TIPO DE TRANSPORTE <small>(Aéreo, terrestre, marítimo, otros)</small>	NOMBRE DE TRANSPORTE	RUTA	SALIDA		LLEGADA	
			FECHA dd-mm-aaaa	HORA hh:mm	FECHA dd-mm-aaaa	HORA hh:mm
TERRESTRE	OPERAZUAY TUR	CUENCA - GUAYADUIL	30/06/2015 <input checked="" type="checkbox"/>	05H00 <input checked="" type="checkbox"/>	30/06/2015	08H00
TERRESTRE	OPERAZUAY TUR	GUAYADUIL - CUENCA	03/07/2015	17H00	03/07/2015 <input checked="" type="checkbox"/>	20H00 <input checked="" type="checkbox"/>
DATOS PARA TRANSFERENCIA						
NOMBRE DEL BANCO: BANCO DEL AUSTRO		TIPO DE CUENTA: CORRIENTE	N.º DE CUENTA: 0100277212			
FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE		FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE				
						
NOMBRE DE LA O EL SERVIDOR Q.F. FREDY DELGADO MORALES		NOMBRE DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE CARGO: DRA. MARIA CRISTINA PACURUCU CORDINADORA INV Y DX MICROBIOLOGICO				
FIRMA DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO		NOTA: Esta solicitud deberá ser presentada para su autorización, con por lo menos 72 horas de anticipación al cumplimiento de los servicios institucionales; salvo el caso de que por necesidades institucionales la Autoridad Nominadora autorice.				
 CUI 1004 53		<ul style="list-style-type: none"> De no existir disponibilidad presupuestaria, tanto la solicitud como la autorización quedarán inabastantes. El informe de Servicios Institucionales deberá presentarse dentro del término de 4 días de cumplido el servicio institucional. 				
Coordinador: DR EDUARDO VIDAL OCHOA		Está prohibido conceder servicios institucionales durante los días de descanso obligatorio, con excepción de las Máximas Autoridades e de casos excepcionales debidamente justificados por la Máxima Autoridad o su Delegado.				

INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES INSPI - RA - 183 -2015

FECHA DE INFORME: (dd-mm-aaaa)

14/07/2015

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR
VASQUEZ VIDAL YOLANDA DEL CARMEN

PUESTO QUE OCUPA:
SPS ANALISTA DE MEDIOS DE CULTIVO

CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL
GUAYAQUIL - GUAYAS

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

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

INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS

Actividades Realizadas: "CAPACITACION Y ELABORACION DEL PLAN ESTRATEGICO, DIAGNOSTICO SITUACIONAL, PAAP Y PAC AÑO 2016 CENTRO DE REFERENCIA NACIONAL DE MEDIOS DE CULTIVO."

Productos Alcanzados: MODIFICACION DE CARTERA DE SERVICIO DE MEDIOS DE CULTIVO, ELABORACION DE DIAGNOSTICO SITUACIONAL, ELABORACION DE PROPUESTA DE PAC 2016 HASTA 2021.

ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	NOTA
FECHA dd-mm-aaa	30/06/2015	03/07/2015	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	20H00	

TRANSPORTE

TIPO DE TRANSPORTE (Aéreo, terrestre, marítimo, otros)	NOMBRE DE TRANSPORTE	RUTA	SALIDA		LLEGADA	
			FECHA dd-mm-aaaa	HORA hh:mm	FECHA dd-mm-aaaa	HORA hh:mm
TERRESTRE	OPERAZUAY TUR	CUENCA - GUAYAQUIL	30/06/2015	05H00	30/06/2015	08H00
TERRESTRE	OPERAZUAY TUR	GUAYAQUIL - CUENCA	03/07/2015	17H00	03/07/2015	20H00

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: DRA. YOLANDA VASQUEZ VIDAL

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. MARIA CRISTINA PACURUCU
CARGO: COORDINADORA 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 INPI REGION AUSTRO



INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES DIR. INSPI - RA - 1734- 2015

FECHA DE INFORME (dd-mm-aaaa)

14/06/2015

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR
PACURUCU P MARÍA CRISTINA

PUESTO QUE OCUPA:
SP2 COORD DE PROCESO DE INV Y DX MICROBIOLOGICO

CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL
GUAYAQUIL - GUAYAS

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: REUNION DEL PLAN ESTRATEGICO Y PAPP.

