



Ministerio
de Relaciones
Laborales



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

INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE
SERVICIOS INSTITUCIONALES: DIR-INSPI-RA-114 -2015

FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa)

02-06 -2015

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR

Q.F. BLANCA GUZMAN CAMPOVERDE

PUESTO QUE OCUPA:

ANALISTA SUBPROCESO DE MICOBACTERIAS

CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL
(LOJA-ZAMORA) (LOJA-ZAMORA CHINCHIPE)

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: SUPERVISION DE VIGILANCIA EPIDEMIOLOGICA EN ENFASIS EN MICOBACTERIAS Y BACTERIOLOGIA CAPACITACION DE INFORMES VIA DIGITAL DE LA ESTRATEGIA DE TUBERCULOSIS.

Productos Alcanzados: DE PARTE DE LAS UNIDADES OPERATIVAS DE ZAMORA Y LOJA SE COMPROMETIERON A REANICIAR NUEVAMENTE LA VIGILANCIA EPIDEMIOLOGICA EN TODOS LOS CASOS DE SALUD PUBLICA Y SERA EMITIDO UN INFORME MENSUAL AL INSPI RA.

ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	NOTA
FECHA dd-mmm-aaa	21-05-2015	22-05-2015	Estos datos se refieren al tiempo efectivamente utilizado en el cumplimiento del servicio institucional, desde la salida del lugar de residencia o trabajo habituales o del cumplimiento del servicio institucional según sea el caso, hasta su llegada de estos sitios.
HORA hh:mm	05H00	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-ZAMORA	21-05-2015	05H00	21-05-2015	11H00
TERRESTRE	VEHICULO INSTITUCIONAL	ZAMORA-LOJA	21-05-2015	16H00	21-05-2015	18H00
TERRESTRE	VEHICULO INSTITUCIONAL	LOJA-CUENCA	22-05-2015	15H00	22-05-2015	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

Q.F. BLANCA GUZMAN CAMPOVERDE.

CUR 0003304

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



Ministerio
de Relaciones
Laborales



Ministerio
de Salud Pública
INSPI
Instituto Nacional de Salud
Guayaquil - Ecuador

SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES DIR-INSPI-RA-113-2015/

FECHA DE SOLICITUD (dd-mm-aaaa)
20-05-2015

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

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR Q.F. XIMENA PESANTEZ HINOSTROZA		PUESTO QUE OCUPA-DENOMINACIÓN: SPA RESPONSABLE DEL SUBPROCESO DE MICOBACTERIAS	
CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL (LOJA-ZAMORA) (LOJA-ZAMORA CHINCHIPE)		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)
21-05-2015	05H00	22-05-2015	18H00

SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES:

DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE: SUPERVISION DE VIGILANCIA EPIDEMIOLOGICA EN ENFASIS EN MICOBACTERIAS Y BACTERIOLOGIA CAPACITACION DE INFORMES VIA DIGITAL DE LA ESTRATEGIA DE TUBERCULOSIS.

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 INSTITUCIONAL	CUENCA-ZAMORA	21-05-2015	05H00	21-05-2015	11H00
TERRESTRE	VEHICULO INSTITUCIONAL	ZAMORA-LOJA	21-05-2015	16H00	21-05-2015	18H00
TERRESTRE	VEHICULO INSTITUCIONAL	LOJA-CUENCA	22-05-2015	15H00	22-05-2015	18H00

DATOS PARA TRANSFERENCIA

NOMBRE DEL BANCO: BANCO DEL PACIFICO		TIPO DE CUENTA: AHORROS	Nº. DE CUENTA: 1013100706
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. XIMENA PESANTEZ HINOSTROZA		NOMBRE: DRA. MARIA CRISTINA PACURUCU CARGO: COORD. INV YDX 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.	
		<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 cumplimiento del servicio institucional.	
Coordinador DR. EDUARDO VIDAL OCHOA.		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
INSPI
GESTIÓN FINANCIERA

HORA:

03 JUN 2015

FIRMA:
RECEPCIÓN DE DOCUMENTO

INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE
SERVICIOS INSTITUCIONALES: DIR-INSPI-RA-118 -2015

FECHA DE INFORME (dd-mm-aaaa)

02-06-2015

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR
Q.F. XIMENA PESANTEZ HINOSTROZA

PUESTO QUE OCUPA:
SPI RESPONSABLE DEL SUBPROCESO DE MICOBACTERIAS

CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL
MACHALA-EL ORO

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: SUPERVISION DE VIGILANCIA EPIDEMIOLOGICA EN ENFASIS EN MICOBACTERIAS Y BACTEREOLOGIA CAPACITACION DE INFORMES VIA DIGITAL DE LA ESTRATEGIA DE TUBERCULOSIS.

Productos Alcanzados: DE PARTE DE LAS UNIDADES OPERATIVAS DE MACHALA SE COMPROMETIERON A REANICIAR NUEVAMENTE LA VIGILANCIA EPIDEMIOLOGICA EN TODOS LOS CASOS DE SALUD PUBLICA Y SERA EMITIDO UN INFORME MENSUAL AL INSPI RA.

ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	NOTA
FECHA dd-mm-aaa	25-05-2015	25-05-2015	Estos datos se refieren al tiempo efectivamente utilizado en el cumplimiento del servicio institucional, desde la salida del lugar de residencia o trabajo habituales o del cumplimiento del servicio institucional según sea el caso, hasta su llegada de estos sitios.
HORA hh:mm	05H00	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
TERRESTRE	VEHICULO INSTITUCIONAL	CUENCA-MACHALA	25-05-2015	05H00	25-05-2015	08H00
TERRESTRE	VEHICULO INSTITUCIONAL	MACHALA-CUENCA	25-05-2015	15H00	25-05-2015	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


NOMBRE: Q.F. XIMENA PESANTEZ HINOSTROZA

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 PACUCURUCU
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

CUR 0003305



Ministerio
de Relaciones
Laborales



Instituto Nacional
de Investigación
en Salud Pública INSPI

SOLICITUD DE LICENCIA CON REMUNERACIÓN

Director Financiero

Sírvase atender la siguiente solicitud:

No. de Solicitud: DRN-INSPI-199

Fecha de Solicitud: 17/abril/2015

Seleccione lo que requiera solicitar:

Viático ☒ Subsistencia ☒ Alimentación ☒ Movilización ☒

Provincia:

GUAYAS

Ciudad donde se realiza la Licencia:

GUAYAQUIL

Fecha salida (dd-mm-aa)	Hora salida (hh:mm)	Fecha llegada (dd-mm-aa) (lugar habitual de trabajo)	Hora llegada (hh:mm) (lugar habitual de trabajo)
20/04/2015	07:00	21/04/2015	20:50

Descripción de las actividades a ejecutarse
Comisión de Servicios

SERVIDOR/ES QUE INTEGRAN LA COMISION:

Apellidos y Nombres	Puesto	Dirección / Unidad	No. de Cédula
DAVID SARMIENTO AGUAS	DIRECTOR DE INSPI RN	Dirección Regional Norte INSPI	1716750953

ITINERARIO

Tipo de Transporte (Aéreo, Terrestre, otros)	Nombre del Transporte	Ruta	SALIDA		LLEGADA	
			Fecha	Hora	Fecha	Hora
AÉREO	TAME	Quito-Guayaquil	20/abril/2015	07:00	20/abril/2015	07:50
AÉREO	TAME	Guayaquil - Quito	21/abril/2015	20:00	21/abril/2015	20:50

DATOS PARA TRANSFERENCIA

Nombres y Apellidos	Tipo de Cuenta	No. de Cuenta	Nombre del Banco
DAVID SARMIENTO AGUAS	Ahorros	4640977700	Banco Pichincha

SOLICITA	VISTO BUENO	REVISADO	AUTORIZADO
 f. Ing. David Sarmiento DIRECTOR DE INSPI RN	 f. Ing. David Sarmiento DIRECTOR INSPI RN	 f. Ing. David Sarmiento DIRECTOR INSPI RN	 f. Ing. Santiago Apunte DIRECTOR EJECUTIVO INSPI

OBSERVACIONES: Se solicita el 100% de anticipo

CUR 0003306



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

COORDINACIÓN
GESTIÓN FINANCIERA

HORA:

14 MAY 2015

11h18

Manuel

FIRMA: RECEPCIÓN DE DOCUMENTOS Formulario SLR-001



Ministerio
de Relaciones
Laborales



Ministerio de Salud Pública

INFORME DE LICENCIA CON REMUNERACIÓN

Nro. SOLICITUD LICENCIA CON REMUNERACION
UATH-BS-009-INSPI-2015

FECHA DE INFORME (dd-mm-aaaa)
14 de Mayo de 2015

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DEL SERVIDOR

HECTOR ROSERO TOMALA

JOHANNA CARRANZA PLUAS

PUESTO

SERVIDOR PUBLICO 7

SERVIDOR PUBLICO DE APOYO 3

PROVINCIA - CIUDAD DE LA COMISION

PICHINCHA - QUITO

NOMBRE DE LA UNIDAD DEL SERVIDOR

UNIDAD ADMINISTRATIVA TALENTO HUMANO

INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS

Descripción de las actividades a ejecutarse:

Se asistió al IEES para realizar el informe FINAL del Accidente laboral y continuar con elaboración de fichas medicas en el INSPI-RN

ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	NOTA
FECHA dd-mm-aaa	3 MAYO 2015	5 MAYO 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	07H00	20H00	
Hora Inicio de Labores el día de retorno		*****	

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
AEREO	TAME	GYE-UIO	3 MAYO 2015	07h00	3 MAYO 2015	08h00
AEREO	TAME	UIO-GYE	5 MAYO 2015	19h00	5 MAYO 2015	20h00

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.

