



**Ministerio
de Relaciones
Laborales**



Ministerio
de Salud Pública
INSPI
Institución de Investigación
y Desarrollo
Guayaquil - Ecuador

INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO
DE SERVICIOS INSTITUCIONALES
0071-DTIDI-INSPI-2015

FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa)

30 DE JULIO DE 2015

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR
CAICEDO JARAMILLO CARLA FRANCISCA, MSc.

PUESTO QUE OCUPA:

SERVIDOR PÚBLICO 5 – ANALISTA TÉCNICA

CIUDAD – PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL
QUITO – PICHINCHA - GUAYAS – GUAYAQUIL

NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR
DIRECCIÓN TÉCNICA DE INVESTIGACIÓN, DESARROLLO E
INNOVACIÓN DEL INSPI REGIONAL ZONA NORTE – QUITO.

SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL:

Ph.D. RAFAEL FERNÁNDEZ MONTESINOS, PROMETEO DEL INSPI – QUITO.

Nombre del señor Conductor:

INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS

Actividades Realizadas:

VIAJÉ A LA CIUDAD DE GUAYAQUIL CON LA FINALIDAD DE REUNIRME CON EL DR. JOSÉ MANUEL PICO Y CONOCER LAS INSTALACIONES DEL BIOTERIO Y DE EXPERIMENTACIÓN ANIMAL EN INSPI-GUAYAQUIL PARA DEFINIR LOS POR MENORES DE LOS ENSAYOS DE TOXICIDAD PARA EL PROYECTO "PROGRAMA INTERDISCIPLINARIO PARA EL APROVECHAMIENTO DE LAS PLANTAS MEDICINALES EN LA ATENCIÓN PRIMARIA DE SALUD".

Productos Alcanzados:

1.- SE ESTABLECIERON LAS ACCIONES A TOMAR Y EL PROTOCOLO QUE SE DEBERÁ SEGUIR PARA EL ENSAYO DE TOXICIDAD DEL PROYECTO "PROGRAMA INTERDISCIPLINARIO PARA EL APROVECHAMIENTO DE LAS PLANTAS MEDICINALES EN LA ATENCIÓN PRIMARIA DE SALUD".

ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	NOTA
FECHA dd-mmm-aaa	13/JULIO/2015	14/JULIO/2015	Estos datos se refieren al tiempo efectivamente utilizado en el cumplimiento del servicio institucional, desde la salida del lugar de residencia o trabajo habituales o del cumplimiento del servicio institucional según sea el caso, hasta su llegada de estos sitios.
HORA hh:mm	07H00 AM	14H30 PM	

TRANSPORTE

TIPO DE TRANSPORTE (Aéreo, terrestre, marítimo, otros)	NOMBRE DE TRANSPORTE	RUTA	SALIDA		LLEGADA	
			FECHA dd-mmm-aaaa	HORA hh:mm	FECHA dd-mmm-aaaa	HORA hh:mm
AEREO	TAME	QUITO/GUAYAQUIL	13/JULIO/2015	07H00 AM	13/JULIO/2015	07H50 AM
AEREO	TAME	GUAYAQUIL/QUITO	14/JULIO/2015	13H40 PM	14/JULIO/2015	14H30 PM

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

OBSERVACIONES

FIRMA DE LA O EL SERVIDOR COMISIONADO

NOMBRE: CAICEDO JARAMILLO CARLA FRANCISCA, MSc.
C.I.: 171161182-0
SERVIDOR PÚBLICO 5
ANALISTA TÉCNICA DE LA DIRECCIÓN TÉCNICA DE INVESTIGACIÓN,
DESARROLLO E INNOVACIÓN DEL INSPI ZONA NORTE – QUITO

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: ANGELY LISSETTE GAVILANES HERRERA, ECON.
CARGO: SERVIDOR PÚBLICO 7
LÍDER DE LA DIRECCIÓN TÉCNICA DE INVESTIGACIÓN, DESARROLLO
E INNOVACIÓN

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

NOMBRE: ANGELY LISSETTE GAVILANES HERRERA, ECON.
CARGO: SERVIDOR PÚBLICO 7
LÍDER DE LA DIRECCIÓN TÉCNICA DE INVESTIGACIÓN, DESARROLLO
E INNOVACIÓN



INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS
INSTITUCIONALES
INSPI-TENA-018-2015

FECHA DE INFORME (dd-mm-aaaa)
21-07-2015

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR	PUESTO QUE OCUPA:
CHILUISA GUACHO CARLOS VINICIO	Responsable INSPI – TENA
LLANGARI CUJILEMA JORGE LUIS	Responsable Subrogante INSPI – TENA
TAIPE OÑA BENITO IZIDRO	Analista de Laboratorio
LICUY GREFA FRANCISCO ROBERTO	Analista de Laboratorio
CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL QUITO-PICHINCHA	NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR SEDE ZONAL INSPI TENA

SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL:

Sr Dr Carlos Chiluisa Guacho / Responsable Sede Zonal INSPI – Tena
Sr Ldo. Jorge Luis Llangari / Responsable Sede Zonal INSPI – Tena Subrogante
Sr Ldo. Benito Izidro Taipe / Analista de Laboratorio INSPI – Tena
Sr Ldo. Francisco Roberto Licuy Grefa / Analista de Laboratorio INSPI – Tena

INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS

- Bioprospección y Propiedad Intelectual
- Identificación de Dianas Terapéuticas
- Diseño Racional de Fármacos
- Aplicaciones Médicas, Investigación Clínica y Marco Regulatorio
- Investigación Pre-Clinica en el desarrollo de Fármacos
- Áreas Terapéuticas de Investigación de Fármacos

ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	NOTA Estos datos se refieren al tiempo efectivamente utilizado en el cumplimiento del servicio institucional, desde la salida del lugar de residencia o trabajo habituales o del cumplimiento del servicio institucional según sea el caso, hasta su llegada de estos sitios.
FECHA dd-mm-aaaa	14-07-2015	16-07-2015	
HORA hh:mm	03:00	19:00	

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	Trans.Amazonas	Tena - Quillo	14-07-2015	03:00	14-07-2015	08:00
Terrestre	Trans.Pelleo	Quillo - Tena	14-07-2015	13:00	16-07-2015	19:00

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

OBSERVACIONES

FIRMA DE LA O EL SERVIDOR COMISIONADO

Dr. Carlos Chiluisa/

Ldo. Jorge Luis Llangari

Ldo. Francisco Roberto Licuy

Ldo. Benito Izidro Taipe Oña

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: Ldo. Jorge Luis Llangari Subrogante de la Unidad de Investigación en Salud Pública INSPI
NOMBRE: Ldo. Jorge Luis Llangari Subrogante





INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES 311	FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa) 16-06-2015					
DATOS GENERALES						
APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR USHIÑA CUEVA LILIANA MARIBEL	PUESTO QUE OCUPA: SERVIDOR PÚBLICO 1					
CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL GUAYAS - GUAYAQUIL	NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR Sub proceso de Parasitología y Micología					
SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL: USHIÑA CUEVA LILIANA MARIBEL						
INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS						
FECHA 08 DE JUNIO AL 12 DE JUNIO DEL 2015. Sub-proceso de parasitología. Capacitación de Leishmania para la desconcentración de las zonales.						
ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	NOTA Estos datos se refieren al tiempo efectivamente utilizado en el cumplimiento del servicio institucional, desde la salida del lugar de residencia o trabajo habituales o del cumplimiento del servicio institucional según sea el caso, hasta su llegada de estos sitios.			
FECHA dd-mm-aaa	08-06-2015	12-06-2015				
HORA hh:mm	07:00	16:50pm				
TRANSPORTE						
TIPO DE TRANSPORTE (Aéreo, terrestre, marítimo, otros)	NOMBRE DE TRANSPORTE	RUTA	SALIDA		LLEGADA	
			FECHA dd-mm-aaa	HORA hh:mm	FECHA dd-mm-aaa	HORA hh:mm
AEREO	TAME	QUITO-GUAYAQUIL	08-06-2015	07:00	08-06-2015	07:50
AEREO	TAME	GUAYAQUIL-QUITO	12-06-2015	10:00	12-06-2015	16:50
NOTA: En caso de haber utilizado transporte público, se deberá adjuntar obligatoriamente los pases a bordo o boletos.						
OBSERVACIONES						
FIRMA DE LA O EL SERVIDOR COMISIONADO 	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: Liliana Ushiña Cueva						
FIRMAS DE APROBACIÓN						
FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD DEL SERVIDOR COMISIONADO 	FIRMA DE LA O EL JEFE INMEDIATO DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD 					
NOMBRE: Dr. Pablo Acosta	NOMBRE: Ing. David Sarmiento					

INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES 0075-DTPC-INSPI-2015	FECHA DE INFORME 27 DE JULIO DEL 2015
DATOS GENERALES	
APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR MOREY LEÓN GABRIEL ADOLFO Msc.	PUESTO QUE OCUPA: DIRECTOR DE PLATAFORMAS COMPARTIDAS SP7
CIUDAD – PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL QUITO - PICHINCHA	NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR DIRECCIÓN DE PLATAFORMAS COMPARTIDAS
SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL:	

INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS

Reunión al Ministerio de Salud Pública a tratar tema sobre Sistema de Informático para trazabilidad de Muestras y reunión con Responsables de Plataforma de Quito

ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	NOTA
FECHA dd-mmm-aaa	23/JULIO/2015	24/JULIO/2015	Estos datos se refieren al tiempo efectivamente utilizado en el cumplimiento del servicio institucional, desde la salida del lugar de residencia o trabajo habituales o del cumplimiento del servicio institucional según sea el caso, hasta su llegada de estos sitios.
HORA hh:mm	05H20	17H30	

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
AÉREO	TAME	GUAYAQUIL/QUITO	23/JULIO/2015	05H20	23/JULIO/2015	05H50
AÉREO	TAME	QUITO/GUAYAQUIL	24/JULIO/2015	17H00	24/JULIO/2015	17H30

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
 <p>GABRIEL ADOLFO MOREY LEÓN, Msc. SERVIDOR PÚBLICO 7 DIRECTOR DE PLATAFORMAS COMPARTIDAS INSTITUTO NACIONAL DE INVESTIGACIÓN EN SALUD PÚBLICA INSPI</p>	<p>El presente informe deberá presentarse dentro del término de 4 días del cumplimiento de servicios institucionales, caso contrario la liquidación se demorará e incluso de no presentarlo tendría que restituir los valores percibidos. Cuando el cumplimiento de servicios institucionales sea superior al número de días autorizados, se deberá adjuntar la autorización por escrito de la Máxima Autoridad o su Delegado</p> <p>004352</p>

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
 <p>Angely Lisette Gavilanes Herrera, Econ. SERVIDOR PÚBLICO 7 Líder de Investigación y Docencia INSTITUTO NACIONAL DE INVESTIGACIÓN EN SALUD PÚBLICA INSPI</p>	 <p>Angely Lisette Gavilanes Herrera, Econ. SERVIDOR PÚBLICO 7 Líder de Investigación y Docencia INSTITUTO NACIONAL DE INVESTIGACIÓN EN SALUD PÚBLICA INSPI</p>



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: PIDM-ST-304-INSPI-2015		FECHA DE SOLICITUD: 29-07-2015	
VIÁTICOS	X	MOVILIZACIONES	X

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR: MARQUEZ DE LA PLATA VECILLA FRANCISCO GABRIEL	PUESTO QUE OCUPA-DENOMINACIÓN: ANALISTA TOXICOLOGIA		
CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL QUITO - PICHINCHA	NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR TOXICOLOGIA		
FECHA SALIDA:	HORA SALIDA:	FECHA LLEGADA:	HORA LLEGADA:
05-08-2015	07:00	07-08-2015	15:00

SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES:

AMALIA PALACIOS, GABRIEL MARQUEZ DE LA PLATA

DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE:

ENTREGA DE MATERIALES DE VIDRIO DEL CONTRATO 067, REACYIVOS Y REPUESTO PARA LA UNIDAD ZONAL DE CRN TOXICOLOGIA INSPI QUITO, ASI COMO ASISTIR A REUNIÓN DE TRABAJO EN LA DNVE-MSP PARA DEFINIR CRONOGRAMA DE CAPACITACION A EPIDEMILOGOS ZONALES POR VIGILANCIA EFECTOS TOXICOS, TOMA Y ENVIO DE MUESTRAS.

TRANSPORTE

TIPO DE TRANSPORTE (Aéreo, terrestre, marítimo, otros)	NOMBRE DE TRANSPORTE	RUTA	SALIDA		LLEGADA	
			FECHA dd-mmm-aaa	HORA hh:mm	FECHA dd-mmm-aaa	HORA hh:mm
TERRESTRE	VEHÍCULO INSTITUCIONAL	GYE-UIO	05-08-15	07:00	05-08-15	15:00
TERRESTRE	VEHÍCULO INSTITUCIONAL	UIO-GYE	07-08-15	07:00	07-08-15	15:00

DATOS PARA TRANSFERENCIA

NOMBRE DEL BANCO: BANCO DEL PACIFICO	TIPO DE CUENTA: AHORROS	No. DE CUENTA: 1011419172
---	----------------------------	------------------------------

FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE

GABRIEL MARQUEZ DE LA PLATA VECILLA

FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE

DRA. AMALIA PALACIOS ALEJANDRO
JEFE RESPONSABLE TOXICOLOGÍA

FIRMA DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO

CUR 0004811

MAXIMA AUTORIDAD O DELEGADO

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

- De no existir disponibilidad presupuestaria, tanto la solicitud como la autorización quedarán 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 justificados por la Máxima Autoridad o su Delegado.



Ministerio
de Salud Pública

Av. Juncal Coloma 1050, Quito, Ecuador
Teléfono: 2915666 - 2916877 - 2916512
Fax: 593 - 4 - 2239169 Telé: Conm: 2915666 - 2916877 - 2916512
www.inspi.gob.ec



HORA:

29 JUL 2015

10:42.

Mariela

FIRMA: RECEPCIÓN DE DOCUMENTO



INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES SV-0001-DGPGE-INSPI-2015	FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa) 28 de julio de 2015
---	---

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR Robalino Peñaherrera Jorge Andrés	PUESTO QUE OCUPA: Líder de Planificación y Convenios Nacionales e Internacionales
CIUDAD – PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL QUITO - PICHINCHA	NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR Planificación y Convenios Nacionales e Internacionales

SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL:

Ing. Jorge Andrés Robalino Peñaherrera

INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS

* Se realizó el seguimiento y monitoreo pertinente de GPR a los Proyectos SATVEC y PROPAD.

* Se procedió con la revisión de los Proyectos de inversión que se manejan en el INSPI con la Lcda. Ana Pozo Navas

ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	NOTA
FECHA dd-mmm-aaa	17-07-2015	21-07-2015	
HORA hh:mm	07H00	07H45	Estos datos se refieren al tiempo efectivamente utilizado en el cumplimiento del servicio institucional, desde la salida del lugar de residencia o trabajo habituales o del cumplimiento del servicio institucional según sea el caso, hasta su llegada de estos sitios.

TRANSPORTE

TIPO DE TRANSPORTE (Aéreo, terrestre, marítimo, otros)	NOMBRE DE TRANSPORTE	RUTA	SALIDA		LLEGADA	
			FECHA dd-mmm-aaa	HORA hh:mm	FECHA dd-mmm-aaa	HORA hh:mm
AEREO	TAME	GYE-UIO	17-07-2015	07H00	17-07-2015	07H45
AEREO	TAME	UIO-GYE	21-07-2015	07H00	21-07-2015	07H45



INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA
CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS
INSTITUCIONALES

UATH-BS-002-INSPI-2015

FECHA DE INFORME (28-JULIO-2015)

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR HECTOR ROSERO TOMALA	PUESTO QUE OCUPA: RESPONSABLE DE BIENESTAR SOCIAL
CIUDAD – PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL QUITO	NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR TALENTO HUMANO

SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL:
DR. HECTOR ROSERO

INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS

SE CONTINUO CON LA REALIZACIÓN DE LAS FICHAS MÉDICAS Y SE REALIZO LA TOMA DE MUESTRAS DE HEMOGRAMA, Y BIOQUÍMICA SANGUINEA BÁSICA F,Q,S (ORINA) COPROPARASITARIO (HECES) PARA VALORAR A LOS FUNCIONARIOS DEL INSPI-RN.

ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	NOTA
FECHA dd-mmm-aaa	22 JULIO 2015	24 JULIO 2015	Estos datos se refieren al tiempo efectivamente utilizado en el cumplimiento del servicio institucional, desde la salida del lugar de residencia o trabajo habituales o del cumplimiento del servicio institucional según sea el caso, hasta su llegada de estos sitios.
HORA hh:mm	08:30	20:30	

TRANSPORTE

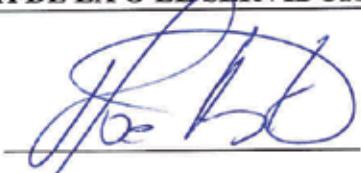
TIPO DE	NOMBRE DE	SALIDA	LLEGADA



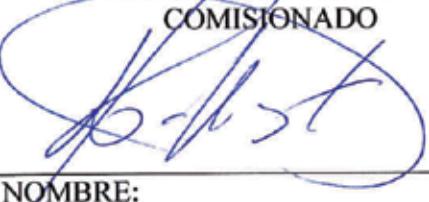
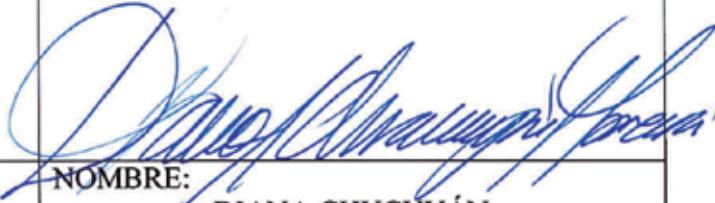
TRANSPORTE (Aéreo, terrestre, marítimo, otros)	TRANSPORTE	RUTA	FECHA dd-mm-aaaa	HORA hh:mm	FECHA dd-mm-aaaa	HORA hh:mm
AEREO	TAME	GYE-QUITO	22 JUL 2015	08:30	22JUL 2015	09:00
AEREO	TAME	QUITO-GYE	24 JUL 2015	20:00	24 JUL 2015	20:30

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

OBSERVACIONES

FIRMA DE LA O EL SERVIDOR	NOTA
 NOMBRE: HECTOR ROSERO TOMALA	<p>El presente informe deberá presentarse dentro del término de 4 días del cumplimiento de servicios institucionales, caso contrario la liquidación se demorará e incluso de no presentarlo tendría que restituir los valores percibidos. Cuando el cumplimiento de servicios institucionales sea superior al número de días autorizados, se deberá adjuntar la autorización por escrito de la Máxima Autoridad o su Delegado</p>

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: HECTOR ROSERO TOMALA	 NOMBRE: DIANA CHUCUYÁN



INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES DRN-INSPI-344	FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa) 14-07-2015
DATOS GENERALES	
APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR ENRIQUEZ AIZAGA MONICA PATRICIA	PUESTO QUE OCUPA: RESPONSABLE LABORATORIO DE TOXICOLOGÍA
CIUDAD – PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL AZUAY-CUENCA	NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR CENTRO DE REFERENCIA DE TOXICOLOGÍA

SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL:

INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS	
DÍA 1 Viaje a Cuenca Revisión y modificación de algoritmos de diagnóstico de los análisis toxicológicos. Realización del cronograma para pruebas a desconcentrarse.	
DÍA 2 Culminación del Plan Estratégico Regreso a Quito	
PRODUCTOS ALCANZADOS	
Versión final del Plan estratégico del Centro Nacional de Referencia de Toxicología (CENRIT) consensuado por sede central, sede Quito y sede Cuenca.	



ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	NOTA
FECHA dd-mmm-aaa	10-07-2015	11-07-2015	Estos datos se refieren al tiempo efectivamente utilizado en el cumplimiento del servicio institucional, desde la salida del lugar de residencia o trabajo habituales o del cumplimiento del servicio institucional según sea el caso, hasta su llegada de estos sitios.
HORA hh:mm	7:05	20:50	

TRANSPORTE

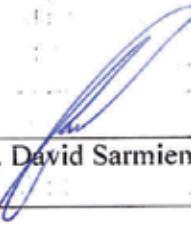
TIPO DE TRANSPORTE (Aéreo, terrestre, marítimo, otros)	NOMBRE DE TRANSPORTE	RUTA	SALIDA		LLEGADA	
			FECHA dd-mm-aaaa	HORA hh:mm	FECHA dd-mm-aaaa	HORA hh:mm
AEREO	TAME	QUITO-CUENCA	10-07-2015	7:05	10-07-2015	7:55
AEREO	TAME	CUENCA-QUITO	11-07-2015	20:15	11-07-2015	20:50

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

OBSERVACIONES

FIRMA DE LA O EL SERVIDOR	NOTA
 NOMBRE: Dra. Mónica Enríquez	El presente informe deberá presentarse dentro del término de 4 días del cumplimiento de servicios institucionales, caso contrario la liquidación se demorará e incluso de no presentarlo tendría que restituir los valores percibidos. Cuando el cumplimiento de servicios institucionales sea superior al número de días autorizados, se deberá adjuntar la autorización por escrito de la Máxima Autoridad o su Delegado

FIRMAS DE APROBACIÓN

FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD DEL SERVIDOR COMISIONADO	FIRMA DE LA O EL JEFE INMEDIATO DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD
 NOMBRE: Ing. David Sarmiento	 NOMBRE: Ing. David Sarmiento



4206

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES INSPi-CGF-011-2015				FECHA DE SOLICITUD 31/07/2015			
VIÁTICOS		MOVILIZACIONES	x	SUBSISTENCIAS	x	ALIMENTACIÓN	x
DATOS GENERALES							
APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR JURADO CABRERA ALBA				PUESTO QUE OCUPA: ANALISTA DE CONTABILIDAD			
CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL QUITO				NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR COORD. FINANCIERA / CONTABILIDAD			
FECHA SALIDA	HORA SALIDA			FECHA LLEGADA		HORA LLEGADA	
05/08/2015	05:50			06/08/2015		18:15	
SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES:							
DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE							
Delegada del área financiera para el proceso de baja de sustancias Químicas/INSPI Quito según MEMO INSPi-CGA-2015-0829-MEM.							
TRANSPORTE							
TIPO DE TRANSPORTE (Aéreo, terrestre, marítimo, otros)	NOMBRE DE TRANSPORTE	RUTA	SALIDA		LLEGADA		
			FECHA dd-mm-aaaa	HOR A hh:mm	FECHA dd-mm-aaaa	HORA hh:mm	
AÉREO	TAME	GYE/UIO	05/08/2015	5:50	05/08/2015	6:35	
AÉREO	TAME	UIO/GYE	06/08/2015	17:30	06/08/2015	18:15	
DATOS PARA TRANSFERENCIA							
NOMBRE DEL BANCO: BANCO PICHINCHA		TIPO DE CUENTA: CUENTA DE AHORRO	No. DE CUENTA: 2200032981				
FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE				FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE			
<i>Cubita Jurado C.</i>				<i>Chiica Navas Delia Rafaela</i>			
NOMBRE DEL SERVIDOR SOLICITANTE JURADO CABRERA ALBA				NOMBRE DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE CHIICA NAVAS DELIA RAFAELA			
				<p>NOTA: Esta solicitud deberá ser presentada para su Autorización, con por lo menos 72 horas de anticipación al cumplimiento de los servicios institucionales; salvo el caso de que por necesidades institucionales la Autoridad Nominadora autorice.</p> <ul style="list-style-type: none"> • De no existir disponibilidad presupuestaria, tanto la solicitud como la autorización quedarán insubsistentes • El informe de Servicios Institucionales deberá presentarse dentro del término de 4 días de cumplido el servicio institucional <p>Está prohibido conceder servicios institucionales durante los días de descanso obligatorio, con excepción de las Máximas Autoridades o de casos excepcionales debidamente justificados por la Máxima Autoridad o su Delegado.</p>			
<i>Katty Intriago</i>							
NOMBRE DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO ING. INTRIAGO ANDRADE KATTY							



INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA
CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS
INSTITUCIONALES
DRN-INSPI-327

FECHA DE INFORME (06-07-2015)

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR BECERRA JAUREGUI MARIA ANGELICA	PUESTO QUE OCUPA: RESPONSABLE DEL LAB. INFLUENZA Y OTROS VIRUS RESPIRATORIOS.
CIUDAD – PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL GUAYAQUIL-GUAYAS	NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR REGIONAL NORTE.

SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL:
BECERRA JAUREGUI MARIA ANGELICA.

INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS

- * Revisión de la cartera de servicios y desconcentración de la Renalac.
- * Verificación y realización de los algoritmos de los diferentes eventos.
- * Sistematización del plan estratégico. Diagnóstico situacional.
- * Revisión del PAPP 2016, matriz.
- * Indicadores de GPR.

ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	NOTA
FECHA	30/06/2015	03/07/2015	Estos datos se refieren al tiempo efectivamente utilizado en el cumplimiento del servicio institucional, desde la salida del lugar de residencia o trabajo habituales o del cumplimiento del servicio institucional según sea el caso, hasta su llegada de estos sitios.
HORA hh:mm	7:00	16:00	

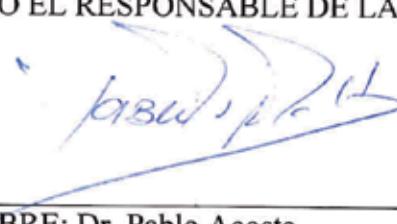
TRANSPORTE

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
AEREO	TAME	QUITO-GUAYAQUIL	30/06/2015	7:00	30/06/2015	8:00
AEREO	TAME	GUAYAQUIL-QUITO	03/07/2015	15:00	03/07/2015	16:00

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

CUR 1004825



OBSERVACIONES	
FIRMA DE LA O EL SERVIDOR	NOTA
	<p>El presente informe deberá presentarse dentro del término de 4 días del cumplimiento de servicios institucionales, caso contrario la liquidación se demorará e incluso de no presentarlo tendría que restituir los valores percibidos. Cuando el cumplimiento de servicios institucionales sea superior al número de días autorizados, se deberá adjuntar la autorización por escrito de la Máxima Autoridad o su Delegado</p>
FIRMAS DE APROBACIÓN	
FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD DEL SERVIDOR COMISIONADO	FIRMA DE LA O EL JEFE INMEDIATO DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD
	
NOMBRE: Ing. David Sarmiento.	NOMBRE: Dr. Pablo Acosta.



INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES DRN-INSPI-328	FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa) 08-07-2015
DATOS GENERALES	
APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR Sislema Egas Fernanda del Rocío	PUESTO QUE OCUPA: Responsable del Laboratorio VIH- Quito
CIUDAD – PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL Guayaquil-Guayas	NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR Laboratorio VIH- Quito

SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL:

Marisol Correa, Mauro Sotalin, Pablo Acosta, Eduardo Villacis, Liliana Ushiña, Liz Ponce, Myrian Flores, María Angélica Becerra, Jorge Reyes, Mónica Enríquez, Daniela Cárdenas. David Sarmiento.

INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS

DETALLE DE ACTIVIDADES:

Día 30-06-2015

- Se asistió a la presentación de la metodología del taller
- Se verificó los eventos en relación al SIVE alerta y a los sistemas de vigilancia del Laboratorio de Referencia de Retrovirus.
- Se actualizó la cartera de servicios del Laboratorio de Referencia de Retrovirus.
- Se desarrolló los algoritmos de cada evento de la cartera de servicios del Laboratorio de Referencia de Retrovirus y se acopló a la matriz estandarizada de Algoritmos.

Día 01-07-2015

- Se revisó y se entregó la Matriz estandarizada de Algoritmos.
- Se actualizó la cartera de servicios en base a la matriz de cartera de servicios de la REDNALAC
- Se asistió a la presentación de explicación para el desarrollo del Plan Estratégico
- Se inició el proceso para el desarrollo del plan estratégico

Día 02-07-2015

- Se realizó el diagnóstico situacional: Capacidad resolutiva y reducción las brechas tecnológicas.
- Se elaboró el Plan estratégico para el desarrollo del PAAP 2017 -2021 en base a lo trabajado en los dos días anteriores.

Día 03-07-2015

- Se entregó un borrador del plan estratégico.
- Se envió el Quipux acerca de personal que se necesita para el Laboratorio de Referencia de Retrovirus.
- Se elaboró una matriz del personal que actualmente trabaja del Laboratorio de Referencia de Retrovirus para verificar el salario que percibe y que por sus competencias debería percibir





INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES SV-135-PCGA-SI-2015	FECHA DE INFORME (dd-mm-aaaa) 13 de JULIO del 2015
DATOS GENERALES	
APELLIDOS - NOMBRES DEL SERVIDOR Sr. JERVIS ABAD ARANA CARBO	PUESTO QUE OCUPA: CODIGO DE TRABAJO
CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL CUENCA - AZUAY	NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR SERVICIOS INSTITUCIONALES

SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL: **Dra. Amalia Palacios, Sr. Gabriel Márquez de la Plata.**

INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS

Capacitación Desconcentración del Diagnóstico de Vigilancia Epidemiología Chagas y Leishmaniasis

ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	NOTA
FECHA dd-mm-aaa	09/07/2015	11/07/2015	Estos datos se refieren al tiempo efectivamente utilizado en el cumplimiento del servicio institucional, desde la salida del lugar de residencia o trabajo habituales o del cumplimiento del servicio institucional según sea el caso, hasta su llegada de estos sitios.
HORA hh:mm	08H00 am	14h30 pm	

TRANSPORTE

TIPO DE TRANSPORTE (Aéreo, terrestre, marítimo, otros)	NOMBRE DE TRANSPORTE	RUTA	SALIDA		LLEGADA	
			FECHA dd-mm-aaa	HORA hh:mm	FECHA dd-mm-aaa	HORA hh:mm
TERRESTRE	Institución/ Placa PQR-308	Guayaquil/Cuenca	09/07/2015	08h00 am	09/07/2015	12h05 pm
TERRESTRE	Institución/ Placa PQR-308	Cuenca/Guayaquil	11/07/2015	11h45 am	11/07/2015	14h30 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
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: Ab. MAYKEN COPPIANO LIDER DE SERVICIOS INSTITUCIONALES INSP INSTITUTO NACIONAL DE INVESTIGACION EN SALUD PUBLICA	NOMBRE: Ing. MARÍA LEONOR MACERO, ING. SERVIDOR PÚBLICO 7 COORDINADORA DEL PROCESO DE GESTIÓN ADMINISTRATIVA





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: PIDM-ST-303-INSPI-2015

FECHA DE SOLICITUD: 29-07-2015

VIÁTICOS

MOVILIZACIONES

SUBSISTENCIAS

ALIMENTACIÓN

DATOS GENERALES

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

PUESTO QUE OCUPA-DENOMINACIÓN:

JEFE RESPONSABLE

CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL
QUITO - PICHINCHA

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

FECHA SALIDA:

HORA SALIDA:

FECHA LLEGADA:

HORA LLEGADA:

05-08-2015

07:00

07-08-2015

15:00

SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES:

AMALIA PALACIOS, GABRIEL MARQUEZ DE LA PLATA

DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE:

ENTREGA DE MATERIALES DE VIDRIO DEL CONTRATO 067, REACYIVOS Y REPUESTO PARA LA UNIDAD ZONAL DE CRN TOXICOLOGÍA INSPI QUITO, ASI COMO ASISTIR A REUNIÓN DE TRABAJO EN LA DNVE-MSP PARA DEFINIR CRONOGRAMA DE CAPACITACIÓN A EPIDEMIOLOGOS ZONALES MSP POR VIGILANCIA EFECTOS TOXICOS, TOMA Y ENVIO DE MUESTRAS.

TRANSPORTE

TIPO DE TRANSPORTE (Aéreo, terrestre, marítimo, otros)	NOMBRE DE TRANSPORTE	RUTA	SALIDA		LLEGADA	
			FECHA dd-mmm-aaa	HORA hh:mm	FECHA dd-mmm-aaa	HORA hh:mm
TERRESTRE	VEHÍCULO INSTITUCIONAL	GYE-UIO	05-08-15	07:00	05-08-15	15:00
TERRESTRE	VEHÍCULO INSTITUCIONAL	UIO-GYE	07-08-15	07:00	07-08-15	15:00

DATOS PARA TRANSFERENCIA

NOMBRE DEL BANCO: BANCO DEL PACIFICO	TIPO DE CUENTA: AHORROS	NO. DE CUENTA: 1011547747
---	----------------------------	------------------------------

FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE

DRA. AMALIA PALACIOS ALEJANDRO

FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE

DRA. AMALIA PALACIOS ALEJANDRO
JEFE RESPONSABLE TOXICOLOGÍA

FIRMA DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO

MAXIMA AUTORIDAD O DELEGADO

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

- De no existir disponibilidad presupuestaria, tanto la solicitud como la autorización quedarán 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 justificados por la Máxima Autoridad o su Delegado.



Ministerio
de Salud Pública

Av. Julian Coronel 205 entre Esmeraldas y Jose Masote
Tel: 01-630-0000 | Fax: 01-630-0000 | Correo: coordinacion@inspi.gob.ec
COORDINACIÓN
INSPI GESTIÓN FINANCIERA Sec. Financiera

HORA:

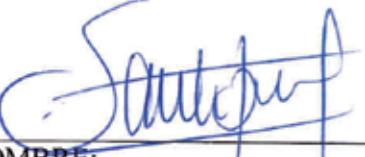
29 JUL 2015

10h42.