Productos Alcanzados: MODIFICACION DE LA CARTERA DE SERVICIOS, ELABORACION DE DIAGNOSTICO SITUACIONAL ELABORACION DE PROPUUESTAS DE PAC 2016 HASTA 2021.


ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	NOTA
FECHA dd-mm-aaa	30/06/2015 ✓	03/07/2015 ✓	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 ✓	20H00 ✓	

TRANSPORTE

TIPO DE TRANSPORTE (Aéreo, terrestre, marítimo, otros)	NOMBRE DE TRANSPORTE	RUTA	SALIDA		LLEGADA	
			FECHA dd-mm-aaaa	HORA hh:mm	FECHA dd-mm-aaaa	HORA hh:mm
TERRESTRE	OPERAZUAY TUR	CUENCA GUAYAQUIL	30/06/2015 ✓	05H00 ✓	30/06/2015	08H00
TERRESTRE	OPERAZUAY TUR	GUAYAQUIL CUENCA	03/07/2015	17H00	03/07/2015 ✓	20H00 ✓

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	NOTA
 NOMBRE: DRA. PACURUCU P MARÍA CRISTINA	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	FIRMA DE LA O EL JEFE INMEDIATO DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD
 NOMBRE: DRA. PACURUCU P MARÍA CRISTINA CARGO: COORDINADORA INV Y DX MICROBIOLOGICO	 NOMBRE: DR. EDUARDO VIDAL OCHOA CARGO: DIRECTOR DEL INSPI REGION AUSTRO

INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES DIR INSPI- RA-171 - 2015

FECHA DE INFORME (dd-mm-aaaa)

14/07/2015

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR
MEJIA CALLE MARCELA

PUESTO QUE OCUPA:
SP6 RESPONSABLE DE SUBPROCESO DE VIROLOGIA

CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL
GUAYAQUIL - GUAYAS

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

SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL:
Nombre del señor Conductor: SR ANDRES HINOSTROZA

INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS

Actividades Realizadas: REUNION DEL PLAN ESTRATEGICO Y PAPP

Productos Alcanzados: MODIFICACION DE CARTERA DE SERVICIO, ELABORACION DE DIAGNOSTICO SITUACIONAL, ELABORACION DE PROPUESTA DE PAC 2016 HASTA 2021.

ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	NOTA
FECHA dd-mm-aaa	30/06/2015 ✓	03/07/2015	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	20H00	

TRANSPORTE

TIPO DE TRANSPORTE (Aéreo, terrestre, marítimo AEREO, otros)	NOMBRE DE TRANSPORTE	RUTA	SALIDA		LLEGADA	
			FECHA dd-mm-aaaa	HORA hh:mm	FECHA dd-mm-aaaa	HORA hh:mm
TERRESTRE	OPERAZUAY TUR	CUENCA - GUAYAQUIL	30/06/2015 ✓	05H00	30/06/2015	08H00
TERRESTRE	OPERAZUAY TUR	GUAYAQUIL - CUENCA	03/07/2015	17H00	03/07/2015 ✓	20H00

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



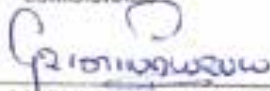
NOMBRE: DRA. MARCELA MEJIA CALLE RESPONSABLE DEL SUBPROCESO DE VIROLOGIA INSPI CUENCA

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

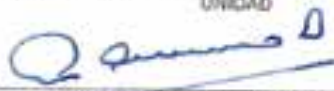
FIRMAS DE APROBACIÓN

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



NOMBRE: DRA. MARIA CRISTINA PACURUCU
CARGO: COORDINADORA IRY Y DK MICROBIOLOGICO

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



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