OBSERVACIONES

FIRMA SERVIDOR COMISIONADO


Servidor Solicitante
HECTOR ROSERO TOMALA


Servidor Solicitante
Johanna Carranza Pluas

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 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

CUR 0003307

CUR 0003308

INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE
SERVICIOS INSTITUCIONALES: DIR-INSPI-RA-124-2015

FECHA DE INFORME (dd-mm-aaaa)

02-06-2015

DATOS GENERALES

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

PUESTO QUE OCUPA:
DIRECTOR INSPI AUSTRO

CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL
MACAS-MORONA SANTIAGO

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: SUPERVISION DE VIGILANCIA EPIDEMIOLOGICA EN ENFASIS EN MICOBACTERIAS Y BACTERIOLOGIA CAPACITACION DE INFORMES VIA DIGITAL DE LA ESTRATEGIA DE TUBERCULOSIS.

Productos Alcanzados: DE PARTE DE LAS UNIDADES OPERATIVAS DE MACAS SE COMPROMETIERON A REANICIAR NUEVAMENTE LA VIGILANCIA EPIDEMIOLOGICA EN TODOS LOS CASOS DE SALUD PUBLICA Y SERA EMITIDO UN INFORME MENSUAL AL INSPI RA.

ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	NOTA
FECHA dd-mm-aaa	27-05-2015	28-05-2015	Estos datos se refieren al tiempo efectivamente utilizado en el cumplimiento del servicio institucional, desde la salida del lugar de residencia o trabajo habituales o del cumplimiento del servicio institucional según sea el caso, hasta su llegada de estos sitios.
HORA hh:mm	05H00	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	VEHICULO INSTITUCIONAL	CUENCA-MACAS	27-05-2015	05H00	27-05-2015	12H00
TERRESTRE	VEHICULO INSTITUCIONAL	MACAS-CUENCA	28-05-2015	13H00	28-05-2015	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

CUR 0003327

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 REGIONAL AUSTRO

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

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

 Ministerio de Relaciones Laborales	 Instituto Nacional de Investigación en Salud Pública INSPI
INFORME DE LICENCIA CON REMUNERACIÓN	
Nro. SOLICITUD LICENCIA CON REMUNERACION No. de Solicitud: DRN-INSPI-248	FECHA DE INFORME (dd-mm-aaaa) 22-05-2015


DATOS GENERALES	
APELLIDOS - NOMBRES DEL SERVIDOR Rodríguez Paredes Geovanny	PUESTO CONDUCTOR CHOFER ADMINISTRATIVO
PROVINCIA - CIUDAD DE LA COMISION IMBABURA - URCUQUI	NOMBRE DE LA UNIDAD DEL SERVIDOR INSPI - RN
SERVIDORES QUE INTEGRAN LA COMISION Ing. Santiago Apunte - Ing. David Sarmiento	

INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS
TRASLADO DEL ING. EDISON SANTIAGO APUNTE DIRECTOR EJECUTIVO INSPI Y DEL ING. DAVID SARMIENTO COORDINADOR ZONAL INSPI RN A LA VISITA OFICIAL EN LA UNIVERSIDAD DE YACHAY.

ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	NOTA
FECHA dd-mm-aa	20-05-2015	20-05-2015	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	05:00	17:00	
Hora Inicio de Labores el día de retorno		****	

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
TERRESTRE	PEI 5038	QUITO - URCUQUI	20-05-2015	05:00	20-05-2015	09:30
TERRESTRE	PEI 5038	URCUQUI - QUITO	20-05-2015	13:00	20-05-2015	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.

OBSERVACIONES	
FIRMA SERVIDOR COMISIONADO  Sr. Geovanny Rodríguez	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 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

FIRMAS DE APROBACIÓN	
RESPONSABLE DE UNIDAD DEL SERVIDOR COMISIONADO  Ing. David Sarmiento	JEFE INMEDIATO DEL RESPONSABLE DE LA UNIDAD  Ing. David Sarmiento

 Ministerio de Relaciones Laborales	 Instituto Nacional de Investigación en Salud Pública INSPI
INFORME DE LICENCIA CON REMUNERACIÓN	
Nro. SOLICITUD LICENCIA CON REMUNERACIÓN No. de Solicitud: DRN-INSPI-143	FECHA DE INFORME (dd-mm-aaaa) 20-05-2015

DATOS GENERALES	
APELLIDOS - NOMBRES DEL SERVIDOR MORALES VITERI DIEGO OMAR	PUESTO BIOLOGO SP6
PROVINCIA - CIUDAD DE LA COMISION Zamora Chinchipe - Yantzaza / Sucumbios - Shushufindi	NOMBRE DE LA UNIDAD DEL SERVIDOR ENTOMOLOGIA/INSPI RN
SERVIDORES QUE INTEGRAN LA COMISION DIEGO MORALES	


INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS
<p>Jueves 14 de mayo 17:00 Llegada al aeropuerto de Catamayo - Loja 18:00 Arribo al terminal terrestre de Loja 22:00 Arribo a Yantzaza, se visita la Unidad de Policia y se establece el contacto con el Sr. Teniente de Policia Jorge Acurio, Jefe del Distrito IV, para solicitar la colaboración con la seguridad del personal que realiza la toma de muestras entomológicas.</p> <p>Viernes 15 de mayo 08:00 Salida a la localidad de Santiago, provincia de Zamora Chinchipe. Durante el recorrido se toma datos georeferenciados y se realiza la colecta de estadios inmaduros de culicidos. 14:00 Arribo a Santiago, se visita el Centro de Salud Rural Santiago y me reúno con la Sra. Dra. Rosa Ortiz, directora del Centro, donde nos indica las zonas donde se han presentado casos epidemiológicos de enfermedades transmitidas por vectores. Se realiza la inspección de estos lugares y se toma coordenadas geográficas y muestras entomológicas. 20:00 Arribo a la localidad de Sucúa. Se visita la Unidad de Policia y se solicita la colaboración para precautelar la integridad del personal del INSPI que debe asistir a realizar la toma de muestras entomológicas. La solicitud se la hace al Sr. Capitán de Policia Edgar Rosero, quien es el jefe del Distrito Sucúa.</p> <p>Sábado 16 de mayo 05:30 Salida a la localidad de Shushufindi. 08:30 Arribo a la localidad de Shell, se toman datos geográficos y muestras entomológicas de culicidos. 15:00 Llegada a la localidad de Shushufindi. Se visita la Unidad de Policia para solicitar el resguardo policial y la solicitud se la realiza al Sr. Ab. Michelle Davo, Jefe del Distrito Shushufindi. Se toma coordenada geográficas y muestras entomológicas. 22:00 Arribo al hotel.</p> <p>Domingo 17 de mayo 08:00 Toma de datos y muestras entomológicas en la vía Shushufindi-Lago Agrio. 12:00 Arribo al aeropuerto de Lago Agrio 13:30 Llegada a la ciudad de Quito.</p>

CUR 0003329

ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	NOTA
FECHA <small>dd-mm-aaaa</small>	14-05-2015	17-05-2015	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>	13:00	17:30	
Hora Inicio de Labores el día de retorno		****	

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
TERRESTRE	Taxi	QUITO-TABABELA	14-05-2015	13:00	14-05-2015	14:30
AEREO	TAME	TABABELA-LOJA	14-05-2015	15:40	14-05-2015	16:40
TERRESTRE	PARTICULAR	LOJA-YANTZAZA	14-05-2015	17:00	14-05-2015	19:00
TERRESTRE	INSTITUCIONAL	YANTZAZA-LAGO AGRIO	15-05-2015	12:00	15-05-2015	24:00
AEREO	TAME	LAGO AGRIO-TABABELA	17-05-2015	14:50	17-05-2015	15:50
TERRESTRE	Taxi	TABABELA - QUITO	17-05-2015	16:30	17-05-2015	17:30

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.

OBSERVACIONES	
FIRMA SERVIDOR COMISIONADO  Diego Morales	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 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

FIRMAS DE APROBACIÓN	
RESPONSABLE DE UNIDAD DEL SERVIDOR COMISIONADO  Varsovia Cevallos, Ph. D.	JEFE INMEDIATO DEL RESPONSABLE DE LA UNIDAD  Ing. David Sarmiento

Formulario ILR-02

CUR 0003329



Ministerio
de Relaciones
Laborales



Ministerio
de Salud Pública
INSPI

Gestional - Ecuador

SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. No. de Solicitud: CIDM-244- INSPI-2015

FECHA DE SOLICITUD 10/06/2015

VIÁTICOS

x

MOVILIZACIONES

SUBSISTENCIAS

ALIMENTACIÓN

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR
EVA FERNANDA NICOLA SALAS

PUESTO QUE OCUPA-DENOMINACIÓN:
LÍDER DEL SUBPROCESO DE MICOBACTERIAS

CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL
QUITO - PICHINCHA

NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL
SERVIDOR
COORDINACION DEL PROCESO DE INV. Y DIAG.
MICROBIOLOGICO

FECHA SALIDA (dd-mmm-aaaa)

HORA SALIDA (hh:mm)

FECHA LLEGADA (dd-mmm-
aaaa)

HORA LLEGADA (hh:mm)

11/06/2015

9:50

11/06/2015

18:20

SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES:

DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE:
REUNIÓN EN LA CIUDAD DE QUITO MSP

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	11/06/2015	9:50	11/06/2015	10:40
AEREO	TAME	QUITO - GUAYAQUIL	11/06/2015	17:30	11/06/2015	18:20

DATOS PARA TRANSFERENCIA

NOMBRE DEL BANCO:
BANCO PICHINCHA

TIPO DE CUENTA:
AHORROS

No. DE CUENTA:
3582008300

FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE

FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD
SOLICITANTE

EVA NICOLA SALAS

GRETA FRANCO SOTOMAYOR
COORDINADORA DEL PROCESO DE INV. Y DIAG.
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.