FIRMA: *Mariela*
RECEPCIÓN DE DOCUMENTO



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

OBSERVACIONES	
FIRMA DE LA O EL SERVIDOR	NOTA
	<p>El presente informe deberá presentarse dentro del término de 4 días del cumplimiento de servicios institucionales, caso contrario la liquidación se demorará e incluso de no presentarlo tendría que restituir los valores percibidos. Cuando el cumplimiento de servicios institucionales sea superior al número de días autorizados, se deberá adjuntar la autorización por escrito de la Máxima Autoridad o su Delegado</p>
FIRMAS DE APROBACIÓN	
FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD DEL SERVIDOR COMISIONADO	FIRMA DE LA O EL JEFE INMEDIATO DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD
	
NOMBRE: ING. JORGE ANDRES ROBALINO PEÑAHERRERA LIDER DE PLANIFICACION Y CONVENIOS NACIONALES E INTERNACIONALES	NOMBRE: ING. SANTIAGO APUNTE CASTILLO DIRECTOR EJECUTIVO 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 No. de Solicitud: 012-CAJ-INSPI-2015		FECHA DE SOLICITUD (dd-mm-aaaa) 24-jul-2015				
VIÁTICOS	MOVILIZACIONES	<input checked="" type="checkbox"/>	SUBSISTENCIAS	<input checked="" type="checkbox"/>	ALIMENTACIÓN	<input checked="" type="checkbox"/>
DATOS GENERALES						
APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR Carló Murillo John Edison			PUESTO QUE OCUPA: Servidor Público de Apoyo 4			
CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL Quito - Pichincha			NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR Asesoría Jurídica			
FECHA SALIDA (dd-mm-aaaa)	HORA SALIDA (hh:mm)		FECHA LLEGADA (dd-mm-aaaa)	HORA LLEGADA (hh:mm)		
05-agosto-2015	04h00		05-agosto-2015	22h15		
SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES:						
DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE Asistir a la Aduana y Ministerio de Relaciones Exteriores, para realizar trámites de legalización de Vehículos						
TRANSPORTE						
TIPO DE TRANSPORTE (Aéreo, terrestre, marítimo, otros)	NOMBRE DE TRANSPORTE	RUTA	SALIDA		LLEGADA	
			FECHA dd-mm-aaaa	HORA hh:mm	FECHA dd-mm-aaaa	HORA hh:mm
Terrestre	INSPI	Guayaquil/Quito	05-agosto-2015	04h00	05-agosto-2015	10h30
Terrestre	INSPI	Quito/Guayaquil	05-agosto-2015	16h00	05-agosto-2015	22h15
DATOS PARA TRANSFERENCIA						
NOMBRE DEL BANCO: Banco Internacional	TIPO DE CUENTA: Ahorros		No. DE CUENTA: 100077580-2			
FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE			FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE			
SR. JOHN CARLÓ MURILLO ASESORÍA JURÍDICA			ABG. NOELIA JIMÉNEZ MACIAS COORDINADORA DE ASESORÍA JURÍDICA			
FIRMA DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO			<p>NOTA: Esta solicitud deberá ser presentada para su Autorización, con por lo menos 72 horas de anticipación al cumplimiento de los servicios institucionales; salvo el caso de que por necesidades institucionales la Autoridad Nominadora autorice.</p> <ul style="list-style-type: none"> • De no existir disponibilidad presupuestaria, tanto la solicitud como la autorización quedarán insubstancial • El informe de Servicios Institucionales deberá presentarse dentro del término de 4 días de cumplido el servicio institucional <p>Está prohibido conceder servicios institucionales durante los días de descanso obligatorio, con excepción de las Máximas Autoridades o de casos excepcionales debidamente justificados por la Máxima Autoridad o su Delegado.</p>			
ABG. NOELIA JIMÉNEZ MACIAS COORDINADORA DE ASESORÍA JURÍDICA						

SOLICITUD DE LICENCIA CON REMUNERACIÓN

Director Financiero

Sírvase atender la siguiente solicitud:

No. de Solicitud: SV-149-PCGA-BOD-2015

Fecha de Solicitud: 03/08/2015

 Ministerio de Relaciones Laborales	 Ministerio de Salud Pública
---	--

Seleccione lo que requiera solicitar:

Viático <input checked="" type="checkbox"/>	Subsistencia <input checked="" type="checkbox"/>	Alimentación <input checked="" type="checkbox"/>	Movilización <input checked="" type="checkbox"/>
---	--	--	--

Provincia **PICHINCHA** Ciudad donde se realiza la Licencia: **QUITO**

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)
05/08/2015	05:50	06/08/2015	18:15

Descripción de las actividades a ejecutarse: : **VERIFICACION DE LAS SUSTANCIAS QUIMICAS QUE SE ENCUENTRAN CADUCADAS EN LA BODEGA DE QUITO PARA REALIZAR EL PROCESO DE BAJA**

SERVIDOR/ES QUE INTEGRAN LA COMISION:

Apellidos y Nombres	Puesto	Dirección / Unidad	No. de Cédula
GONZALEZ MORAN JEFFREY	SERVIDOR PUBLICO DE APOYO 3	BODEGA	0925589806

ITINERARIO

Tipo de Transporte (Aereo, Terrestre, otros)	Nombre del Transporte	Ruta	SALIDA		LLEGADA	
			Fecha	Hora	Fecha	Hora
AEREO	TAME	GUAYAQUIL-QUITO	05/08/2015	05H50	05/08/2015	06H35
AEREO	TAME	GUAYAQUIL-QUITO	06/08/2015	17H30	06/08/2015	18H15

DATOS PARA TRANSFERENCIA

Nombres y Apellidos	Tipo de Cuenta	No. de Cuenta	Nombre del Banco
JEFFREY GONZALEZ MORAN	AHORROS	38805929	BANCO GUAYAQUIL

SOLICITA	VISTO BUENO	REVISADO	AUTORIZADO
 Jeffrey Gonzalez M. Servidor Solicitante Sr. Jeffrey Gonzalez M.	 Xavier Medina Responsable Unidad Solicitante Ing. Xavier Medina	 Maria Leonor Macero Jefe Inmediato del responsable de la Unidad Ing. Maria Leonor Macero	 Jeffrey Gonzalez M. Máxima Autoridad o Delegado



INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES DRN-INSPI-324	FECHA DE INFORME (15-07-2015)
---	-------------------------------

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR Daniela Estefanía Cárdenas Villacrés	PUESTO QUE OCUPA: Analista del Laboratorio de Dengue y otros virus.
CIUDAD – PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL Guayaquil	NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR Laboratorio de Dengue y otros virus

SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL:

- Daniela Estefanía Cárdenas Villacrés

INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS

Actividades:

30-06-2015: Reunión para coordinar sobre las diferentes matrices de cartera de servicios, PAC, PAPP para Dengue, Chikungunya, Rubeola, Sarampión y Rotavirus.

01-07-2015: Establecimiento de la matriz de cartera de servicios de la RENALAC y verificación de algoritmos para Dengue, Chikungunya, Rubeola, Sarampión y Rotavirus.

02-07-2015: Elaboración de la matriz de planificación estratégica y plan anual de las Políticas Públicas para Dengue, Chikungunya, Rubeola, Sarampión y Rotavirus.

03-07-2015: Elaboración del PAC y definición de indicadores GPR para Dengue, Chikungunya, Rubeola, Sarampión y Rotavirus.



ITINERARIO		SALIDA	LLEGADA	NOTA			
FECHA <small>dd-mm-aaaa</small>		30-06-2015	03-07-2015	<p>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.</p>			
HORA hh:mm		7:00	17:45				
TRANSPORTE							
TIPO DE TRANSPORTE (Aéreo, terrestre, marítimo, otros)	NOMBRE DE TRANSPORTE	RUTA	SALIDA		LLEGADA		
			FECHA <small>dd-mm-aaaa</small>	HORA hh:mm	FECHA <small>dd-mm-aaaa</small>	HORA hh:mm	
Aéreo	Tame	Quito-Guayaquil	30-06-2015	7:00	30-06-2015	7:45	
Aéreo	Tame	Guayaquil- Quito	03-07-2015	17:00	03-07-2015	17:45	
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			NOTA				
 <small>Daniela Cárdenas</small>			<p>El presente informe deberá presentarse dentro del término de 4 días del cumplimiento de servicios institucionales, caso contrario la liquidación se demorará e incluso de no presentarlo tendría que restituir los valores percibidos. Cuando el cumplimiento de servicios institucionales sea superior al número de días autorizados, se deberá adjuntar la autorización por escrito de la <small>Máxima Autoridad o su Delegado</small>.</p>				
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			
 <small>Martha Pulles</small>				 <small>David Sarmiento Aguas</small>			
NOMBRE: Lic. Martha Pulles				NOMBRE: Ing. David Sarmiento Aguas			



INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA
CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS
INSTITUCIONALES
DRN-INSPI-324

FECHA DE INFORME (09-07-2015)

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR Liz Alejandra Ponce Morales	PUESTO QUE OCUPA: Responsable de la Unidad Técnica de Plataformas Compartidas
CIUDAD – PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL Guayaquil	NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR Unidad Técnica de Plataformas Compartidas

SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL:

- Liz Alejandra Ponce Morales

INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS

Actividades:

30-06-2015: Reunión para coordinar el alcance de las Plataformas Compartidas en el INSPI-RN, elaboración del PAC para la plataforma de microscopía.

01-07-2015: Establecimiento del PAC para la Plataforma Compartida de Genómica. Elaboración de la propuesta de la plataforma.

02-07-2015: Elaboración del PAC de la Plataforma de Proteómica.

03-07-2015: Elaboración del PAC de Recepción de Muestras y Esterilización.

ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	NOTA
FECHA dd-mmm-aaa	30-06-2015	03-07-2015	Estos datos se refieren al tiempo efectivamente utilizado en el cumplimiento del servicio institucional, desde la salida del lugar de residencia o trabajo habituales o del cumplimiento del servicio institucional según sea el caso, hasta su llegada de estos sitios.
HORA hh:mm	7:00	17:45	

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	Quito-Guayaquil	30-06-2015	7:00	30-06-2015	7:45
Aéreo	Tame	Guayaquil-Quito	03-07-2015	17:00	03-07-2015	17:45

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	NOTA
 NOMBRE: Ing. Liz Ponce M.	El presente informe deberá presentarse dentro del término de 4 días del cumplimiento de servicios institucionales, caso contrario la liquidación se demorará e incluso de no presentarlo tendría que restituir los valores percibidos. Cuando el cumplimiento de servicios institucionales sea superior al número de días autorizados, se deberá adjuntar la autorización por escrito de la Máxima Autoridad o su Delegado

FIRMAS DE APROBACIÓN

FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD DEL SERVIDOR COMISIONADO	FIRMA DE LA O EL JEFE INMEDIATO DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD
 NOMBRE: Ing. Liz Ponce Morales	 NOMBRE: Ing. David Sarmiento Aguas



Instituto Nacional
de Investigación
en Salud Pública INSPI



INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES SV-126-PCGA-SI-2015		FECHA DE INFORME (dd-mm-aaaa) 30/06/2015 ✓				
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 BABAHoyo-LOS RIOS		NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR SERVICIOS INSTITUCIONALES				
SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL: Q.F. Doris Guale M. y Q.F. Rosa Delgado Ordoñez. Nombre del señor Conductor: Sr. RUEDA SEGOVIA HECTOR FERNANDO						
INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS						
Actividades Realizadas: Traslado de las funcionarias hacia INSPI Guayaquil del Hospital "Martín Icaza Bustamante" Babahoyo Productos Alcanzados: Capacitación en el Diagnóstico Microscopio de Leishmaniasis en el Hospital "Martín Icaza Bustamante" Babahoyo.						
ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	NOTA Estos datos se refieren al tiempo efectivamente utilizado en el cumplimiento del servicio institucional, desde la salida del lugar de residencia o trabajo habituales o del cumplimiento del servicio institucional según sea el caso, hasta su llegada de estos sitios.			
	FECHA dd-mm-aaa 26/06/2015 ✓	26/06/2015 ✓				
	HORA hh:mm 13H45 am ✓	16H10 pm ✓				
TRANSPORTE						
TIPO DE TRANSPORTE (Aéreo, terrestre, marítimo, otros)	NOMBRE DE TRANSPORTE	RUTA	SALIDA		LLEGADA	
			FECHA dd-mm-aaaa 26/06/2015 ✓	HORA hh:mm 13h45 pm ✓	FECHA dd-mm-aaaa 26/06/2015	HORA hh:mm 14h30 pm
Terrestre	Institución/ Placa PEI-4934	Guayaquil/Babahoyo	26/06/2015 ✓	13h45 pm ✓	26/06/2015	14h30 pm
Terrestre	Institución/ Placa PEI-4934	Babahoyo/Guayaquil	26/06/2015	14h35 pm	26/06/2015 ✓	16h10 pm ✓
NOTA: En caso de haber utilizado transporte público, se deberá adjuntar obligatoriamente los pasajes a bordo o boletos						
FIRMA DE LA O EL SERVIDOR COMISIONADO 			OBSERVACIONES NOTA El presente informe deberá presentarse dentro del término de 4 días del cumplimiento de servicios institucionales, caso contrario la liquidación se demorará e incluso de no presentarlo tendría que restituir los valores percibidos. Cuando el cumplimiento de servicios institucionales sea superior al número de días autorizados, se deberá adjuntar la autorización por escrito de la Máxima Autoridad o su Delegado.			
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: MAYKEN COPRIANO CARGO: LIDER DE SERVICIOS INSTITUCIONALES-INSPI		NOMBRE: MARIA LEONOR MACERO CARGO: COORDINADORA DEL PROCESO DE GESTIÓN ADMINISTRATIVA				



INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES CIDM-312-INSPI-2015		FECHA DE INFORME (dd-mm-aaaa) 29/07/2015				
DATOS GENERALES						
APELLOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR MIGUEL MEREJILDO		PUESTO QUE OCUPA: ANALISTA DE MICOLOGIA				
CIUDAD – PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL PICHINCHA-QUITO		NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR DIRECCIÓN TÉCNICA DE LABORATORIOS DE VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICA Y REFERENCIA NACIONAL				
SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL:						
INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS						
SE REALIZO FORTALECIMIENTO DE LA GESTIÓN DE CALIDAD Y MEJORAMIENTO CONTINUO DE LA CALIDAD EN LOS SERVICIOS DE SALUD-SEGURIDAD DEL PACIENTE E IMPLEMENTACIÓN Y MANEJO DE INDICADORES DE CALIDAD DEL LABORATORIO.						
ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	NOTA			
FECHA dd-mm-aaa	27/07/2015	28/07/2015	Estos datos se refieren al tiempo efectivamente utilizado en el cumplimiento del servicio institucional, desde la salida del lugar de residencia o trabajo habituales o del cumplimiento del servicio institucional según sea el caso, hasta su llegada de estos sitios.			
HORA hh:mm	06:00	19:30				
TRANSPORTE						
TIPO DE TRANSPORTE (Aéreo, terrestre, marítimo, otros)	NOMBRE DE TRANSPORTE	RUTA	SALIDA	LLEGADA		
			FECHA dd-mm-aaaa	HORA hh:mm	FECHA dd-mm-aaaa	HORA hh:mm
AEREO	TAME	GUAYAQUIL-QUITO	27/07/2015	06:00	27/07/2015	06:50
AEREO	TAME	QUITO-GUAYAQUIL	28/07/2015	18:50	28/07/2015	19:30
NOTA: En caso de haber utilizado transporte público, se deberá adjuntar obligatoriamente los pasajes a bordo o boletos.						
OBSERVACIONES						
FIRMA DE LA O EL SERVIDOR COMISIONADO		NOTA				
 NOMBRE: MIGUEL MEREJILDO		El presente informe deberá presentarse dentro del término de 4 días del cumplimiento de servicios institucionales, caso contrario la liquidación se demorará e incluso de no presentarlo tendrá que restituir los valores percibidos. Cuando el cumplimiento de servicios institucionales sea superior al número de días autorizados, se deberá adjuntar la autorización por escrito de la Máxima Autoridad o su Delegado				
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: GRETÍA FRANCO SOTOMAYOR DIRECCIÓN TÉCNICA DE LABORATORIOS DE VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICA Y REFERENCIA NACIONAL		 NOMBRE: GRETÍA FRANCO SOTOMAYOR DIRECCIÓN TÉCNICA DE LABORATORIOS DE VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICA Y REFERENCIA NACIONAL				



INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES: PIDM-ST-291-INSPI-2015	FECHA DE INFORME: 20-07-2015
---	------------------------------

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR: PALACIOS ALEJANDRO AMALIA MERCEDES	PUESTO QUE OCUPA: JEFE RESPONSABLE
CIUDAD – PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL QUITO - PICHINCHA	NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR TOXICOLOGIA

SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL: PALACIOS ALEJANDRO AMALIA MERCEDES , SALAZAR FAZ SILVIA Y ROMERO ZAMORA MELIDA

INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS

Actividades Realizadas: ASISTENCIA POR DELEGACION DE LA DIRECCION TECNICA DE LABORATORIOS DE VIGILANCIA EPIDEMIOLOGICA Y REFERENCIA NACIONAL AL 1ER SIMPOSIO INTERNACIONAL DE INVESTIGACION, DESARROLLO E INNOVACION FARMACEUTICA "INNOFARMA 2015" REALIZADO POR ENFARMA EN LA CIUDAD DE QUITO.

Productos Alcanzados: SE ASISTIÓ AL 1ER SIMPOSIO INTERNACIONAL DE INVESTIGACION, DESARROLLO E INNOVACION FARMACEUTICA "INNOFARMA 2015" REALIZADO POR ENFARMA EN LA CIUDAD DE QUITO, LOS DÍAS 14, 15 Y 16 DE JULIO.

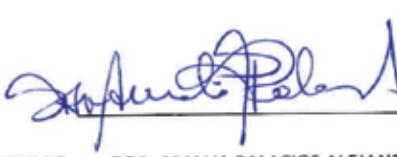
ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	NOTA
FECHA 14-07-15	HORA 05:50	HORA 06:45	Estos datos se refieren al tiempo efectivamente utilizado en el cumplimiento del servicio institucional, desde la salida del lugar de residencia o trabajo habituales o del cumplimiento del servicio institucional según sea el caso, hasta su llegada de estos sitios.
16-07-15	15:15	16:00	

TRANSPORTE

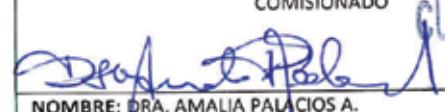
TIPO DE TRANSPORTE (Aéreo, terrestre, marítimo, otros)	NOMBRE DE TRANSPORTE	RUTA	SALIDA		LLEGADA	
			FECHA dd-mmm-aaaa	HORA hh:mm	FECHA dd-mmm-aaaa	HORA hh:mm
AEREO	TAME	GYE-UIO	14-07-15	05:50	14-07-15	06:45
AEREO	TAME	UIO - GYE	16-07-15	15:15	16-07-15	16:00

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: PIDM-ST-295-INSPI-2015 FECHA DE INFORME: 20-07-2015

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR: ROMERO ZAMORA MÉLIDA DEL CARMEN	PUESTO QUE OCUPA: ANALISTA TOXICOLOGIA
CIUDAD – PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL QUITO – PICHINCHA	NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR TOXICOLOGIA

SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL: PALACIOS ALEJANDRO AMALIA MERCEDES , SALAZAR FAZ SILVIA JACKELINE, ROMERO ZAMORA MÉLIDA DEL CARMEN.

INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS

Actividades Realizadas: ASISTENCIA POR DELEGACION DE LA DELEGACION TECNICA DE LABORATORIOS DE VIGILANCIA EPIDEMIOLOGICA Y REFERENCIA NACIONAL AL 1 ER SIMPOSIO INTERNACIONAL DE INVESTIGACION , DESARROLLO E INNOVACION FARMACEUTICA "INNOFARMA 2015" REALIZADO POR ENFARMA EN LA CIUDAD DE QUITO.

Productos Alcanzados: SE ASISTIÓ AL 1 ER SIMPOSIO INTERNACIONAL DE INVESTIGACION, DESARROLLO E INNOVACION FARMACEUTICA "INNOFARMA 2015" REALIZADO POR ENFARMA EN LA CIUDAD DE QUITO, LOS DÍAS 14, 15 Y 16 DE JULIO.

ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	NOTA
FECHA 14-07-15	HORA 05:50	HORA 06:45	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.
16-07-15	15:15	16:00	

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	14-07-15	05:50	14-07-15	06:45
AEREO	TAME	UIO - GYE	16-07-15	15:15	16-07-15	16:00

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
Melida Romero Z	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
Dra. Amalia Palacios A. Cargo: Jefe Responsable Toxicología	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 0076-DTIDI-INSPI-2015	FECHA DE INFORME (dd-mm-aaaa) 28 DE JULIO DE 2015
---	---

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR ORLANDO NARVÁEZ ALBERTO SOLON, MED. VET. MUZZIO AROCA JENNY KETTY, BIOL.	PUESTO QUE OCUPA: SERVIDOR PÚBLICO 2 – ANALISTA TÉCNICO SERVIDOR PÚBLICO 4 – ANALISTA TÉCNICA
CIUDAD – PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL GUAYAQUIL-EMPALME – EMPALME-GUAYAQUIL.	NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR DIRECCIÓN TÉCNICA DE INVESTIGACIÓN, DESARROLLO E INNOVACIÓN.

SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL:

Nombre del señor Conductor:
SR. MARCO GUAMÁN, CHOFER DE LAS INSTALACIONES DEL INSPI-GUAYAQUIL.

INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS

Actividades Realizadas:	VIAJÉ A LA CIUDADES DE EMPALME, NOBOL, SANTA LUCÍA, PALESTINA, CON LA FINALIDAD DE REALIZAR LA "COLECTA DE MOLUSCOS PARA INVESTIGACIÓN DE FASCIOLA HEPÁTICA".		
Productos Alcanzados:	<ol style="list-style-type: none"> 1. 40 CARACOLES DE DIFERENTES ESPECIES. 2. 8 SITIOS DE CUATRO CANTONES IDENTIFICADOS 		
ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	NOTA

FECHA dd-mmm-aaa	22/JULIO/2015	22/JULIO/2015	Estos datos se refieren al tiempo efectivamente utilizado en el cumplimiento del servicio institucional, desde la salida del lugar de residencia o trabajo habituales o del cumplimiento del servicio institucional según sea el caso, hasta su llegada de estos sitios.
HORA hh:mm	08H00 AM	16H30 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	CAMIIONETA INSPI MARCA: CHEVROLET DMAX. PLACA : CEA7390	GUAYAQUIL/ EMPALME	22/JULIO/2015	08H00 AM	22/JULIO/2015	10H20 AM
TERRESTRE	CAMIIONETA INSPI MARCA: CHEVROLET DMAX. PLACA : CEA7390	EMPALME/ GUAYAQUIL	22/JULIO/2015	14H20 PM	22/JULIO/2015	16H30 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: ALBERTO SOLON ORLANDO NARVÁEZ, MED. VET. SERVIDOR PÚBLICO 2 C.I.: 130849600-7 ANALISTA TÉCNICO DE LA DIRECCIÓN DE INVESTIGACIÓN, DESARROLLO E INNOVACIÓN 	NOMBRE: JENNY KETTY MUZZIO AROCA, BIOL. C.I.: 090772573-3 SERVIDOR PÚBLICO 4 ANALISTA TÉCNICA DE LA DIRECCIÓN DE INVESTIGACIÓN, DESARROLLO E INNOVACIÓN

FIRMAS DE APROBACIÓN

FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD DEL SERVIDOR COMISIONADO 	FIRMA DE LA O EL JEFE INMEDIATO DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD
NOMBRE: ANGELY LISSETTE GAVILANES HERRERA, ECON. SERVIDOR PÚBLICO 7 CARGO: LÍDER DE LA DIRECCIÓN DE INVESTIGACIÓN, DESARROLLO E INNOVACIÓN	NOMBRE: ANGELY LISSETTE GAVILANES HERRERA, ECON. SERVIDOR PÚBLICO 7 CARGO: LÍDER DE LA DIRECCIÓN DE INVESTIGACIÓN, DESARROLLO E INNOVACIÓN



INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA
CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS
INSTITUCIONALES 333

FECHA DE INFORME (26-06-2015)

DATOS GENERALES

APELLIDOS – Dr. Pablo Acosta	PUESTO QUE OCUPA: Responsable Vigilancia Epidemiológica INSPI ZN
CIUDAD – PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL: Guayaquil- Guayas	NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR INSPI- Quito

SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL: Ing. David Sarmiento.

INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS

Marte 23 de Junio:

07H00- 07h50: Viaje a la Ciudad de Guayaquil.

08h30- 18h30: Reunión INSPI con Director General, Directores Nacionales, Coordinadores de la Sede Norte Quito y Sur Cuenca; Responsables de Vigilancia de las tres Sedes, Director de Plataformas Compartidas, Director de Calidad, Director de Planificación.

Se trató la siguiente Agenda:

Revisión de la propuesta de Planificación Estratégica para los Laboratorios de Vigilancia:

- Definición de cartera de servicios y herramientas
- Revisión Planes Estratégicos de los 15 CNR
- Propuesta para desarrollo de PAPP y GPR

Miércoles 24 de junio 2014:

08h00-15h00: Elaboración de la metodología de Taller de Planificación:

Esta actividad se desarrolló con el Director de Planificación y técnico responsable y los responsables de Vigilancia Epidemiológica de las tres Sedes.



Acuerdos:

1. Se definió realizar un taller nacional de Planificación Estratégica del martes 30 de junio al sábado 4 de junio, a la que asistirán los responsables de CNR y los responsables de los laboratorios de cada SEDE.
2. Se llegó al compromiso que los dos CNR de Quito, RAM y Vectores tendrán toda la capacidad de compra de reactivos en Quito de acuerdo a la desconcentración del Instituto.

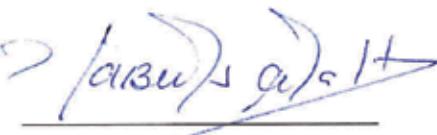
ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	NOTA
FECHA dd-mmm-aaa	23/06/2015	24/06/2015	Estos datos se refieren al tiempo efectivamente utilizado en el cumplimiento del servicio institucional, desde la salida del lugar de residencia o trabajo habituales o del cumplimiento del servicio institucional según sea el caso, hasta su llegada de estos sitios.
HORA hh:mm	07h00	19h50	

TRANSPORTE

TIPO DE TRANSPORTE (Aéreo, terrestre, marítimo, otros)	NOMBRE DE TRANSPORTE	RUTA	SALIDA		LLEGADA	
			FECHA dd-mmm-aaa	HORA hh:mm	FECHA dd-mmm-aaa	HORA hh:mm
Aéreo	TAME	QUITO-GUAYAQUIL	23/06/2015	07h00	23/06/2015	07h50
Aéreo	TAME	GUAYAQUIL-QUITO	24/06/2015	19h00	24/06/2015	19h50

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

OBSERVACIONES

FIRMA DE LA O EL SERVIDOR	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: Ing. David Sarmiento

NOMBRE: Ing. David Sarmiento



INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES SV-133-PCGA-SI-2015	FECHA DE INFORME (dd-mm-aaaa) 13 de JULIO del 2015				
DATOS GENERALES					
APELLIDOS – NOMBRES DEL SERVIDOR MACERO MALDONADO MARIA LEONOR	PUESTO QUE OCUPA: SERVIDOR PÚBLICO 7				
CIUDAD – PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL QUITO – PICHINCHA	NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR COORDINACION DE GESTIÓN ADMINISTRATIVA				
SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL: Ing. MACERO MALDONADO MARIA LEONOR					
INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS					
Reunión con el Ing. Santiago Apunte y el Ing. David Sarmiento sobre los Procesos de Contratación y los Procesos Administrativos de la Regional Norte.					
ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	NOTA		
FECHA dd-mm-aaa 26/06/2015	26/06/2015	28/06/2015	Estos datos se refieren al tiempo efectivamente utilizado en el cumplimiento del servicio institucional, desde la salida del lugar de residencia o trabajo habituales o del cumplimiento del servicio institucional según sea el caso, hasta su llegada de estos sitios.		
HORA hh:mm 07h00 am	07h00 am	20h15 pm			
TRANSPORTE					
TIPO DE TRANSPORTE (Aéreo, terrestre, marítimo, otros)	NOMBRE DE TRANSPORTE	RUTA	SALIDA	LLEGADA	
			FECHA dd-mm-aaa 26/06/2015	HORA hh:mm 07h00 am	FECHA dd-mm-aaa 26/06/2015
AEREO	TAME	Guayaquil/Quito	26/06/2015	07h00 am	26/06/2015
AEREO	TAME	Quito/Guayaquil	28/06/2015	07h30 pm	28/06/2015
NOTA: En caso de haber utilizado transporte público, se deberá adjuntar obligatoriamente los pases a bordo o boletos.					
OBSERVACIONES			NOTA		
FIRMA DE LA O EL SERVIDOR COMISIONADO			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: Ing. MARIA LEONOR MACERO Coordinadora del Proceso de Gestión Administrativa INSTITUTO NACIONAL DE INVESTIGACION EN SALUD PÚBLICA					
FIRMAS DE APROBACIÓN					
FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD DEL SERVIDOR COMISIONADO	FIRMA DE LA O-EL JEFE INMEDIATO DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD				
NOMBRE: Ing. MARIA LEONOR MACERO Coordinadora del Proceso de Gestión Administrativa INSTITUTO NACIONAL DE INVESTIGACION EN SALUD PÚBLICA	NOMBRE: Ing. SANTIAGO APUNTE C. Director Ejecutivo Del INSPI				

CUR 1006846



INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE
SERVICIOS INSTITUCIONALES
SV-132-PCGA-SI-2015

FECHA DE INFORME (dd-mm-aaaa)

2 de JULIO del 2015

DATOS GENERALES

APELLIDOS – NOMBRES DEL SERVIDOR
NAY MORANTE MARCELO SANTIAGO

PUESTO QUE OCUPA: **ANALISTA DE ADQUISICIONES**

CIUDAD – PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL
QUITO – PICHINCHA

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

SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL:

INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS

Viaje a la Ciudad de Quito para realizar análisis de los procesos de PROPADS de compras Públicas

ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	NOTA
FECHA dd-mm-aaa	26/Junio/2015	29/06/2015	Estos datos se refieren al tiempo efectivamente utilizado en el cumplimiento del servicio institucional, desde la salida del lugar de residencia o trabajo habituales o del cumplimiento del servicio institucional según sea el caso, hasta su llegada de estos sitios.
HORA hh:mm	07h00	20h15	

TRANSPORTE

TIPO DE TRANSPORTE (Aéreo, terrestre, marítimo, otros)	NOMBRE DE TRANSPORTE	RUTA	SALIDA		LLEGADA	
			FECHA dd-mm-aaa	HORA hh:mm	FECHA dd-mm-aaa	HORA hh:mm
AEREO	TAME	Guayaquil/Quito	26/06/2015	07h00 am	08/07/2015	07h45 am
AEREO	TAME	Quito /Guayaquil	29/06/2015	19h30 pm	29/06/2015	20h15 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

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: **JESSENIA SALTOS POGO**
LIDER DE ADQUISICIONES
INSTITUTO NACIONAL DE INVESTIGACION EN SALUD PUBLICA

NOMBRE: **MARIA LEONOR MACERO, ING.**
SERVIDOR PUBLICO 7
COORDINADORA DEL PROCESO DE GESTION ADMINISTRATIVA



INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA
CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS
INSTITUCIONALES
DIR - INSPI - RA -199 - 2015 ✓

FECHA DE INFORME (dd-mm-aaaa)

29/07/2015 ✓

DATOS GENERALES

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

PUESTO QUE OCUPA:
SP6 ANALISTA DE BACTERIOLOGIA

CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO
INSTITUCIONAL
AZOGUES - CAÑAR

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

SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL:

INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS

Se realizo la capacitación en el manejo del sistema de Whonet 5.6 al personal de laboratorio de bacteriología y epidemiología.