GRETA FRANCO SOTOMAYOR
COORDINADORA DEL PROCESO DE INV. Y DIAG. MICROBIOLOGICO

- 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

Está prohibido conceder servicios institucionales durante los
días de descanso obligatorio, con excepción de las Máximas
Autoridades o de casos excepcionales debidamente

CUR 0003336



Ministerio
de Salud Pública
INSPI

COORDINACIÓN
GESTIÓN FINANCIERA

HORA:

10 JUN 2015

EXCEPCION DE DOCUMENTO



Ministerio
de Relaciones
Laborales



Instituto Nacional
de Investigación
en Salud Pública INSPI



Ministerio
de Salud Pública

INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE
SERVICIOS INSTITUCIONALES: PIDM-ST-210-INSPI-2015

FECHA DE INFORME: 20-05-2015

DATOS GENERALES

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

PUESTO QUE OCUPA:
ANALISTA TOXICOLOGIA

CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL
PICHINCHA

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

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

INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS

Actividades Realizadas: DELEGACIÓN POR MÁXIMA AUTORIDAD PARA CUMPLIR CON LA INVITACIÓN A LA REUNIÓN ORDINARIA DEL COMITÉ TÉCNICO NACIONAL DE PLAGUICIDAS POR AVANCES DEL PROYECTO UTF/ECU/095/ECU: DISPOSICIÓN FINAL DE PLAGUICIDAS OBSOLETOS, A REALIZARSE EN EL EDIFICIO MAGAP, SALA DE REUNIONES DE LA REPRESENTACIÓN FAO ECUADOR

Productos Alcanzados: SE ASISTIÓ AL EVENTO ARRIBA MENCIONADO, EN DONDE SE ESTABLECIERON NUEVOS COMPROMISOS ENTORNO AL PROYECTO DE PLAGUICIDAS OBSOLETOS ENCARGADO POR MAGAP Y FAO, PARA ANALISIS DE SUS SIETE TÉCNICOS ANTES Y DESPUÉS DE LA SEGUNDA FASE DEL PROYECTO.

ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	NOTA
FECHA 19-05-15	HORA 05:50:00	HORA 06:30:00	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.
19-05-15	17:30:00	18:15:00	

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
AEREO	TAME	GYE-UIO	19-05-15	05:50	19-05-15	06:30
AEREO	TAME	UIO-GYE	19-05-15	17:30	19-05-15	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 COMISIONADO

NOMBRE: GABRIEL MARQUEZ DE LA PLATA VECILLA

CUR 0005309

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

INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE
SERVICIOS INSTITUCIONALES: PIDM-ST-188-INSPI-2015

FECHA DE INFORME: 06-05-2015

DATOS GENERALES

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

PUESTO QUE OCUPA:
JEFE RESPONSABLE

CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL
BABAHOYO - LOS RÍOS

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

SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL: PALACIOS ALEJANDRO AMALIA MERCEDES

INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS

Actividades Realizadas: RENDICIÓN DE VERSIÓN EN FISCALÍA DE BABAHOYO, SEGÚN CITACIÓN CON OFICIO NO. 0362-UJPR-JR.

Productos Alcanzados: PROCEDIÓ A RENDIR VERSIÓN INHERENTE A EXAMEN TOXICOLOGICO PRACTICDO AL PROCESADO EN BABAHOYO.

ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	NOTA
FECHA 27-04-15	HORA 08:30:00	HORA 10:00:00	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.
27-04-15	13:30:00	15:00:00	

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	VEHICULO INSPI	GYE - BABAHOYO	27-04-15	08:30	27-04-15	10:00
TERRESTRE	VEHICULO INSPI	BABAHOYO - GYE	27-04-15	13:30	27-04-15	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


NOMBRE: DRA. AMALIA PALACIOS ALEJANDRO

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
SV-INSPI-CGA-SI-075-2015

FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa)

21/04/2015

DATOS GENERALES

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

PUESTO QUE OCUPA:
CODIGO DE TRABAJO

CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL
AZUAY-CUENCA

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

SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL: Dra. Amalia Palacios, Sra. Mariuxi Carbo
Nombre del señor Conductor: SR. GUAMAN HERNANDEZ MARCO

INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS

Actividades Realizadas: Traslado a funcionarios a la Ciudad de Cuenca

Productos Alcanzados: Realizar traslado del personal para realizar la entrega de materiales, insumos y sustancias controladas.

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-mmm-aaa	16/04/2015	17/04/2015	
HORA hh:mm	07H30 am	17h30 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
Terrestre	Institución/ Placa GEA-1390	Guayaquil/Cuenca	16/04/2015	07H30 am	16/04/2015	11h30 am
Terrestre	Institución/ Placa GEA-1390	Cuenca/Guayaquil	17/04/2015	14h30 pm	17/04/2015	17h30 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. 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: MAYTEN COPPANO
CARGO: LIDER DE SERVICIOS INSTITUCIONALES-INSPI

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

INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES
SV-104-PCGA-SI-2015

FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa)

11/05/2015

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR
SR. RUEDA SEGOVIA HECTOR FERNANDO

PUESTO QUE OCUPA:
CODIGO DE TRABAJO

CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL
AZUAY-CUENCA

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

SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL: Dr. Alberto Orlando y Sra. Jenny Muzzio
Nombre del señor Conductor: Sr. RUEDA SEGOVIA HECTOR FERNANDO

INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS

Actividades Realizadas: Traslado a funcionarios a la Ciudad de Cuenca
Productos Alcanzados: Viaje para una visita técnica

ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	NOTA
FECHA dd-mmm-aaa	07/05/2015	08/05/2015	Estos datos se refieren al tiempo efectivamente utilizado en el cumplimiento del servicio institucional, desde la salida del lugar de residencia o trabajo habituales o del cumplimiento del servicio institucional según sea el caso, hasta su llegada de estos sitios.
HORA hh:mm	06H30 am	14H20 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
Terrestre	Institución/ Placa PEI-4934	Guayaquil/Cuenca	07/05/2015	06h30 am	07/05/2015	10h00 am
Terrestre	Institución/ Placa PEI-4934	Cuenca/Guayaquil	08/05/2015	11h00 am	08/05/2015	14h20 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 INMEDIATO DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD

NOMBRE: MAYRA CORPIANO
CARGO: LIDER DE SERVICIOS INSTITUCIONALES-INSPI

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

INFORME DE LICENCIA CON REMUNERACIÓN

Nro. SOLICITUD LICENCIA CON REMUNERACION
DRN-INSPI-250

FECHA DE INFORME (dd-mm-aaaa)
01/junio/2015

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DEL SERVIDOR SALOMÉ CADENA GONZÁLEZ RITA MEJÍA JARRÍN	PUESTO Analista Coordinadora Administrativa – Financiera
PROVINCIA - CIUDAD DE LA COMISION Pastaza-Puyo	NOMBRE DE LA UNIDAD DEL SERVIDOR Administrativo Financiero
SERVIDORES QUE INTEGRAN LA COMISION SALOMÉ CADENA GONZÁLEZ RITA MEJÍA JARRÍN	

INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS

Se realizó la comisión de servicios a la ciudad del Puyo provincia de Pastaza, los días del 27 al 29 de mayo del presente año, en donde se procedió a investigar los pendientes de pago de servicios básicos del ex Instituto Nacional de Higiene "Leopoldo Izquieta Pérez", laboratorio del Puyo, el mismo que se encontraba funcionando en las instalaciones de la Dirección Provincial de Salud, con el fin de cerrar las cuentas pendientes y finiquitar todos los gastos que se incurrieron como el INH Puyo.

Para lo cual recurrimos a las instituciones que prestaban los siguientes servicios: Agua, Luz y teléfono, los cuales nos supieron indicar que los medidores tanto de agua como de luz se encontraban a nombre de la Dirección Provincial de Pastaza y el teléfono a nombre del ex INH.

Al siguiente día acudimos a la Dirección Provincial de Salud de Pastaza y nos reunimos con servidores encargados de estos servicios a fin de averiguar si existían deudas pendientes por parte del Instituto, y nos supieron indicar que estos pagos estaban cubiertos enteramente por esa institución.

En lo referente a la línea telefónica, se averiguo a la Dirección Provincial si lo requerían con el propósito de traspasarles dicha línea, a lo cual indicaron que no lo requieren. Por lo que fue necesario acudir al CNT, a fin de entregar la misma y esta institución pueda disponer de la telefónica, petición que fue aceptada, quedando cerrado este trámite y sin deudas pendientes.

Logros Alcanzados:

- Se realizó el cierre de las cuentas pendientes de luz, agua y teléfono del Ex INH Pastaza-Puyo

ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	NOTA
FECHA dd-mm-aaa	27-05-2015	29-05-2015	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	08:00	18:00	
Hora Inicio de Labores el día de retorno		***	

TRANSPORTE UTILIZADO			SALIDA		LLEGADA	
TIPO DE TRANSPORTE (Aéreo o, terrestre, otros)	NOMBRE DEL TRANSPORTE	ROUTA	FECHA dd-mm-aaaa	HORA hh:mm	FECHA dd-mm-aaaa	HORA hh:mm
TERRESTRE	PARTICULAR	QUITO - PUYO	27-05-2015	08:00	27-05-2015	13:00
TERRESTRE	PARTICULAR	PUYO - QUITO	29-05-2015	13:00	29-05-2015	18:00

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.

CUR 0003313

CUR 0003314



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
CDIM-231-SP-2015

FECHA DE SOLICITUD (dd-mm-aaaa)

10-06-15

VIÁTICOS

x

MOVILIZACIONES

x

SUBSISTENCIAS

x

ALIMENTACIÓN

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR

Doris Guale Martínez

PUESTO QUE OCUPA:

Analista Técnica - Servidor Público 4

CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL

Cuenca - Azuay

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

CRN de Parasitología

FECHA SALIDA (dd-
mm-aaaa)

18-06-2015

HORA SALIDA (hh:mm)

05:00

FECHA LLEGADA
(dd-mm-aaaa)

19-06-2015

HORA LLEGADA (hh:mm)

17:00

SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES:

Dr. Luis Solórzano Álava, Biol. Caty Carrera y Q.F. Doris Guale

DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE

Participar en el seminario "Diagnóstico de Teniasis/Cisticercosis"

Utilidad, limitaciones y perspectivas futuras de las pruebas inmunológicas y moleculares para el dx de parasitosis en general y
específicamente T/C.

A tratar aspectos metodológicos como sensibilidad, especificidad, cutoffs.