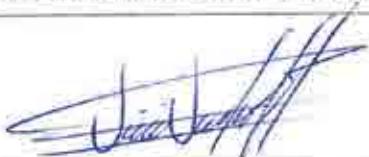
ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	NOTA
FECHA dd-mm-aaaa	24/07/2015	24/07/2015	Estos datos se refieren al tiempo efectivamente utilizado en el cumplimiento del servicio institucional, desde la salida del lugar de residencia o trabajo habituales o del cumplimiento del servicio institucional según sea el caso, hasta su llegada de estos sitios.
HORA hh:mm	08H00	18H00	

TRANSPORTE

TIPO DE TRANSPORTE <small>(Avión, trenes, motos, etc.)</small>	NOMBRE DE TRANSPORTE	RUTA	SALIDA		LLEGADA	
			FECHA dd-mm-aaaa	HORA hh:mm	FECHA dd-mm-aaaa	HORA hh:mm
TERRESTRE	VEHICULO INST	CUENCA - AZOGUES	24/07/2015	08H00	24/07/2015	10H00
TERRESTRE	VEHICULO INST	AZOGUES - CUENCA	24/07/2015	16H00	24/07/2015	18H00

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

OBSERVACIONES

FIRMA DE LA O EL SERVIDOR COMISIONADO	NOTA
 NOMBRE: DRA. VIVIANA VINTIMILLA G.	El presente informe deberá presentarse dentro del término de 4 días del cumplimiento de servicios institucionales, caso contrario la liquidación se demorará e incluso de no presentarlo tendría que restituir los valores percibidos. Cuando el cumplimiento de servicios institucionales sea superior al número de días autorizados, se deberá adjuntar la autorización por escrito de la Máxima Autoridad o su Delegado

FIRMAS DE APROBACIÓN

FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD DEL SERVIDOR COMISIONADO	FIRMA DE LA O EL JEFE INMEDIATO DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD
 NOMBRE: DR EDUARDO VIDAL OCHOA COORDINADOR DEL INSPI RA.	 NOMBRE: DR. EDUARDO VIDAL OCHOA COORDINADOR ZONAL INSPI RA



INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES DIR-INSPi-RA-197-2015	FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa) 28-07-2015
DATOS GENERALES	
APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR HINOSTROZA ALVARADO CARLOS ANDRES	PUESTO QUE OCUPA: CONDUCTOR
CIUDAD – PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL AZOGUEZ-CAÑAR	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 AZOGUES

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

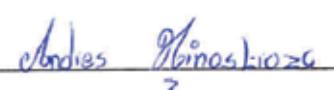
ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	NOTA
FECHA dd-mmm-aaa	24-07-2015	24-07-2015	Estos datos se refieren al tiempo efectivamente utilizado en el cumplimiento del servicio institucional, desde la salida del lugar de residencia o trabajo habituales o del cumplimiento del servicio institucional según sea el caso, hasta su llegada de estos sitios.
HORA hh:mm	08H00	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-AZOGUES	24-07-2015	08H00	24-07-2015	10H00
TERRESTRE	VEHICULO INSTITUCIONAL	AZOGUES-CUENCA	24-07-2015	16H00	24-07-2015	18H00

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

OBSERVACIONES

FIRMA DE LA O EL SERVIDOR COMISIONADO	NOTA
 NOMBRE: CARLOS ANDRES HINOSTROZA ALVARADO	El presente informe deberá presentarse dentro del término de 4 días del cumplimiento de servicios institucionales, caso contrario la liquidación se demorará e incluso de no presentarlo tendría que restituir los valores percibidos. Cuando el cumplimiento de servicios institucionales sea superior al número de días autorizados, se deberá adjuntar la autorización por escrito de la Máxima Autoridad o su Delegado

FIRMAS DE APROBACIÓN

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



SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES SV-150-PCGA-SI-2015		FECHA DE SOLICITUD (dd-mm-aaaa) 03 de agosto de 2015				
VIÁTICOS	MOVILIZACIONES	X	SUBSISTENCIAS X ALIMENTACIÓN X			
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 QUITO – PICHINCHA		NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR SERVICIOS INSTITUCIONALES				
FECHA SALIDA (dd-mm-aaaa)	HORA SALIDA (hh:mm)	FECHA LLEGADA (dd-mm-aaaa)	HORA LLEGADA (hh:mm)			
05/08/2015	07h00 am	07/08/2015	18h00 pm			
SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES: Dra. Amalia Palacio y Sr. Gabriel Márquez de la Plata						
DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE: Traslado de funcionarios que realizarán la entrega de materiales de Laboratorio del Contrato No. 067.						
TRANSPORTE						
TIPO DE TRANSPORTE (Aéreo, terrestre, marítimo, otros)	NOMBRE DE TRANSPORTE	RUTA	SALIDA		LLEGADA	
			FECHA dd-mm-aaaa	HORA hh:mm	FECHA dd-mm-aaaa	HORA hh:mm
TERRESTRE	Institución/ Placa GEA-1390	Guayaquil/Quito	05/08/2015	07h00 am	05/08/2015	15h00 pm
TERRESTRE	Institución/ Placa GEA-1390	Quito/Guayaquil	07/08/2015	11h00 am	07/08/2015	18h00 pm
DATOS PARA TRANSFERENCIA						
NOMBRE DEL BANCO: BANCO PICHINCHA		TIPO DE CUENTA: AHORRO		No. DE CUENTA: 3651577700		
FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE			FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE			
NOMBRE DE LA O EL SERVIDOR RUEDA SEGOVIA HECTOR FERNANDO			NOMBRE DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE CARGO: Líder de Servicios Institucionales AB. MAYKEN COPPIANO			
FIRMA DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO			<p>NOTA: Esta solicitud deberá ser presentada para su Autorización, con por lo menos 72 horas de anticipación al cumplimiento de los servicios institucionales; salvo el caso de que por necesidades institucionales la Autoridad Nominadora autorice.</p> <ul style="list-style-type: none"> • De no existir disponibilidad presupuestaria, tanto la solicitud como la autorización quedarán insubstancial • El informe de Servicios Institucionales deberá presentarse dentro del término de 4 días de cumplido el servicio institucional <p>Está prohibido conceder servicios institucionales durante los días de descanso obligatorio, con excepción de las Máximas Autoridades o de casos excepcionales debidamente justificados por la Máxima Autoridad o su Delegado.</p>			
NOMBRE DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO Coordinadora del Proceso de Gestión Administrativa Ing. MARÍA LEONOR MACERO						

CUR 1004355





INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES SV-139-PCGA-SI-2015	FECHA DE INFORME (dd-mm-aaaa) 21 de JULIO del 2015					
DATOS GENERALES						
APELLIDOS - NOMBRES DEL SERVIDOR RUEDA SEGOVIA HECTOR FERNANDO	PUESTO QUE OCUPA: CODIGO DE TRABAJO					
CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL QUITO - PICHINCHA	NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR SERVICIOS INSTITUCIONALES					
SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL: Sr. Jeffrery González						
INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS						
Traslado y verificación de las sustancias químicas que se encuentran caducadas en la bodega de Quito para realizar proceso de baja.						
ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	NOTA Estos datos se refieren al tiempo efectivamente utilizado en el cumplimiento del servicio institucional, desde la salida del lugar de residencia o trabajo habituales o del cumplimiento del servicio institucional según sea el caso, hasta su llegada de estos sitios.			
FECHA dd-mm-aaa	14/07/2015	15/07/2015				
HORA hh:mm	04H00 am	14H40 pm				
TRANSPORTE		RUTA	SALIDA		LLEGADA	
TIPO DE TRANSPORTE (Aéreo, terrestre, marítimo, otros)	NOMBRE DE TRANSPORTE		FECHA dd-mm-aaaa	HORA hh:mm	FECHA dd-mm-aaaa	HORA hh:mm
TERRESTRE	Institución/ Placa GXF-923	Guayaquil/Quito	14/07/2015	04h00 am	14/07/2015	14h00 pm
TERRESTRE	Institución/ Placa GXF-923	Quito/Guayaquil	15/07/2015	06h00 am	15/07/2015	14h40 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: RUEDA SEGOVIA HECTOR FERNANDO CHOFER INSTITUTO NACIONAL DE INVESTIGACION EN SALUD PUBLICA						
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: AB. MAYKEN COPPIANO LIDER DE SERVICIOS INSTITUCIONALES-INSP INSTITUTO NACIONAL DE INVESTIGACION EN SALUD PUBLICA	NOMBRE: Ing. MARÍA LEONOR MACERO, ING. SERVIDOR PÚBLICO 7 COORDINADORA DEL PROCESO DE GESTIÓN ADMINISTRATIVA					

CUR: 0004362



INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES CIDM-311-INSPI-2015		FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa) 29/07/2015				
DATOS GENERALES						
APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR ANA SUSANA ABAD		PUESTO QUE OCUPA: COORDINADORA DEL PROCESO DE INV. Y DIAG.MICROBIOLOGICO				
CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL PICHINCHA-QUITO /		NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR DIRECCIÓN TÉCNICA DE LABORATORIOS DE VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICA Y REFERENCIA NACIONAL				
SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL:						
INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS						
SE REALIZO REUNION CON FUNCIONARIOS DE AGROCALIDAD PARA DEFINIR COMPETENCIAS EN EVENTOS ZOONOTICOS						
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	24/07/2015 /	24/07/2015 /				
HORA hh:mm	05:50 /	19:30 /				
TRANSPORTE						
TIPO DE TRANSPORTE (Aéreo, terrestre, marítimo, otros)	NOMBRE DE TRANSPORTE	RUTA	SALIDA		LLEGADA	
			FECHA dd-mmm-aaaa	HORA hh:mm	FECHA dd-mmm-aaaa	HORA hh:mm
AEREO	TAME	GUAYAQUIL- QUITO /	24/07/2015	05:50 /	24/07/2015	06:50
TERRESTRE	TRANS.PATRIA	QUITO-RIOBAMBA	24/07/2015	15:30	24/07/2015	19:30 /
NOTA: En caso de haber utilizado transporte público, se deberá adjuntar obligatoriamente los pasajes a bordo o boletos.						
OBSERVACIONES						
FIRMA DE LA O EL SERVIDOR COMISIONADO			NOTA 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: ANA SUSANA ABAD						
FIRMAS DE APROBACIÓN						
FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD DEL SERVIDOR COMISIONADO			FIRMA DE LA O EL JEFE INMEDIATO DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD			
 NOMBRE: GRETA FRANCO SOTOMAYOR DIRECCIÓN TÉCNICA DE LABORATORIOS DE VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICA Y REFERENCIA NACIONAL			 NOMBRE: GRETA FRANCO SOTOMAYOR DIRECCIÓN TÉCNICA DE LABORATORIOS DE VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICA Y REFERENCIA NACIONAL			





INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA
CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS
INSTITUCIONALES
266

FECHA DE INFORME 13-JUL-2015

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR Ramón Cabrera Giovani Marcelo	PUESTO QUE OCUPA: Investigador – SP7
CIUDAD – PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL Guayaquil, Guayas	NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR Centro de Investigación y Referencia de Vectores (CIREV)

SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL:

Walter Quezada

INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS

Miércoles, 8 de Julio:

11:00 Salida del INSPI después de realizar los trámites respectivos para la compra de mi pasaje.
11:15 Llego a mi domicilio, preparo mi equipaje y empaco el equipo para preparación de muestras de mosquitos.
11:45 Salgo hacia la terminal de buses de Aeroservicios en el antiguo aeropuerto.
12:30 El bus sale hacia el aeropuerto en Tababela.
13:30 Llego al aeropuerto en Tababela y me registro en el counter de Tame.
13:30-14:30 Almuerzo.
15:15 El avión sale con destino a Guayaquil.
16:00 Llegada a Guayaquil. Me dirijo al INSPI para conversar con la Dra. Linda Díaz, del laboratorio de microscopía electrónica para coordinar las actividades de capacitación en microscopía electrónica. Sin embargo, no encuentro a la Doctora y me dirijo hacia el hotel.
16:30 Me registro en el hotel y, vía telefónica, coordino las actividades de colecta del día siguiente con Sergio Pincay y Walter Quezada
17H00 Fin de jornada.

Jueves, 9 de Julio:

05:20 Me dirijo en taxi hacia el parque centenario para encontrarme con Sergio y Walter para dirigirnos al barrio Orquídeas, en el norte de Guayaquil.
05:40 Me encuentro con mis compañeros y nos dirigimos en taxi a Orquídeas para realizar las aspiraciones al interior de los domicilios.
06:00-08:00 Llegamos al sitio y visitamos varias casas. En 26 casas conversamos con los dueños, sin embargo debido a que la mayoría de personas todavía estaban dormidas o reparándose para salir a sus sitios de trabajo y/o estudio, únicamente nos permitieron ingresar y aspirar en 6 casas. Únicamente en 2 hallamos machos de *Culex* spp.
08:00-08:45 Desayuno. Tomo un taxi y me dirijo hacia el laboratorio de Microscopía Electrónica en la matriz del INSPI.
09:15 Llego al laboratorio de Microscopía Electrónica, me presento con la Dra. Linda Diaz, el Dr. Yasuji Amano y los técnicos de laboratorio. Planificamos el trabajo del día y del día siguiente.
09:30-12:00 Trabajo toda la mañana, con asistencia de uno de los técnicos, en la preparación de genitalia de machos de *Aedes aegypti* para la observación en microscopio electrónico de barrido. Usamos un protocolo



INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES PIDM-ST-294-INSPI-2015	FECHA DE INFORME: 20-07-2015
--	------------------------------

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR: SALAZAR FAZ SILVIA JACKELINE	PUESTO QUE OCUPA: ANALISTA TECNICO
CIUDAD – PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL QUITO - PICHINCHA	NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR TOXICOLOGIA

SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL: PALACIOS ALEJANDRO AMALIA MERCEDES, ROMERO ZAMORA MELIDA DEL CARMEN, SALAZAR FAZ SILVIA JACKELINE

INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS

Actividades Realizadas: ASISTENCIA POR DELEGACION DE LA DIRECCION TECNICA DE LABORATORIOS DE VIGILANCIA EPIDEMIOLOGICA Y REFERENCIA NACIONAL AL 1 ER SIMPOSIO INTERNACIONAL DE INVESTIGACION , DESARROLLO E INNOVACION FARMACEUTICA" " INNOFARMA 2015 " REALIZADO POR ENFARMA EN LA CUIDAD DE QUITO .

Productos Alcanzados: SE ASISTIO AL PRIMER SIMPOSIO INTERNACIONAL DE INVESTIGACION, DESARROLLO E INNOVACION FARMACEUTICA " INNOFARMA 2015" REALIZADO POR ENFARMA EN LA CUIDAD DE QUITO . LOS DIAS 14,15 Y 16 DE JULIO

ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	NOTA
FECHA 14-07-15	HORA 05:50	HORA 06:45	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.
16-07-15	15:15	16:00	

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	14-07-15	05:50	14-07-15	06:45
AEREO	TAME	UIO-GYE	16-07-15	15:15	16-07-15	16:00

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. SILVIA SALAZAR FAZ	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 CIDM-297-INSPI-2015		FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa) 29-07-2015				
DATOS GENERALES						
APELLOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR Q.F. MARÍA JOSÉ GONZÁLEZ CASTILLO		PUESTO QUE OCUPA: SERVIDOR PÚBLICO 4				
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: DRA. SUSANA ABAD, DRA. JACKELINE ORTEGA VIVANCO, LCDA. EMILY QUIMI BOHORQUEZ, DR. JOHN CHUSAN, DR LUIS FERNANDO GÓMEZ Nombre del señor Conductor:						
INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS						
Asistí en calidad de participante los días 27 y 28 de Julio al taller de fortalecimiento de la gestión de la calidad y mejoramiento continuo de la calidad en los servicios de salud: seguridad del paciente e implementación y manejo de indicadores de calidad de laboratorio dictado en el Edificio Equinoccial de 08:00 a 17:00 el día 27 de Julio 2015 y en el Mezanine del Ministerio de Salud Pública el día 28 de Julio 2015. En el cual nos enseñaron como realizar procesos, indicadores, y estar al tanto de la Acreditación Canadiense.						
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	27-07-2015	28-07-2015				
HORA hh:mm	06:00	19:45				
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	27-07-2015	06:00	27-07-2015	08:00
AEREO	TAME	QUITO – GUAYAQUIL	28-07-2015	18:50	28-07-2015	19:45
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			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 			
BLGA. EVA NICOLINA SALAS LIDER DEL SUBPROCESO DE MICOBACTERIAS			DRA. GRETA FRANCO SOTOMAYOR COORD. INVESTIGACION Y DIAGNOSTICO MICROBIOLOGICO			



INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES CIDM-310-INSPI-2015		FECHA DE INFORME (dd-mm-aaaa) 29/07/2015			
DATOS GENERALES					
APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR ANA SUSANA ABAD		PUESTO QUE OCUPA: COORDINADORA DEL PROCESO DE INV. Y DIAG.MICROBIOLOGICO			
CIUDAD – PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL AZUAY-CUENCA		NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR DIRECCIÓN TÉCNICA DE LABORATORIOS DE VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICA Y REFERENCIA NACIONAL			
SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL:					
INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS					
SE REALIZO LAS ACTIVIDADES DE AUDITORIAS PARA EL CUMPLIMIENTO DE ESTANDARES DE ACREDITACION CANADIENSE					
ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	NOTA		
FECHA dd-mmm-aaa	22/07/2015	23/07/2015	Estos datos se refieren al tiempo efectivamente utilizado en el cumplimiento del servicio institucional, desde la salida del lugar de residencia o trabajo habituales o del cumplimiento del servicio institucional según sea el caso, hasta su llegada de estos sitios.		
HORA hh:mm	06:15	16:40			
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
TERRESTRE	VEH. INSTITUCION	GUAYAQUIL- CUENCA	22/07/2015	06:15	22/07/2015
TERRESTRE	VEH. INSTITUCION	CUENCA- GUAYAQUIL	23/07/2015	13:30	23/07/2015
NOTA: En caso de haber utilizado transporte público, se deberá adjuntar obligatoriamente los pasajes a bordo o boletos.					
OBSERVACIONES					
FIRMA DE LA O EL SERVIDOR COMISIONADO		NOTA			
 NOMBRE: ANA SUSANA ABAD		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: GRETA FRANCO SOTOMAYOR DIRECCIÓN TÉCNICA DE LABORATORIOS DE VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICA Y REFERENCIA NACIONAL		 NOMBRE: GRETA FRANCO SOTOMAYOR DIRECCIÓN TÉCNICA DE LABORATORIOS DE VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICA Y REFERENCIA NACIONAL			



INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES CIDM-308-INSPI-2015		FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa) 29/07/2015				
DATOS GENERALES						
APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR ANA SUSANA ABAD		PUESTO QUE OCUPA: COORDINADORA DEL PROCESO DE INV. Y DIAG MICROBIOLOGICO				
CIUDAD – PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL PICHINCHA-QUITO		NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR DIRECCIÓN TÉCNICA DE LABORATORIOS DE VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICA Y REFERENCIA NACIONAL				
SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL:						
INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS						
SE REALIZO FORTALECIMIENTO DE LA GESTIÓN DE CALIDAD Y MEJORAMIENTO CONTINUO DE LA CALIDAD EN LOS SERVICIOS DE SALUD: SEGURIDAD DEL PACIENTE E IMPLEMENTACIÓN Y MANEJO DE INDICADORES DE CALIDAD DEL LABORATORIO.						
ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	NOTA			
FECHA dd-mmm-aaa	27/07/2015	28/07/2015	Estos datos se refieren al tiempo efectivamente utilizado en el cumplimiento del servicio institucional, desde la salida del lugar de residencia o trabajo habituales o del cumplimiento del servicio institucional según sea el caso, hasta su llegada de estos sitios.			
HORA hh:mm	03:00	19:30				
TRANSPORTE						
TIPO DE TRANSPORTE (Aéreo, terrestre, marítimo, otros)	NOMBRE DE TRANSPORTE	RUTA	SALIDA	LLEGADA		
			FECHA dd-mmm-aaaa	HORA hh:mm	FECHA dd-mmm-aaaa	HORA hh:mm
TERRESTRE	TRANS. PATRIA	RIOBAMBA-QUITO	27/07/2015	03:00	27/07/2015	07:00
AEREO	TAME	QUITO-GUAYAQUIL	28/07/2015	18:50	28/07/2015	19:30
NOTA: En caso de haber utilizado transporte público, se deberá adjuntar obligatoriamente los pasajes a bordo o boletos.						
OBSERVACIONES						
FIRMA DE LA O EL SERVIDOR COMISIONADO		NOTA				
 NOMBRE: ANA SUSANA ABAD		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: GRETA FRANCO SOTOMAYOR DIRECCIÓN TÉCNICA DE LABORATORIOS DE VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICA Y REFERENCIA NACIONAL		 NOMBRE: GRETA FRANCO SOTOMAYOR DIRECCIÓN TÉCNICA DE LABORATORIOS DE VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICA Y REFERENCIA NACIONAL				



INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES SV-0062-ACSH-INSPI-2015	FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa) 29/07/2015
DATOS GENERALES	
APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR JESSIKA MARION VANEGAS ORTEGA.	PUESTO QUE OCUPA: SERVIDOS PUBLICO 4
CIUDAD – PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL QUITO	NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR DIRECCIÓN DE ASEGURAMIENTO DE LA CALIDAD
SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL: DRA. SUSANA ABAD, Q.F. MAGDALENA ALBUJA, DR. EDGAR ESPINOZA, DRA. TANIA MORI	
INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS	

Asistí por parte de la Dirección de Aseguramiento de la Calidad al Taller “**Fortalecimiento de la Gestión de Calidad y Mejoramiento Continuo de la Calidad en los Servicios de Salud: Seguridad del paciente e implementación y manejo de Indicadores de Calidad de Laboratorio**”. El taller se realizo los días 27 y 28 de julio de 2015, desde las 08H00 hasta las 17H00. Teniendo como objetivos específicos:

- incrementar competencias y habilidades en los coordinadores de los laboratorios del INSPI. (laboratorio de referencia nacional), responsables de garantizar la calidad de dichos servicios, en el control y monitoreo de la calidad para el mejoramiento continuo en seguridad del paciente y calidad de los laboratorios del INSPI.
- capacitar a los coordinadores de los laboratorios del INSPI, (laboratorio de referencia nacional) en seguridad del paciente e implementación y manejo de indicadores de calidad de laboratorio.

ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	NOTA
FECHA dd-mmm-aaa dd-mmm-aaa	27/07/2015	28/07/2015	Estos datos se refieren al tiempo efectivamente utilizado en el cumplimiento del servicio institucional, desde la salida del lugar de residencia o trabajo habituales o del cumplimiento del servicio institucional según sea el caso, hasta su llegada de estos sitios.
HORA hh:mm	08:40	19:40	

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	27/07/2015	08:40	27/07/2015	09:30
AEREO	TAME	Quito Guayaquil	28/07/2015	18:50	28/07/2015	19:40

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

CUR 0004916





OBSERVACIONES	
FIRMA DE LA O EL SERVIDOR COMISIONADO	<p>NOTA</p> <p>El presente informe deberá presentarse dentro del término de 4 días del cumplimiento de servicios institucionales, caso contrario la liquidación se demorará e incluso de no presentarlo tendría que restituir los valores percibidos. Cuando el cumplimiento de servicios institucionales sea superior al número de días autorizados, se deberá adjuntar la autorización por escrito de la Máxima Autoridad o su Delegado</p>
 DRA. JESSIKA VANEGAS ORTEGA. ANALISTA DIRECCION DE ASEGURAMIENTO DE CALIDAD DE RESULTADOS	
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: EDGAR ESPINOZA DR. EDGAR ANTONIO ESPINOZA ORTIZ DIRECTOR DE ASEGURAMIENTO DE CALIDAD	NOMBRE: DR. EDGAR ANTONIO ESPINOZA ORTIZ DIRECTOR DE ASEGURAMIENTO DE CALIDAD

CUR 0004910



INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES
0069-CGT-INSPI-2015

FECHA DE INFORME

22 DE JULIO DE 2015

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR
GONZÁLEZ GONZÁLEZ MANUEL AUGUSTO, DR.

PUESTO QUE OCUPA:

COORDINADOR GENERAL TÉCNICO

CIUDAD – PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL
QUITO - PICHINCHA

NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR
**INSTITUTO NACIONAL DE INVESTIGACIÓN EN SALUD PÚBLICA
INSPI**

SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL:
DR. MANUEL GONZÁLEZ, COORDINADOR GENERAL TÉCNICO

INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS

REUNIÓN EN DESPACHO MINISTERIAL POR DENGUE Y CHIKUNGUNYA

ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	NOTA
FECHA dd-mm-aaa	20/JULIO/2015	20/JULIO/2015	Estos datos se refieren al tiempo efectivamente utilizado en el cumplimiento del servicio institucional, desde la salida del lugar de residencia o trabajo habituales o del cumplimiento del servicio institucional según sea el caso, hasta su llegada de estos sitios.
HORA hh:mm	05H50	19h40	

TRANSPORTE

TIPO DE TRANSPORTE (Aéreo, terrestre, marítimo, otros)	NOMBRE DE TRANSPORTE	RUTA	SALIDA		LLEGADA	
			FECHA dd-mm-aaaa	HORA hh:mm	FECHA dd-mm-aaaa	HORA hh:mm
AÉREO	TAME	GUAYAQUIL/QUITO	20/JULIO/2015	05H50	20/JULIO/2015	06H30
AÉREO	TAME	QUITO/GUAYAQUIL	20/JULIO/2015	18H50	20/JULIO/2015	19H40

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

OBSERVACIONES

FIRMA DE LA O EL SERVIDOR COMISIONADO	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

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

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

COORDINACIÓN
GESTIÓN FINANCIERA

HORA:

27 JUL 2015

14h56

FIRMA: Mauda
RECEPCIÓN DE DOCUMENTO

 Ministerio de Relaciones Laborales		 Jurisdicción del Estado Público INSPi Instituto Nacional de Investigación en Salud Pública				
INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES						
Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES 0060-CTG-DTIDI-INSPi-2015		FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa) 2 DE JULIO DE 2015				
DATOS GENERALES						
APELLOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR VELÁSQUEZ DE PRECIADO GLENDA, Ph.D.		PUESTO QUE OCUPA: PROMETEO DE LA DIRECCIÓN DE INVESTIGACIÓN, DESARROLLO E INNOVACIÓN DEL INSPi – QUITO.				
CIUDAD – PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL QUITO – PICHINCHA - GUAYAS – GUAYAQUIL		NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR INSTITUTO NACIONAL DE INVESTIGACIÓN EN SALUD PÚBLICA ZONA REGIONAL NORTE – QUITO.				
SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL: Nombre del señor Conductor:						
INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS						
<p>Actividades Realizadas:</p> <p>VIAJÉ A LA CIUDAD DE QUITO, CON LA FINALIDAD DE ASISTIR A LAS REUNIÓN DE TRABAJO SOBRE "TALLER DE REDACCIÓN DE PUBLICACIONES EN LA CIUDAD DE GUAYAQUIL", CON EL PERSONAL TÉCNICO E INVESTIGADORES DEL INSPi – GUAYAQUIL EN LAS INSTALACIONES DEL INSPi – GUAYAQUIL.</p> <p>Productos Alcanzados:</p> <p>1.- CONFERENCIA TÍTULO "ACHATINA FULICA Y SUS IMPLICACIONES EN SALUD PÚBLICA" 2.- ASESORÍA CIENTÍFICA Y METODOLÓGICA PARA LA REDACCIÓN DE ARTÍCULOS CIENTÍFICOS A TÉCNICOS E INVESTIGADORES DEL INSPi (SEDE GUAYAQUIL DE LOS LABORATORIOS DE INVESTIGACIÓN DE: ENFERMEDADES TRANSMITIDAS SEXUALMENTE (4 ARTÍCULOS), LABORATORIO DE MYCOBACTERIUM (2 ARTÍCULOS), MICROBIOLOGÍA (1 ARTÍCULO), VIGILANCIA EPIDEMIOLOGICA (1 ARTÍCULO). 3.- PRESENTACIÓN PROPUESTAS PROYECTO DE INVESTIGACIÓN CHIKUNGUNYA Y RESPUESTA INFLAMATORIA A DIRECTORA TÉCNICA DE INVESTIGACIÓN, DESARROLLO E INNOVACIÓN, COORDINACIÓN GENERAL TÉCNICA, DIRECCIÓN TÉCNICA DE PLATAFORMAS COMPARTIDAS, LABORATORIO DE VIROLOGÍA Y LABORATORIO DE MICROSCOPIA ELECTRÓNICA.</p>						
ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	NOTA			
FECHA dd-mmm-aaa	24/JUNIO/2015	26/JUNIO/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 AM	17H45 PM				
TRANSPORTE						
TIPO DE TRANSPORTE (Aéreo, terrestre, marítimo, otros)	NOMBRE DE TRANSPORTE	RUTA	SALIDA		LLEGADA	
			FECHA dd-mmm-aaaa	HORA hh:mm	FECHA dd-mmm-aaaa	HORA hh:mm
AEREO	TAME	QUITO/GUAYAQUIL	24/JUNIO/2015	07H00 AM	24/JUNIO/2015	07H50 AM
AEREO	TAME	GUAYAQUIL/ QUITO	26/JUNIO/2015	16H55 PM	26/JUNIO/2015	17H45 PM
NOTA: En caso de haber utilizado transporte público, se deberá adjuntar obligatoriamente los pases a bordo o boletos.						
OBSERVACIONES						
FIRMA DE LA O EL SERVIDOR COMISIONADO			NOTA			
 NOMBRE: VELÁSQUEZ DE PRECIADO GLENDA, Ph.D. PASAPORTE: 041459238 PROMETEO DE LA DIRECCIÓN DE INVESTIGACIÓN, DESARROLLO E INNOVACIÓN DEL INSPi – QUITO			<p>El presente informe deberá presentarse dentro del término de 4 días del cumplimiento de servicios institucionales, caso contrario la liquidación se demorará e incluso de no presentarlo tendría que restituir los valores percibidos. Cuando el cumplimiento de servicios institucionales sea superior al número de días autorizados, se deberá adjuntar la autorización por escrito de la Máxima Autoridad o su Delegado</p>			
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: ANGELITA LISSETTE GAVILANES HERRERA, ECON. CARGO: LÍDER DE DIRECCIÓN TÉCNICA DE INVESTIGACIÓN, DESARROLLO E INNOVACIÓN SERVIDOR PÚBLICO 7 INSTITUTO NACIONAL DE INVESTIGACIÓN EN SALUD PÚBLICA			NOMBRE: MANUEL AUGUSTO GONZÁLEZ GONZÁLEZ, DR. CARGO: COORDINADOR TÉCNICO GENERAL DEL INSPi SERVIDOR PÚBLICO 7 INSTITUTO NACIONAL DE INVESTIGACIÓN EN SALUD PÚBLICA			



INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA
CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS
INSTITUCIONALES
DRN-INSPI-25

FECHA DE INFORME (dd-mm-aaaa)
09-07-2015

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR ENRIQUEZ ALVIZU MOZO A PATRICIA	PUESTO QUE OCUPA: RESPONSABLE LABORATORIO DE TOXICOLOGÍA
CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL GUAYAQUIL-GUAYAS	NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR CENTRO DE REFERENCIA DE TOXICOLOGÍA

SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL:

INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS

DÍA 1

Viaje a Guayaquil

Asistencia a la presentación de la Metodología del Taller

Verificación de eventos relacionados al SIVE ALERTA

Verificación de algoritmos de diagnóstico de los eventos

DÍA 2

Sistematización en la metriz de la cartera de servicios de la REDNALAC

DÍA 3

Realización del Diagnóstico situacional para reducir brechas tecnológicas

DÍA 4

Asistencia a Plenaria para revisión de productos alcanzados a cargo de la Dra. Greta. Retorno a Quito.

PRODUCTOS ALCANZADOS

Cartera de Servicio estandarizada y actualizada para todas las sedes

Desarrollo de algoritmos de diagnóstico de los eventos

Definición de Pruebas a desempeñarse



INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES 0059-CTG-DTIDI-INSPI-2015	FECHA DE INFORME (dd-mm-aaaa) 2 DE JULIO DE 2015
DATOS GENERALES	
APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR VELÁSQUEZ DE PRECIADO GLENDA, Ph.D.	PUESTO QUE OCUPA: PROMETEO DE LA DIRECCIÓN DE INVESTIGACIÓN, DESARROLLO E INNOVACIÓN DEL INSPI - QUITO.
CIUDAD – PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL QUITO – PICHINCHA - GUAYAS – GUAYAQUIL	NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR INSTITUTO NACIONAL DE INVESTIGACIÓN EN SALUD PÚBLICA ZONA REGIONAL NORTE – QUITO.
SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL: Nombre del señor Conductor:	

INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS

Actividades Realizadas:	
VIAJÉ A LA CIUDAD DE QUITO, CON LA FINALIDAD DE ASISTIR A LAS REUNIÓN DE TRABAJO SOBRE INSTRUCCIÓN PARA LA ELABORACIÓN DE PAPERS EN LA CIUDAD DE GUAYAQUIL, CON EL PERSONAL TÉCNICO E INVESTIGADORES DEL INSPI – GUAYAQUIL EN LAS INSTALACIONES DEL INSPI - GUAYAQUIL.	
Productos Alcanzados:	
1.- CONVERSATORIO CON PERSONAL TÉCNICO E INVESTIGADORES DEL INSPI-GUAYAQUIL. TEMA: EL ARTE DE INVESTIGAR. 2.- PLANIFICACIÓN DE ASESORÍAS METODOLÓGICAS Y CIENTÍFICAS PARA LA REALIZACIÓN DE ARTÍCULOS CIENTÍFICOS AL PERSONAL TÉCNICO Y DE INVESTIGACIÓN DEL INSPI. 3.- VISITA GUIADA AL LABORATORIO DE MEDIOS DE CULTIVO Y DIAGNÓSTICO DEL INSPI A FIN DE RECONOCER E IDENTIFICAR POSIBILIDADES DE PUBLICACIÓN PROVENIENTE DE LAS BASES DE DATOS CONTENIDAS EN LOS REFERIDOS LABORATORIOS.	

ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	NOTA
FECHA dd-mmm-aaa	18/JUNIO/2015	19/JUNIO/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	06H35 AM	19H50 PM	

TRANSPORTE

TIPO DE TRANSPORTE (Aéreo, terrestre, marítimo, otros)	NOMBRE DE TRANSPORTE	RUTA	SALIDA		LLEGADA	
			FECHA dd-mmm-aaa	HORA hh:mm	FECHA dd-mmm-aaa	HORA hh:mm
AEREO	TAME	QUITO/ GUAYAQUIL	18/JUNIO/2015	06H35 AM	18/JUNIO/2015	07H25 AM
AEREO	TAME	GUAYAQUIL/ QUITO	19/JUNIO/2015	19H00 PM	19/JUNIO/2015	19H50 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

FIRMAS DE APROBACIÓN

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

NOMBRE: ANGELY LISSETTE GAVILANES HERRERA, ECON.
CARGO: LÍDER DE DIRECCIÓN TÉCNICA DE INVESTIGACIÓN,
DESARROLLO E INNOVACIÓN
SERVIDOR PÚBLICO 7
INSTITUTO NACIONAL DE INVESTIGACIÓN EN SALUD PÚBLICA

NOMBRE: MANUEL AUGUSTO GONZÁLEZ GONZÁLEZ, DR.
CARGO: COORDINADOR TÉCNICO GENERAL DEL INSPI
SERVIDOR PÚBLICO 7
INSTITUTO NACIONAL DE INVESTIGACIÓN EN SALUD PÚBLICA



INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES CIDM-309-INSPI-2015	FECHA DE INFORME (dd-mm-aaaa) 29/07/2015
DATOS GENERALES	
APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR JACKELINE ORTEGA VIVANCO	PUESTO QUE OCUPA: ANALISTA DEL PROCESO DE BACTERIOLOGIA
CIUDAD – PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL PICHINCHA-QUITO	NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR DIRECCIÓN TÉCNICA DE LABORATORIOS DE VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICA Y REFERENCIA NACIONAL

SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL:

INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS

SE REALIZO FORTALECIMIENTO DE LA GESTIÓN DE CALIDAD Y MEJORAMIENTO CONTINUO DE LA CALIDAD EN LOS SERVICIOS DE SALUD: SEGURIDAD DEL PACIENTE E IMPLEMENTACIÓN Y MANEJO DE INDICADORES DE CALIDAD DEL LABORATORIO.

ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	NOTA
FECHA dd-mmm-aaa	27/07/2015	28/07/2015	Estos datos se refieren al tiempo efectivamente utilizado en el cumplimiento del servicio institucional, desde la salida del lugar de residencia o trabajo habituales o del cumplimiento del servicio institucional según sea el caso, hasta su llegada de estos sitios.
HORA hh:mm	06:00	19:30	

TRANSPORTE

TIPO DE TRANSPORTE (Aéreo, terrestre, marítimo, otros)	NOMBRE DE TRANSPORTE	RUTA	SALIDA		LLEGADA	
			FECHA dd-mmm-aaaa	HORA hh:mm	FECHA dd-mmm-aaaa	HORA hh:mm
AEREO	TAME	GUAYAQUIL-QUITO	27/07/2015	06:00	27/07/2015	06:50
AEREO	TAME	QUITO-GUAYAQUIL	28/07/2015	18:50	28/07/2015	19:30

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

OBSERVACIONES

FIRMA DE LA O EL SERVIDOR COMISIONADO	NOTA
 NOMBRE: JACKELINE ORTEGA VIVANCO	El presente informe deberá presentarse dentro del término de 4 días del cumplimiento de servicios institucionales, caso contrario la liquidación se demoraría 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: GRETA FRANCO SOTOMAYOR DIRECCIÓN TÉCNICA DE LABORATORIOS DE VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICA Y REFERENCIA NACIONAL	NOMBRE: GRETA FRANCO SOTOMAYOR DIRECCIÓN TÉCNICA DE LABORATORIOS DE VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICA Y REFERENCIA NACIONAL





INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO
DE SERVICIOS INSTITUCIONALES
SV-136-PCGA-SI-2015

FECHA DE INFORME (dd-mm-aaaa)

15 de JULIO del 2015

DATOS GENERALES

APELLIDOS – NOMBRES DEL SERVIDOR SRA. ALEXANDRA VERONICA ALARCON T.	PUESTO QUE OCUPA: ASISTENTE
CIUDAD – PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL QUITO – PICHINCHA	NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR SERVICIOS INSTITUCIONALES

SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL: Ab. Diana Chucuyán M., Srta. Selma Olmedo D., Ana María Poveda Z.

INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS

Reunión al Ministerio de Trabajo con la suscrita.

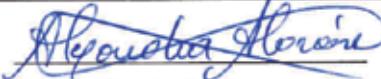
ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	NOTA
FECHA dd-mmm-aaa	14/07/2015	14/07/2015	Estos datos se refieren al tiempo efectivamente utilizado en el cumplimiento del servicio institucional, desde la salida del lugar de residencia o trabajo habituales o del cumplimiento del servicio institucional según sea el caso, hasta su llegada de estos sitios.
HORA hh:mm	05h50 am	16h00 pm	

TRANSPORTE

TIPO DE TRANSPORTE (Aéreo, terrestre, marítimo, otros)	NOMBRE DE TRANSPORTE	RUTA	SALIDA		LLEGADA	
			FECHA dd-mmm-aaaa	HORA hh:mm	FECHA dd-mmm-aaaa	HORA hh:mm
AEREO	TAME	Guayaquil/Quito	14/07/2015	05h50 am	14/07/2015	06h35 am
AEREO	TAME	Quito/Guayaquil	14/07/2015	15h15 pm	14/07/2015	16h00 pm

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

OBSERVACIONES

FIRMA DE LA O EL SERVIDOR COMISIONADO	NOTA
 NOMBRE: Alexandra Alarcón Torres. ASISTENTE	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: Ab. MAYKEN COPPIANO LIDER DE SERVICIOS INSTITUCIONALES.INSPI INSTITUTO NACIONAL DE INVESTIGACION EN SALUD PUBLICA	 NOMBRE: Ing. MARÍA LEONOR MACERO, ING. SERVIDOR PÚBLICO 7 COORDINADORA DEL PROCESO DE GESTIÓN ADMINISTRATIVA

INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES DIR-INSP-RA-201-2015	FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa) 04-08-2015
DATOS GENERALES	
APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR HINOSTROZA ALVARADO CARLOS ANDRES	PUESTO QUE OCUPA: CONDUCTOR
CIUDAD – PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL GUAYAS-GUAYAQUIL	NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR INSP AUSTRO

SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL:

Nombre del señor Conductor :SR. ANDRES HINOSTROZA

INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS

Actividades Realizadas: TRASLADAR A LOS FUNCIONARIOS A LA CIUDAD DE GUAYAQUIL.

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

ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	NOTA
FECHA dd-mmm-aaa	29-07-2015	30-07-2015	Estos datos se refieren al tiempo efectivamente utilizado en el cumplimiento del servicio institucional, desde la salida del lugar de residencia o trabajo habituales o del cumplimiento del servicio institucional según sea el caso, hasta su llegada de estos sitios.
HORA hh:mm	05H00	19H00	

TRANSPORTE

TIPO DE TRANSPORTE (Aéreo, terrestre, marítimo, otros)	NOMBRE DE TRANSPORTE	RUTA	SALIDA		LLEGADA	
			FECHA dd-mmm-aaaa	HORA hh:mm	FECHA dd-mmm-aaaa	HORA hh:mm
TERRESTRE	VEHICULO INSTITUCIONAL	CUENCA-GUAYAQUIL	29-07-2015	05H00	29-07-2015	09H00
TERRESTRE	VEHICULO INSTITUCIONAL	GUAYAQUIL-CUENCA	30-07-2015	15H00	30-07-2015	19H00

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

OBSERVACIONES

FIRMA DE LA O EL SERVIDOR COMISIONADO	NOTA
	El presente informe deberá presentarse dentro del término de 4 días del cumplimiento de servicios institucionales, caso contrario la liquidación se demorará e incluso de no presentarlo tendría que restituir los valores percibidos. Cuando el cumplimiento de servicios institucionales sea superior al número de días autorizados, se deberá adjuntar la autorización por escrito de la Máxima Autoridad o su Delegado

FIRMAS DE APROBACIÓN

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

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

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

INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES DIR-INSPi-RA-202-2015	FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa) 04-08-2015
DATOS GENERALES	
APPELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR NAVAS OCHOA MARIA AUGUSTA	PUESTO QUE OCUPA: COORDINADORA DE UATH INSPi RA
CIUDAD – PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL GUAYAS-GUAYAQUIL	NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR INSPi AUSTRO

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

INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS

Actividades Realizadas: TRAMITES INSTITUCIONALES Y ASISTENCIA A FERIA CIUDADANA DE INVESTIGACION

Productos Alcanzados: SE REALIZO LOS TRAMITES Y ASISTENCIA A FERIA CIUDADANA

ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	NOTA
FECHA dd-mmm-aaa	29-07-2015	30-07-2015	Estos datos se refieren al tiempo efectivamente utilizado en el cumplimiento del servicio institucional, desde la salida del lugar de residencia o trabajo habituales o del cumplimiento del servicio institucional según sea el caso, hasta su llegada de estos sitios.
HORA hh:mm	05H00	19H00	

TRANSPORTE

TIPO DE TRANSPORTE (Aéreo, terrestre, marítimo, otros)	NOMBRE DE TRANSPORTE	RUTA	SALIDA		LLEGADA	
			FECHA dd-mmm-aaaa	HORA hh:mm	FECHA dd-mmm-aaaa	HORA hh:mm
TERRESTRE	VEHICULO INSTITUCIONAL	CUENCA-GUAYAQUIL	29-07-2015	05H00	29-07-2015	09H00
TERRESTRE	VEHICULO INSTITUCIONAL	GUAYAQUIL-CUENCA	30-07-2015	15H00	30-07-2015	19H00

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

OBSERVACIONES

FIRMA DE LA O EL SERVIDOR COMISIONADO	NOTA
	El presente informe deberá presentarse dentro del término de 4 días del cumplimiento de servicios institucionales, caso contrario la liquidación se demorará e incluso de no presentarlo tendría que restituir los valores percibidos. Cuando el cumplimiento de servicios institucionales sea superior al número de días autorizados, se deberá adjuntar la autorización por escrito de la Máxima Autoridad o su Delegado

FIRMAS DE APROBACIÓN

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

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

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



INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES DIR - INSPI - RA - 205 - 2015	FECHA DE INFORME (dd-mm-aaaa) 04/08/2015
DATOS GENERALES	
APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR <small>SEÑORAS PESANTEZ HINOSTROZA</small>	PUESTO QUE OCUPA: <small>SP. ANALISTA DE MICROBIOLOGÍA</small>
CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL <small>GUAYAQUIL - GUAYAQUIL</small>	NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR <small>INSPIRE/DIR/OTRÓ</small>
SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL:	

INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS

TRAMITES INSTITUCIONALES Y ASISTENCIA A FERIA CIUDADANA

ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	NOTA			
			Estos datos se refieren al tiempo efectivamente utilizado en el cumplimiento del servicio institucional, desde la salida del lugar de residencia o trabajo habituales o del cumplimiento del servicio institucional según sea el caso, hasta su llegada de estos sitios.			
FECHA dd-mm-aaa	29/07/2015	30/07/2015				
HORA hh:mm	08H00	19H00				

TRANSPORTE

TIPO DE TRANSPORTE <small>Automóvil, camioneta, moto, bicicleta, otro</small>	NOMBRE DE TRANSPORTE	RUTA	SALIDA		LLEGADA	
			FECHA dd-mm-aaa	HORA hh:mm	FECHA dd-mm-aaa	HORA hh:mm
TERRESTRE	VEHICULO INST	CUENCA/GUAYAQUIL	29/07/2015	05H00	29/07/2015	08H00
TERRESTRE	VEHICULO INST	GUAYAQUIL-CUENCA	30/07/2015	15H00	30/07/2015	19H00

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

OBSERVACIONES

FIRMA DE LA O EL SERVIDOR COMISIONADO	NOTA
	El presente informe deberá presentarse dentro del término de 4 días del cumplimiento de servicios institucionales, caso contrario la liquidación se demorará e incluso de no presentarlo tendría que restituir los valores percibidos. Cuando el cumplimiento de servicios institucionales sea superior al número de días autorizados, se deberá adjuntar la autorización por escrito de la Máxima Autoridad o su Delegado

FIRMAS DE APROBACIÓN

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

NOMBRE: DR EDUARDO VIDAL OCHOA
COORDINADOR DEL INSPIRA

NOMBRE: DR. EDUARDO VIDAL OCHOA
COORDINADOR ZONAL INSPIRA

CUR: 00.955





INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES UATH-018-INSPI-2015	FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa) 17 de Julio de 2015
---	---

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR CHUCUYAN MOREIRA DIANA ALEXANDRA CALDERON BAQUERIZO NORE MARIA	PUESTO QUE OCUPA: COORDINADORA DE LA UATH SERVIDOR PÚBLICO I
CIUDAD – PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL PICHINCA - QUITO	NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR UNIDAD DE TALENTO HUMANO

SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL: AB. DIANA CHUCUYÁN MOREIRA Y AB. NORE CALDERON BAQUERIZO

INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS

El día martes 14 de Julio del presente año, se mantuvo reuniones de trabajo.

- Ministerio de Trabajo (Ganadoras de Concurso)
- Ministerio de Finanzas (Creación de puesto para los jerárquicos superiores).
- INSPI Regional Norte (Inspección de Trabajo por parte de la Directora de la UATH).
- Ministerio de Trabajo (Perfiles Investigadores)

ITINERARIO	SALIDA	LLEGAD	NOTA
FECHA dd-mmm-aaa	13-Julio-2015	14-Julio-2015	Estos datos se refieren al tiempo efectivamente utilizado en el cumplimiento del servicio institucional, desde la salida del lugar de residencia o trabajo habituales o del cumplimiento del servicio institucional según sea el caso, hasta su llegada de estos sitios.
HORA hh:mm	20h30	19h40	

TRANSPORTE

TIPO DE TRANSPORTE (Aéreo, terrestre, marítimo, otros)	NOMBRE DE TRANSPORTE	RUTA	SALIDA		LLEGADA	
			FECHA dd-mm-aaa	HORA hh:mm	FECHA dd-mm-aaa	HORA hh:mm
AEREO	TAME	GYE-UIO	13-Julio-2015	20h30	13-Julio-2015	21h15
AEREO	TAME	UIO-GYE	14-Julio-2015	18h50	14-Julio-2015	19h40

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

OBSERVACIONES

FIRMA DE LA O EL SERVIDOR COMISIONADO AB. NORE CALDERON BAQUERIZO ANALISTA DE LA UATH	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
---	--





Instituto Nacional
de Investigación
en Salud Pública INSPI



AB. DIANA CHUCUYÁN MOREIRA
COORDINADORA DE LA UATH

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: AB. DIANA CHUCUYÁN MOREIRA COORDINADORA DE LA UATH	 NOMBRE: AB. DIANA CHUCUYÁN MOREIRA COORDINADORA DE LA UATH



Ministerio
de Salud Pública

Av. Julián Coronel 905 entre Esmeraldas y José Mascote
Fax: 593 - 4 - 2239189 Telf.: Comm.: 2288096 - 2288097 - 2281200 - 2282281 - 2281542
www.inspi.gob.ec



INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES SV-146-PCGA-SI-2015	FECHA DE INFORME (dd-mm-aaaa) 28 de JULIO del 2015
DATOS GENERALES	
APELLIDOS - NOMBRES DEL SERVIDOR RUEDA SEGOVIA HECTOR FERNANDO	PUESTO QUE OCUPA: CODIGO DE TRABAJO
CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL CUENCA / AZUAY	NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR SERVICIOS INSTITUCIONALES

SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL: **Dr. Edgar Espinoza Ortiz, Dra. Tania Mori Lucero, Dra. Susana Abad Ruiz y Dra. Magdalena Albuja**

INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS

Traslado de los funcionarios a reunión para Acreditación Canadiense

ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	NOTA
FECHA dd-mm-aaa	22/07/2015	23/07/2015	Estos datos se refieren al tiempo efectivamente utilizado en el cumplimiento del servicio institucional, desde la salida del lugar de residencia o trabajo habituales o del cumplimiento del servicio institucional según sea el caso, hasta su llegada de estos sitios.
HORA hh:mm	06H15 am	16H40 pm	

TRANSPORTE

TIPO DE TRANSPORTE (Aéreo, terrestre, marítimo, otros)	NOMBRE DE TRANSPORTE	RUTA	SALIDA		LLEGADA	
			FECHA dd-mm-aaa	HORA hh:mm	FECHA dd-mm-aaa	HORA hh:mm
TERRESTRE	Institución/ Placa PEI-4934	Guayaquil/Cuenca	22/07/2015	06h15 am	22/07/2015	10h00 am
TERRESTRE	Institución/ Placa PEI-4934	Cuenca/Guayaquil	23/07/2015	13h30pm	23/07/2015	16h40 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 incluso de no presentarlo tendría que restituir los valores percibidos. Cuando el cumplimiento de servicios institucionales sea superior al número de días autorizados, se deberá adjuntar la autorización por escrito de la Máxima Autoridad o su Delegado

FIRMAS DE APROBACIÓN

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

NOMBRE: **Ing. MARÍA LEONOR MACERO, ING.**
SERVIDOR PÚBLICO 7
COORDINADORA DEL PROCESO DE GESTIÓN
ADMINISTRATIVA

CUR 7004936



INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES SV-147-PCGA-SI-2015		FECHA DE INFORME (dd-mm-aaaa) 29 de JULIO del 2015			
DATOS GENERALES					
APELLIDOS – NOMBRES DEL SERVIDOR Sra. SALTOS POGO JESSENIA MARIBEL		PUESTO QUE OCUPA: Líder de Adquisiciones			
CIUDAD – PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL QUITO – PICHINCHA		NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR ADQUISICIONES			
SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL: Sra. Saltos Pogo Jessenia Maribel e Ing. Viviana Castro.					
INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS					
Asistir a una reunión en el SERCOP.					
ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	NOTA		
FECHA dd-mm-aaa	28/07/2015	28/07/2015	Estos datos se refieren al tiempo efectivamente utilizado en el cumplimiento del servicio institucional, desde la salida del lugar de residencia o trabajo habituales o del cumplimiento del servicio institucional según sea el caso, hasta su llegada de estos sitios.		
HORA hh:mm	09H50 am	21H45 pm			
TRANSPORTE					
TIPO DE TRANSPORTE (Aéreo, terrestre, marítimo, otros)	NOMBRE DE TRANSPORTE	RUTA	SALIDA	LLEGADA	
			FECHA dd-mm-aaaa	HORA hh:mm	FECHA dd-mm-aaaa
AEREO	TAME	Guayaquil/Quito	28/07/2015	09h50 am	28/07/2015
AEREO	LAN	Quito/Guayaquil	28/07/2015	21h00pm	28/07/2015
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: SALTOS POGO JESSENIA MARIBEL CARGO: Líder de Adquisiciones INSTITUTO NACIONAL DE INVESTIGACION EN SALUD PUBLICA		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: SALTOS POGO JESSENIA MARIBEL LIDER DE SERVICIOS INSTITUCIONALES-INSPI INSTITUTO NACIONAL DE INVESTIGACION EN SALUD PUBLICA	 NOMBRE: Ing. MARÍA LEONOR MACERO, ING. SERVIDOR PÚBLICO 7 COORDINADORA DEL PROCESO DE GESTIÓN ADMINISTRATIVA				

CUR 0004957





INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES SV-148-PCGA-SI-2015		FECHA DE INFORME (dd-mm-aaaa) 29 de JULIO del 2015			
DATOS GENERALES					
APELLOS – NOMBRES DEL SERVIDOR Ing. Castro García Viviana Estela		PUESTO QUE OCUPA: Analista de Adquisiciones			
CIUDAD – PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL QUITO – PICHINCHA		NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR ADQUISICIONES			
SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL: Sra. Saltos Pogo Jessenia Maribel e Ing. Viviana Castro.					
INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS					
Asistir a una reunión en el SERCOP.					
ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	NOTA		
FECHA dd-mm-aaa	28/07/2015	28/07/2015	Estos datos se refieren al tiempo efectivamente utilizado en el cumplimiento del servicio institucional, desde la salida del lugar de residencia o trabajo habituales o del cumplimiento del servicio institucional según sea el caso, hasta su llegada de estos sitios.		
HORA hh:mm	09H50 am	21H45 pm			
TRANSPORTE					
TIPO DE TRANSPORTE (Aéreo, terrestre, marítimo, otros)	NOMBRE DE TRANSPORTE	RUTA	SALIDA	LLEGADA	
			FECHA dd-mm-aaaa	HORA hh:mm	FECHA dd-mm-aaaa
AEREO	TAME	Guayaquil/Quito	28/07/2015	09h50 am	28/07/2015
AEREO	LAN	Quito/Guayaquil	28/07/2015	21h00pm	28/07/2015
21h45 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: Ing. Castro García Viviana Estela					
INSTITUTO NACIONAL DE INVESTIGACION EN SALUD PUBLICA					
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: SALTOS POGO JESSENIA MARIBEL LIDER DE SERVICIOS INSTITUCIONALES-INSPI INSTITUTO NACIONAL DE INVESTIGACION EN SALUD PUBLICA	NOMBRE: Ing. MARÍA LEONOR MACERO, ING. SERVIDOR PÚBLICO 7 COORDINADORA DEL PROCESO DE GESTIÓN ADMINISTRATIVA				

CUR 0004938



INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES SV-142-PCGA-SI-2015	FECHA DE INFORME (dd-mm-aaaa) 31 de JULIO del 2015
DATOS GENERALES	
APELLIDOS - NOMBRES DEL SERVIDOR Sr. JERVIS ABAD ARANA CARBO	PUESTO QUE OCUPA: CODIGO DE TRABAJO
CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL ESMERALDAS - ESMERALDAS	NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR SERVICIOS INSTITUCIONALES

SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL: **Dra. Glenda Velásquez , PhD, Prometeo del INSP**.

INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS

Trasladar al personal hasta la ciudad de Esmeraldas: **Dra. Glenda Velásquez , PhD, Prometeo del INSP**.

ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	NOTA			
FECHA dd-mm-aaaa	22/07/2015	30/07/2015	Estos datos se refieren al tiempo efectivamente utilizado en el cumplimiento del servicio institucional, desde la salida del lugar de residencia o trabajo habituales o del cumplimiento del servicio institucional según sea el caso, hasta su llegada de estos sitios.			
HORA hh:mm	18H00 Pm	14h35 pm				
TRANSPORTE						
TIPO DE TRANSPORTE (Aéreo, terrestre, marítimo, otros)	NOMBRE DE TRANSPORTE	RUTA	SALIDA	LLEGADA		
			FECHA dd-mm-aaaa	HORA hh:mm	FECHA dd-mm-aaaa	HORA hh:mm
TERRESTRE	Institución/Placa GEA-1390	Guayaquil/Esmeraldas	22/07/2015	18h00pm	23/07/2015	00h00 pm
TERRESTRE	Institución/Placa GEA-1390	Esmeraldas/Guayaquil	30/07/2015	07h00am	30/07/2015	14h35 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
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: Ab. MAYREN COPPIANO LIDER DE SERVICIOS INSTITUCIONALES-INSP INSTITUTO NACIONAL DE INVESTIGACION EN SALUD PÚBLICA	NOMBRE: Ing. MARÍA LEONOR MACERO, ING. SERVIDOR PÚBLICO 7 COORDINADORA DEL PROCESO DE GESTIÓN ADMINISTRATIVA

CUK 1002975





INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES UATH-020-INSPI-2015	FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa) 06 DE AGOSTO DE 2015
DATOS GENERALES	
APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR CHUCUYAN MOREIRA DIANA ALEXANDRA CALDERON BAQUERIZO NORE MARIA	PUESTO QUE OCUPA: DIRECTORA DE ADMINISTRACIÓN DE TALENTO HUMANO SERVIDOR PÚBLICO I
CIUDAD – PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL PICHINCA - QUITO	NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR DIRECCION ADMIINISTRACION TALENTO HUMANO
SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL: AB. DIANA CHUCUYÁN MOREIRA Y AB. NORE CALDERON BAQUERIZO	

INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS

Los días 22, 23, y 24 de Julio del presente año, se mantuvo reuniones de trabajo.

- Ministerio de Trabajo (Perfiles Ministerio de Trabajo)
- Ministerio de Finanzas (Tramites Institucionales).
- INSPI Regional Norte (Tramites Institucionales).
-

ITINERARIO	SALIDA	LLEGAD	NOTA
FECHA dd-mmm-aaa	22-Julio-2015	24-Julio-2015	Estos datos se refieren al tiempo efectivamente utilizado en el cumplimiento del servicio institucional, desde la salida del lugar de residencia o trabajo habituales o del cumplimiento del servicio institucional según sea el caso, hasta su llegada de estos sitios.
HORA hh:mm	20h30	18h15	

TRANSPORTE

TIPO DE TRANSPORTE (Aéreo, terrestre, marítimo, otros)	NOMBRE DE TRANSPORTE	RUTA	SALIDA		LLEGADA	
			FECHA dd-mmm-aaa	HORA hh:mm	FECHA dd-mmm-aaa	HORA hh:mm
AEREO	TAME	GYE-UIO	22-Julio-2015	20h30	22-Julio-2015	21h15
AEREO	TAME	UIO-GYE	24-Julio-2015	17h30	24-Julio-2015	18h15

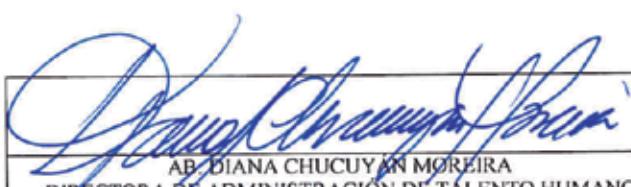
NOTA: En caso de haber utilizado transporte público, se deberá adjuntar obligatoriamente los pases a bordo o boletos.

OBSERVACIONES

FIRMA DE LA O EL SERVIDOR COMISIONADO	NOTA
AB. NORE CALDERON BAQUERIZO ANALISTA DE ADMIISTRACTION DE TALENTO HUMANO <i>Nore Calderon Baquerizo</i>	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

CUE. 200-276

CUE. 200-977



AB. DIANA CHUCUYÁN MOREIRA
DIRECTORA DE ADMINISTRACIÓN DE TALENTO HUMANO

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 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 justificados por la Máxima Autoridad o su Delegado.





INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES UATH-016-INSPI-2015	FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa) 15 de Julio de 2015
---	---

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR CALDERON BAQUERIZO NORE MARIA	PUESTO QUE OCUPA: SERVIDOR PÚBLICO 1
CIUDAD – PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL PICHINCA - QUITO	NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR UNIDAD DE TALENTO HUMANO

SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL: AB. NORE CALDERON BAQUERIZO

INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS

El día miércoles 03 de Junio del presente año, se mantuvo una reunión con la Ing. Jacqueline Vaca especialista de AGTH del Ministerio de Trabajo en Quito, asunto a tratar fue creaciones de puesto INSPI

Punto de la agenda a tratar

- Se solicito al Ministerio de Finanzas la validación del presupuesto de la Institución (planta central y zonal), a fin de que se pueda establecer la lista de asignación.
- Una vez se adjunte dicha información la institución deberá remitir el Informe Técnico de la lista de asignaciones, perfiles provisionales para su revisión.

ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	NOTA
FECHA dd-mmm-aaa	03-Junio-2015	03-Junio-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	09h30	21h15	

TRANSPORTE

TIPO DE TRANSPORTE (Aéreo, terrestre, marítimo, otros)	NOMBRE DE TRANSPORTE	RUTA	SALIDA		LLEGADA	
			FECHA dd-mmm-aaa	HORA hh:mm	FECHA dd-mmm-aaa	HORA hh:mm
AEREO	TAME	GYE-UIO	03-Junio-2015	09h30	03-Junio-2015	10h15
AEREO	TAME	UIO-GYE	03-Junio-2015	20h30	03-Junio-2015	21h15

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
---------------------------------------	------

CUR 1004979



 AB. NORÉ CALDERÓN BAQUERIZO ANALISTA DE LA UATH	<p>El presente informe deberá presentarse dentro del término de 4 días del cumplimiento de servicios institucionales, caso contrario la liquidación se demorará e incluso de no presentarlo tendría que restituir los valores percibidos. Cuando el cumplimiento de servicios institucionales sea superior al número de días autorizados, se deberá adjuntar la autorización por escrito de la Máxima Autoridad o su Delegado</p>
FIRMAS DE APROBACIÓN	
FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD DEL SERVIDOR COMISIONADO  NOMBRE: AB. DIANA CHUCUYÁN MOREIRA COORDINADORA DE LA UATH	FIRMA DE LA O EL JEFE INMEDIATO DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD  NOMBRE: AB. DIANA CHUCUYÁN MOREIRA COORDINADORA DE LA UATH



INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES UATH-017-INSPI-2015	FECHA DE INFORME (dd-mm-aaaa) 15 de Julio de 2015
DATOS GENERALES	
APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR CALDERON BAQUERIZO NORE MARIA	PUESTO QUE OCUPA: SERVIDOR PÚBLICO I
CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL PICHINCA - QUITO	NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR UNIDAD DE TALENTO HUMANO

SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL: AB. NORE CALDERON BAQUERIZO

INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS

El día lunes 15 de Junio del presente año, se mantuvo una reunión con el Psc. Ind. Víctor Sánchez del Instituto Nacional de Investigaciones Agropecuarias.

Punto de la agenda a tratar

- Acreditación de Investigadores

ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	NOTA
FECHA dd-mmm-aaa	13-Junio-2015	15-Junio-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	17h30	18h15	

TRANSPORTE

TIPO DE TRANSPORTE (Aéreo, terrestre, marítimo, otros)	NOMBRE DE TRANSPORTE	RUTA	SALIDA		LLEGADA	
			FECHA dd-mm-aaa	HORA hh:mm	FECHA dd-mm-aaa	HORA hh:mm
AEREO	AVIANCA	GYE-UIO	13-Junio-2015	06H30	13-Junio-2015	07H30
AEREO	TAME	UIO-GYE	15-Junio-2015	17h30	15-Junio-2015	18h15

NOTA: El pasaje del día sábado 13 de junio de 2015 emitido por la aerolínea Avianca fue personal

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

CUR 100490

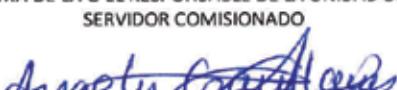
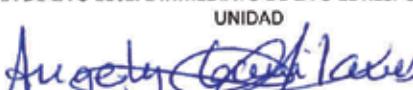




Ariadna Calderón Baquerizo
ARIADNA CALDERÓN BAQUERIZO
ANALISTA DE LA UATH

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: AB. DIANA CHUCUYÁN MOREIRA COORDINADORA DE LA UATH	 NOMBRE: AB. DIANA CHUCUYÁN MOREIRA COORDINADORA DE LA UATH



 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 0072-DTIDI-INSPI-2015	FECHA DE INFORME (dd-mm-aaaa) 30 DE JULIO DE 2015					
DATOS GENERALES						
APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR CAICEDO JARAMILLO CARLA FRANCISCA, MSc.	PUESTO QUE OCUPA: SERVIDOR PÚBLICO 5 – ANALISTA TÉCNICA					
CIUDAD – PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL QUITO – PICHINCHA - GUAYAS – GUAYAQUIL	NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR DIRECCIÓN TÉCNICA DE INVESTIGACIÓN, DESARROLLO E INNOVACIÓN DEL INSPI REGIONAL ZONA NORTE – QUITO.					
SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL: Ph.D. RAFAEL FERNÁNDEZ MONTESINOS, PROMETEO DEL INSPI – QUITO. Nombre del señor Conductor:						
INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS						
<p>Actividades Realizadas:</p> <p>VIAJÉ A LA CIUDAD DE GUAYAQUIL CON LA FINALIDAD DE REALIZAR UNA PRIMERA PRUEBA DEL PROTOCOLO ESTABLECIDO PARA LOS ENSAYOS DE TOXICIDAD PARA EL PROYECTO CUCIÓN DE ENSAYOS DE TOXICIDAD EN EL BIOTERIO DEL INSPI-GUAYAQUIL PARA EL PROYECTO "PROGRAMA INTERDISCIPLINARIO PARA EL APROVECHAMIENTO DE LAS PLANTAS MEDICINALES EN LA ATENCIÓN PRIMARIA DE SALUD", CON LA AYUDA DEL PERSONAL DEL BIOTERIO DE INSPI- GUAYAQUIL.</p> <p>Productos Alcanzados:</p> <p>EL DÍA 22 DE JULIO SE REALIZÓ LA PRUEBA CON UN EXTRACTO PARA LOS ENSAYOS DE TOXICIDAD PARA EL PROYECTO "PROGRAMA INTERDISCIPLINARIO PARA EL APROVECHAMIENTO DE LAS PLANTAS MEDICINALES EN LA ATENCIÓN PRIMARIA DE SALUD". EL DÍA 23 DE JULIO AL EVALUAR LOS RESULTADOS SE PROCEDIÓ A REALIZAR EL EXPERIMENTO CON LOS 3 EXTRACTOS RESTANTES.</p>						
ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	NOTA			
FECHA dd-mmm-aaa	22/JULIO/2015	23/JULIO/2015	Estos datos se refieren al tiempo efectivamente utilizado en el cumplimiento del servicio institucional, desde la salida del lugar de residencia o trabajo habituales o del cumplimiento del servicio institucional según sea el caso, hasta su llegada de estos sitios.			
HORA hh:mm	07H00 AM	17H15 PM				
TRANSPORTE						
TIPO DE TRANSPORTE (Aéreo, terrestre, marítimo, otros)	NOMBRE DE TRANSPORTE	RUTA	SALIDA		LLEGADA	
			FECHA dd-mmm-aaaa	HORA hh:mm	FECHA dd-mmm-aaaa	HORA hh:mm
AEREO	TAME	QUITO/GUAYAQUIL	22/JULIO/2015	07H00 AM	22/JULIO/2015	07H50 AM
AEREO	TAME	GUAYAQUIL/QUITO	23/JULIO/2015	16H20 PM	23/JULIO/2015	17H15 PM
NOTA: En caso de haber utilizado transporte público, se deberá adjuntar obligatoriamente los pases a bordo o boletos.						
OBSERVACIONES						
FIRMA DE LA O EL SERVIDOR COMISIONADO			NOTA			
 NOMBRE: CAICEDO JARAMILLO CARLA FRANCISCA, MSc. C.I.: 171161182-0 SERVIDOR PÚBLICO 5 ANALISTA TÉCNICA DE LA DIRECCIÓN TÉCNICA DE INVESTIGACIÓN, DESARROLLO E INNOVACIÓN DEL INSPI ZONA NORTE – QUITO			<p>El presente informe deberá presentarse dentro del término de 4 días del cumplimiento de servicios institucionales, caso contrario la liquidación se demorará e incluso de no presentarlo tendría que restituir los valores percibidos. Cuando el cumplimiento de servicios institucionales sea superior al número de días autorizados, se deberá adjuntar la autorización por escrito de la Máxima Autoridad o su Delegado</p>			
FIRMAS DE APROBACIÓN						
FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD DEL SERVIDOR COMISIONADO	FIRMA DE LA O EL JEFE INMEDIATO DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD					
 NOMBRE: ANGELY LISSETTE GAVILANES HERRERA, ECON. CARGO: SERVIDOR PÚBLICO 7 LÍDER DE LA DIRECCIÓN TÉCNICA DE INVESTIGACIÓN, DESARROLLO E INNOVACIÓN	 NOMBRE: ANGELY LISSETTE GAVILANES HERRERA, ECON. CARGO: SERVIDOR PÚBLICO 7 LÍDER DE LA DIRECCIÓN TÉCNICA DE INVESTIGACIÓN, DESARROLLO E INNOVACIÓN					

CUR 1004996

INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES: DIR-INSPY-RA-203-2015	FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa) 04-08-2015
DATOS GENERALES	
APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR VIDAL OCHOA EDUARDO CORNELIO	PUESTO QUE OCUPA: DIRECTOR INSPY AUSTRO
CIUDAD – PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL GUAYAS-GUAYAQUIL	NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR INSPY AUSTRO

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

INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS

Actividades Realizadas : TRAMITES INSTITUCIONALES ASISTENCIA A FERIA CIUDADANA DE INVESTIGACION

Productos Alcanzados: SE REALIZO LOS TRAMITES INSTITUCIONALES Y ASISTENCIA A FERIA CIUDADANA

ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	NOTA
FECHA dd-mmm-aaa	29-07-2015	30-07-2015	Estos datos se refieren al tiempo efectivamente utilizado en el cumplimiento del servicio institucional, desde la salida del lugar de residencia o trabajo habituales o del cumplimiento del servicio institucional según sea el caso, hasta su llegada de estos sitios.
HORA hh:mm	05H00	19H00	

TRANSPORTE

TIPO DE TRANSPORTE (Aéreo, terrestre, marítimo, otros)	NOMBRE DE TRANSPORTE	RUTA	SALIDA		LLEGADA	
			FECHA dd-mmm-aaaa	HORA hh:mm	FECHA dd-mmm-aaaa	HORA hh:mm
TERRESTRE	VEHICULO INSTITUCIONAL	CUENCA-GUAYAQUIL	29-07-2015	05H00	29-07-2015	09H00
TERRESTRE	VEHICULO INSTITUCIONAL	GUAYAQUIL-CUENCA	30-07-2015	15H00	30-07-2015	19H00

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

OBSERVACIONES

FIRMA DE LA O EL SERVIDOR COMISIONADO	NOTA
 NOMBRE: DR EDUARDO VIDAL	El presente informe deberá presentarse dentro del término de 4 días del cumplimiento de servicios institucionales, caso contrario la liquidación se demorará e incluso de no presentarlo tendría que restituir los valores percibidos. Cuando el cumplimiento de servicios institucionales sea superior al número de días autorizados, se deberá adjuntar la autorización por escrito de la Máxima Autoridad o su Delegado

FIRMAS DE APROBACIÓN

FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD DEL SERVIDOR COMISIONADO	FIRMA DE LA O EL JEFE INMEDIATO DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD
 NOMBRE: DR. EDUARDO VIDAL OCHOA CARGO: COORDINADOR REGIONAL AUSTRO	 NOMBRE: DR. EDUARDO VIDAL OCHOA CARGO: COORDINADOR REGIONAL AUSTRO



INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

DRN-INSPI-271

FECHA DE INFORME (dd-mm-aaaa)

24/07/2015

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR

VARSOVIA ENID CEVALLOS VITERI

PUESTO QUE OCUPA:

DIRECTORA DEL PROYECTO SATVEC

CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL

CUENCA

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

ENTOMOLOGÍA INSPI-RN

SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL:

INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS

CURSO DE PREINTERNADO UNIVERSIDAD ESTATAL DE GUAYAQUIL PARA DICTAR CONFERENCIA DE DENGUE Y CHIKUNGUNYA POR DISPOSICIÓN DEL VICEMINISTRO DE GOBERNANZA Y VIGILANCIA DE LA SALUD

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.

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	QUITO - GUAYAQUIL	22-JUL-2015	06:00	22-JUL-2015	08:10
AÉREO	TAME	GUAYAQUIL - QUITO	22-JUL-2015	14:05	22-JUL-2015	16:00

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

OBSERVACIONES

FIRMA DE LA O EL SERVIDOR COMISIONADO

NOTA

El presente informe deberá presentarse dentro del término de 4 días del cumplimiento de servicios institucionales, caso contrario la liquidación se demorará e incluso de no presentarlo tendrá que restituir los valores percibidos. Cuando el cumplimiento de servicios institucionales sea superior al número de días autorizados, se deberá adjuntar la autorización por escrito de la Máxima Autoridad o su Delegado

NOMBRE: *Varsovia Cevallos P.h.D*

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: *Varsovia Cevallos P.h.D*

Nombre: *Ing. David Sarmiento*





INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA
CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS
INSTITUCIONALES
278

FECHA DE INFORME 27-JUL-2015 /

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR Ramón Cabrera Giovani Marcelo	PUESTO QUE OCUPA: Investigador – SP7
CIUDAD – PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL Guayaquil, Guayas	NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR Centro de Investigación y Referencia de Vectores (CIREV)

SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL:

Dra. Varsovia Cevallos

INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS

Viernes, 24 de Julio:

06:00 Salgo desde el terminal de buses de Aeroservicios (en el antiguo aeropuerto de Quito) hacia el aeropuerto de Tababela.

07:15 Llego al aeropuerto, y paso a la sala de espera para abordar el avión.

07:50 El avión despega con rumbo hacia Guayaquil.

08:40 Llegada a Guayaquil, me encuentro con la Dra. Varsovia Cevallos y tomamos un taxi hacia la Universidad Católica de Guayaquil.

09:30 Llegada a la Universidad Católica. Nos encontramos con la Dra. Whitney Qualls y el Dr. John Beier. Nos dirigimos hacia el aula de parasitología donde la Dra. Cevallos realiza su presentación en el marco del curso organizado por la Dra. Qualls dirigido hacia el personal del SNEM, del Ministerio de Salud Pública y de la Universidad Católica de Guayaquil. En su charla la Doctora da a conocer la visión actual del dengue y la chikungunya en el Ecuador y además los objetivos y resultados del proyecto SATVEC-DENGUE. Hay aproximadamente 30 personas presentes y después de las charlas se generan varias preguntas y comentarios.

11:30-12:00 Despues de la charla de la Dra. Cevallos, empiezo con mi exposición acerca de Taxonomía de Mosquitos. En una primera parte de la exposición hable de las generalidades de la biología del grupo y de las características taxonómicas morfológicas principales para identificar los adultos.

Cabe recalcar que después de su charla la Dra. Cevallos se retira y se dirige hacia el INSPI para tratar otros asuntos relacionados a su actividad laboral.

12H00-13:00 Finalizo con la primera parte de la presentación y a continuación pasamos a la parte práctica en donde colocamos especímenes de mosquito montados en los estereomicroscopios para la observación de todos los asistentes. También, en un micrscopio compuesto, colocamos una placa de genitalia de *Aedes aegypti*, previamente preparada. Todo

CLF 100-773



OBSERVACIONES	
FIRMA DE LA O EL SERVIDOR	NOTA
	<p>El presente informe deberá presentarse dentro del término de 4 días del cumplimiento de servicios institucionales, caso contrario la liquidación se demorará e incluso de no presentarlo tendría que restituir los valores percibidos. Cuando el cumplimiento de servicios institucionales sea superior al número de días autorizados, se deberá adjuntar la autorización por escrito de la Máxima Autoridad o su Delegado</p>
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. Varsovia Cevallos	NOMBRE: Ing. David Sarmiento



INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

FECHA DE INFORME (dd-mm-aaaa)

DRN-INSPI-279

28/07/2015

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR

VARSOVIA ENID CEVALLOS VITERI

PUESTO QUE OCUPA:

DIRECTORA DEL PROYECTO SATVEC

CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL

GUAYAS - GUAYAQUIL

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

ENTOMOLOGÍA INSPI-RN

SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL: **Giovani Ramón**

INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS

- Presentación de Generalidades del Dengue y Chikungunya, estatus actual en el país y resultados preliminares de los proyectos SATVEC, en marco de taller organizado por la Investigadora Prometeo Dra. Whitney Qualls en la Universidad Católica de Guayaquil.
- Coordinación de trabajo con el personal administrativo del INSPI MATRIZ para determinar el área del laboratorio de Entomología.

ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	NOTA
FECHA dd-mmm-aaa	24/07/2015	24/07/2015	Estos datos se refieren al tiempo efectivamente utilizado en el cumplimiento del servicio institucional, desde la salida del lugar de residencia o trabajo habituales o del cumplimiento del servicio institucional según sea el caso, hasta su llegada de estos sitios.
HORA hh:mm	06:00	19:30	

TRANSPORTE

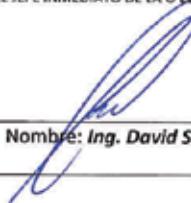
TIPO DE TRANSPORTE (Aéreo, terrestre, marítimo, otros)	NOMBRE DE TRANSPORTE	RUTA	SALIDA		LLEGADA	
			FECHA dd-mmm-aaaa	HORA hh:mm	FECHA dd-mmm-aaaa	HORA hh:mm
AÉREO	TAME	QUITO - GUAYAQUIL	24-JUL-2015	06:00	24-JUL-2015	08:40
AÉREO	TAME	GUAYAQUIL - QUITO	24-JUL-2015	18:00	24-JUL-2015	19:30

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

OBSERVACIONES

FIRMA DE LA O EL SERVIDOR COMISIONADO	NOTA
 _____ NOMBRE: Varsovia Cevallos P.h.D	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: Varsovia Cevallos P.h.D	 _____ Nombre: Ing. David Sarmiento





INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES DRN-INSPI-268	FECHA DE INFORME (dd-mm-aaaa) 24/07/2015
---	--

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR VARSOVIA ENID CEVALLOS VITERI	PUESTO QUE OCUPA: DIRECTORA DEL PROYECTO SATVEC
CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL GUAYAS - GUAYAQUIL	NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR ENTOMOLOGÍA INSPI-RN

SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL: **Diego Morales**

INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS

- El viaje fue por motivo de reunión con SNEM, la cual no se realizó.
- Se aprovechó para solucionar las compras de los proyectos SATVEC
- Se realizó reuniones sobre temas del CRN VECTORES

ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	NOTA
FECHA dd-mmm-aaa	25/06/2015	25/06/2015	Estos datos se refieren al tiempo efectivamente utilizado en el cumplimiento del servicio institucional, desde la salida del lugar de residencia o trabajo habituales o del cumplimiento del servicio institucional según sea el caso, hasta su llegada de estos sitios.
HORA hh:mm	06:00	20:00	

TRANSPORTE

TIPO DE TRANSPORTE (Aéreo, terrestre, marítimo, otros)	NOMBRE DE TRANSPORTE	RUTA	SALIDA		LLEGADA	
			FECHA dd-mmm-aaa	HORA hh:mm	FECHA dd-mmm-aaa	HORA hh:mm
Aéreo	Tame	UIO - GYE	25/06/2015	06:00	25/06/2015	07:35
Aéreo	Tame	GYE - UIO	25/06/2015	19:00	25/06/2015	20:00

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

OBSERVACIONES

FIRMA DE LA O EL SERVIDOR COMISIONADO	NOTA
	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: Varsovia Cevallos P.h.D	Nombre: Ing. David Sarmiento





INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO
DE SERVICIOS INSTITUCIONALES
SV-0049-ACSH-INSPI-2015

FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa)
27/07/2015

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR
PEI4934
MORI LUCERO TANIA JACQUELINE DE FATIMA

PUESTO QUE OCUPA:
SERVIDOS PUBLICO 7

CIUDAD – PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL
CUENCA

NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR
DIRECCION DE ASEGUARAMIENTO DE LA CALIDAD

SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL:
DRA. SUSANA ABAD, Q.F. MAGDALENA ALBUJA. DR. EDGAR ESPINOZA.
CONDUCTOR: SR. HECTOR RUEDA.

INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS

Se realizo una visita al INSPI Cuenca debido a la Auditoria de Acreditación Canadiense, la cual se realizo del 22 AL 23 de julio, con el personal técnico delegado por parte de la Dirección Nacional de Calidad de los Servicios de Salud con la finalidad de ejecutar dicha actividad la Dra. Anabel Burbano y Lcda. Wilma Moreno.

Donde se visitaron los siguientes laboratorios:

- Centro de Referencia Nacional :**
Influenza y otros Virus respiratorios
RAM.
Esterilización.
Tuberculosis.
- Plataformas compartidas:**
Toma de Muestras.

ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	NOTA
FECHA dd-mmm-aaa	22/07/2015	23/07/2015	Estos datos se refieren al tiempo efectivamente utilizado en el cumplimiento del servicio institucional, desde la salida del lugar de residencia o trabajo habituales o del cumplimiento del servicio institucional según sea el caso, hasta su llegada de estos sitios.
HORA hh:mm	06:15	16:40	

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	PEI4934	Guayaquil- Cuenca	22/07/2015	06:15	22/07/2015	09:00
TERRESTRE	PEI4934	Cuenca - Guayaquil	23/07/2015	13:30	23/07/2015	16:40





OBSERVACIONES	
FIRMA DE LA O EL SERVIDOR COMISIONADO  DRA. TANIA MORI LUCERO. ANALISTA DIRECCION DE ASEGURAMIENTO DE CALIDAD DE RESULTADOS	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: EDGAR ESPINOZA DR. EDGAR ANTONIO ESPINOZA ORTIZ DIRECTOR DE ASEGURAMIENTO DE CALIDAD	FIRMA DE LA O EL JEFE INMEDIATO DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD  NOMBRE: DR. EDGAR ANTONIO ESPINOZA ORTIZ DIRECTOR DE ASEGURAMIENTO DE CALIDAD



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 INSTITUCIONALES: PIDM-ST-327-INSPI-2015				FECHA DE SOLICITUD: 13-08-2015		
VIÁTICOS	X	MOVILIZACIONES	X	SUBSISTENCIAS	ALIMENTACIÓN	X
DATOS GENERALES						
APELLOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR: MARQUEZ DE LA PLATA VECILLA FRANCISCO GABRIEL				PUESTO QUE OCUPA-DENOMINACIÓN: ANALISTA TOXICOLOGIA		
CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL QUITO - PICHINCHA				NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR TOXICOLOGIA		
FECHA SALIDA:	HORA SALIDA:		FECHA LLEGADA:	HORA LLEGADA:		
18-08-2015	06:00		21-08-2015	10:50		
SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES: GABRIEL MARQUEZ DE LA PLATA Y AMALIA PALACIOS ALEJANDRO						
DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE: DICTAR CAPACITACIÓN A ZONALES DEL MSP SOBRE TOMA Y ENVIO DE MUESTRAS DE EFECTOS TOXICOS DE NOTIFICACION EN EL SIVE ALERTA Y REUNION CON DELEGADOS DE FGE PARA ESTABLECER HOJA DE RUTA POR ENTREGA DE COMPETENCIAS Y DESCONCENTRACION DE PRUEBAS (TOXICOLOGIA FORENSE).						
TRANSPORTE						
TIPO DE TRANSPORTE (Aéreo, terrestre, marítimo, otros)	NOMBRE DE TRANSPORTE	RUTA	SALIDA		LLEGADA	
			FECHA dd-mmm-aaa	HORA hh:mm	FECHA dd-mmm-aaa	HORA hh:mm
AEREO	TAME	GYE-UIO	18-08-15	06:00	18-08-15	06:50
AEREO	TAME	UIO-GYE	21-08-15	10:00	21-08-15	10:50
DATOS PARA TRANSFERENCIA						
NOMBRE DEL BANCO: BANCO DEL PACIFICO		TIPO DE CUENTA: AHORROS		No. DE CUENTA: 1011419172		
FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE 			FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE 			
GABRIEL MARQUEZ DE LA PLATA VECILLA			DRA. AMALIA PALACIOS ALEJANDRO JEFE RESPONSABLE TOXICOLOGIA			
FIRMA DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO 			<p>NOTA: Esta solicitud deberá ser presentada para su Autorización, con por lo menos 72 horas de anticipación al cumplimiento de los servicios institucionales; salvo el caso de que por necesidades institucionales la Autoridad Nominadora autorice.</p> <ul style="list-style-type: none"> • De no existir disponibilidad presupuestaria, tanto la solicitud como la autorización quedarán Insubsistentes • El informe de Servicios Institucionales deberá presentarse dentro del término de 4 días de cumplido el servicio institucional <p>Está prohibido conceder servicios institucionales durante los días de descanso obligatorio, con excepción de las Máximas Autoridades o de casos excepcionales debidamente justificados por la Máxima Autoridad o su Delegado.</p>			
MAXIMA AUTORIDAD O DELEGADO						



Ministerio
de Salud Pública

Av. Julián Coronel 905 entre Esmeraldas y José Mascote
Fax: 593 - 4 - 2239189 Telf.: Comm.: 2288096 - 2288097 - 2281200 - 2282281 - 2281542
www.inspi.gob.ec



SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES: PIDM-ST-326-INSPI-2015				FECHA DE SOLICITUD: 13-08-2015			
VIÁTICOS	X	MOVILIZACIONES	X	SUBSISTENCIAS		ALIMENTACIÓN	X
DATOS GENERALES							
APELLOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR: PALACIOS ALEJANDRO AMALIA MERCEDES				PUESTO QUE OCUPA-DENOMINACIÓN: JEFE RESPONSABLE			
CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL QUITO - PICHINCHA				NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR TOXICOLOGÍA			
FECHA SALIDA:		HORA SALIDA:		FECHA LLEGADA:		HORA LLEGADA:	
18-08-2015		06:00		21-08-2015		10:50	
SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES: AMALIA PALACIOS ALEJANDRO Y GABRIEL MARQUEZ DE LA PLATA							
DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE: DICTAR CAPACITACIÓN A ZONALES DEL MSP SOBRE TOMA Y ENVIO DE MUESTRAS DE EFECTOS TOXICOS DE NOTIFICACION EN EL SIVE ALERTA Y REUNION CON DELEGADOS DE FGE PARA ESTABLECER HOJA DE RUTA POR ENTREGA DE COMPETENCIAS Y DESCONCENTRACION DE PRUEBAS (TOXICOLOGÍA FORENSE).							
TRANSPORTE							
TIPO DE TRANSPORTE (Aéreo, terrestre, marítimo, otros)	NOMBRE DE TRANSPORTE	RUTA	SALIDA		LLEGADA		
			FECHA dd-mmm-aaa	HORA hh:mm	FECHA dd-mmm-aaa	HORA hh:mm	
AEREO	TAME	GYE-UIO	18-08-15	06:00	18-08-15	06:50	
AEREO	TAME	UIO-GYE	21-08-15	10:00	21-08-15	10:50	
DATOS PARA TRANSFERENCIA							
NOMBRE DEL BANCO: BANCO DEL PACIFICO			TIPO DE CUENTA: AHORROS		No. DE CUENTA: 1011547747		
FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE				FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE			
DRA. AMALIA PALACIOS ALEJANDRO				DRA. AMALIA PALACIOS ALEJANDRO JEFE RESPONSABLE TOXICOLOGÍA			
FIRMA DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO				<p>NOTA: Esta solicitud deberá ser presentada para su Autorización, con por lo menos 72 horas de anticipación al cumplimiento de los servicios institucionales; salvo el caso de que por necesidades institucionales la Autoridad Nominadora autorice.</p> <ul style="list-style-type: none"> • De no existir disponibilidad presupuestaria, tanto la solicitud como la autorización quedarán insubsistentes • El informe de Servicios Institucionales deberá presentarse dentro del término de 4 días de cumplido el servicio institucional 			
MAXIMA AUTORIDAD O DELEGADO				<p>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.</p>			

SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES
005-DFTC-2015-INSPI

FECHA DE SOLICITUD (dd-mm-aaaa)
14 DE AGOSTO DE 2015

VIÁTICOS	X	MOVILIZACIONES	X	SUBSISTENCIAS		ALIMENTACIÓN	X
DATOS GENERALES							
APELLOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR ELÍAS ORDÓÑEZ CHRISTIAN ENRIQUE, DR.				PUESTO QUE OCUPA-DENOMINACIÓN: SERVIDOR PÚBLICO 7 - RESPONSABLE			
MOLESTINA DUEÑAS ERNESTO JOSUETH, TLGO.				SERVIDOR PÚBLICO 3 - ANALISTA			
CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL QUITO - PICHINCHA		NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR DIRECCIÓN DE GESTIÓN DE FOMENTO Y TRANSFERENCIA DE CONOCIMIENTO					
FECHA SALIDA (dd-mmm-aaaa)	HORA SALIDA (hh:mm)		FECHA LLEGADA (dd-mmm-aaaa)		HORA LLEGADA (hh:mm)		
19/AGOSTO/2015	08H30 AM		20/AGOSTO/2015		17H50 PM		

SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES:

DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE

- 1.- ORGANIZACIÓN DEL III CONGRESO INTERNACIONAL Y DE ESTUDIOS INTERDISCIPLINARIOS TALLER DE MODELACIÓN MATEMÁTICA ECOLOGÍA, EVOLUCIÓN Y DINÁMICA DEL DENGUE Y OTRAS ENFERMEDADES RELACIONADAS CON LA DRA. VARSOVIA CEVALLOS, Ph.D Y LOGÍSTICA PARA REALIZACIÓN DE LA CHARLA CIENTÍFICA DEL CENTRO DE INVESTIGACIÓN EN VECTORES (DRA. VARSOVIA CEVALLOS, Ph.D.)
- 2.- REVISAR LOS CRITERIOS PARA LA CREACIÓN, EL COSTO PARA INDEXACIÓN DE LA REVISTA, PROCESOS PARA INDEXACIÓN VIRTUAL, CARACTERÍSTICAS BÁSICAS Y MÉTODOS DE INDEXACIÓN Y PLATAFORMAS DE UNA REVISTA-SENECYT.

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	19/AGOSTO/2015	08H30 AM	19/AGOSTO/2015	09H20 AM
AEREO	TAME	QUITO/GUAYAQUIL	20/AGOSTO/2015	17H00 PM	20/AGOSTO/2015	17H50 PM

DATOS PARA TRANSFERENCIA

NOMBRE DEL BANCO: BCO. BOLIVARIANO BANCO INTERNACIONAL	TIPO DE CUENTA: CORRIENTE AHORROS	No. DE CUENTA: 0925000314 1250789631
--	---	--

FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE

NOMBRE DE LA O EL SERVIDOR
ELÍAS ORDÓÑEZ CHRISTIAN ENRIQUE, DR.
SERVIDOR PÚBLICO 7 C.I.: 091538423-4
RESPONSABLE DE FOMENTO Y TRANSFERENCIA DE CONOCIMIENTO

NOMBRE DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE
ÁNGELY LISSETTE GAVILANES HERRERA, ECON.
C.I.: 120537064-4
SERVIDOR PÚBLICO 7
LÍDER DE LA DIRECCIÓN DE INVESTIGACIÓN, DESARROLLO E INNOVACIÓN

FIRMA DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO

Coordinador
ANGELY LISSETTE GAVILANES HERRERA, ECON.
C.I.: 120537064-4
SERVIDOR PÚBLICO 7
LÍDER DE LA DIRECCIÓN DE INVESTIGACIÓN, DESARROLLO E INNOVACIÓN

FIRMA:
Mariela
RECEPCIÓN DE DOCUMENTO

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 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 justificados por la Máxima Autoridad o su Delegado.



SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES 330				FECHA DE SOLICITUD 18-08-2015			
VIÁTICOS	<input checked="" type="checkbox"/>	MOVILIZACIONES	<input checked="" type="checkbox"/>	SUBSISTENCIAS	<input checked="" type="checkbox"/>	ALIMENTACIÓN	<input checked="" type="checkbox"/>

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR MONTIEL ALONSO WENDY PATRICIA	PUESTO QUE OCUPA: SERVIDOR PÚBLICO 5		
CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL PICHINCHA - QUITO	NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR CRN MEDIOS DE CULTIVO		
FECHA SALIDA (24-AGOSTO-2015)	HORA SALIDA (08:40 AM)	FECHA LLEGADA (26-AGOSTO-2015)	HORA LLEGADA (19:50 PM)

SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES:

DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE:

CAPACITACIÓN PARA UNA MEJOR IMPLEMENTACIÓN EN EL PROCEDIMIENTO DE ELABORACIÓN Y ASEGURAMIENTO DE CALIDAD DE MEDIOS DE CULTIVO, REACTIVOS Y COLORANTES EN DONDE SE INCLUIRA ADEMÁS LA INSTRUCCIÓN DEL MANEJO DE PROCEDIMIENTOS, REGISTROS, INSTRUCTIVOS QUE FORMAN PARTE DEL SISTEMA DE GESTIÓN DE CALIDAD DEL CENTRO DE REFERENCIA NACIONAL.

TRANSPORTE

TIPO DE TRANSPORTE (Aéreo, terrestre, marítimo, otros)	NOMBRE DE TRANSPORTE	RUTA	SALIDA		LLEGADA	
			FECHA dd-mm-aaaa	HORA hh:mm	FECHA dd-mm-aaaa	HORA hh:mm
AEREO	TAME	Guayaquil – Quito	24-Agosto-2015	08:40 am	24-Agosto-2015	09:40 am
AEREO	TAME	Quito - Guayaquil	26-Agosto-2015	18:50 pm	26-Agosto-2015	19:50 pm

DATOS PARA TRANSFERENCIA

NOMBRE DEL BANCO: Banco Bolivariano	TIPO DE CUENTA: AHORROS	No. DE CUENTA: 2001059861
--	----------------------------	------------------------------

FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE

Montiel Alonso Wendy Patricia
Cédula de Identidad 1206710814
NOMBRE DE LA O EL SERVIDOR

Q.F Sandra Uruchima C.
RESPONSABLE DEL CENTRO DE REFERENCIA NACIONAL DE MEDIOS DE CULTIVO.

FIRMA DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO

NOMBRE DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO

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

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

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



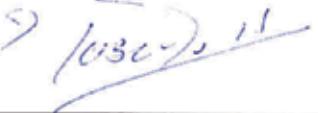


SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES 331				FECHA DE SOLICITUD 18-08-2015			
VIÁTICOS	<input checked="" type="checkbox"/>	MOVILIZACIONES	<input checked="" type="checkbox"/>	SUBSISTENCIAS	<input checked="" type="checkbox"/>	ALIMENTACIÓN	<input checked="" type="checkbox"/>
DATOS GENERALES							
APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR ANDRADE GUZMAN JUAN CARLOS				PUESTO QUE OCUPA: SERVIDOR PÚBLICO 1			
CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL PICHINCHA - QUITO				NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR CRN MEDIOS DE CULTIVO			
FECHA SALIDA (24-AGOSTO-2015)		HORA SALIDA (08:40 AM)		FECHA LLEGADA (26-AGOSTO-2015)		HORA LLEGADA (19:50 PM)	
SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES:							
DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE: CAPACITACIÓN PARA UNA MEJOR IMPLEMENTACIÓN EN EL PROCEDIMIENTO DE ELABORACIÓN Y ASEGURAMIENTO DE CALIDAD DE MEDIOS DE CULTIVO, REACTIVOS Y COLORANTES EN DONDE SE INCLUIRA ADEMÁS LA INSTRUCCIÓN DEL MANEJO DE PROCEDIMIENTO, REGISTROS, INSTRUCTIVOS QUE FORMAN PARTE DEL SISTEMA DE GESTIÓN DE CALIDAD DEL CENTRO DE REFERENCIA NACIONAL.							
TRANSPORTE							
TIPO DE TRANSPORTE (Aéreo, terrestre, marítimo, otros)	NOMBRE DE TRANSPORTE	RUTA	SALIDA		LLEGADA		
			FECHA dd-mm-aaaa	HORA hh:mm	FECHA dd-mm-aaaa	HORA hh:mm	
AEREO	TAME	Guayaquil – Quito	24-Agosto-2015	08:40 am	24-Agosto-2015	09:40 am	
AEREO	TAME	Quito - Guayaquil	26-Agosto-2015	18:50 pm	26-Agosto-2015	19:50 pm	
DATOS PARA TRANSFERENCIA							
NOMBRE DEL BANCO: Banco Pichincha		TIPO DE CUENTA: AHORROS		No. DE CUENTA: 5124516800			
FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE				FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE			
 Andrade Guzmán Juan Carlos Cédula de Identidad 0503360323 NOMBRE DE LA O EL SERVIDOR				 Q.F Sandra Uruchima C. RESPONSABLE DEL CENTRO DE REFERENCIA NACIONAL DE MEDIOS DE CULTIVO.			
FIRMA DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO				<small>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.</small> <ul style="list-style-type: none"> • De no existir disponibilidad presupuestaria, tanto la solicitud como la autorización quedarán insubstancial • El informe de Servicios Institucionales deberá presentarse dentro del término de 4 días de cumplido el servicio institucional <small>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 Maxima Autoridad o su Delegado.</small>			
 NOMBRE DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO				<small>CUR 0005103</small>			



INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES 331	FECHA DE INFORME (dd-mm-aaaa) 08-06-2015					
DATOS GENERALES						
APELIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR USHIÑA CUEVA LILIANA MARIBEL	PUESTO QUE OCUPA: SERVIDOR PÚBLICO 1					
CIUDAD – PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL GUAYAS - GUAYAQUIL	NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR Sub proceso de Parasitología y Micología					
SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL: USHIÑA CUEVA LILIANA MARIBEL						
INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS						
FECHA 08 DE JUNIO AL 12 DE JUNIO DEL 2015. Sub-proceso de parasitología. Capacitación de Leishmania para la desconcentración de las zonales.						
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	30-06-2015	06-07-2015				
HORA hh:mm	07:00	16:50pm				
TRANSPORTE		RUTA	SALIDA		LLEGADA	
TIPO DE TRANSPORTE (Aéreo, terrestre, marítimo, otros)	NOMBRE DE TRANSPORTE		FECHA dd-mmm-aaa	HORA hh:mm	FECHA dd-mmm-aaa	HORA hh:mm
AEREO	TAME	QUITO-GUAYAQUIL	30-06-2015	07:00	30-06-2015	07:50
AEREO	TAME	GUAYAQUIL-QUITO	06-07-2015	16:00	06-07-2015	16:50
NOTA: En caso de haber utilizado transporte público, se deberá adjuntar obligatoriamente los pases a bordo o boletos.						
OBSERVACIONES						
Por motivos personales mi regreso fue el día Lunes 06-07-2015, pero las actividades se cumplió hasta el día Viernes 03-07-2015						
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: Liliana Ushiña Cueva						
FIRMAS DE APROBACIÓN						
FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD DEL SERVIDOR COMISIONADO 			FIRMA DE LA O EL JEFE INMEDIATO DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD 			
NOMBRE: Dr. Pablo Acosta			NOMBRE: Ing. David Sarmiento			

INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES DIR/INSP - RA - 186 - 2015

FECHA DE INFORME (dd-mm-aaaa)

22/07/2015

DATOS GENERALES

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

PUESTO QUE OCUPA:

SP6 ANALISTA DE ZOONOSIS (VECTORES)INSP-RA

CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL
QUITO - PICHINCHA

NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR:
INSP AUSTRO

SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL:

Nombre del Señor Colector:

INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS

Actividades Realizadas: PLAN ESTRÁTICO DEL CENTRO DE INVESTIGACIÓN Y REFERENCIA DE VECTORES.

Productos Alcanzados: DEFINICIÓN DE EQUIPOS NECESARIOS PARA EL CRN Y SEDES (PAC), ANÁLISIS DE PARTIDAS PRESUPUESTARIAS, REVISIÓN Y EJECUCIÓN DE LA BASE DE DATOS DENGUE-2014, CORRECCIÓN PLAN ESTRÁTICO CIREV 2016, REVISIÓN INSUMOS CRN Y SEDES (PAC).

ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	NOTA
FECHA dd-mm-aaaa	08/07/2015	12/07/2015	Estos datos se refieren al tiempo efectivamente utilizado en el cumplimiento del servicio institucional, desde la salida del lugar de residencia o trabajo habituales o del cumplimiento del servicio institucional según sea el caso, hasta su llegada de estos sitios.
HORA hh:mm	08H40 ✓	19H00 ✓	

TRANSPORTE

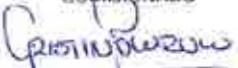
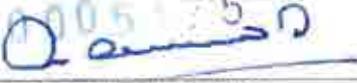
TIPO DE TRANSPORTE (Aéreo, terrestre, marítimo, otros)	NOMBRE DE TRANSPORTE	RUTA	SALIDA		LLEGADA	
			FECHA dd-mm-aaaa	HORA hh:mm	FECHA dd-mm-aaaa	HORA hh:mm
AEREO	TAME	CUENCA - QUITO	08/07/2015 ✓	08H40 ✓	08/07/2015	09H30
AEREO	TAME	QUITO - CUENCA	12/07/2015	18H10	12/07/2015	19H00 ✓

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

OBSERVACIONES

FIRMA DE LA O EL SERVIDOR COMISIONADO	NOTA
 NOMBRE: ING SABRINA TAPIA OCHOA	El presente informe deberá presentarse dentro del término de 4 días del cumplimiento de servicios institucionales, caso contrario la liquidación se demorará e incluso de no presentarlo tendría que restituir los valores percibidos. Cuando el cumplimiento de servicios institucionales sea superior al número de días autorizados, se deberá adjuntar la autorización por escrito de la Máxima Autoridad o su Delegado

FIRMAS DE APROBACIÓN

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



INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro.: DRN-INSPI-379

FECHA DE INFORME 27-07-2015

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DEL SERVIDOR	PUESTO QUE OCUPA:
Muñoz Pogoreltseva Olga Svetlana	Servidor Público 5
CIUDAD – PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL	NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR
Guayas-Guayaquil	INSPI Regional Norte, Departamento de Docencia, Investigación y Desarrollo

SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL:

Muñoz Pogoreltseva Olga Svetlana

INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS

23 de julio 2015

1. Revisión de las Notas Conceptuales SENESCYT del proyecto: "Análisis situacional de la relación humanos – perros y gatos domésticos, con un enfoque zoonótico, etológico, y sociológico en tres sectores de las ciudades de Guayaquil y Quito"
2. Preparación del formulario para la recolección de datos durante la exploración del sector los Sauces 3 y los Sauces 4, como prueba y exploración inicial antes de la prueba piloto de captura y recaptura para la estimación de perros callejeros que se realizará en septiembre (en preparación para el proyecto citado en el punto 1). El formulario de elaboró en EpiCollect + beta.
3. Visita a la escuela de Sociología de la Universidad de Guayaquil y establecimiento de un contacto con el grupo de investigación y colaboración para el proyecto citado en el punto 1.
4. Contacto con promoto socióloga para establecer una colaboración para el proyecto citado en el punto 1.

24 de julio 2015

CUR 0005177





1. Salida de campo al sector los Sauces 3 y los Sauces 4 para explorar la zona y hacer una prueba inicial del formulario elaborado en EpiCollect + beta. Se anotaron los cambios necesarios al formulario.
2. Discusión del proyecto de búsqueda de anticuerpos contra la enfermedad de Chagas en perros domésticos en la ciudad de Guayaquil. Se hicieron los acuerdos sobre quiénes serán las personas involucradas en el proyecto y sobre el protocolo que se llevará a cabo.

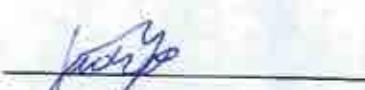
ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	NOTA
FECHA dd-mmm-aaaa	23-07-15	24-07-15	Estos datos se refieren al tiempo efectivamente utilizado en el cumplimiento del servicio institucional, desde la salida del lugar de residencia o trabajo habituales o del cumplimiento del servicio institucional según sea el caso, hasta su llegada de estos sitios.
HORA hh:mm	06:35	16:50	

TRANSPORTE

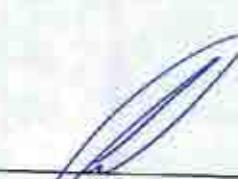
TIPO DE TRANSPORTE (Aéreo, terrestre, marítimo, otros)	NOMBRE DE TRANSPORTE	RUTA	SALIDA		LLEGADA	
			FECHA dd-mm-aaaa	HORA hh:mm	FECHA dd-mm-aaaa	HORA hh:mm
Aéreo	Tame	Quito – Guayaquil	23/07/2015	06:35	23/07/2015	07:25
Aéreo	Tame	Guayaquil – Quito	24/07/2015	16:00	24/07/2015	16:50

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

OBSERVACIONES

FIRMA DE LA O EL SERVIDOR	NOTA
 NOMBRE: Muñoz Pogoreltseva Olga Svetlana	El presente informe deberá presentarse dentro del término de 4 días del cumplimiento de servicios institucionales, caso contrario la liquidación se demorará e incluso de no presentarlo tendría que restituir los valores percibidos. Cuando el cumplimiento de servicios institucionales sea superior al número de días autorizados, se deberá adjuntar la autorización por escrito de la Máxima Autoridad o su Delegado

FIRMAS DE APROBACIÓN

FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD DEL SERVIDOR COMISIONADO	FIRMA DE LA O EL JEFE INMEDIATO DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD
 NOMBRE: Ing. David Sarmiento Director INSPI Regional Norte	 NOMBRE: Ing. David Sarmiento Director INSPI Regional Norte

CUR 0005177



INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA
CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS
INSTITUCIONALES 334

FECHA DE INFORME (13-07-2015)

DATOS GENERALES

APELLIDOS – Dr. Pablo Acosta	PUESTO QUE OCUPA: Responsable Vigilancia Epidemiológica INSPI ZN
CIUDAD – PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL: Guayaquil- Guayas	NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR INSPI- Quito

SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL: Ing. David Sarmiento.

INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS

Lunes 29 Junio:

07h00-07H50: Viaje a la ciudad de Guayaquil.

08h30-11h00: Reunión de Directora de Vigilancia Epidemiología, Reunión Director de Planificación. El objetivo de era validar conjuntamente con el Dr. Manuel González, la matriz de planificación que fue elaborada previamente en la reunión anterior, que fue disposición del Director del INSPI. Sin embargo, no se pudo realizar esta actividad pues la matriz fue puesta en conocimiento de los centros de referencia, quienes estaban revisando para hacer una propuesta de cambio. Adicionalmente, no asistió el doctor Manuel González. Por lo que la reunión se suspendió.

Martes 30 Junio:

09h00- 17 h30: Desarrollo del Taller de Planificación en el que se desarrolló la siguiente agenda:

- Explicación de la metodología del taller y los productos a ser obtenido del mismo
- Reuniones por grupos de trabajo para definir:
 - La Cartera de Servicios de los laboratorios de Vigilancia.
 - Algoritmos diagnósticos.

CUR 000517-3



CUR 2693

 Ministerio de Relaciones Laborales		 INSPi Ministerio de Salud Pública INSPi <small>Ministerio de Salud Pública Instituto Nacional de Investigación en Salud Pública</small>				
INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES						
Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES 0048-CTG-ID-INSPi-2015	FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa) 25 DE MAYO DE 2015					
DATOS GENERALES						
APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR ORLANDO NARVÁEZ ALBERTO SOLON, MED. VET.	PUESTO QUE OCUPA: SERVIDOR PÚBLICO 2 – ANALISTA TÉCNICO					
CIUDAD – PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL QUITO – PICHINCHA	NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR INVESTIGACIÓN Y DOCENCIA					
SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL: Nombre del señor Conductor:						
INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS						
Actividades Realizadas: VIAJÉ A LA CIUDAD DE QUITO, CON LA FINALIDAD DE ASISTIR: 1. "REUNIONES DE CENTROS DE INVESTIGACIÓN: SÍNDROMES METABÓLICOS Y ENFERMEDADES ZOONÓSICAS, CON LOS FUNCIONARIOS DEL INSPi-QUITO QUE SE REALIZÓ EN LAS INSTALACIONES DEL INSPi REGIONAL ZONA NORTE – QUITO. 2. "PARTICIPACIÓN COMO EXPOSITOR EN EL CONGRESO DE LA ASOCIACIÓN PANAMERICANA DE INFECTOLOGÍA API – 2015", CON LOS FUNCIONARIOS DEL INSPi-GUAYAQUIL, INSPi-QUITO E INSPi-TENA QUE SE REALIZÓ EN EL SWISS HOTEL DE QUITO.						
Productos Alcanzados:						
ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	NOTA			
FECHA dd-mmm-aaa	14/MAYO/2015	19/MAYO/2015	Estos datos se refieren al tiempo efectivamente utilizado en el cumplimiento del servicio institucional, desde la salida del lugar de residencia o trabajo habituales o del cumplimiento del servicio institucional según sea el caso, hasta su llegada de estos sitios.			
HORA hh:mm	05H50 AM	18H20 PM				
TRANSPORTE						
TIPO DE TRANSPORTE (Aéreo, terrestre, marítimo, otros)	NOMBRE DE TRANSPORTE	RUTA	SALIDA		LLEGADA	
			FECHA dd-mmm-aaaa	HORA hh:mm	FECHA dd-mmm-aaaa	HORA hh:mm
AEREO	TAME	GUAYAQUIL/ QUITO	14/MAYO/2015	05H50 AM	14/MAYO/2015	06H40 AM
AEREO	TAME	QUITO/ GUAYAQUIL	19/MAYO/2015	17H30 PM	19/MAYO/2015	18H20 PM
NOTA: En caso de haber utilizado transporte público, se deberá adjuntar obligatoriamente los pases a bordo o boletos.						
OBSERVACIONES						
FIRMA DE LA O EL SERVIDOR COMISIONADO			NOTA			
 NOMBRE: ALBERTO SOLON ORLANDO NARVÁEZ, MED. VET. SERVIDOR PÚBLICO 2 C.I.: 130849600-7 ANALISTA TÉCNICO DE INVESTIGACIÓN Y DOCENCIA			<p>El presente informe deberá presentarse dentro del término de 4 días del cumplimiento de servicios institucionales, caso contrario la liquidación se demorará e incluso de no presentarlo tendrá que restituir los valores percibidos. Cuando el cumplimiento de servicios institucionales sea superior al número de días autorizados, se deberá adjuntar la autorización por escrito de la Máxima Autoridad o su Delegado</p> <p>CUR 0005179</p>			
FIRMAS DE APROBACIÓN						
FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD DEL SERVIDOR COMISIONADO	FIRMA DE LA O EL JEFE INMEDIATO DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD					
 NOMBRE: ANGELY LISETTE GAVILANES HERRERA, ECON. CARGO: SERVIDOR PÚBLICO 7 LÍDER DE INVESTIGACIÓN Y DOCENCIA INSTITUTO NACIONAL DE INVESTIGACIÓN EN SALUD PÚBLICA	 NOMBRE: MANUEL AUGUSTO GONZALEZ GONZALEZ, DR. CARGO: SERVIDOR PÚBLICO 7 COORDINADOR TÉCNICO GENERAL COORDINACIÓN INSTITUTO NACIONAL DE INVESTIGACIÓN EN SALUD PÚBLICA					

VERSIÓN FORMULARIO MRL REVISADA 12/06/2013
08 JUN 2015
 FIRMA: _____
 RECEPCIÓN DE DOCUMENTO
*Reubi. 070815. qnoo
 Justificación*



SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN :DNR-INSPI- 323				FECHA DE SOLICITUD (25-06-2015)			
VIÁTICOS	<input checked="" type="checkbox"/>	MOVILIZACIONES	<input checked="" type="checkbox"/>	SUBSISTENCIAS	<input checked="" type="checkbox"/>	ALIMENTACIÓN	<input checked="" type="checkbox"/>
DATOS GENERALES							
APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR SOTALIN CALERO MAURO ROLANDO				PUESTO QUE OCUPA: RESPONSABLE DE MEDIOS DE CULTIVO			
CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL De QUITO PICHINCHA GUAYAQUIL				NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR INSPI - QUITO			
FECHA SALIDA (30-06-2015)		HORA SALIDA (07:00)		FECHA LLEGADA (03-07-2015)		HORA LLEGADA (17:00)	
SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES: SOTALIN CALERO MAURO ROLANDO							
DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE REUNIÓN CON LOS RESPONSABLES DE LAS SEDES GUAYAQUIL, QUITO, AUSTRO PARA SOCIALIZAR CARTERA DE SERVICIOS, PLAN ESTRATEGICO, PAPP Y GPR							
TRANSPORTE							
TIPO DE TRANSPORTE (Aéreo, terrestre, marítimo, otros)	NOMBRE DE TRANSPORTE	RUTA	SALIDA		LLEGADA		
			FECHA dd-mm-aaaa	HOR A hh:mm	FECHA dd-mm-aaaa	HORA hh:mm	
AEREO	TAME	QUITO-GUAYAQUIL	30-06-2015	07:00	30-06-2015	07:45	
AEREO	TAME	GUAYAQUIL - QUITO	03-07-2015	16:00	03-07-2015	17:00	
DATOS PARA TRANSFERENCIA							
NOMBRE DEL BANCO: Banco PRODUBANCO – Grupo Promerica			TIPO DE CUENTA: AHORRO		No. DE CUENTA: 6153115006		
FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE				FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE			
NOMBRE DE LA O EL SERVIDOR SOTALIN CALERO MAURO ROLANDO				NOMBRE DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE DR. PABLO ACOSTA			
FIRMA DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO				<p>NOTA: Esta solicitud deberá ser presentada para su Autorización, con por lo menos 72 horas de anticipación al cumplimiento de los servicios institucionales; salvo el caso de que por necesidades institucionales la Autoridad Nominadora autorice.</p> <ul style="list-style-type: none"> • De no existir disponibilidad presupuestaria, tanto la solicitud como la autorización quedarán insubstentas • El informe de Servicios Institucionales deberá presentarse dentro del término de 4 días de cumplido el servicio institucional <p>Está prohibido conceder servicios institucionales durante los días de descanso obligatorio, con excepción de las Máximas Autoridades o de casos excepcionales debidamente justificados por la Máxima Autoridad o su Delegado.</p>			
NOMBRE DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO ING DAVID SARMIENTO							



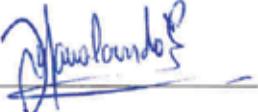
HORA hh:mm	7:00	17:00	salida del lugar de residencia o trabajo habituales o del cumplimiento del servicio institucional según sea el caso, hasta su llegada de estos sitios.
---------------	------	-------	--

TRANSPORTE

TIPO DE TRANSPORTE (Aéreo, terrestre, marítimo, otros)	NOMBRE DE TRANSPORTE	RUTA	SALIDA		LLEGADA	
			FECHA dd-mm-aaaa	HORA hh:mm	FECHA dd-mm-aaaa	HORA hh:mm
Aéreo	TAME	Quito – Guayaquil	30/6/2015	7:00	30/6/2015	7:45
Aéreo	TAME	Guayaquil - Quito	3/7/2015	16:00	3/7/2015	17:00

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

OBSERVACIONES

FIRMA DE LA O EL SERVIDOR	NOTA
 _____ NOMBRE: Lcdo. Sotalin Calero Mauro	El presente informe deberá presentarse dentro del término de 4 días del cumplimiento de servicios institucionales, caso contrario la liquidación se demorará e incluso de no presentarlo tendrá que restituir los valores percibidos. Cuando el cumplimiento de servicios institucionales sea superior al número de días autorizados, se deberá adjuntar la autorización por escrito de la Máxima Autoridad o su Delegado

FIRMAS DE APRÓBACIÓN

FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD DEL SERVIDOR COMISIONADO	FIRMA DE LA O EL JEFE INMEDIATO DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD
 _____ NOMBRE: Ing. David Sarmiento	 _____ NOMBRE: Ing. David Sarmiento





INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA
CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS
INSTITUCIONALES

SV-0004-DGPGE-INSPI-2015

FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa)

05 de agosto de 2015

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR	PUESTO QUE OCUPA:
Caicedo Maiguashca Carla Alexandra	Servidor Público 6
CIUDAD – PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL Guayaquil - Guayas	NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR Planificación y Gestión Estratégica

SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL:

Ing. Carla Caicedo Maiguashca

INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS

Las actividades que realice en la comisión del 29 al 30 de julio de 2015, son las siguientes:

1. Coordinación de Trabajo con Planificación y Gestión Estratégica del Instituto de Investigación en Salud Pública:
 - 1.1.Revisión de procesos de Compras Públicas para programa PROPAD y SATVEC
 - 1.2.Análisis para reprogramación de PROPAD Y SATVEC.
 - 1.3.Emisión De solicitudes para certificaciones presupuestarias.
 - 1.4.Análisis de viáticos programa PROPAD
- 2.

ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	NOTA
FECHA dd-mmm-aaa	22-07-2015	24-07-2015	Estos datos se refieren al tiempo efectivamente utilizado en el cumplimiento del servicio institucional, desde la salida del lugar de residencia o trabajo habituales o del cumplimiento del servicio institucional según sea el caso, hasta su llegada de estos sitios.
HORA hh:mm	00H30	16H45	

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	UIO-GYE	22-07-2015	00H30	22-07-2015	02H45
AEREO	TAME	GYE-UIO	24-07-2015	16H00	24-07-2015	16H45

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

CUR 100000015





OBSERVACIONES	
FIRMA DE LA O EL SERVIDOR	NOTA
	<p>El presente informe deberá presentarse dentro del término de 4 días del cumplimiento de servicios institucionales, caso contrario la liquidación se demorará e incluso de no presentarlo tendría que restituir los valores percibidos. Cuando el cumplimiento de servicios institucionales sea superior al número de días autorizados, se deberá adjuntar la autorización por escrito de la Máxima Autoridad o su Delegado</p>
FIRMAS DE APROBACIÓN	
FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD DEL SERVIDOR COMISIONADO	FIRMA DE LA O EL JEFE INMEDIATO DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD
NOMBRE: ING. CARLA ALEXANDRA CAICEDO MAIGUASCHA ANALISTA DE PLANIFICACIÓN Y GESTIÓN ESTRATÉGICA	NOMBRE: ING. JORGE ANDRES ROBALINO PEÑAHERRERA DIRECTOR GENERAL DE PLANIFICACIÓN Y GESTIÓN ESTRATÉGICA



INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES SV-0003-DGPGE-INSPI-2015	FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa) 05 de agosto de 2015
DATOS GENERALES	
APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR Caicedo Maiguashca Carla Alexandra	PUESTO QUE OCUPA: Servidor Público 6
CIUDAD – PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL Guayaquil - Guayas	NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR Planificación y Gestión Estratégica

SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL:

Ing. Carla Caicedo Maiguashca

INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS

Las actividades que realice en la comisión del 14 de julio de 2015, son las siguientes:

1. Coordinación de Trabajo con Planificación y Gestión Estratégica del Instituto de Investigación en Salud Pública:
 - 1.1.Revisión de procesos de Compras Públicas para programa SATVEC
 - 1.2.Análisis de viáticos programa PROPAD

ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	NOTA
FECHA dd-mmm-aaa	14-07-2015	14-07-2015	Estos datos se refieren al tiempo efectivamente utilizado en el cumplimiento del servicio institucional, desde la salida del lugar de residencia o trabajo habituales o del cumplimiento del servicio institucional según sea el caso, hasta su llegada de estos sitios.
HORA hh:mm	05H50	19H45	

TRANSPORTE

TIPO DE TRANSPORTE (Aéreo, terrestre, marítimo, otros)	NOMBRE DE TRANSPORTE	RUTA	SALIDA		LLEGADA	
			FECHA dd-mmm-aaa	HORA hh:mm	FECHA dd-mmm-aaa	HORA hh:mm
AEREO	TAME	UIO-GYE	14-07-2015	05H50	14-07-2015	08H45
AEREO	TAME	GYE-UIO	14-07-2015	19H00	14-07-2015	19H45

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

OBSERVACIONES

FIRMA DE LA O EL SERVIDOR	NOTA
---------------------------	------

CUR 100-217





 NOMBRE: ING. CARLA ALEXANDRA CAICEDO MAIGUASCHA ANALISTA DE PLANIFICACIÓN Y GESTIÓN ESTRATÉGICA	<p>El presente informe deberá presentarse dentro del término de 4 días del cumplimiento de servicios institucionales, caso contrario la liquidación se demorará e incluso de no presentarlo tendría que restituir los valores percibidos. Cuando el cumplimiento de servicios institucionales sea superior al número de días autorizados, se deberá adjuntar la autorización por escrito de la Máxima Autoridad o su Delegado</p>
FIRMAS DE APROBACIÓN	
FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD DEL SERVIDOR COMISIONADO 	FIRMA DE LA O EL JEFE INMEDIATO DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD 
NOMBRE: ING. JORGE ANDRES ROBALINO PEÑAHERERRA DIRECTOR GENERAL DE PLANIFICACIÓN Y GESTIÓN ESTRATÉGICA	NOMBRE: ING. JORGE ANDRES ROBALINO PEÑAHERERRA DIRECTOR GENERAL DE PLANIFICACIÓN Y GESTIÓN ESTRATÉGICA

INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

No. de Solicitud: CIDM-305-INSPI-2015

FECHA DE INFORME 11-08-2015

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR

ALVAREZ TAGLE FLOR MARIA

PUESTO QUE OCUPA:

ANALISTA DE MICOBACTERIAS

CIUDAD – PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL
SANTA ELENA – SANTA ELENA

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

Nombre del señor Conductor:

INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS

Actividades Realizadas:

SE ADJUNTA INFORME

ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	NOTA
FECHA dd-mmm-aaa	22-07-2015	24-07-2015	Estos datos se refieren al tiempo efectivamente utilizado en el cumplimiento del servicio institucional, desde la salida del lugar de residencia o trabajo habituales o del cumplimiento del servicio institucional según sea el caso, hasta su llegada de estos sitios.
HORA hh:mm	10:55	16:30	

TRANSPORTE

TIPO DE TRANSPORTE (Aéreo, terrestre, marítimo, otros)	NOMBRE DE TRANSPORTE	RUTA	SALIDA		LLEGADA	
			FECHA dd-mmm-aaaa	HORA hh:mm	FECHA dd-mmm-aaaa	HORA hh:mm
TERRESTRE	CLP	GUAYAQUIL – SANTA ELENA	22-07-2015	10:55	22-07-2015	13:30
TERRESTRE	CLP	SANTA ELENA - GUAYAQUIL	24-07-2015	13:56	24-07-2015	16:30

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

OBSERVACIONES

FIRMA DE LA O EL SERVIDOR COMISIONADO

NOMBRE: FLOR MARIA ALVAREZ TAGLE

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 NICOLE 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 4005219



INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES INSPi-CGA-VIAT-163	FECHA DE INFORME (dd-mm-aaaa) 12 de AGOSTO del 2015					
DATOS GENERALES						
APELLIDOS - NOMBRES DEL SERVIDOR SR.GUAMAN HERNANDEZ MARCO	PUESTO QUE OCUPA: CODIGO DE TRABAJO					
CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL Velasco Ibarra (El Empalme) - Guayas	NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR SERVICIOS INSTITUCIONALES					
SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL: Ing Santiago Apunte C. Director Ejecutivo INSPi						
INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS						
Traslado del Ing Santiago Apunte C. Director Ejecutivo INSPi a la ciudad de Cuenca para asistir a diferentes reuniones.						
ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	NOTA Estos datos se refieren al tiempo efectivamente utilizado en el cumplimiento del servicio institucional, desde la salida del lugar de residencia o trabajo habituales o del cumplimiento del servicio institucional según sea el caso, hasta su llegada de estos sitios.			
FECHA dd-mm-aaa	11/02/2015	12/02/2015				
HORA hh:mm	05H00 am	21H30 pm				
TRANSPORTE						
TIPO DE TRANSPORTE (Aéreo, terrestre, marítimo, otros)	NOMBRE DE TRANSPORTE	RUTA	SALIDA		LLEGADA	
			FECHA dd-mm-aaa	HORA hh:mm	FECHA dd-mm-aaa	HORA hh:mm
TERRESTRE	Institución/ Placa GEA-1381	Guayaquil/ Cuenca	11/02/2015	05h00 am	11/02/2015	08h00 am
TERRESTRE	Institución/ Placa GEA-1381	Cuenca/Guayaquil	12/02/2015	18h00am	12/02/2015	21h30 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			
<i>Fisco A. Guaman JP</i>						
NOMBRE: SR.GUAMAN HERNANDEZ MARCO CHOFER INSTITUTO NACIONAL DE INVESTIGACION EN SALUD PÚBLICA						
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			
<i>X. Mayken Copriano</i>			<i>S. Macero</i>			
NOMBRE: AB. MAYKEN COPRIANO LIDER DE SERVICIOS INSTITUCIONALES-INSPi INSTITUTO NACIONAL DE INVESTIGACION EN SALUD PÚBLICA			NOMBRE: Ing. MARIA LEONOR MACERO, ING. SERVIDOR PÚBLICO 7 Directora Administrativa – Financiera INSTITUTO NACIONAL DE INVESTIGACION EN SALUD PUBLICA			

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

COORDINACIÓN
GESTIÓN FINANCIERA

HORA:

13 AGO 2015
8:43:22

FIRMA: *Mariela*
RECEPCIÓN DE DOCUMENTO

CUR. 1065221



INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES 0074-DTIDI-INSPI-2015	FECHA DE INFORME (dd-mm-aaaa) 30 DE JULIO DE 2015
DATOS GENERALES	
APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR FERNÁNDEZ MONTESINOS RAFAEL, Ph.D.	PUESTO QUE OCUPA: PROMETEO DEL INSPI – QUITO
CIUDAD – PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL QUITO – PICHINCHA - GUAYAS – GUAYAQUIL	NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR INSTITUTO NACIONAL DE INVESTIGACIÓN EN SALUD PÚBLICA ZONA REGIONAL NORTE – QUITO.

SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL:
CARLA FRANCISCA CAICEDO JARAMILLO, MSc., ANALISTA TÉCNICA DE LA DIRECCIÓN TÉCNICA DE INVESTIGACIÓN, DESARROLLO E INNOVACIÓN DEL INSPI REGIONAL ZONA NORTE – QUITO.

Nombre del señor Conductor:

INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS

Actividades realizadas:

VIAJÉ A LA CIUDAD DE GUAYAQUIL CON LA FINALIDAD DE REALIZAR UNA PRIMERA PRUEBA DEL PROTOCOLO ESTABLECIDO PARA LOS ENSAYOS DE TOXICIDAD PARA EL PROYECTO CUCIÓN DE ENSAYOS DE TOXICIDAD EN EL BIOTERIO DEL INSPI-GUAYAQUIL PARA EL PROYECTO "PROGRAMA INTERDISCIPLINARIO PARA EL APROVECHAMIENTO DE LAS PLANTAS MEDICINALES EN LA ATENCIÓN PRIMARIA DE SALUD", CON LA AYUDA DEL PERSONAL DEL BIOTERIO DE INSPI- GUAYAQUIL.

Productos Alcanzados:

1.- EL DÍA 22 DE JULIO SE REALIZÓ LA PRUEBA CON UN EXTRACTO PARA LOS ENSAYOS DE TOXICIDAD PARA EL PROYECTO "PROGRAMA INTERDISCIPLINARIO PARA EL APROVECHAMIENTO DE LAS PLANTAS MEDICINALES EN LA ATENCIÓN PRIMARIA DE SALUD".

2.- EL DÍA 23 DE JULIO AL EVALUAR LOS RESULTADOS SE PROCEDIÓ A REALIZAR EL EXPERIMENTO CON LOS 3 EXTRACTOS RESTANTES.

ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	NOTA			
			FECHA dd-mm-aaa	22/JULIO/2015	23/JULIO/2015	FECHA dd-mm-aaa
HORA hh:mm	07H00 AM	17H15 PM	HORA hh:mm			HORA hh:mm

TRANSPORTE

TIPO DE TRANSPORTE (Aéreo, terrestre, marítimo, otros)	NOMBRE DE TRANSPORTE	RUTA	SALIDA		LLEGADA	
			FECHA dd-mm-aaa	HORA hh:mm	FECHA dd-mm-aaa	HORA hh:mm
AEREO	TAME	QUITO/GUAYAQUIL	22/JULIO/2015	07H00 AM	22/JULIO/2015	07H50 AM
AEREO	TAME	GUAYAQUIL/QUITO	23/JULIO/2015	16H20 PM	23/JULIO/2015	17H15 PM

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

OBSERVACIONES

FIRMA DE LA O EL SERVIDOR COMISIONADO	NOTA
	El presente informe deberá presentarse dentro del término de 4 días del cumplimiento de servicios institucionales, caso contrario la liquidación se demorará e incluso de no presentarlo tendría que restituir los valores percibidos. Cuando el cumplimiento de servicios institucionales sea superior al número de días autorizados, se deberá adjuntar la autorización por escrito de la Máxima Autoridad o su Delegado

FIRMAS DE APROBACIÓN

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

NOMBRE: ANGELY LISSETTE GAVILANES HERRERA, ECON.
SERVIDOR PÚBLICO 7
CARGO: LÍDER DE LA DIRECCIÓN TÉCNICA DE INVESTIGACIÓN, DESARROLLO E INNOVACIÓN

NOMBRE: ANGELY LISSETTE GAVILANES HERRERA, ECON.
SERVIDOR PÚBLICO 7
CARGO: LÍDER DE LA DIRECCIÓN TÉCNICA DE INVESTIGACIÓN, DESARROLLO E INNOVACIÓN



INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES: DIR-INSP-RA-204-2015

FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa)

04-08-2015

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR OCHOA MEJIA EMILIO PAUL	PUESTO QUE OCUPA: LIDER DEL SUBPROCESO DE SALUD ANIMAL (SP6)
CIUDAD – PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL GUAYAS GUAYAQUIL	NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR INSP AUSTRO

SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL:

Nombre del señor Conductor: SR ANDRES HINOSTROZA

INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS

Actividades Realizadas ASISTENCIA Y PARTICIPACION EN LA FERIA CIUDADANA CIENTIFICA

ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	NOTA
FECHA dd-mmm-aaa	29-07-2015	30-07-2015	Estos datos se refieren al tiempo efectivamente utilizado en el cumplimiento del servicio institucional, desde la salida del lugar de residencia o trabajo habituales o del cumplimiento del servicio institucional según sea el caso, hasta su llegada de estos sitios.
HORA hh:mm	05H00	19H00	

TRANSPORTE

TIPO DE TRANSPORTE (Aéreo, terrestre, marítimo, otros)	NOMBRE DE TRANSPORTE	RUTA	SALIDA		LLEGADA	
			FECHA dd-mmm-aaaa	HORA hh:mm	FECHA dd-mmm-aaaa	HORA hh:mm
TERRESTRE	VEHICULO INSTITUCIONAL	CUENCA-GUAYAQUIL	29-07-2015	05H00	29-07-2015	09H00
TERRESTRE	VEHICULO INSTITUCIONAL	CUENCA-GUAYAQUIL	30-07-2015	15H00	30-07-2015	19H00

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

OBSERVACIONES

FIRMA DE LA O EL SERVIDOR COMISIONADO	NOTA
 _____ NOMBRE: MVZ. EMILIO OCHOA	El presente informe deberá presentarse dentro del término de 4 días del cumplimiento de servicios institucionales, caso contrario la liquidación se demorará e incluso de no presentarlo tendría que restituir los valores percibidos. Cuando el cumplimiento de servicios institucionales sea superior al número de días autorizados, se deberá adjuntar la autorización por escrito de la Máxima Autoridad o su Delegado

FIRMAS DE APROBACIÓN

FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD DEL SERVIDOR COMISIONADO	FIRMA DE LA O EL JEFE INMEDIATO DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD
 _____ NOMBRE: DR. EDUARDO VIDAL OCHOA CARGO: COORDINADOR REGIONAL AUSTRO	 _____ NOMBRE: DR. EDUARDO VIDAL OCHOA CARGO: COORDINADOR REGIONAL AUSTRO



INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACION PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES DIR - INSPI - RA - 207 - 2015	FECHA DE INFORME (dd-mm-aaaa) 04/08/2015						
DATOS GENERALES							
APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR ISMAEL ANDRES MENDEZ PEDROZA	PUESTO QUE OCUPA: SP4 ANALISTA DE MICOBACTERIAS (P.56)						
CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL QUITO - PICHINCHA	NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR INSPI-REGION- AUTRO						
SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL:							
INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS							
MEJORAMIENTO CONTINUO DE LA CALIDAD DE LOS SERVICIOS DE SALUD, GESTION DE PROCESOS Y MEDICION DE EJERCICIOS DE AMPLIACION, SEGURIDAD DEL PACIENTE, EVENTOS ADVERSOS							
ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	NOTA				
FECHA dd-mm-aaa	26/07/2015	28/07/2015	Estos datos se refieren al tiempo efectivamente utilizado en el cumplimiento del servicio institucional, desde la salida del lugar de residencia o trabajo habituales o del cumplimiento del servicio institucional según sea el caso, hasta su llegada de estos sitios.				
TRANSPORTE							
TIPO DE TRANSPORTE (Aereo, terrestre, marítimo, otro)	NOMBRE DE TRANSPORTE	RUTA	SALIDA		LLEGADA		
			FECHA dd-mm-aaa	HORA hh:mm	FECHA dd-mm-aaa	HORA hh:mm	
AEREO	TAME	CUENCA-QUITO	26/07/2015	13H35	26/07/2015	14H10	
AEREO	TAME	QUITO-CUENCA	28/07/2015	18H10	28/07/2015	19H00	
NOTA: En caso de haber utilizado transporte público, se deberá adjuntar obligatoriamente los pasajes a bordo o boletos.							
OBSERVACIONES							
FIRMA DE LA O EL SERVIDOR COMISIONADO			NOTA				
 NOMBRE: Q.F. ISMAEL MENDEZ PEDROZA			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 Maxima Autoridad o su Delegado				
FIRMAS DE APROBACIÓN							
FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD DEL SERVIDOR COMISIONADO			FIRMA DE LA O EL JEFE INMEDIATO DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD				
 NOMBRE: DR EDUARDO VIDAL OCHOA COORDINADOR DEL INSPI RA			 NOMBRE: DR. EDUARDO VIDAL OCHOA COORDINADOR ZONAL INSPI RA				

CU. 4



INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES DTLVERN-CRND-320-INSPI-2015		FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa) 11-08-2015				
DATOS GENERALES						
APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR DRA. MARY REGATO ARRATA		PUESTO QUE OCUPA: RESPONSABLE DEL CENTRO DE REFERENCIA DE DENGUE Y OTROS VIRUS TRANSMITIDOS POR VECTORES				
CIUDAD – PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL QUITO-PICHINCHA		NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR CENTRO DE REFERENCIA DE DENGUE Y OTROS VIRUS TRANSMITIDOS POR VECTORES				
SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL: DR. BETO ORLANDO SRA. EVELYN VINCES						
INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS						
LA REUNIÓN DE EVALUACIÓN DEL PROCESO EPIDEMIOLÓGICO DE DENGUE Y CHIKUNGUNYA QUE TENDRÍA LUGAR EN EL MISNISTERIO DE SALUD PÚBLICA FUE SUSPENDIDA, A PESAR DEL CONTRATIEMPO LA DIRECTORA DE VIGILANCIA, DRA. KATALINA YEPEZ NOS RECIBIÓ. SE LE EXPUSO LOS INCONVENIENTES QUE SE HABÍAN PRESENTADO DURANTE ESTE PERÍODO, ASÍ COMO LA PREPARACIÓN DEL INSPI PARA EL PRESENTE SEMESTRE. SE IDENTIFICARON BRECHAS Y SE ESTABLECIERON COMPROMISOS.						
ITINERARIO		SALIDA	LLEGADA			
FECHA dd-mmm-aaa	06-08-2015	06-08-2015	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.			
HORA hh:mm	09:50	19:30				
TRANSPORTE						
TIPO DE TRANSPORTE (Aéreo, terrestre, marítimo, otros)	NOMBRE DE TRANSPORTE	RUTA	SALIDA		LLEGADA	
			FECHA dd-mmm-aaaa	HORA hh:mm	FECHA dd-mmm-aaaa	HORA hh:mm
AÉREO	TAME	GUAYAQUIL- QUITO	06-08-2015	09:50	06-08-2015	11:00
AÉREO	TAME	QUITO- GUAYAQUIL	06-08-2015	18:50	06-08-2015	19:30
NOTA: En caso de haber utilizado transporte público, se deberá adjuntar obligatoriamente los pasajes a bordo o boletos.						
OBSERVACIONES						
FIRMA DE LA O EL SERVIDOR COMISIONADO 			NOTA 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 			
DRA. MARY REGATO ARRATA RESPONSABLE DEL CRN DE DENGUE			DRA. GRETA FRANCO DIRECTORA DE LA DTLVERN			

CUT. 101 45



INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES DIR - INSPI - RA - 212 - 2015		FECHA DE INFORME (dd-nmmm-aaaa) 11/08/2015				
DATOS GENERALES						
APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR OCHOA MEJIA EMILIO PAUL		PUESTO QUE OCUPA: SP6 ANALISTA DE ZOONOSIS				
CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL GUAYAQUIL- GUAYAS		NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR INSPI REGION AUSTRO				
SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL						
INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS						
VERIFICAR EL TRASLADO DE RACIONES DE LA CIUDAD DE GUAYAQUIL HACIA LA CIUDAD DE CUENCA						
ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	NOTA Estos datos se refieren al tiempo efectivamente utilizado en el cumplimiento del servicio institucional, desde la salida del lugar de residencia o trabajo habituales o del cumplimiento del servicio institucional según sea el caso, hasta su llegada de estos sitios.			
	FECHA dd-mm-aaaa	06/08/2015		06/08/2015		
HORA hh:mm	05H00	19H00				
TRANSPORTE						
TIPO DE TRANSPORTE (Avión, tren, coche, marina, avioneta)	NOMBRE DE TRANSPORTE	RUTA	SALIDA	LLEGADA		
			FECHA dd-mm-aaaa	HORA hh:mm	FECHA dd-mm-aaaa	HORA hh:mm
TERRESTRE	VEHICULO INST	CUENCA-GUAYAQUIL	06/08/2015	05H00	06/08/2015	09H00
TERRESTRE	VEHICULO INST	GUAYAQUIL-CUENCA	06/08/2015	15H00	06/08/2015	19H00
NOTA: En caso de haber utilizado transporte público, se deberá adjuntar obligatoriamente los pasajes a bordo o boletos.						
OBSERVACIONES						
FIRMA DE LA O EL SERVIDOR COMISIONADO 		NOTA El presente informe deberá presentarse dentro del término de 4 días del cumplimiento de servicios institucionales, caso contrario la liquidación se demorará e incluso de no presentarlo tendría que restituir los valores percibidos. Cuando el cumplimiento de servicios institucionales sea superior al número de días autorizados, se deberá adjuntar la autorización por escrito de la Máxima Autoridad o su Delegado.				
FIRMAS DE APROBACIÓN						
FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD DEL SERVIDOR COMISIONADO 		FIRMA DE LA O EL JEFE INMEDIATO DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD 				
NOMBRE: DR. EDUARDO VIDAL OCHOA COORDINADOR ZONAL INSPIRA		NOMBRE: DR. EDUARDO VIDAL OCHOA COORDINADOR ZONAL INSPIRA				

CUL. 1001 6



INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACION PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES DIR - INSP - RA - 206 - 2015	FECHA DE INFORME. (dd-mm-aaa) 04/07/2015
---	---

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR: VASQUEZ VIDAL YOLANDA DEL CARMEN	PUESTO QUE OCUPA: SPP ANALISTA DE MEDIOS DE CULTIVO
Ciudad - Provincia del Servicio Institucional, QUITO - PICHINCHA	NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR INSP REGION ALIANTE

SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL:

INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS

MEJORAMIENTO CONTINUO DE LA CALIDAD DE LOS SERVICIOS DE SALUD, GESTIÓN DE PROCESOS Y MEDICIÓN DE
EJERCICIOS DE AMPLIACIÓN, SEGURIDAD DEL PACIENTE, EVENTOS ADVERSOS

ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	NOTA
FECHA dd-mm-aaa	26/07/2015	28/07/2015	Estos datos se refieren al tiempo efectivamente utilizado en el cumplimiento del servicio institucional, desde la salida del lugar de residencia o trabajo habituales o del cumplimiento del servicio institucional según sea el caso, hasta su llegada de estos sitios.
HORA hh:mm	13H35	19:00	

TRANSPORTE

TIPO DE TRANSPORTE <small>(Avión, automóvil, camión, etc.)</small>	NOMBRE DE TRANSPORTE	RUTA	SALIDA		LLEGADA	
			FECHA dd-mm-aaa	HORA hh:mm	FECHA dd-mm-aaa	HORA hh:mm
AEREO	TAME	CUENCA- QUITO	26/07/2015	13H35	26/07/2015	14H10
AEREO	TAME	QUITO-CUENCA	28/07/2015	18H00	28/07/2015	19H00

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

OBSERVACIONES

FIRMA DE LA O EL SERVIDOR COMISIONADO	NOTA
	El presente informe deberá presentarse dentro del término de 4 días del cumplimiento de servicios institucionales, caso contrario la liquidación se demorará e incluso de no presentarlo tendría que restituir los valores percibidos. Cuando el cumplimiento de servicios institucionales sea superior al número de días autorizados, se deberá adjuntar la autorización por escrito de la Máxima Autoridad o su Delegado

FIRMAS DE APROBACIÓN

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

NOMBRE: DR EDUARDO VIDAL OCHOA
COORDINADOR DEL INSPIRA.