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	Público	Guayaquil - Cuenca	18-06-2015	05:00	18-06-2015	08:00
Terrestre	Público	Cuenca - Guayaquil	19-06-2015	14:00	19-06-2015	17:00

DATOS PARA TRANSFERENCIA

NOMBRE DEL BANCO:

Guayaquil

TIPO DE CUENTA:

Ahorros

Nº. DE CUENTA:

27725983

FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE

NOMBRE DE LA O EL SERVIDOR

Doris Guale Martínez

FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD
SOLICITANTE

NOMBRE DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE

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 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 inabundantes.
- 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 las Máximas Autoridades o de casos excepcionales debidamente justificados por
la Máxima Autoridad o su Delegado.



Ministerio
de Salud Pública

Av. Juhán Coronel 505 entre Esmeraldas y José Mascote
Fax: 593 - 4 - 2281189 Tel: Correo: 2288096 - 2288097 - 2281200 - 2282281 - 2281542



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

COORDINACIÓN
GESTIÓN FINANCIERA

HORA:

10 JUN 2015

15:51

FIRMA:
RECEPCIÓN DE DOCUMENTO



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

CDIM-230-SP-2015

FECHA DE SOLICITUD (dd-mm-aaaa)

10-06-15

VIÁTICOS

x

MOVILIZACIONES

x

SUBSISTENCIAS

x

ALIMENTACIÓN

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR

Caty Alexandra Carrera Vargas

PUESTO QUE OCUPA

Analista Técnica - Servidor Público 4

CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL

Cuenca - Azuay

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

CRN DE PARASITOLOGÍA

FECHA SALIDA (dd-mm-aaaa)

18-06-2015

HORA SALIDA (hh:mm)

05:00

FECHA LLEGADA (dd-mm-aaaa)

19-06-2015

HORA LLEGADA (hh:mm)

17:00

SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES

Dr. Luis Solórzano Álava, Biol. Caty Carrera y Q.F. Doris Gualde

DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE

Participar en el seminario "Diagnóstico de Teniasis/Cisticercosis"

Utilidad, limitaciones y perspectivas futuras de las pruebas inmunológicas y moleculares para el dx de parasitosis en general y específicamente T/C.

A tratar aspectos metodológicos como sensibilidad, especificidad, cuttoffs.

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	Público	Guayaquil - Cuenca	18-06-2015	05:00	18-06-2015	08:00
Terrestre	Público	Cuenca - Guayaquil	19-06-2015	14:00	19-06-2015	17:00

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

Caty Carrera Vargas

NOMBRE DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE

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 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 inabituantes.
- 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 las Máximas Autoridades o de casos excepcionales debidamente justificados por la Máxima Autoridad o su Delegado.

CUR 0003338



Ministerio
de Salud Pública

Av. Julián Coronel 905 entre Esmeraldas y José Masote
Fax: 593 - 4 - 22381811 Telf. Com: 2288096 - 2288097 - 2281200 - 2282281 - 2281542



Ministerio de Salud Pública
INSTITUTO NACIONAL DE INVESTIGACIÓN EN SALUD PÚBLICA
INSPI



COORDINACIÓN
GESTIÓN FINANCIERA

10 JUN 2015

HORA:

FIRMA:

15h35

 Ministerio de Relaciones Laborales	 Instituto Nacional de Investigación en Salud Pública INSPI
INFORME DE LICENCIA CON REMUNERACIÓN	
Nro. SOLICITUD LICENCIA CON REMUNERACIÓN DRN-INSPI-242	FECHA DE INFORME (dd-mm-aaaa) 17/mayo/2015

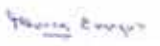
DATOS GENERALES	
APELLIDOS / NOMBRES DEL SERVIDOR MÓNICA ENRÍQUEZ AIZAGA	PUESTO Responsable Lab. Toxicología SPS
PROVINCIA / CIUDAD DE LA COMISIÓN Guayas-Guayaquil	NOMBRE DE LA UNIDAD DEL SERVIDOR Laboratorio Toxicología INSPI-Quito
SERVIDORES QUE INTEGRAN LA COMISIÓN MÓNICA ENRÍQUEZ AIZAGA	



INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS
<p>Se asistió al primer taller de Capacitación del Comité de Ética de Investigación en Seres Humanos (CEISH) del INSPI dada por el MSP y Dr. Miguel Ángel Sánchez</p> <p>Logros Alcanzados:</p> <p>Capacitación por parte del MSP</p> <p>Realización de un Plan de Capacitación quincenal por los tres primeros meses (Mayo-Julio) con el Plan de Capacitación de la UNESCO como fue sugerido por el MSP.</p>

ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	NOTA
FECHA (dd-mm-aaaa)	13/mayo/2015	13/mayo/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)	07:50	16:50	
Hora inicio de labores el día de retorno		****	

TRANSPORTE UTILIZADO			SALIDA		LLEGADA	
TIPO DE TRANSPORTE (Aéreo, Terrestre, Marino)	NOMBRE DEL TRANSPORTE	ROUTA	FECHA dd-mm-aaaa	HORA hh:mm	FECHA dd-mm-aaaa	HORA hh:mm
Aéreo	TAME	Quito-Guayaquil	13/mayo/2015	07:50	13/mayo/2015	08:40
Aéreo	TAME	Guayaquil-Quito	13/mayo/2015	16:00	13/mayo/2015	16:50

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.

OBSERVACIONES	
FIRMA SERVIDOR COMISIONADO  Dra. Mónica Enríquez A. RESPONSABLE LAB. TOXICOLOGIA -INSPI-Quito	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 tendría que retribuir 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 UNIDAD DEL SERVIDOR COMISIONADO  Ing. David Sarmiento Aguas DIRECTOR INSPI RN	JEFE INMEDIATO DEL RESPONSABLE DE LA UNIDAD  Ing. David Sarmiento Aguas DIRECTOR INSPI RN



Ministerio
de Relaciones
Laborales



Ministerio
de Salud Pública
INSPI
Instituto Nacional de Salud
Quito - Ecuador

INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE
SERVICIOS INSTITUCIONALES

CIDM-216- INSPI-2015

FECHA DE INFORME (dd-mm-aaaa)

18-05-2015

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR:
RUIZ JURADO FREZZIA STEFFANY

PUESTO QUE OCUPA:
ANALISTA

CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL
QUITO - PICHINCHA

NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR
INVESTIGACIÓN Y DIAGNÓSTICO MICROBIOLÓGICO

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

INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS

Actividades Realizadas:

Reunión de trabajo con todos los analistas de los laboratorios de referencia nacional de la Regional Norte
Consulta del equipamiento de cada laboratorio de referencia nacional de la Regional Norte

Productos Alcanzados:

Informe de los laboratorios de referencia nacional de la Regional Norte
Indicadores de gestión por GPR
Ingreso de información en los indicadores de GPR

ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	NOTA
FECHA dd-mm-aaa	15/05/2015	15/05/2015	Estos datos se refieren al tiempo efectivamente utilizado en el cumplimiento del servicio institucional, desde la salida del lugar de residencia o trabajo habituales o del cumplimiento del servicio institucional según sea el caso, hasta su llegada de estos sitios.
HORA hh:mm	09H50	19H50	

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	15/05/2015	09H50	15/05/2015	10H50
AEREO	TAME	UIO-GYE	15/05/2015	18H50	15/05/2015	19H50

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

CUR 0003342

NOMBRE: ING. STEFFANY RUIZ JURADO

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. GRETA FRANCO SOTOMAYOR
CARGO: COORDINADORA DE INVESTIGACIÓN Y DIAGNÓSTICO
MICROBIOLÓGICO

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

NOMBRE: DRA. GRETA FRANCO SOTOMAYOR
CARGO: COORDINADORA DE INVESTIGACIÓN Y DIAGNÓSTICO
MICROBIOLÓGICO

INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE
SERVICIOS INSTITUCIONALES DIR-INSPI-RA-108-2015

FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa)

20-05-2015

DATOS GENERALES

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

PUESTO QUE OCUPA:
CONDUCTOR

CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL
VILCABAMBA-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: APOYO LOGISTICO EN EL TRASPASO DE BIENES DEL INIGER AL INSPI

Productos Alcanzados: SE REALIZO EL TRASPASO DE BIENES DEL INIGER AL INSPI

ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	NOTA
FECHA dd-mmm-aaa	14-05-2015	15-05-2015	Estos datos se refieren al tiempo efectivamente utilizado en el cumplimiento del servicio institucional, desde la salida del lugar de residencia o trabajo habituales o del cumplimiento del servicio institucional según sea el caso, hasta su llegada de estos sitios.
HORA hh:mm	08H00	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	PRIVADO	CUENCA-VILCABAMBA	14-05-2015	08H00	14-05-2015	12H00
TERRESTRE	PRIVADO	VILCABAMBA-CUENCA	15-05-2015	15H00	15-05-2015	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

CUR 0003344

Carlos Andres Hinostroza

NOMBRE: CARLOS ANDRES HINOSTROZA ALVARADO

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. Eduardo Vidal Ochoa

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

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

Dr. Eduardo Vidal Ochoa

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

INFORME DE LICENCIA CON REMUNERACIÓN

Nº SOLICITUD LICENCIA CON REMUNERACION
No. de Solicitud: DRN-INSPI-156

FECHA DE INFORME (dd-mm-aaaa)

25-05-2015

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DEL SERVIDOR	PUESTO
MORALES VITERI DIEGO OMAR	BIOLOGO SP6
PROVINCIA - CIUDAD DE LA COMISIÓN	NOMBRE DE LA UNIDAD DEL SERVIDOR
GUAYAS-GUAYAQUIL	ENTOMOLOGIA/INSPI RN
SERVIDORES QUE INTEGRAN LA COMISIÓN	
DIEGO MORALES	

INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS

Jueves 21 de mayo

09:00 Llegada al aeropuerto de Guayaquil

09:30 Reunión con la abogada Martha Villacís, determinación del status de los procesos de adquisiciones de los proyectos. Revisión de Especificaciones Técnicas, informes técnicos, proformas.

15:00 Reunión con el Ing. Jorge Robalino, Líder de Planificación. En esta reunión se revisa las matrices de ejecución técnicas de los proyectos SATVEC para el 2015.

Viernes 22 de Mayo

08:30 Me dirijo a Transportes Flota Imbabura donde retira un sobre con los ETs de adquisiciones enviados desde INSPI RN, mismos que fueron trabajados el día anterior y debían ser sumillados y firmados por el personal técnico y administrativo del laboratorio de Entomología.

9:30 Me dirijo a las oficinas de DHL y del Servicio Nacional de Aduanas en el aeropuerto de Guayaquil, para realizar el seguimiento del envío de la cepa Rockefeller hecho por el CDC de Atlanta.

10:30 Reunión con la Ab. Martha Villacís, para entregar la documentación de los procesos. Durante la mañana se elaboran las especificaciones técnicas de los procesos faltantes.

14:00 reunión con el Dr. Manuel Gonzalez, donde se topan temas referentes a la ejecución técnica de los proyectos.

15:00 Me dirijo a las oficinas de DHL para verificar el status del envío de la cepa Rockefeller.

17:00 Se me realiza la entrega del envío de CDC de Atlanta.


18:00 Salida desde el aeropuerto de Guayaquil con destino a Quito.

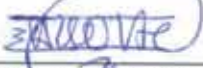

19:00 Llegada a la ciudad de Quito

ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	NOTA
FECHA <small>dd-mm-aaaa</small>	21-05-2015	22-05-2015	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	19:00	
Hora Inicio de Labores el día de retorno		****	

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
AEREO	TAME	QUITO-GUAYAQUIL	21-05-2015	07:50	21-05-2015	08:50
AEREO	TAME	GUAYAQUIL-QUITO	22-05-2015	18:00	22-05-2015	19:00

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

OBSERVACIONES	
FIRMA SERVIDOR COMISIONADO  Diego Morales	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 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

FIRMAS DE APROBACIÓN	
RESPONSABLE DE UNIDAD DEL SERVIDOR COMISIONADO  Varsany Cevallos, Ph. D.	JEFE INMEDIATO DEL RESPONSABLE DE LA UNIDAD  Ing. David Sarmiento

Formulario ILR-02

CUR 0003315

INFORME DE LICENCIA CON REMUNERACIÓN

Nro. SOLICITUD LICENCIA CON REMUNERACIÓN
No. de Solicitud: DRN-INSPI-220

FECHA DE INFORME (dd-mm-aaaa)
13/05/2015

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DEL SERVIDOR
PONCE MORALES LIZ ALEJANDRA

PUESTO
RESPONSABLE PLATAFORMAS

PROVINCIA - CIUDAD DE LA COMISION
Guayas - Guayaquil

NOMBRE DE LA UNIDAD DEL SERVIDOR
PLATAFORMAS COMPARTIDAS

SERVIDORES QUE INTEGRAN LA COMISION.

Ing. Mireya Galárraga.
Ing. Verónica Sánchez.
Ing. Liz Ponce

INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS

La reunión de trabajo trató los siguientes puntos:

- Conformación de redes temáticas.
- Propuesta de proyectos de investigación.
- Discusión de metodología a emplear.
- Determinación de fortalezas y debilidades.

ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	NOTA
FECHA dd-mm-aaa	06/05/2015	06/05/2015	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	7:00	20:00	
Hora Inicio de Labores el día de retorno		****	

TRANSPORTE UTILIZADO			SALIDA		LLEGADA	
TIPO DE TRANSPORTE (Aéreo, terrestre, otros)	NOMBRE DEL TRANSPORTE	ROUTA	FECHA dd-mm-aaaa	HORA hh:mm	FECHA dd-mm-aaaa	HORA hh:mm
Aéreo	TAME	QUITO-GUAYAQUIL	06/05/2015	7:00	06/05/2015	9:00
Aéreo	TAME	GUAYAQUIL-QUITO	06/05/2015	19:00	06/05/2015	20:00

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.

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 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



Ing. Liz Ponce
FIRMA SERVIDOR PÚBLICO

FIRMAS DE APROBACIÓN

RESPONSABLE DE UNIDAD DEL SERVIDOR COMISIONADO

DIRECTORA INSPI/RN



Ing. Liz Ponce



Ing. David Sarmiento



INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE
SERVICIOS INSTITUCIONALES

CIDM-221- INSPI-2015

FECHA DE INFORME (dd-mm-aaaa)

28-05-2015

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR

RUIZ JURADO FREZZIA STEFFANY

PUESTO QUE OCUPA:

ANALISTA

CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL

CUENCA-AZUAY

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

INVESTIGACIÓN Y DIAGNÓSTICO MICROBIOLÓGICO

SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL:

Nombre del señor Conductor:

INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS

Actividades Realizadas:

Reunión de trabajo con todos los analistas de los laboratorios de referencia nacional de la Regional Austro

Productos Alcanzados:

Informe de los laboratorios de referencia nacional de la Regional Austro

Indicadores de gestión por GPR

Ingreso de información en los indicadores de GPR del Centro de Referencia de Zoonosis

ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	NOTA
FECHA dd-mm-aaa	26/05/2015	26/05/2015	Estos datos se refieren al tiempo efectivamente utilizado en el cumplimiento del servicio institucional, desde la salida del lugar de residencia o trabajo habituales o del cumplimiento del servicio institucional según sea el caso, hasta su llegada de estos sitios.
HORA hh:mm	08H00	15H20	

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-CUENCA	26/05/2015	08H00	26/05/2015	09H00
AEREO	TAME	CUENCA-GYE	26/05/2015	14H40	26/05/2015	15H20

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: ING. STEFFANY RUIZ JURADO

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

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

NOMBRE: DRA. GRETA FRANCO SOTOMAYOR

CARGO: COORDINADORA DE INVESTIGACIÓN Y DIAGNÓSTICO
MICROBIOLÓGICO

NOMBRE: DRA. GRETA FRANCO SOTOMAYOR

CARGO: COORDINADORA DE INVESTIGACIÓN Y DIAGNÓSTICO
MICROBIOLÓGICO

CUR 11403319

INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE
SERVICIOS INSTITUCIONALES DIR-INSPI - RA -103 -2015

FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa)

27/05/2015

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR
TAPIA OCHOA SABRINA ALEXANDRA

PUESTO QUE OCUPA:
SP6 ANALISTA DE ZOONOSIS (VECTORES)INSPI-RA

CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL
PORTOVIEJO - MANABI

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

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

INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS

Actividades Realizadas: VIGILANCIA POST INVESTIGACION PARA CHIKUNGUNYA EN LA CIUDAD DE PORTOVIEJO

Productos Alcanzados: SOCIALIZACION CON LA COORDINACIÓN DE SALUD #4, DEFINICION DEL METODO DE MUESTREO, INPECCIONES PERI E
INTRA DOMICILIAR COLECCIÓN DE LARVAS, FINALIZACION DEL NUMERO DE CASAS VISITADAS.

ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	NOTA
FECHA dd-mmm-aaa	11/05/2015	14/05/2015	Estos datos se refieren al tiempo efectivamente utilizado en el cumplimiento del servicio institucional, desde la salida del lugar de residencia o trabajo habituales o del cumplimiento del servicio institucional según sea el caso, hasta su llegada de estos sitios.
HORA hh:mm	09H10	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
AEREO	TAME	CUENCA- GUAYAQUIL	11/05/2015	09H10	11/05/2015	10H00
TERRESTRE	VEHICULO ISNT	GUAY- PORTOVIEJO	14/05/2015	10H30	11/05/2015	15H15
TERRESTRE	VEHICULO INST	PORTOVIEJO - GUAY	14/05/2015	13H15	14/05/2015	16H25
AEREO	TAME	GUAYAQUIL- CUENCA	14/05/2015	18H10	14/05/2015	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



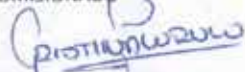
NOMBRE: ING SABRINA TAPIA OCHOA

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

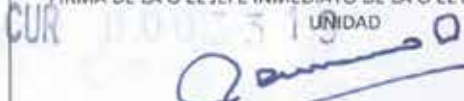
FIRMAS DE APROBACIÓN

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



NOMBRE: 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-111-2015

FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa)

27-05-2015

DATOS GENERALES

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

PUESTO QUE OCUPA:
CONDUCTOR

CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL
(LOJA-ZAMORA) - (LOJA-ZAMORA CHINCHIPE)

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 ZAMORA Y LOJA

Productos Alcanzados: SE TRASLADO A CAVALIDAD A LOS FUNCIONARIOS A LA CIUDAD DE ZAMORA Y LOJA

ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	NOTA
FECHA dd-mmm-aaa	21-05-2015	22-05-2015	Estos datos se refieren al tiempo efectivamente utilizado en el cumplimiento del servicio institucional, desde la salida del lugar de residencia o trabajo habituales o del cumplimiento del servicio institucional según sea el caso, hasta su llegada de estos sitios.
HORA hh:mm	05H00	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-ZAMORA	21-05-2015	05H00	21-05-2015	11H00
TERRESTRE	VEHICULO INSTITUCIONAL	ZAMORA- LOJA	21-05-2015	16H00	21-05-2015	18H00
TERRESTRE	VEHICULO INSTITUCIONAL	LOJA-CUENCA	22-05-2015	15H00	22-05-2015	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


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


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

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 AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE
SERVICIOS INSTITUCIONALES
CPIDMB-BIOQUIMICA-0206-2015

FECHA DE INFORME (dd-mm-aaaa)
25-MAY-2015

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR
ALBUJA CÓRDOVA MAGDALENA ELIZABETH

PUESTO QUE OCUPA:
SERVIDOR PÚBLICO 5

CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL
QUITO-PICHINCHA

NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR
CENTRO DE REFERENCIA DE BIOQUÍMICA CLÍNICA Y ANALÍTICA

SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL:
Dra. Susana Abad, Q.F. María José González

INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS

Actividades realizadas:

Asistir al curso de la SAE : VERIFICACIÓN DE MÉTODOS PARA ENSAYOS CLÍNICOS

Productos alcanzados:

Participar en el curso taller "VERIFICACIÓN DE MÉTODOS PARA ENSAYOS CLÍNICOS, dictado por el Servicio de Acreditación Ecuatoriano.

ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	NOTA
FECHA dd-mm-aaa	21-MAY-2015	22-MAY-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	05:50	22:45	

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	21-MAY-2015	05:50	21-MAY-2015	06:40
AÉREO	TAME	QUITO-GUAYAQUIL	22-MAY-2015	22:00	22-MAY-2015	22:45

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. MAGDALENA ALBUJA C.
CUR 0003347

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: Q.F. MAGDALENA ALBUJA CÓRDOVA
CARGO: RESPONSABLE DEL C.R. BIOQUÍMICA CLÍNICA Y ANALÍTICA

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


NOMBRE: Mgs. GRETA VERÓNICA FRANCO SOTOMAYOR
CARGO: COORDINADORA DEL PROCESO DE INVESTIGACIÓN Y DIAG.
MICROBIOLÓGICO.



Ministerio
de Relaciones
Laborales



Ministerio de Salud Pública
INSPI
Instituto Nacional de Investigación en Salud Pública
Guayaquil - Ecuador

SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES **0056-CGT-INSPI-2015**

FECHA DE SOLICITUD: **10 DE JUNIO DE 2015**

VIÁTICOS

X

MOVILIZACIONES

X

SUBSISTENCIAS

X

ALIMENTACIÓN

X

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR

GONZÁLEZ GONZÁLEZ MANUEL AUGUSTO, DR.

PUESTO QUE OCUPA-DENOMINACIÓN:

DIRECTOR DE PROYECTO PAPILOMA HUMANO SP4

CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL

LA HABANA-CUBA

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

INSTITUTO NACIONAL DE INVESTIGACIÓN EN SALUD PÚBLICA INSPI

FECHA SALIDA (dd-mm-aaaa)

HORA SALIDA (hh:mm)

FECHA LLEGADA (dd-mm-aaaa)

HORA LLEGADA (hh:mm)

13/JUNIO/2015

16H55

28/JUNIO/2015

12H30

SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES:

DR. MANUEL GONZÁLEZ-COORDINADOR GENERAL TÉCNICO

DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE

PRESENTACIÓN DEL TRABAJO "HIV RESISTANCE TO ANTIRETROVIRALS IN ECUADOR" EN EL MRCO DEL III CONGRESO INTERNACIONAL DE INMUNOFARMACOLOGÍA Y III CONGRESO INTERNACIONAL DE FARMACOLOGÍA DE VACUNAS

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	13/JUNIO/2015	16H55	13/JUNIO/2015	17H45
AÉREO	TAME	QUITO/LA HABANA	14/JUNIO/2015	00H50	14/JUNIO/2015	05H20
AÉREO	TAME	LA HABANA/QUITO	28/JUNIO/2015	06H20	28/JUNIO/2015	08H50
AÉREO	TAME	QUITO/GUAYAQUIL	28/JUNIO/2015	11H40	28/JUNIO/2015	12H30

DATOS PARA TRANSFERENCIA

NOMBRE DEL BANCO:

BANCO DE GUAYAQUIL

TIPO DE CUENTA:

CORRIENTE

Nº. DE CUENTA:

2570661

FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE

FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE

CUR 0003373

CÉSAR HUMBERTO BEDOYA PILOZA, MSc.
SERVIDOR PÚBLICO 4

DIRECTOR DE PROYECTO DE PAPILOMA HUMANO
INSTITUTO NACIONAL DE INVESTIGACIÓN EN SALUD PÚBLICA INSPI

ECON. ANGELY LISSETTE GAVILANES HERRERA
SERVIDOR PÚBLICO 7

LÍDER DE INVESTIGACIÓN Y DOCENCIA
INSTITUTO NACIONAL DE INVESTIGACIÓN EN SALUD PÚBLICA
INSPI

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.

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

- 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.

Esta prohibido conceder servicios institucionales durante los días de descanso obligatorio, con excepción de las Máximas Autoridades de casos excepcionales debidamente justificados por la Máxima Autoridad de Salud Pública.

VERSIÓN FORMULARIO NRI ACTUALIZADA 12/08/2013

COORDINACIÓN
GESTIÓN FINANCIERA

HORA:

10 JUN 2015

10:30

FIRMA:

INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE
SERVICIOS INSTITUCIONALES DIR-INSPI-RA-107-2015

FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa)

20-05-2015

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
VILCABAMBA-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 :

INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS

Actividades Realizadas: BRINDAR APOYO AL PERSONAL DE CEDE CENTRAL EN VILCABAMBA PARA REALIZAR TRASPASO DE BIENES DE INIGER
AL INSPI

Productos Alcanzados: SE REALIZA TODAS LAS ACTIVIDADES A CABALIDAD EN LA CIUDAD DE VILCABAMBA

ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	NOTA
FECHA dd-mmm-aaa	14-05-2015	15-05-2015	Estos datos se refieren al tiempo efectivamente utilizado en el cumplimiento del servicio institucional, desde la salida del lugar de residencia o trabajo habituales o del cumplimiento del servicio institucional según sea el caso, hasta su llegada de estos sitios.
HORA hh:mm	08H00	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	PRIVADO	CUENCA-VILCABAMBA	14-05-2015	08H00	14-05-2015	12H00
TERRESTRE	PRIVADO	VILCABAMBA-CUENCA	15-05-2015	15H00	15-05-2015	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: ING. JUAN ZUMBA.

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

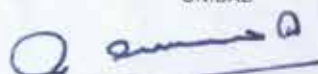
FIRMAS DE APROBACIÓN

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



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

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



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

 Ministerio de Relaciones Laborales	 Ministerio de Salud Pública
INFORME DE LICENCIA CON REMUNERACIÓN	
Nº. SOLICITUD LICENCIA CON REMUNERACIÓN 004-CAJ-INSPI-2015	FECHA DE INFORME (dd-mm-aaaa) 21-MAY-2015


DATOS GENERALES	
APELLIDOS - NOMBRES DEL SERVIDOR Moreira Peñafiel José Daniel	PUESTO Servidor Público Apoyo 4
PROVINCIA - CIUDAD DE LA COMISION Pichincha-Quito	NOMBRE DE LA UNIDAD DEL SERVIDOR Asesoría Jurídica
SERVIDORES QUE INTEGRAN LA COMISION Ab. Noelia Sayonara Jiménez Macías	



INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS
Trámites inmobiliarios concernientes a la legalización de los predios del INSPI – RN ubicados en el Beaterio.

ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	NOTA
FECHA dd-mm-aaa 13-feb-2015	13-feb-2015	13-feb-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	07:00	19:45	
Hora Inicio de Labores el día de retorno			

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	Guayaquil/Quito	13-feb-2015	07:00	13-feb-2015	07:55
Aéreo	Tame	Quito/Guayaquil	13-feb-2015	19:00	13-feb-2015	19:45

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.

OBSERVACIONES	
FIRMA SERVIDOR COMISIONADO  José Daniel Moreira Peñafiel Coordinadora de Asesoría Jurídica	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 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

FIRMAS DE APROBACIÓN	
RESPONSABLE DE UNIDAD DEL SERVIDOR COMISIONADO  NOMBRE: Ab. Noelia Jiménez Macías Coordinadora de Asesoría Jurídica	JEFE INMEDIATO DEL RESPONSABLE DE LA UNIDAD  NOMBRE: Ab. Noelia Jiménez Macías Coordinadora de Asesoría Jurídica

CUR 0003403

INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE
SERVICIOS INSTITUCIONALES: DIR-INSPI-RA-112-2015

FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa)

27-05-2015

DATOS GENERALES

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

PUESTO QUE OCUPA:
DIRECTOR INSPI AUSTRO

CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL
(LOJA-ZAMORA) (LOJA-ZAMORA CHINCHIPE)

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: SUPERVISION DE VIGILANCIA EPIDEMIOLOGICA EN ENFASIS EN MICOBACTERIAS Y BACTERIOLOGIA CAPACITACION DE INFORMES VIA DIGITAL DE LA ESTRATEGIA DE TUBERCULOSIS.

Productos Alcanzados: DE PARTE DE LAS UNIDADES OPERATIVAS DE ZAMORA Y LOJA SE COMPROMETIERON A REANICIAR NUEVAMENTE LA VIGILANCIA EPIDEMIOLOGICA EN TODOS LOS CASOS DE SALUD PUBLICA Y SERA EMITIDO UN INFORME MENSUAL AL INSPI RA.

ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	NOTA
FECHA dd-mmm-aaa	21-05-2015	22-05-2015	Estos datos se refieren al tiempo efectivamente utilizado en el cumplimiento del servicio institucional, desde la salida del lugar de residencia o trabajo habituales o del cumplimiento del servicio institucional según sea el caso, hasta su llegada de estos sitios.
HORA hh:mm	05H00	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-ZAMORA	21-05-2015	05H00	21-05-2015	11H00
TERRESTRE	VEHICULO INSTITUCIONAL	ZAMORA-LOJA	21-05-2015	16H00	21-05-2015	18H00
TERRESTRE	VEHICULO INSTITUCIONAL	LOJA-CUENCA	22-05-2015	15H00	22-05-2015	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

NOMBRE: DR. EDUARDO VIDAL

COR

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 REGIONAL AUSTRO

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 AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES: DIR-INSPI-RA-115-2015

FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa)

02-06-2015

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR
B.Q.F. MAURICIO SANMARTIN

PUESTO QUE OCUPA:
SP4. RESPONSABLE DEL SUBPROCESO DE BACTERIOLOGIA

CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL
(LOJA-ZAMORA) (LOJA-ZAMORA CHINCHIPE)

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: SUPERVISION DE VIGILANCIA EPIDEMIOLOGICA EN ENFASIS EN MICOBACTERIAS Y BACTERIOLOGIA CAPACITACION DE INFORMES VIA DIGITAL DE LA ESTRATEGIA DE TUBERCULOSIS.

Productos Alcanzados: DE PARTE DE LAS UNIDADES OPERATIVAS DE ZAMORA Y LOJA SE COMPROMETIERON A REANICIAR NUEVAMENTE LA VIGILANCIA EPIDEMIOLOGICA EN TODOS LOS CASOS DE SALUD PUBLICA Y SERA EMITIDO UN INFORME MENSUAL AL INSPI RA.


ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	NOTA
FECHA dd-mmm-aaa	21-05-2015	22-05-2015	Estos datos se refieren al tiempo efectivamente utilizado en el cumplimiento del servicio institucional, desde la salida del lugar de residencia o trabajo habituales o del cumplimiento del servicio institucional según sea el caso, hasta su llegada de estos sitios.
HORA hh:mm	05H00	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-ZAMORA	21-05-2015	05H00	21-05-2015	11H00
TERRESTRE	VEHICULO INSTITUCIONAL	ZAMORA-LOJA	21-05-2015	16H00	21-05-2015	18H00
TERRESTRE	VEHICULO INSTITUCIONAL	LOJA-CUENCA	22-05-2015	15H00	22-05-2015	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
 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. MARY CRISTINA PACURUCU CARGO: COORD. INV. YDX. MICROBIOLÓGICO.	 NOMBRE: DR. EDUARDO VIDAL OCHOA CARGO: DIRECTOR REGIONAL AUSTRO



Ministerio
de Relaciones
Laborales



Ministerio
de Salud Pública
INSPI
Instituto Nacional de Salud
e Investigación

Quito - Ecuador

INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE
SERVICIOS INSTITUCIONALES: DIR-INSPI-RA-125-2015

FECHA DE INFORME (dd-mm-aaaa)

02-06-2015

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR

Q.F. XIMENA PESANTEZ HINOSTROZA

PUESTO QUE OCUPA:

SP6 RESPONSABLE DEL SUBPROCESO DE MICOBACTERIAS

CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL
MACAS MORONA SANTIAGO

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: SUPERVISION DE VIGILANCIA EPIDEMIOLOGICA EN ENFASIS EN MICOBACTERIAS Y BACTEREOLOGIA CAPACITACION DE INFORMES VIA DIGITAL DE LA ESTRATEGIA DE TUBERCULOSIS.

Productos Alcanzados: DE PARTE DE LAS UNIDADES OPERATIVAS DE MACAS SE COMPROMETIERON A REINICIAR NUEVAMENTE LA VIGILANCIA EPIDEMIOLOGICA EN TODOS LOS CASOS DE SALUD PUBLICA Y SERA EMITIDO UN INFORME MENSUAL AL INSPI RA.

ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	NOTA
FECHA dd-mm-aaa	27/05/2015 /	28/05/2015 /	Estos datos se refieren al tiempo efectivamente utilizado en el cumplimiento del servicio institucional, desde la salida del lugar de residencia o trabajo habituales o del cumplimiento del servicio institucional según sea el caso, hasta su llegada de estos sitios.
HORA hh:mm	05H00 /	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	VEHICULO INSTITUCIONAL	CUENCA - MACAS	27/05/2015 /	05H00	27/05/2015 /	12H00
TERRESTRE	VEHICULO INSTITUCIONAL	MACAS - CUENCA	28/05/2015 /	13H00	28/05/2015 /	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. XIMENA PESANTEZ HINOSTROZA

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 PACUCURUCU
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 AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES: DIR-INSPI-RA-120 - 2015	FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa) 02-06-2015 ✓
DATOS GENERALES	
APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR B.Q.F. MAURICIO SANMARTIN	PUESTO QUE OCUPA: SP4. RESPONSABLE DEL SUBPROCESO DE BACTERIOLOGIA
CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL MACHALA-EL ORO	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: SUPERVISION DE VIGILANCIA EPIDEMIOLOGICA EN ENFASIS EN MICOBACTERIAS Y BACTERIOLOGIA CAPACITACION DE INFORMES VIA DIGITAL DE LA ESTRATEGIA DE TUBERCULOSIS.

Productos Alcanzados: DE PARTE DE LAS UNIDADES OPERATIVAS DE MACHALA SE COMPROMETIERON A REANICIAR NUEVAMENTE LA VIGILANCIA EPIDEMIOLOGICA EN TODOS LOS CASOS DE SALUD PUBLICA Y SERA EMITIDO UN INFORME MENSUAL AL INSPI RA.


ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	NOTA
FECHA dd-mmm-aaa	25-05-2015	25-05-2015	Estos datos se refieren al tiempo efectivamente utilizado en el cumplimiento del servicio institucional, desde la salida del lugar de residencia o trabajo habituales o del cumplimiento del servicio institucional según sea el caso, hasta su llegada de estos sitios.
HORA hh:mm	05H00	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-MACHALA	25-05-2015	05H00	25-05-2015	08H00
TERRESTRE	VEHICULO INSTITUCIONAL	MACHALA-CUENCA	25-05-2015	15H00	25-05-2015	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: 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 YDX MICROBIOLOGICO	 NOMBRE: DR. EDUARDO VIDAL OCHOA CARGO: DIRECTOR REGIONAL AUSTRO



Ministerio
de Relaciones
Laborales



Ministerio
de Salud Pública
INSPI
Instituto Nacional de Salud
Investigación y Promoción
en Salud Pública
Guayaquil - Ecuador

INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE
SERVICIOS INSTITUCIONALES: DIR-INSPI-RA-119-2015 ✓

FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa)

02-06-2015 ✓

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR
Q.F. BLNCA GUZMAN CAMPOVERDE

PUESTO QUE OCUPA
ANALISTA SUBPROCESO DE MICOBACTERIAS

CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL
MACHALA-EL ORO

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: SUPERVISION DE VIGILANCIA EPIDEMIOLOGICA EN ENFASIS EN MICOBACTERIAS Y BACTERIOLOGIA CAPACITACION DE INFORMES VIA DIGITAL DE LA ESTRATEGIA DE TUBERCULOSIS.

Productos Alcanzados: DE PARTE DE LAS UNIDADES OPERATIVAS DE MACHALA SE COMPROMETIERON A REANICIAR NUEVAMENTE LA VIGILANCIA EPIDEMIOLOGICA EN TODOS LOS CASOS DE SALUD PUBLICA Y SERA EMITIDO UN INFORME MENSUAL AL INSPI RA.

ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	NOTA
FECHA dd-mmm-aaa	25-05-2015	25-05-2015	Estos datos se refieren al tiempo efectivamente utilizado en el cumplimiento del servicio institucional, desde la salida del lugar de residencia o trabajo habituales o del cumplimiento del servicio institucional según sea el caso, hasta su llegada de estos sitios.
HORA hh:mm	05H00	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-MACHALA	25-05-2015	05H00	25-05-2015	08H00
TERRESTRE	VEHICULO INSTITUCIONAL	MACHALA-CUENCA	25-05-2015	15H00	25-05-2015	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

NOMBRE: Q.F. BLNCA GUZMAN 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



Ministerio
de Relaciones
Laborales



Ministerio
de Salud Pública
INSPI

Guayaquil - Ecuador

INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE
SERVICIOS INSTITUCIONALES
CIDM 217/INSPI-2015

FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa)

25-05-2015

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR
ABAD RUIZ ANA SUSANA

PUESTO QUE OCUPA:
COORDINADOR DE INVESTIGACION Y DIAGNOSTICO MICROBIOLOGICO

CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL
QUITO - PICHINCHA

NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR
COORDINACION DE INVESTIGACION Y DIAGNOSTICO MICROBIOLOGICO

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

INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS

Actividades Realizadas:

Verificación de métodos .productos alcanzados :Métodos de ensayo clínicos

ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	NOTA
FECHA dd-mmm-aaa	21/05/2015	22/05/2015	Estos datos se refieren al tiempo efectivamente utilizado en el cumplimiento del servicio institucional, desde la salida del lugar de residencia o trabajo habituales o del cumplimiento del servicio institucional según sea el caso, hasta su llegada de estos sitios.
HORA hh:mm	07h00	22h00	

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	GYE-QUITO	21/05/2015	07H00	21/05/2015	08H00
TERRESTRE	COOPERATIVA DE TRANSPORTE CHIMBORAZO	QUITO-RIOBAMBA	22/05/2015	18H30	22/05/2015	22H00

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



DRA. ANA SUSANA ABAD RUIZ
RESPONSABLE DEL SUBPROCESO DE VIROLOGIA


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


DR. GRETA FRANCO SOTOMAYOR
DIRECTORA TÉCNICA DE LABORATORIOS DE VIGILANCIA
EPIDEMIOLÓGICA Y REFERENCIA NACIONAL


DR. GRETA FRANCO SOTOMAYOR
DIRECTORA TÉCNICA DE LABORATORIOS DE VIGILANCIA
EPIDEMIOLÓGICA Y REFERENCIA NACIONAL

 Ministerio de Relaciones Laborales		 Ministerio de Salud Pública INSPI Instituto Nacional de Investigación en Salud Pública Guayaquil - Ecuador				
INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES						
Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES CIDM-208-INSPI-2015		FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa) 21-05-2015				
DATOS GENERALES						
APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR GRANDA PARDO JUAN CARLOS		PUESTO QUE OCUPA: ANALISTA				
CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL PICHINCHA - QUITO		NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR SUBPROCESO DE MICOBACTERIAS				
SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL: Q.F. MERCEDES PERDOMO CASTRO						
INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS						
NOTA: SE ADJUNTA INFORME DE ACTIVIDADES						
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-mmm-aaa	18-05-2015	19-05-2015				
HORA hh:mm	8:50	15:00				
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	18-05-2015	8:50	18-05-2015	10:50
AEREO	TAME	QUITO - GUAYAQUIL	19-05-2015	13:30	19-05-2015	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  BLGO. JUAN CARLOS GRANDA PARDO			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  BLGA. EVA NICOLA SALAS LIDER DEL SUBPROCESO DE MICOBACTERIAS			FIRMA DE LA O EL JEFE INMEDIATO DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD  DRA. GRETA FRANCO SOTOMAYOR COORD. INVESTIGACION Y DIAGNOSTICO MICROBIOLOGICO			

CUR 0003405


**Ministerio de Salud Pública
INSPI**
COORDINACIÓN
GESTIÓN FINANCIERA

21 MAY 2015

HORA:

14h03

FIRMA: 
RECEPCIÓN DE DOCUMENTO

 Ministerio de Relaciones Laborales	 Instituto Nacional de Investigación en Salud Pública INSPI
INFORME DE LICENCIA CON REMUNERACIÓN	
Nro. SOLICITUD LICENCIA CON REMUNERACION No. de Solicitud: DRN-INSPI-140	FECHA DE INFORME (dd-mm-aaaa) 12-05-2015

DATOS GENERALES	
APELLIDOS - NOMBRES DEL SERVIDOR MORALES VITERI DIEGO OMAR	PUESTO BIOLOGO SP6
PROVINCIA - CIUDAD DE LA COMISION ESMERALDAS - RIO VERDE	NOMBRE DE LA UNIDAD DEL SERVIDOR ENTOMOLOGIA/INSPI RN
SERVIDORES QUE INTEGRAN LA COMISION DIEGO MORALES	


INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS
<p>Jueves 7 de mayo 13:00 Salida desde el Instituto Nacional de Investigación en Salud Pública – Quito hacia el aeropuerto Mariscal Sucre - Tababela 16:15 Salida desde el aeropuerto de Quito – Esmeraldas. 17:15 Llegada al aeropuerto de Esmeraldas. 17:30 Desplazamiento desde el Aeropuerto de Esmeraldas hasta la localidad de Rio Verde. 18:30 Reunión con el personal de Policía Nacional del Distrito Rio Verde.</p> <p>Viernes 8 de mayo 08:00 Reunión con el personal del centro médico de Rio Verde. 09:30 Recorrido por las diferentes localidades del cantón Rio Verde, gracias a la gentil colaboración del Sr. Dr. Hardy Morales, director del Centro de Salud. Durante este recorrido se visitan los puestos de salud del distrito, donde se obtiene información epidemiológica y se georeferencian los puntos donde se puede localizar la presencia de los vectores 13:00 Reunión con personal del Centro de Salud de Rio Verde. 13:30 Recorrido de las diferentes localidades por la vía Palestina hacia Chontaduro pasando por diversos caseríos, se toman datos ecológicos y se georeferncian los puntos de colecta de vectores. Se realiza entrevistas con los moradores de fincas agricolas para solicitar se nos autorice colocar trampas CDC y BG. 18:00 Reunión con el personal de la policia, donde se entrega el oficio solicitando la colaboración en la custodia del personal del laboratorio de Entomología de INSPI-RN, para los muestreos que se realizarán durante este año.</p> <p>Día 09-05-2015 08:00 Reunión con la Dra. Mercedes Arboleda, epidemióloga del Distrito, donde se cruza información respecto a casos de dengue, chikungunya y leishmaniasis. Esta es una información valiosa, ya que se puede contrastar con los datos de colecta del laboratorio. 09:00 Reunión de información de la localidad de Rio Verde 10:00 Desplazamiento desde la localidad de Rio Verde hacia el aeropuerto de Esmeraldas 12:30 Salida desde el aeropuerto de Esmeraldas hacia el aeropuerto Mariscal Sucre de Tababela. 13:30 Desplazamiento desde aeropuerto de Mariscal Sucre de Tababela hacia Quito.</p>


CUR 0003403

ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	NOTA
FECHA <small>dd-mm-aa</small>	07-05-2015	09-05-2015	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>	13:00	15:30	
Hora Inicio de Labores el día de retorno		***	

TRANSPORTE UTILIZADO			SALIDA		LLEGADA	
Tipo de Transporte (Aereo, Terrestre, otros)	Nombre del Transporte	Ruta	Fecha	Hora	Fecha	Hora
TERRESTRE	Taxi	QUITO-TABABELA	07-05-2015	13:00	07-05-2015	14:30
AEREO	TAME	TABABELA-ESMERALDAS	07-05-2015	16:15	07-05-2015	17:15
TERRESTRE	PARTICULAR	ESMERALDAS-RIO VERDE	07-05-2015	18:00	07-05-2015	19:00
TERRESTRE	PARTICULAR	RIO VERDE-ESMERALDAS	09-05-2015	10:00	09-05-2015	11:00
AEREO	TAME	ESMERALDAS-TABABELA	09-05-2015	12:30	09-05-2015	13:30
TERRESTRE	Taxi	TABABELA - QUITO	09-05-2015	14:00	09-05-2015	15:30

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.

OBSERVACIONES	
FIRMA SERVIDOR COMISIONADO  Diego Morales	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 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

FIRMAS DE APROBACIÓN	
RESPONSABLE DE UNIDAD DEL SERVIDOR COMISIONADO  Varsovia Cevallos, Ph. D.	JEFE INMEDIATO DEL RESPONSABLE DE LA UNIDAD  Ing. David Sarmiento

Formulario ILR-02

CUR 0003403



Ministerio
de Relaciones
Laborales



Ministerio
de Salud Pública
INSPI

Guayaquil - Ecuador

INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES :DIR- INSPI- RA – 105 - 2015

FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa)

20-05-2015

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR
VINTIMILLA GOMEZCOELLO VIVIANA CUMANDA

PUESTO QUE OCUPA:
SP6 LIDER DE SUBPROCESO DE BACTEREOLOGIA

CIUDAD – PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL
GUAYAQUIL - GUAYAS

NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR
SUBPROCESO DE BACTEREOLOGIA INSPI RA

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

INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS

Actividades : CAPACITACION DE MICOLOGIA

Productos Alcanzados: INFORMACION SOBRE EL MATERIAL. INDICACIONES DEL USO Y FUNCIONES PARA EL ANALISIS, INDICACIONES DE PLACAS KOH PARA EL ANALISIS DE MUESTRAS DE UÑAS. SE RECIBE INSTRUCCION TEORICA PARA LA SIEMBRA DE CULTIVOS, SE REALIZA SIEMBRA DE UNA MUESTRA DE LIQUIDO CEFALORAQUIDEO.


ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	NOTA
FECHA dd-mmm-aaa	04/05/2015	08/05/2015	Estos datos se refieren al tiempo efectivamente utilizado en el cumplimiento del servicio institucional, desde la salida del lugar de residencia o trabajo habituales o del cumplimiento del servicio institucional según sea el caso, hasta su llegada de estos sitios.
HORA hh:mm	09H10	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
AEREO	TAME	CUENCA- GUAYAQUIL	04/05/2015	09H10	04/05/2015	10H00
AEREO	TAME	GUAYAQUIL-CUENCA	08/05/2015	18H10	08/05/2015	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 VIVIANA VINTIMILLA	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 MICROBIOLOGICO	 NOMBRE: DR. EDUARDO VIDAL OCHOA CARGO: DIRECTOR DEL INSPIRA

CUR 0005409

SOLICITUD DE LICENCIA CON REMUNERACIÓN

Director Financiero

Sírvase atender la siguiente solicitud:

No. de Solicitud: SV-215-CPGA-INSPI-2015

Fecha de Solicitud: 06-05-2015

Seleccione lo que requiera solicitar:

Viático ☒ Subsistencia ☒ Alimentación ☒ Movilización ☐

Provincia: Azuay

Ciudad donde se realiza la Licencia:

Cuenca

Fecha salida (dd-mm-aa)	Hora salida (hh:mm)	Fecha llegada (dd-mm-aa) (lugar habitual de trabajo)	Hora llegada (hh:mm) (lugar habitual de trabajo)
07-05-2015	07:05	08-05-2015	15:00

Descripción de las actividades a ejecutarse:

- Muestreo de lymneidos en el Santuario de la Virgen del Cajas.
- Revisión del proyecto "Desarrollo de un programa de vigilancia epidemiológica, etológica y zoonótica en perros y gatos de compañía en tres sectores de la ciudad de Guayaquil y Quito" según las objeciones y sugerencias hechas por la Dirección Nacional de Inteligencia de la Salud del Ministerio de Salud Pública.
- Revisión del avance de la redacción del proyecto sobre el estudio de la frecuencia de tuberculosis dada por las diferentes especies del complejo *Mycobacterium tuberculosis* y su relación con la presencia de *Mycobacterium bovis* en ganado bovino en la provincia de Azuay.

SERVIDOR/ES QUE INTEGRAN LA COMISION:


Apellidos y Nombres	Puesto	Dirección / Unidad	No. de Cédula
Muñoz Pogoreltseva Olga Svetlana	Investigador	Investigación	171149698-2

ITINERARIO

Tipo de Transporte (Aéreo, Terrestre, otros)	Nombre del Transporte	Ruta	SALIDA		LLEGADA	
			Fecha	Hora	Fecha	Hora
Aéreo	Tame	Quito - Cuenca	07/05/2015	07:05	07/05/2015	08:00
		Cuenca - Quito	08/05/2015	14:05	08/05/2015	15:00

DATOS PARA TRANSFERENCIA

Nombres y Apellidos	Tipo de Cuenta	No. de Cuenta	Nombre del Banco
Muñoz Pogoreltseva Olga Svetlana	AHORROS	12005770802	PRODUBANCO

SOLICITA Servidor Comisionado	VISTO BUENO RESPONSABLE DE LA UNIDAD	REVISADO DIRECTOR INSPi RN	AUTORIZADO DIRECTORA EJECUTIVA INSPi
 Muñoz Pogoreltseva, Olga Svetlana	 Ing. David Sarmiento Director Regional Norte	 Ing. David Sarmiento Director Regional Norte	 Ing. David Sarmiento Director Regional Norte

OBSERVACIONES:

CUR 0003-11

Formulario SLR-001



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

COORDINACIÓN
GESTIÓN FINANCIERA

HORA:

18 MAY 2015

11h30

FIRMA: 
RECEPCIÓN DE DOCUMENTO