NOMBRE: DR. EDUARDO VIDAL OCHOA
COORDINADOR ZONAL INSPIRA.





INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES SV-0005-DGPGE-INSPI-2015	FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa) 11 de Agosto de 2015
DATOS GENERALES	
APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR Rojas Torres Lady Concepción	PUESTO QUE OCUPA: Analista de Planificación y Gestión Estratégica
CIUDAD – PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL CUENCA - AZUAY	NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR Dirección General de Planificación y Gestión Estratégica

SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL:

Ing. Lady Concepción Rojas Torres

INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS

Actividades

*Asistencia al dialogo Ciudadano “Calidad en Salud”

Productos Alcanzados

*Propuesta de mejora continua con respecto a las certificaciones, acreditaciones y habilitación de procesos, las mismas que serán presentadas a la Sra. Ministra Carina Vance.

ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	NOTA
FECHA dd-mmm-aaa	04-08-2015	05-08-2015	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	18H10	20H15	

TRANSPORTE

TIPO DE TRANSPORTE (Aéreo, terrestre, marítimo, otros)	NOMBRE DE TRANSPORTE	RUTA	SALIDA		LLEGADA	
			FECHA dd-mmm-aaa	HORA hh:mm	FECHA dd-mmm-aaa	HORA hh:mm
AEREO	TAME	GYE-CUENCA	04-08-2015	18H10	04-08-2015	18H55
AEREO	TAME	CUENCA-GYE	05-08-2015	19H20	05-08-2015	20H15

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

CUR : 001249



OBSERVACIONES	
FIRMA DE LA O EL SERVIDOR	NOTA
 NOMBRE: ING. LADY CONCEPCIÓN ROJAS TORRES ANALISTA DE PLANIFICACIÓN Y GESTIÓN ESTRATÉGICA	<p>El presente informe deberá presentarse dentro del término de 4 días del cumplimiento de servicios institucionales, caso contrario la liquidación se demorará e incluso de no presentarlo tendría que restituir los valores percibidos. Cuando el cumplimiento de servicios institucionales sea superior al número de días autorizados, se deberá adjuntar la autorización por escrito de la Máxima Autoridad o su Delegado</p>
FIRMAS DE APROBACIÓN	
FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD DEL SERVIDOR COMISIONADO	FIRMA DE LA O EL JEFE INMEDIATO DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD
 NOMBRE: ING. JORGE ANDRES ROBALINO PEÑAHERRERA DIRECTOR GENERAL DE PLANIFICACIÓN Y GESTIÓN ESTRATÉGICA	 NOMBRE: ING. JORGE ANDRES ROBALINO PEÑAHERRERA DIRECTOR GENERAL DE PLANIFICACIÓN Y GESTIÓN ESTRATÉGICA



INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA
CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS
INSTITUCIONALES
SV-0006-DGPGE-INSPI-2015

FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa)

11 de Agosto de 2015

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL
SERVIDOR
Cárdenas Carrasco Shirley Katiuska

PUESTO QUE OCUPA:

Analista de Planificación y Gestión Estratégica

CIUDAD – PROVINCIA DEL SERVICIO
INSTITUCIONAL
CUENCA - AZUAY

NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE
PERTENECE LA O EL SERVIDOR
Dirección General de Planificación y Gestión
Estratégica

SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL:

Ing. Shirley Cárdenas Carrasco

INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS

Actividades

*Asistencia al dialogo Ciudadano “Calidad en Salud”

Productos Alcanzados

*Propuesta de mejora continua con respecto a las certificaciones, acreditaciones y habilitación de procesos, las mismas que serán presentadas a la Srita. Ministra Carina Vance.

ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	NOTA
FECHA dd-mmm-aaa	04-08-2015	05-08-2015	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	18H10	20H15	

TRANSPORTE

TIPO DE TRANSPORTE (Aéreo, terrestre, marítimo, otros)	NOMBRE DE TRANSPORTE	RUTA	SALIDA		LLEGADA	
			FECHA dd-mmm-aaa	HORA hh:mm	FECHA dd-mmm-aaa	HORA hh:mm
AEREO	TAME	GYE- CUENCA	04-08-2015	18H10	04-08-2015	18H55
AEREO	TAME	CUENCA- GYE	05-08-2015	19H20	05-08-2015	20H15

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



INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA
CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS
INSTITUCIONALES
DRN-INSPI-254

FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa)

31/07/2015

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL
SERVIDOR

Rodríguez Paredes Rodrigo Giovanny

PUESTO QUE OCUPA:

Conductor Administrativo

CIUDAD – PROVINCIA DEL SERVICIO
INSTITUCIONAL

Guayas-Guayaquil

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

Administrativo Financiero

SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL

Valeria Liliana Herrera Sevilla

Kelvin Vladimir Villafuerte Ledesma

Eylen Amanda Agreda Egas

INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS

28-07-2015

22:30 : Salida de Quito hacia la Ciudad de Guayaquil

29-07-2015

06:30: Llegada a la Ciudad de Guayaquil al INSPI MATRIZ donde se trasladó el personal de inspi Quito. Y se dejó los materiales y carpas para el evento que se realizó el día Jueves 30 de julio en las instalaciones de inspi matriz

30-07-2015

10:30: Regreso a Quito

ITINERARIO	SALIDA	LLEGAD	NOTA
FECHA dd-mmm-aaaa	28-07-2015	30-07-2015	Estos datos se refieren al tiempo efectivamente utilizado en el cumplimiento del servicio institucional, desde la salida del lugar de residencia o trabajo habituales o del cumplimiento del servicio institucional según sea el caso, hasta su llegada de estos sitios.
HORA hh:mm	22:30	17:30	

TRANSPORTE

TIPO DE TRANSPORTE (Aéreo, terrestre, marítimo, otros)	NOMBRE DE TRANSPORTE	RUTA	SALIDA		LLEGADA	
			FECHA dd-mmm-aaaa	HORA hh:mm	FECHA dd-mmm-aaaa	HORA hh:mm
Terrestre	Institucional (PEI-5038)	Quito – Guayaquil	28-07-2015	22:30	29-07-2015	06:30

CUE 1005252

CUE 1005251

CUE 1005253



Terrestre	Institucional (PEI-5038)	Guayaquil - Quito	30-072015	10:30	30-07-2015	17:30
-----------	-----------------------------	-------------------	-----------	-------	------------	-------

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

OBSERVACIONES

FIRMA DE LA O EL SERVIDOR	OBSERVACIONES
	NOTA
	<p>El presente informe deberá presentarse dentro del término de 4 días del cumplimiento de servicios institucionales, caso contrario la liquidación se demorará e incluso de no presentarlo tendría que restituir los valores percibidos. Cuando el cumplimiento de servicios institucionales sea superior al número de días autorizados, se deberá adjuntar la autorización por escrito de la Máxima Autoridad o su Delegado</p>

FIRMAS DE APROBACIÓN

FIRMAS DE APROBACIÓN	
FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD DEL SERVIDOR COMISIONADO	FIRMA DE LA O EL JEFE INMEDIATO DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD
	
NOMBRE: Ing. David Fernando Sarmiento Aguas	NOMBRE: Ing. David Fernando Sarmiento Aguas

CUT 300-251

CIP 0006252



INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES SV-0002-DGPGE-INSPI-2015	FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa) 11 de Agosto de 2015 ✓
---	--

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR Rojas Torres Lady Concepción ✓	PUESTO QUE OCUPA: Analista de Planificación y Gestión Estratégica
CIUDAD – PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL QUITO - PICHINCHA ✓	NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR Dirección General de Planificación y Gestión Estratégica

SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL:

Ing. Lady Concepción Rojas Torres

INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS

Actividades

*Reunión para la coordinación de actividades a realizar de levantamiento de Procesos.

Productos Alcanzados

*Hoja de Ruta de actividades realizadas para el levantamiento de procesos.

ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	NOTA
FECHA dd-mmm-aaa	15-07-2015 ✓	15-07-2015 ✓	Estos datos se refieren al tiempo efectivamente utilizado en el cumplimiento del servicio institucional, desde la salida del lugar de residencia o trabajo habituales o del cumplimiento del servicio institucional según sea el caso, hasta su llegada de estos sitios.
HORA hh:mm	05H50 ✓	16H00 ✓	

TRANSPORTE

TIPO DE TRANSPORTE (Aéreo, terrestre, marítimo, otros)	NOMBRE DE TRANSPORTE	RUTA	SALIDA		LLEGADA	
			FECHA dd-mmm-aaa	HORA hh:mm	FECHA dd-mmm-aaa	HORA hh:mm
AEREO	TAME	GYE-UIO	15-07-2015 ✓	05H50 ✓	15-07-2015	06H45 ✓
AEREO	TAME	UIO-GYE	15-07-2015	15H15 ✓	15-07-2015 ✓	16H00 ✓

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

OBSERVACIONES



INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA
CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS
INSTITUCIONALES

DRN-INSPI-362

FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa)

17-07-2015 ✓

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR Sarmiento Aguas David Fernando	PUESTO QUE OCUPA: Coordinador INSPI RN
CIUDAD – PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL Guayaquil-Guayas ✓	NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR Administrativo-Financiero

SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL:

- David Sarmiento Aguas

INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS

- Resolver Trámites pendientes del INSPI RN

ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	NOTA
FECHA dd-mmm-aaa	14-06-2015 ✓	16-07-2015 ✓	Estos datos se refieren al tiempo efectivamente utilizado en el cumplimiento del servicio institucional, desde la salida del lugar de residencia o trabajo habituales o del cumplimiento del servicio institucional según sea el caso, hasta su llegada de estos sitios.
HORA hh:mm	07:45 ✓	15:30 ✓	

TRANSPORTE

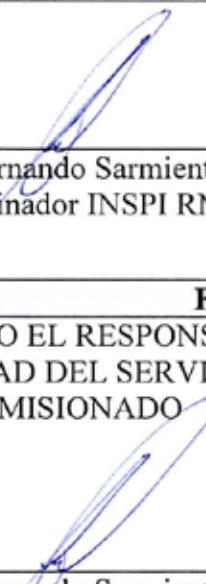
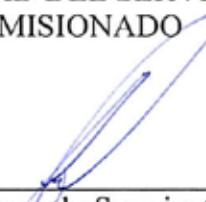
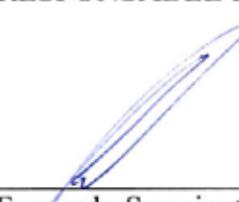
TIPO DE TRANSPORTE (Aéreo, terrestre, marítimo, otros)	NOMBRE DE TRANSPORTE	RUTA	SALIDA		LLEGADA	
			FECHA dd-mmm-aaaa	HORA hh:mm	FECHA dd-mmm-aaaa	HORA hh:mm
Aéreo	TAME	Quito- Guayaquil	14-06- 2015 ✓	07:45 ✓	14-06- 2015	08:35
Aéreo	TAME	Guayaquil- Quito	16-07- 2015	14:30	16-07- 2015 ✓	15:30 ✓

CUR 300 150





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

OBSERVACIONES	
FIRMA DE LA O EL SERVIDOR	NOTA
 Ing. David Fernando Sarmiento Aguas Coordinador INSPI RN	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
 Ing. David Fernando Sarmiento Aguas Coordinador INSPI RN	 Ing. David Fernando Sarmiento Aguas Coordinador INSPI RN



INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA
CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS
INSTITUCIONALES

DRN-INSPI-405

FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa)

04-08-2015

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL
SERVIDOR

Villavicencio Zambrano Fernando Xavier

PUESTO QUE OCUPA:

SERVIDOR PÚBLICO 4

CIUDAD – PROVINCIA DEL SERVICIO
INSTITUCIONAL

Imbabura-Ibarra

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

Proceso de Investigación y Diagnóstico
Microbiológico

SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL:

INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS

DÍA 03 de agosto del 2015

- Se partió de las instalaciones del INSPI-RN a las 7:00 horas para llegar al hospital San Vicente de Paul de la ciudad de Ibarra.
- Se procedió con la capacitación del sistema Whonet en el laboratorio de microbiología del hospital San Vicente de Paul de la ciudad de Ibarra.
- Se verificaron las dudas respectivas respecto a la capacitación y análisis de datos de la institución y se las aclaró como compete y socializando el apoyo del laboratorio de Referencia nacional de antimicrobianos (RAM).
- A las 14:30 horas se procedió al retorno a la ciudad de Quito.

ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	NOTA
FECHA dd-mmm-aaa	03-08-2015	03-08-2015	Estos datos se refieren al tiempo efectivamente utilizado en el cumplimiento del servicio institucional, desde la salida del lugar de residencia o trabajo habituales o del cumplimiento del servicio institucional según sea el caso, hasta su llegada de estos sitios.
HORA hh:mm	07:00	17:30	

TRANSPORTE

TIPO DE TRANSPORTE (Aéreo, terrestre, marítimo, otros)	NOMBRE DE TRANSPORTE	RUTA	SALIDA		LLEGADA	
			FECHA dd-mmm-aaa	HORA hh:mm	FECHA dd-mmm-aaa	HORA hh:mm
Terrestre	Institucional	Quito-Ibarra	03-08-2015	07:00	03-08-2015	10:30
Terrestre	Institucional	Quito-Ibarra	03-08-2015	14:30	03-08-2015	17:30





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

OBSERVACIONES	
FIRMA DE LA O EL SERVIDOR 	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: Ing. Fernando Villavicencio DIRECTOR INSPI RN	NOMBRE: Ing. David Sarmiento DIRECTOR INSPI RN



INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA
CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS
INSTITUCIONALES
DIR - INSPI - RA - 211 - 2015

FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa)

12/08/2015

DATOS GENERALES

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

PUESTO QUE OCUPA:
CONDUCTOR

CIUDAD – PROVINCIA DEL SERVICIO
INSTITUCIONAL
GUAYAS-GUAYAQUIL

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

SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL:

INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS

TRASLADO A FUNCIONARIO A LA CIUDAD DE GUAYAQUIL Y TRASLADO DE RATONES DE GUAYAQUIL HACIA CUENCA

ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	NOTA
FECHA dd-mmm-aaa	06-08-2015	06-08-2015	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	19H00	

TRANSPORTE

TIPO DE TRANSPORTE (Aéreo, terrestre, marítimo, otros)	NOMBRE DE TRANSPORTE	RUTA	SALIDA		LLEGADA	
			FECHA dd-mmm-aaa	HORA hh:mm	FECHA dd-mmm-aaa	HORA hh:mm
TERRESTRE	VEHICULO INSTITUCIONAL	CUENCA-GUAYAQUIL	06-08-2015	05H00	06-08-2015	09H00
TERRESTRE	VEHICULO INSTITUCIONAL	GUAYAQUIL-CUENCA	06-08-2015	15H00	06-08-2015	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: SR ANDRES HINOSTROZA	El presente informe deberá presentarse dentro del término de 4 días del cumplimiento de servicios institucionales, caso contrario la liquidación se demorará e incluso de no presentarlo tendría que restituir los valores percibidos. Cuando el cumplimiento de servicios institucionales sea superior al número de días autorizados, se deberá adjuntar la autorización por escrito de la Máxima Autoridad o su Delegado

FIRMAS DE APROBACIÓN

FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD DEL SERVIDOR COMISIONADO	FIRMA DE LA O EL JEFE INMEDIATO DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD
 NOMBRE: DR EDUARDO VIDAL OCHOA COORDINADOR DEL INSPI RA.	 NOMBRE: DR. EDUARDO VIDAL OCHOA COORDINADOR ZONAL INSPI RA

CUR 1001-2010

CUR 1001-2011





INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

0091-DTIDI-INSPI-2015

FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa)

18-08-2015 ✓

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR Ac. César Bedoya P. M.Sc.	PUESTO QUE OCUPA: SERVIDOR PÚBLICO 4
CIUDAD – PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL QUITO - PICHINCHA	NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR Dirección Técnica de Investigación Desarrollo e Investigación

SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL:

Ac. César Bedoya Pilozo, M.Sc., Biol. Juan Pablo Aguilar y Econ. Lissete Gavilanes

INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS

ACTIVIDADES REALIZADAS:

Asistencia a la reunión del Programa de Becas (Convenio 20100184)

PRODUCTOS ALCANZADOS:

- Se consideró la situación de los becarios que se encuentran fuera de la Institución y se acordó buscar la manera de reincorporarlos
- Fue analizada la situación de los becarios del INSPI que están cursando su programa Doctoral y se analizó la posibilidad de aprobar su extensión por 1 año más de estudio.
- Fue evaluado el Proceso de Vinculación de los profesionales que están pendientes en el Programa PROMETEO.

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	14-08-2015 ✓	14-08-2015 ✓	
HORA hh:mm	24:05 ✓	22:15	

TRANSPORTE

TIPO DE TRANSPORTE (Aéreo, terrestre, marítimo, otros)	NOMBRE DE TRANSPORTE	RUTA	SALIDA		LLEGADA	
			FECHA dd-mmm-aaa	HORA hh:mm	FECHA dd-mmm-aaa	HORA hh:mm
TERRESTRE	PERSONAL	Guayaquil - Quito	14-08-2015 ✓	24:05 ✓	14-08-2015	07:30
TERRESTRE	PERSONAL	Quito - Guayaquil	14-08-2015	14:00	14-08-2015 ✓	22:15

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	NOTA
 Ac. César Bedoya P. M.Sc SERVIDOR PÚBLICO 4	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 Econ. Angely Gavilanes Herrera Líder de Dirección Técnica de Investigación Desarrollo e Innovación	FIRMA DE LA O EL JEFE INMEDIATO DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD Econ. Angely Gavilanes Herrera Líder de Dirección Técnica de Investigación Desarrollo e Innovación
---	--

CUR 100 34



no tiene antícpo

INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES CIDM-325-INSPI-2015	FECHA DE INFORME 13 DE AGOSTO DE 2015						
DATOS GENERALES							
APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR DRA. GRETA FRANCO SOTOMAYOR	PUESTO QUE OCUPA: DIRECTORA TÉCNICA DE LA DIRECCIÓN DE LABORATORIOS DE VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICA Y REFERENCIA NACIONAL						
CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL QUITO-PICHINCHA	NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR DIRECCIÓN DE LABORATORIOS DE VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICA Y REFERENCIA NACIONAL						
SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL:							
INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS							
SE ASISTIÓ A LA II REUNIÓN DEL PASE DE COMPETENCIAS A HOSPITALES, QUE SE EFECTUO EN LAS INSTALACIONES DE LA DIRECCIÓN DE HOSPITALES							
ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	NOTA Estos datos se refieren al tiempo efectivamente utilizado en el cumplimiento del servicio institucional, desde la salida del lugar de residencia o trabajo habituales o del cumplimiento del servicio institucional según sea el caso, hasta su llegada de estos sitios.				
FECHA dd-mm-aaa	12/AGOSTO/2015	12/AGOSTO/2015					
HORA hh:mm	05H50	18H45					
TRANSPORTE							
TIPO DE TRANSPORTE (Aéreo, terrestre, marítimo, otros)	NOMBRE DE TRANSPORTE	RUTA	SALIDA		LLEGADA		
			FECHA dd-mm-aaa	HORA hh:mm	FECHA dd-mm-aaa	HORA hh:mm	
AEREO	TAME	GUAYAQUIL-LATACUNGA	12/AGOSTO/2015	05H50	12/AGOSTO/2015	10H00	
AEREO	TAME	LATACUNGA-QUITO	12/AGOSTO/2015	10H00	12/AGOSTO/2015	11H30	
AEREO	TAME	QUITO-GUAYAQUIL	12/AGOSTO/2015	17H30	12/AGOSTO/2015	18H45	

NOTA: En caso de haber utilizado transporte público, se deberá adjuntar obligatoriamente los pasos 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
 DRA. GRETA FRANCO DIRECTORA TÉCNICA DE LA DIRECCIÓN DE LABORATORIOS DE VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICA Y REFERENCIA NACIONAL	
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 
DRA. GRETA FRANCO DIRECTORA TÉCNICA DE LA DIRECCIÓN DE LABORATORIOS DE VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICA Y REFERENCIA NACIONAL	DRA. GRETA FRANCO DIRECTORA TÉCNICA DE LA DIRECCIÓN DE LABORATORIOS DE VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICA Y REFERENCIA NACIONAL

CUR 1000005



INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES INSP-CGA-VIAT-166	FECHA DE INFORME (dd-mm-aaaa) 14 de AGOSTO del 2015
DATOS GENERALES	
APELLIDOS – NOMBRES DEL SERVIDOR SR.SIMON GONZALO GARCIA ANGULO	PUESTO QUE OCUPA: CODIGO DE TRABAJO
CIUDAD – PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL Santa Elena - Santa Elena	NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR DIRECCION FINANCIERA - ADMINISTRATIVA

SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL: Sr. Marco Guamán

INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS

Retirar bienes pertenecientes al Instituto.

ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	NOTA
FECHA dd-mm-aaa	11/08/2015	11/08/2015	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 am	17H30 pm	

TRANSPORTE

TIPO DE TRANSPORTE (Aéreo, terrestre, marítimo, otros)	NOMBRE DE TRANSPORTE	RUTA	SALIDA		LLEGADA	
			FECHA dd-mm-aaa	HORA hh:mm	FECHA dd-mm-aaa	HORA hh:mm
TERRESTRE	Institución/ Placa GXF-923	Guayaquil/ Santa Elena	11/08/2015	08h00 am	11/08/2015	11h30 am
TERRESTRE	Institución/ Placa GXF-923	Santa Elena/Guayaquil	11/08/2015	14h00pm	11/08/2015	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

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

CUR 100-200





INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES DIR. - INSPI - RA - 210 - 2015		FECHA DE INFORME (dd-mm-aaa) 04/08/2015				
DATOS GENERALES						
APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR ANGÉLICA MARÍA GONZALEZ GONZALEZ		PUESTO QUE OCUPA: SP4 ANALISTA DE RECPC DE MUESTRAS				
CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL QUITO - PICHINCHA		NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR INSPI REGION AUASTRO				
SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL:						
INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS						
MEJORAMIENTO CONTINUO DE LA CALIDAD DE LOS SERVICIOS DE SALUD. GESTIÓN DE PROCESOS Y MEDICIÓN DE EJERCICIOS DE AMPLIACIÓN. SEGURIDAD DEL PACIENTE, EVENTOS ADVERSOS						
ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	NOTA			
FECHA dd-mm-aaa	26/07/2015	28/07/2015	Estos datos se refieren al tiempo efectivamente utilizado en el cumplimiento del servicio institucional, desde la salida del lugar de residencia o trabajo habituales o del cumplimiento del servicio institucional según sea el caso, hasta su llegada de estos sitios.			
TRANSPORTE						
TIPO DE TRANSPORTE (Aéreo, terrestre, marítimo, otros)	NOMBRE DE TRANSPORTE	RUTA	SALIDA		LLEGADA	
			FECHA dd-mm-aaa	HORA hh:mm	FECHA dd-mm-aaa	HORA hh:mm
AÉREO	TAME	CUENCA-QUITO	26/07/2015	13H35	26/07/2015	14H10
AÉREO	TAME	QUITO-CUENCA	28/07/2015	18H10	28/07/2015	19H00
NOTA: En caso de haber utilizado transporte público, se deberá adjuntar obligatoriamente los pasos a bordo o boletos.						
OBSERVACIONES						
FIRMA DE LA O EL SERVIDOR COMISIONADO			NOTA			
 NOMBRE: ANGÉLICA MARÍA GONZALEZ			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 máximo de días autorizados se deberán adjuntar la autorización por escrito de la Máxima Autoridad o su Delegado			
FIRMAS DE APROBACIÓN						
FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD DEL SERVIDOR COMISIONADO			FIRMA DE LA O EL JEFE INMEDIATO DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD			
 NOMBRE: DR. EDUARDO VIDAL OCHOA			 NOMBRE: DR. EDUARDO VIDAL OCHOA			

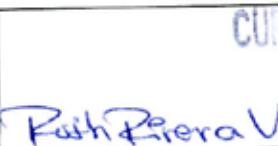




INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

<p>Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACION PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES DIR - INSPI - RA - 208 - 2015</p>	<p>FECHA DE INFORME (dd-mm-aaaa) 04/08/2015</p>						
DATOS GENERALES							
<p>APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR DELGADO MORALES FREDY</p>	<p>PUESTO QUE OCUPA: SP6 ANALISTA DE SEROLOGÍA DE SIFILIS</p>						
<p>CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL QUITO - PICHINCHA</p>	<p>NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR INSPI REGION AUSTRO</p>						
<p>SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL:</p>							
INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS							
<p>MEJORAMIENTO CONTINUO DE LA CALIDAD DE LOS SERVICIOS DE SALUD, GESTIÓN DE PROCESOS Y MEDICIÓN DE EJERCICIOS DE AMPLIACIÓN, SEGURIDAD DEL PACIENTE, EVENTOS ADVERSOS.</p>							
<p>ITINERARIO</p>	<p>SALIDA</p>	<p>LLEGADA</p>	NOTA				
<p>FECHA dd-mm-aaaa</p>	<p>26/07/2015</p>	<p>28/07/2015</p>	<p>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.</p>				
TRANSPORTE							
<p>TIPO DE TRANSPORTE (Aireo, terrestre, marítimo, otros)</p>	<p>NOMBRE DE TRANSPORTE</p>	<p>RUTA</p>	SALIDA		LLEGADA		
			<p>FECHA dd-mm-aaaa</p>	<p>HORA hh:mm</p>	<p>FECHA dd-mm-aaaa</p>	<p>HORA hh:mm</p>	
AEREO	TAME	CUENCA- QUITO	26/07/2015	13H35	26/07/2015	14H10	
AEREO	TAME	QUITO- CUENCA	28/07/2015	18H10	28/08/2015	19H00	
<p>NOTA: En caso de haber utilizado transporte público, se deberá adjuntar obligatoriamente los pasajes a bordo o boletos.</p>							
OBSERVACIONES							
<p>FIRMA DE LA O EL SERVIDOR COMISIONADO</p> <p></p>			<p>NOTA</p> <p>El presente informe deberá presentarse dentro del término de 4 días del cumplimiento de servicios institucionales, caso contrario la liquidación se denotará e incluso de no presentarlo tendría que restituir los valores percibidos. Cuando el cumplimiento de servicios institucionales sea superior al número de días autorizados se deberá adjuntar la autorización por escrito de la Máxima Autoridad o su Delegado.</p>				
<p>FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD DEL SERVIDOR COMISIONADO</p> <p></p>			<p>FIRMA DE LA O EL JEFE INMEDIATO DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD</p> <p></p>				
<p>NOMBRE: DR EDUARDO VIDAL OCHOA COORDINADOR DEL INSPIRA.</p>			<p>NOMBRE: DR. EDUARDO VIDAL OCHOA COORDINADOR ZONAL INSPIRA</p>				



INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES					
Nro.:DRN-INSPI-394	FECHA DE INFORME 31 -07-2015				
DATOS GENERALES					
APELLIDOS - NOMBRES DEL SERVIDOR	PUESTO QUE OCUPA:				
RIVERA VILLALVA RUTH ELIZABETH	Servidor Público 5				
CIUDAD – PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL	NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR				
Guayaquil-Guayas	INSPI Regional Norte, área de Microbiología RAM				
SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL:					
Rivera Villalva Ruth Elizabeth Ushiña Cueva Liliana Maribel Reyes Chacón Jorge Aníbal					
INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS					
La tarde del primer día llegue a las instalaciones del Instituto y se empezó a preparar el área donde se montaría el estante de RAM desde las 4:45 hasta las 18:00, al siguiente día se participó de la feria ciudadana hasta las 14:00 donde se explicó todo el proceso del laboratorio de Referencia Nacional					
ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	NOTA		
FECHA dd-mmm-aaaa	29-07-15	30-07-15	Estos datos se refieren al tiempo efectivamente utilizado en el cumplimiento del servicio institucional, desde la salida del lugar de residencia o trabajo habituales o del cumplimiento del servicio institucional según sea el caso, hasta su llegada de estos sitios.		
HORA hh:mm	3:15	17:40			
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
Aéreo	Tame	Quito – Guayaquil	29/07/2015	15:15	29/07/2015 19:45
Aéreo	Tame	Guayaquil – Quito	30/07/2015	17:00	30/07/2015 17:40
NOTA: En caso de haber utilizado transporte público, se deberá adjuntar obligatoriamente los pasajes a bordo o boletos.					
OBSERVACIONES					
FIRMA DE LA O EL SERVIDOR COMISIONADO			NOTA		
			<p>El presente informe deberá presentarse dentro del término de 4 días del cumplimiento de servicios institucionales, caso contrario la liquidación se demorará e incluso de no presentarlo tendría que restituir los valores percibidos. Cuando el cumplimiento de servicios institucionales sea superior al número de días autorizados, se deberá adjuntar la autorización por escrito de la Máxima Autoridad o su Delegado</p>		
NOMBRE: Rivera Villalva Ruth Elizabeth					
FIRMAS DE APROBACIÓN					



INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nº. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES DIR - INSPI - RA - 209 - 2015	FECHA DE INFORME (dd-mm-aaaa) 04/08/2015						
DATOS GENERALES							
APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR SAN MARTIN SAGBAY LUIS MAURICIO	PUESTO QUE OCUPA: SP4 ANALISTA DE BACTERIOLOGIA						
CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL QUITO - PICHINCHA	NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR INSPI REGION AUTRO						
SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL.							
INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS							
MEJORAMIENTO CONTINUO DE LA CALIDAD DE LOS SERVICIOS DE SALUD, GESTIÓN DE PROCESOS Y MEDICIÓN DE SERVICIOS DE AMPLIACIÓN, SEGURIDAD DEL PACIENTE, EVENTOS ADVERSOS							
ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	NOTA				
FECHA dd-mm-aaaa	26/07/2015	28/07/2015	Estos datos se refieren al tiempo efectivamente utilizado en el cumplimiento del servicio institucional, desde la salida del lugar de residencia o trabajo habituales o del cumplimiento del servicio institucional según sea el caso, hasta su llegada de estos sitios.				
TRANSPORTE							
TIPO DE TRANSPORTE <small>(Avión, tren, automóvil, bicicleta)</small>	NOMBRE DE TRANSPORTE	RUTA	SALIDA		LLEGADA		
FECHA dd-mm-aaaa	HORA hh:mm	FECHA dd-mm-aaaa	HORA hh:mm	FECHA dd-mm-aaaa	HORA hh:mm		
AEREO	TAME	CUENCA-QUITO	26/07/2015	13H33	26/07/2015	14H10	
AEREO	TAME	QUITO-CUENCA	28/07/2015	18H07	28/07/2015	19H00	
NOTA: En caso de haber utilizado transporte público, se deberá adjuntar obligatoriamente los pasajes a bordo o boletos.							
OBSERVACIONES							
FIRMA DE LA O EL SERVIDOR COMISIONADO			NOTA				
 NOMBRE: B.Q.E. 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: DR EDUARDO VIDAL OCHOA COORDINADOR DEL INSPIRA			 NOMBRE: DR. EDUARDO VIDAL OCHOA COORDINADOR ZONAL INSPIRA				



INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES CIDM-318-INSPI-2015		FECHA DE INFORME 04-08-2015				
DATOS GENERALES						
APELLOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR HERACLITO BEDOR JURADO		PUESTO QUE OCUPA: ANALISTA DEL CENTRO DE REFERENCIA NACIONAL DE BACTERIOLOGIA				
CIUDAD – PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL CUENCA		NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR DIRECCIÓN TECNICA DE LABORATORIO DE VIGILANCIA EPIDEMIOLOGIA Y REFERENCIA NACIONAL				
SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL: Q.F. HERACLITO BEDOR JURADO						
INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS						
<p>Visita al Laboratorio de Bacteriología del INSPI- CUENCA, Inspección de los Insumos y desinfección de manos para el cumplimiento de disposición del Comité de Bioseguridad</p>						
ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	NOTA			
	FECHA dd-mmm-aaa	31-07-2015	31/07/2015	Estos datos se refieren al tiempo efectivamente utilizado en el cumplimiento del servicio institucional, desde la salida del lugar de residencia o trabajo habituales o del cumplimiento del servicio institucional según sea el caso, hasta su llegada de estos sitios.		
	HORA hh:mm	8:00	20:20			
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-CUENCA	31-07-2015	8:00	31-07-2015	9:00
AEREO	TAME	CUENCA-GUAYAQUIL	31-07-2015	19:20	31-07-2015	20.20
<p>NOTA: En caso de haber utilizado transporte público, se deberá adjuntar obligatoriamente los pases a bordo o boletos.</p>						
OBSERVACIONES						
FIRMA DE LA O EL SERVIDOR COMISIONADO		NOTA				
 <hr/> NOMBRE: Q.F. HERACLITO BEDOR JURADO		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		 NOMBRE: LCDO. JAVIER SANCHEZ CHOEZ				



INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro.:DRN-INSPI-394

FECHA DE INFORME 31 -07-2015

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DEL SERVIDOR

Muñoz Pogoreltseva Olga Svetlana

PUESTO QUE OCUPA:

Servidor Público 5

CIUDAD – PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL

Guayaquil-Guayas

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

INSPI Regional Norte, Dirección Técnica de Innovación, Investigación y Desarrollo

SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL:

Muñoz Pogoreltseva Olga Svetlana

Cruz Salazar María Alejandra

Caicedo Jaramillo Carla Francisca

Velásquez de Preciado Glenda

Fernández Montesinos Rafael

INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS

Participamos la Feria Ciudadana desde las 9.00 hasta las 14.30. Informé a los visitantes sobre lo que realiza la Dirección Técnica de Innovación, Investigación y Desarrollo e hice contactos para proyectos de investigación (Washington Cárdenas de la ESPOL y Juan Manuel Vera Delgado de la UTM).

ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	NOTA
FECHA dd-mmm-aaaa	29-07-15	30-07-15	Estos datos se refieren al tiempo efectivamente utilizado en el cumplimiento del servicio institucional, desde la salida del lugar de residencia o trabajo habituales o del cumplimiento del servicio institucional según sea el caso, hasta su llegada de estos sitios.
HORA hh:mm	18:50	19:50	

TRANSPORTE

TIPO DE TRANSPORTE (Aéreo, terrestre, marítimo, otros)	NOMBRE DE TRANSPORTE	RUTA	SALIDA		LLEGADA	
			FECHA dd-mmm-aaaa	HORA hh:mm	FECHA dd-mmm-aaaa	HORA hh:mm
Aéreo	Tame	Quito –	29/07/2015	18:50	29/07/2015	19:45

CUR 300-175





Aéreo	Tame	Quito – Guayaquil	29/07/2015	18:50	29/07/2015	19:45
Aéreo	Tame	Guayaquil – Quito	30/07/2015	19:00	30/07/2015	19:50

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

OBSERVACIONES

FIRMA DE LA O EL SERVIDOR	NOTA
 NOMBRE: Muñoz Pogoreltseva Olga Svetlana	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: Ing. María Alejandra Cruz Salazar Responsable Dirección Técnica de Innovación, Investigación y Desarrollo INSP Regional Norte	 NOMBRE: Ing. David Sarmiento Director INSP Regional Norte

CUC. 100.000.000.00

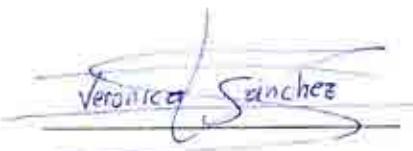
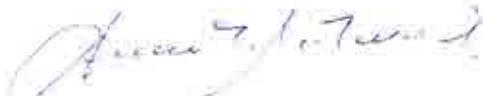


INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES DRN-INSPI-357		FECHA DE INFORME (03-08-2015)				
DATOS GENERALES						
APELLOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR Sánchez Hinojosa Verónica Maritza		PUESTO QUE OCUPA: Analista técnico				
CIUDAD – PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL Guayaquil		NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR LABORATORIO DE RETROVIRUS, HEPATITIS Y OTROS VIRUS DE TRANSMISIÓN SEXUAL				
SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL: • Verónica Maritza Sánchez Hinojosa						
INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS						
<p>Actividades:</p> <p>29-07-2015: Preparación del material para la feria ciudadana;</p> <p>30-07-2015: Participación como expositora en la feria ciudadana del INSPI con el poster de tema: "Estudio en pacientes diagnosticados con el virus de inmunodeficiencia humana que presentaron fallo virológico provenientes de las regiones sierra y Amazonía del Ecuador en el año 2014".</p>						
ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	NOTA			
FECHA dd-mmm-aaa	29-07-2015	30-07-2015	Estos datos se refieren al tiempo efectivamente utilizado en el cumplimiento del servicio institucional, desde la salida del lugar de residencia o trabajo habituales o del cumplimiento del servicio institucional según sea el caso, hasta su llegada de estos sitios.			
HORA hh:mm	15:15	19:45				
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
Aéreo	Tame	Quito-Guayaquil	29-07-2015	15:15	29-07-2015	16:00
Aéreo	Tame	Guayaquil- Quito	30-07-2015	19:00	30-07-2015	19:45
NOTA: En caso de haber utilizado transporte público, se deberá adjuntar obligatoriamente los pasajes a bordo o boletos.						

CUR 1005274



OBSERVACIONES	
FIRMA DE LA O EL SERVIDOR COMISIONADO	NOTA
 NOMBRE: Ing. Verónica Sánchez H.	El presente informe deberá presentarse dentro del término de 4 días del cumplimiento de servicios institucionales, caso contrario la liquidación se demorará e incluso de no presentarlo tendrá que restituir los valores percibidos. Cuando el cumplimiento de servicios institucionales sea superior al número de días autorizados, se deberá adjuntar la autorización por escrito de la Máxima Autoridad o su Delegado
FIRMAS DE APROBACIÓN	
FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD DEL SERVIDOR COMISIONADO	FIRMA DE LA O EL JEFE INMEDIATO DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD
 NOMBRE: Ing. Fernanda Sisrema, M.Sc.	 NOMBRE: Ing. David Sarmiento Aguas

CU 4

INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES 0082-DTIDI-INSPI-2015	FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa) 14 DE AGOSTO DE 2015
DATOS GENERALES	
APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR CRUZ SALAZAR MARÍA ALEJANDRA, MSc.	PUESTO QUE OCUPA: SERVIDOR PÚBLICO 7 – ANALISTA TÉCNICA SERVICIOS PROFESIONALES
CIUDAD – PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL GUAYAQUIL – GUAYAS	NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR DIRECCIÓN TÉCNICA DE INVESTIGACIÓN, DESARROLLO E INNOVACIÓN DEL INSPI REGIONAL ZONA NORTE – QUITO.

SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL:
 MGS. CARLA CAICEDO, ANALISTA TÉCNICA DE LA DIRECCIÓN DE INVESTIGACIÓN, DESARROLLO E INNOVACIÓN DEL INSPI-QUITO.
 SRTA. MARÍA FERNANDA QUIROZ PALACIOS, ANALISTA TÉCNICA DE LA DIRECCIÓN DE INVESTIGACIÓN, DESARROLLO E INNOVACIÓN DEL INSPI-GUAYAQUIL.
 SR. ALBERTO MERINO, FUNCIONARIO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES – ADMINISTRACIÓN DEL INSPI-GUAYAQUIL.

Nombre del señor Conductor:

INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS

Actividades Realizadas:
 VIAJÉ A LA CIUDAD DE GUAYAQUIL, CON LA FINALIDAD DE REALIZAR UNA VISITA PARA SELECCIONAR MATERIAL DE VIDRIO QUE SE ENCUENTRA EN EL INSPI MATRIZ, DICHO MATERIAL SERÁ APROVECHANDO EN LOS PROYECTOS SEMILLA "ESTUDIO ANTIMICROBIANO DE MICROALGAS NATIVAS DEL ECUADOR" Y "DETERMINACIÓN DE LA ACTIVIDAD INMUNOMODULADORA DE 3 EXTRACTOS DE PLANTAS PROPIAS DEL ECUADOR", CON LOS SERVIDORES DEL INSPI-GUAYAQUIL EN LAS INSTALACIONES DEL INSPI - GUAYAQUIL.

Productos Alcanzados:
1.- SELECCIÓN Y RETIRO DE MATERIALES DE VIDRIO DE SALUD ANIMAL PARA SER UTILIZADOS EN LOS PROYECTOS DE INVESTIGACIÓN QUE SE ESTÁN LLEVANDO A CABO EN EL INSPI REGIONAL ZONA NORTE – QUITO.

ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	NOTA
FECHA dd-mmm-aaa	6/AGOSTO/2015	6/AGOSTO/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	06H35 AM	17H45 PM	

TRANSPORTE

TIPO DE TRANSPORTE (Aéreo, terrestre, marítimo, otros)	NOMBRE DE TRANSPORTE	RUTA	SALIDA		LLEGADA	
			FECHA dd-mmm-aaaa	HORA hh:mm	FECHA dd-mmm-aaaa	HORA hh:mm
AEREO	TAME	QUITO/ GUAYAQUIL	6/AGOSTO/2015	06H35 AM	6/AGOSTO/2015	07H25 AM
AEREO	TAME	GUAYAQUIL /QUITO	6/AGOSTO/2015	16H55 PM	6/AGOSTO/2015	17H45 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
<p>NOMBRE: MARÍA ALEJANDRA CRUZ SALAZAR, MSc. C.I.: 171992857-2 SERVIDOR PÚBLICO 7 ANALISTA TÉCNICA SERVICIOS PROFESIONALES DE LA DIRECCIÓN TÉCNICA DE INVESTIGACIÓN, DESARROLLO E INNOVACIÓN DEL INSPI ZONA NORTE – QUITO</p>	<p>El presente informe deberá presentarse dentro del término de 4 días del cumplimiento de servicios institucionales, caso contrario la liquidación se demorará e incluso de no presentarlo tendría que restituir los valores percibidos. Cuando el cumplimiento de servicios institucionales sea superior al número de días autorizados, se deberá adjuntar la autorización por escrito de la Máxima Autoridad o su Delegado</p>

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
<p>NOMBRE: ANGELY LISSETTE GAVILANES HERRERA, ECON. CARGO: SERVIDOR PÚBLICO 7 LÍDER DE LA DIRECCIÓN TÉCNICA DE INVESTIGACIÓN, DESARROLLO E INNOVACIÓN</p>	<p>NOMBRE: ANGELY LISSETTE GAVILANES HERRERA, ECON. CARGO: SERVIDOR PÚBLICO 7 LÍDER DE LA DIRECCIÓN TÉCNICA DE INVESTIGACIÓN, DESARROLLO E INNOVACIÓN</p>



INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES 0080-DTIDI-INSP-2015	FECHA DE INFORME (dd-mm-aaaa) 14 DE AGOSTO DE 2015
---	--

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR CRUZ SALAZAR MARÍA ALEJANDRA, MSc.	PUESTO QUE OCUPA: SERVIDOR PÚBLICO 7 – ANALISTA TÉCNICA SERVICIOS PROFESIONALES
CIUDAD – PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL GUAYAQUIL – GUAYAS	NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR DIRECCIÓN TÉCNICA DE INVESTIGACIÓN, DESARROLLO E INNOVACIÓN DEL INSP REGIONAL ZONA NORTE – QUITO.

SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL:
MGS. CARLA CAICEDO, DRA. GLENDA VELÁSQUEZ, OLGA MUÑOZ, ANALISTAS DE LA DIRECCIÓN DE INVESTIGACIÓN, DESARROLLO E INNOVACIÓN.
PhD. RAFAEL FERNÁNDEZ, PROMETEO DE LA DIRECCIÓN DE INVESTIGACIÓN, DESARROLLO E INNOVACIÓN.

Nombre del señor Conductor:

INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS

Actividades Realizadas:

VIAJÉ A LA CIUDAD DE GUAYAQUIL, CON LA FINALIDAD DE ASISTIR A LA “CASA ABIERTA DE LA FERIA CIUDADANA”, CON LOS SERVIDORES DEL INSP-GUAYAQUIL, SERVIDORES DE LAS DIVERSAS ENTIDADES PÚBLICAS EN LAS INSTALACIONES DEL INSP - GUAYAQUIL.

Productos Alcanzados:

1.- PRESENTACIÓN DE LOS PÓSTERS REALIZADOS PARA LA FERIA CIUDADANA DE LAS INVESTIGACIONES EN CURSO.

ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	NOTA
FECHA dd-mmm-aaa	29/JULIO/2015	30/JULIO/2015	Estos datos se refieren al tiempo efectivamente utilizado en el cumplimiento del servicio institucional, desde la salida del lugar de residencia o trabajo habituales o del cumplimiento del servicio institucional según sea el caso, hasta su llegada de estos sitios.
HORA hh:mm	18H30 PM	19H50 PM	

TRANSPORTE

TIPO DE TRANSPORTE (Aéreo, terrestre, marítimo, otros)	NOMBRE DE TRANSPORTE	RUTA	SALIDA		LLEGADA	
			FECHA dd-mmm-aaaa	HORA hh:mm	FECHA dd-mmm-aaaa	HORA hh:mm
AEREO	TAME	QUITO/GUAYAQUIL	29/JULIO/2015	18H30 PM	29/JULIO/2015	19H20 PM
AEREO	TAME	GUAYAQUIL/QUITO	30/JULIO/2015	19H00 PM	30/JULIO/2015	19H50 PM

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

OBSERVACIONES

FIRMA DE LA O EL SERVIDOR COMISIONADO	NOTA
	El presente informe deberá presentarse dentro del término de 4 días del cumplimiento de servicios institucionales, caso contrario la liquidación se demorará e incluso de no presentarlo tendría que restituir los valores percibidos. Cuando el cumplimiento de servicios institucionales sea superior al número de días autorizados, se deberá adjuntar la autorización por escrito de la Máxima Autoridad o su Delegado

FIRMAS DE APROBACIÓN

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

NOMBRE: ANGELY LISSETTE GAVILANES HERRERA, ECON.
CARGO: SERVIDOR PÚBLICO 7
LÍDER DE LA DIRECCIÓN TÉCNICA DE INVESTIGACIÓN, DESARROLLO E INNOVACIÓN

NOMBRE: ANGELY LISSETTE GAVILANES HERRERA, ECON.
CARGO: SERVIDOR PÚBLICO 7
LÍDER DE LA DIRECCIÓN TÉCNICA DE INVESTIGACIÓN, DESARROLLO E INNOVACIÓN



**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

0085-DTIDI-INSPI-2015

FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa)

13 DE AGOSTO DE 2015

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR ORLANDO NARVÁEZ ALBERTO SOLON, MED. VET.	PUESTO QUE OCUPA: SERVIDOR PÚBLICO 2 – ANALISTA TÉCNICO
CIUDAD – PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL QUITO – PICHINCHA	NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR DIRECCIÓN DE INVESTIGACIÓN, DESARROLLO E INNOVACIÓN

SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL:

DR. ITAMAR, SUBSECRETARIO NACIONAL DE VIGILANCIA DE LA SALUD PÚBLICA.

DRA. CATALINA YÉPEZ, DIRECTORA NACIONAL DE VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICA.

Nombre del señor Conductor:

INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS

Actividades Realizadas:

VIAJÉ A LA CIUDAD DE QUITO, CON LA FINALIDAD DE ASISTIR A LA "**REUNIÓN DE EVALUACIÓN DEL PROCESO EPIDÉMICO DE DENGUE Y CHIKUNGUNYA 2015 Y PARA PREPARACIÓN ENOS 2015-2016**", CON LOS FUNCIONARIOS DEL MINISTERIO DE SALUD PÚBLICA, QUE SE REALIZÓ EN EL MEZZANINE DEL EDIFICIO PLANTA CENTRAL UBICADO EN LA REPÚBLICA DEL SALVADOR 36-64 Y SUECIA.

Productos Alcanzados:

- 1.- REALIZAR UNA PRÓXIMA REUNIÓN.**
- 2.- EVALUAR INFORMACIÓN DEL SISTEMA DE VIGILANCIA.**

ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	NOTA
FECHA dd-mmm-aaa	6/AGOSTO/2015	6/AGOSTO/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 AM	19H40 PM	

TRANSPORTE

TIPO DE TRANSPORTE (Aéreo, terrestre, marítimo, otros)	NOMBRE DE TRANSPORTE	RUTA	SALIDA		LLEGADA	
			FECHA dd-mmm-aaaa	HORA hh:mm	FECHA dd-mmm-aaaa	HORA hh:mm
AEREO	TAME	GUAYAQUIL/ QUITO	6/AGOSTO/2015	09H50 AM	6/AGOSTO/2015	10H40 AM
AEREO	TAME	QUITO/ GUAYAQUIL	6/AGOSTO/2015	18H50 PM	6/AGOSTO/2015	19H40 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

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: EDISON SANTIAGO APUNTE CASTILLO, ING.
CARGO: DIRECTOR EJECUTIVO DEL INSPI
INSTITUTO NACIONAL DE INVESTIGACIÓN EN SALUD PÚBLICA

NOMBRE: EDISON SANTIAGO APUNTE CASTILLO, ING.
CARGO: DIRECTOR EJECUTIVO DEL INSPI
INSTITUTO NACIONAL DE INVESTIGACIÓN EN SALUD PÚBLICA

VERSIÓN FORMULARIO MRE ACTUALIZADA 12/06/2013



INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA
CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

DRN-INSPI-389

FECHA DE INFORME (03-08-2015)

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR MIREYA ESTEFANIA GALARRAGA CAÑIZARES	PUESTO QUE OCUPA: ANALISTA TECNICA DEL LABORATORIO DE INFLUENZA
CIUDAD – PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL Guayaquil	NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR LABORATORIO DE INFLUENZA

SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL:

- Mireya Estefanía Galárraga Cañizares

INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS

Actividades:

02-08-2015: Participación como expositora en la feria ciudadana del INSPI con el poster del estudio "Análisis retrospectivo de pacientes con infección por Virus de Inmunodeficiencia Humana que se realizaron exámenes de seguimiento en el INSPI-Regional Norte en el año 2014" al Público asistente.

ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	NOTA
FECHA dd-mmm-aaa	29-07-2015	30-07-2015	Estos datos se refieren al tiempo efectivamente utilizado en el cumplimiento del servicio institucional, desde la salida del lugar de residencia o trabajo habituales o del cumplimiento del servicio institucional según sea el caso, hasta su llegada de estos sitios.
HORA hh:mm	15:15	19:45	

TRANSPORTE

CUR 000342

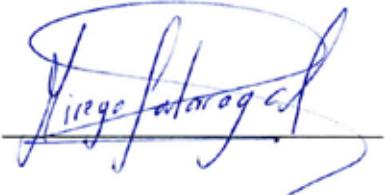




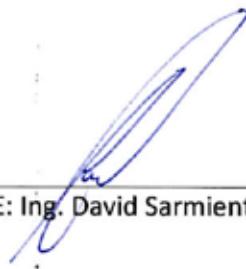
TIPO DE TRANSPORTE <small>(Aéreo, terrestre, marítimo, otros)</small>	NOMBRE DE TRANSPORTE	RUTA	SALIDA		LLEGADA	
			FECHA dd-mm-aaaa	HORA hh:mm	FECHA dd-mm-aaaa	HORA hh:mm
Aéreo	Tame	Quito-Guayaquil	29-07-2015	15:15	29-07-2015	16:00
Aéreo	Tame	Guayaquil- Quito	30-07-2015	19:00	30-07-2015	19:45

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	NOTA
 NOMBRE: Ing. Mireya Estefanía Galárraga C.	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. María Angelica Becerra Jauregui	 NOMBRE: Ing. David Sarmiento

CUE 100-312





INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES DRN-INSPI-375	FECHA DE INFORME (05-08-2015)					
DATOS GENERALES						
APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR Villegas Paredes Luis Marcelo	PUESTO QUE OCUPA: Analista técnico del laboratorio de Micobacterias.					
CIUDAD – PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL Guayaquil	NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR Centro de Referencia de Micobacterias INSPI-Zona Norte					
SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL: • Villegas Paredes Luis Marcelo						
INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS						
<p>Actividades:</p> <p>29-07-2015: Preparación del material para la feria ciudadana.</p> <p>30-07-2015: Participación como expositor en la feria ciudadana del INSPI como Centro de Referencia Nacional de Micobacterias.</p>						
ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	NOTA			
FECHA dd-mm-aaa dd-mm-aaa	29-07-2015	30-07-2015	Estos datos se refieren al tiempo efectivamente utilizado en el cumplimiento del servicio institucional, desde la salida del lugar de residencia o trabajo habituales o del cumplimiento del servicio institucional según sea el caso, hasta su llegada de estos sitios.			
HORA hh:mm	15:15	19:45				
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	Quito-Guayaquil	29-07-2015	15:15	29-07-2015	16:00
Aéreo	Tame	Guayaquil- Quito	30-07-2015	19:00	30-07-2015	19:45
NOTA: En caso de haber utilizado transporte público, se deberá adjuntar obligatoriamente los pasajes a bordo o boletos.						

OBSERVACIONES	
FIRMA DE LA O EL SERVIDOR COMISIONADO	NOTA
	<p>El presente informe deberá presentarse dentro del término de 4 días del cumplimiento de servicios institucionales, caso contrario la liquidación se demorará e incluso de no presentarlo tendría que restituir los valores percibidos. Cuando el cumplimiento de servicios institucionales sea superior al número de días autorizados, se deberá adjuntar la autorización por escrito de la Máxima Autoridad o su Delegado</p>
NOMBRE: Lcdo. Luis Marcelo Villegas Paredes	
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: Lcda. Paulina Marisol Correa	NOMBRE: Ing. David Sarmiento Aguas

CUR 00000313



INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES PCB-002-INSPI-2015	FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa) 06 de Agosto de 2015
DATOS GENERALES	
APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR DR. JOSE MANUEL PICO ZERNA	PUESTO QUE OCUPA: SERVIDOR PUBLICO 6
CIUDAD – PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL PICHINCHA - QUITO	NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR PLATAFORMA COMPARTIDAS BIOTERIO

SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL: DR. JOSE PICO ZERNA

INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS

El día 4 de agosto del presente año, se mantuvo una reunión con el personal de AGROCALIDAD y personal del INSPI PROPAD y se trato el TEMA NORMATIVOS (CICUALES) Y DE COOPERACIÓN : INSPI - AGROCALIDAD

ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	NOTA
FECHA dd-mmm-aaa	04/08/15	04/08/15	Estos datos se refieren al tiempo efectivamente utilizado en el cumplimiento del servicio institucional, desde la salida del lugar de residencia o trabajo habituales o del cumplimiento del servicio institucional según sea el caso, hasta su llegada de estos sitios.
HORA hh:mm	05H50	19H30	

TRANSPORTE

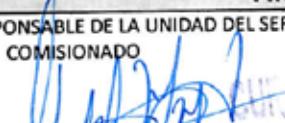
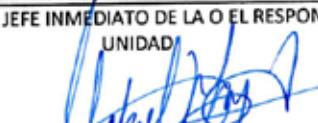
TIPO DE TRANSPORTE (Aéreo, terrestre, marítimo, otros)	NOMBRE DE TRANSPORTE	RUTA	SALIDA		LLEGADA	
			FECHA dd-mmm-aaaa	HORA hh:mm	FECHA dd-mmm-aaaa	HORA hh:mm
AEREO	TAME	GYE-UIO	04/08/15	05H50	04/08/15	06H35
AEREO	TAME	UIO-GYE	04/08/15	18H50	04/08/15	19H30

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
 DR. JOSE MANUEL PICO ZERNA RESPONSABLE BIOTERIO	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
 BLGO. GABRIEL MOREY LEÓN : DIRECTOR DE PLATAFORMAS COMPARTIDAS	 BLGO. GABRIEL MOREY LEÓN DIRECTOR DE PLATAFORMAS COMPARTIDAS



INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES DRN-INSPI-378	FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa) 31-07-2015					
DATOS GENERALES						
APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR QUENTIN EMMANUELLE	PUESTO QUE OCUPA: INVESTIGADORA EN GEOMÁTICA					
CIUDAD – PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL GUAYAQUIL-GUAYAS	NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR PLATAFORMAS/EpiSIG					
SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL: Emmanuelle Quentin, Ph. D Ing. Karina Lalangui Ing. Tatiana Timpantiza						
INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS						
Actividades: <ul style="list-style-type: none"> • Presentación de la plataforma EpiSIG a los visitantes de la feria ciudadana. • Reunión con Andrea Lobato del INER, sobre análisis de viviendas y relación con enfermedades respiratorias. 						
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	30-07-2015	30-07-2015				
HORA hh:mm	7:50	21:20				
TRANSPORTE						
TIPO DE TRANSPORTE (Aéreo, terrestre, marítimo, otros)	NOMBRE DE TRANSPORTE	RUTA	SALIDA		LLEGADA	
			FECHA dd-mm-aaa	HORA hh:mm	FECHA dd-mm-aaa	HORA hh:mm
AEREO	TAME	QUITO-GUAYAQUIL	30-07-2015	7:50	30-07-2015	8:40
AEREO	TAME	GUAYAQUIL-QUITO	30-07-2015	20:30	30-07-2015	21:20
NOTA: En caso de haber utilizado transporte público, se deberá adjuntar obligatoriamente los pases a bordo o boletos.						
OBSERVACIONES						

CUR: 3111-343





FIRMA DE LA O EL SERVIDOR	NOTA
	<p>El presente informe deberá presentarse dentro del término de 4 días del cumplimiento de servicios institucionales, caso contrario la liquidación se demorará e incluso de no presentarlo tendría que restituir los valores percibidos. Cuando el cumplimiento de servicios institucionales sea superior al número de días autorizados, se deberá adjuntar la autorización por escrito de la Máxima Autoridad o su Delegado</p>
FIRMAS DE APROBACIÓN	
FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD DEL SERVIDOR COMISIONADO	FIRMA DE LA O EL JEFE INMEDIATO DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD
NOMBRE: Ing. David Sarmiento	NOMBRE: Ing. David Sarmiento

CUR 100-347





INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA
CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS
INSTITUCIONALES

DRN-INSPI-383

FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa)

31-07-2015

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR Sislema Egas Fernanda del Rocío	PUESTO QUE OCUPA: Responsable del Laboratorio de Retrovirus, Hepatitis y otros virus de transmisión sexual.
CIUDAD – PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL Guayaquil-Guayas	NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR Laboratorio de Retrovirus, Hepatitis y otros virus de transmisión sexual.

SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL:

Maria Angélica Becerra, Daniela Cárdenas, Tatiana Villalba, Martha Pulles Verónica Sánchez

INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS

DETALLE DE ACTIVIDADES:

Día 29-07-2015

- Se asistió a la preparación del stand del Laboratorio de Referencia de Retrovirus, Hepatitis y otros virus de transmisión sexual.

Día 30-07-2015

- Se asistió a la Feria ciudadana en calidad de Expositor, la misma que duró de 9:00 a 14:00 pm

PRODUCTOS ALCANZADOS:

Se cumplió con las actividades planificadas y se obtuvo los siguientes productos.

1. Implementación del stand del Laboratorio de Referencia de Retrovirus, Hepatitis y otros virus de transmisión sexual.
2. Participación en la Feria Ciudadana 2015.

ANEXOS:

Se adjunta pases a bordo

ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	NOTA
FECHA dd-mmm-aaa	29-07-2015	30-07-2015	Estos datos se refieren al tiempo efectivamente utilizado en el cumplimiento del servicio institucional, desde la salida del lugar de residencia o trabajo habituales o del cumplimiento del servicio institucional según sea el caso, hasta su llegada de estos sitios.
HORA hh:mm	15:15	16:45	





INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES DRN-INSPI-358	FECHA DE INFORME (03-08-2015)					
DATOS GENERALES						
APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR Pulles Miranda Martha Alejandrina	PUESTO QUE OCUPA: Responsable CR Exantemáticas Diarreicas, Dengue y otros virus por Vectores					
CIUDAD – PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL Guayaquil	NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR CR Exantemáticas Diarreicas, Dengue y otros virus por Vectores					
SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL:						
<ul style="list-style-type: none"> Martha Pulles Miranda Tatiana Villalva Daniela Cárdena 						
INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS						
<p>Actividades:</p> <p>29-07-2015: Preparación del material para la feria ciudadana.</p> <p>30-07-2015: Participación como expositora en la feria ciudadana del INSPI como Centro Nacional de Sarampión/Rubéola con información referente al Laboratorio, Epidemiología e Inmunizaciones mediante material didáctico, afiches, y la participación del público visitante.</p>						
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	29-07-2015	30-07-2015				
HORA hh:mm	15:15	18:00				
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
Aéreo	Tame	Quito-Guayaquil	29-07-2015	15:15	29-07-2015	16:00
Aéreo	Tame	Guayaquil- Quito	30-07-2015	16:55	30-07-2015	18:00
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: Lic. Martha Pulles	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: Lic. Martha Pulles	 NOMBRE: Ing. David Sarmiento Aguas

CUP: 1001-350



INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA
CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS
INSTITUCIONALES
DRN-INSPI-369

FECHA DE INFORME (31-07-2015)

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR BECERRA JAUREGUI MARIA ANGELICA	PUESTO QUE OCUPA: RESPONSABLE DEL LAB. INFLUENZA Y OTROS VIRUS RESPIRATORIOS.
CIUDAD – PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL GUAYAQUIL-GUAYAS	NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR REGIONAL NORTE.

SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL:
BECERRA JAUREGUI MARIA ANGELICA.

INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS

* Asistencia a la Feria Ciudadana, organizada por la institución en la ciudad de Guayaquil.

ITINERARIO	SALIDA	LLEGAD	NOTA
FECHA	29/07/2015	30/07/2015 5	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	7:00	18:00	

TRANSPORTE

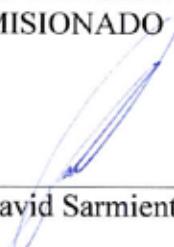
TIPO DE TRANSPORTE (Aéreo, terrestre, marítimo, otros)	NOMBRE DE TRANSPORTE	RUTA	SALIDA		LLEGADA	
			FECHA dd-mm-aaaa	HORA hh:mm	FECHA dd-mm-aaaa	HORA hh:mm
AEREO	TAME	QUITO-GUAYAQUIL	29/07/2015 5	7:00	29/07/2015 5	8:00
AEREO	TAME	GUAYAQUIL-QUITO	30/07/2015 5	17:00	30/07/2015 5	18:00

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	NOTA
---------------------------	------



 NOMBRE: Dra. María Angélica Becerra J.	El presente informe deberá presentarse dentro del término de 4 días del cumplimiento de servicios institucionales, caso contrario la liquidación se demorará e incluso de no presentarlo tendría que restituir los valores percibidos. Cuando el cumplimiento de servicios institucionales sea superior al número de días autorizados, se deberá adjuntar la autorización por escrito de la Máxima Autoridad o su Delegado
FIRMAS DE APROBACIÓN	
FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD DEL SERVIDOR COMISIONADO	FIRMA DE LA O EL JEFE INMEDIATO DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD
 NOMBRE: Ing. David Sarmiento.	 NOMBRE: Ing. Davis Sarmiento.

CEP: 100-000-001

CEP: 100-000-002





INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES SV-138-PCGA-SI-2015	FECHA DE INFORME (dd-mm-aaaa) 23 de JULIO del 2015
DATOS GENERALES	
APELLIDOS - NOMBRES DEL SERVIDOR MACERO MALDONADO MARIA LEONOR	PUESTO QUE OCUPA: Directora Administrativa - Financiera
CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL QUITO - PICHINCHA	NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR DIRECCION DE GESTIÓN ADMINISTRATIVA - FINANCIERA

SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL: Ing. MACERO MALDONADO MARIA LEONOR

INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS

Reunión para tratar el tema del traspaso de bienes y espacios del ARCSA

ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	NOTA
FECHA dd-mmm-aaa	20/07/2015	21/07/2015	Estos datos se refieren al tiempo efectivamente utilizado en el cumplimiento del servicio institucional, desde la salida del lugar de residencia o trabajo habituales o del cumplimiento del servicio institucional según sea el caso, hasta su llegada de estos sitios.
HORA hh:mm	19H00 pm	14H45 pm	

TRANSPORTE

TIPO DE TRANSPORTE (Aéreo, terrestre, marítimo, otros)	NOMBRE DE TRANSPORTE	RUTA	SALIDA		LLEGADA	
			FECHA dd-mmm-aaaa	HORA hh:mm	FECHA dd-mmm-aaaa	HORA hh:mm
AEREO	TAME	Guayaquil/Quito	20/07/2015	19h00 pm	20/07/2015	19h45 pm
AEREO	TAME	Quito/Guayaquil	21/07/2015	14h00 pm	21/07/2015	14h45 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

FIRMAS DE APROBACIÓN

FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD DEL SERVIDOR COMISIONADO	FIRMA DE LA O EL JEFE INMEDIATO DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD
 NOMBRE: Ing. MARIA LEONOR MACERO Directora Administrativa -Financiera INSTITUTO NACIONAL DE INVESTIGACION EN SALUD PUBLICA	 NOMBRE: Ing. SANTIAGO APUNTE C. Director Ejecutivo Del INSPI

CUR 0005356

INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. No. de Solicitud: CIDM-324- INSPI-2015

FECHA DE SOLICITUD 13/08/15

DATOS GENERALES

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

PUESTO QUE OCUPA:
RESPONSABLE DEL SUBPROCESO DE
MICOBACTERIAS

CIUDAD – PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL

DIRECCION DE LABORATORIOS DE VIGILANCIA
EPIDEMIOLOGICA

QUITO - PICHINCHA

SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL:

Nombre del señor Conductor:

INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS

Actividades Realizadas:

Este 12 de Agosto del presente acudimos a la ciudad de Quito para asistir a la "Reunión de pase de competencias a Hospitales" que se realizaría en las instalaciones del Ministerio de Salud Pública en la ciudad de Quito de 09:00 a 13:00.

Por este motivo, solicitamos emisión de pasajes aéreos a las 06:00, lamentablemente, por "problemas operacionales (cambio de repuesto al avión)" nos retrasamos cerca de tres horas en el aeropuerto de Guayaquil, en virtud de esto, llegamos a la ciudad de Quito a las 11:30.

Llegamos a la Dirección Nacional de hospitales y nos reunimos con la Lcda. Mabel Saltos, a quien expusimos el plan de acción para el pase de competencias por parte de INSPI, dando las recomendaciones más viables para los hospitales y las competencias que estos deben asumir.

ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	NOTA
FECHA dd-mmm-aaa	12/08/2015	05:00	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.
HORA hh:mm	12/08/2015	18:45	

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 - LATACUNGA	12/08/2015	05:00	12/08/2015	10:00
TERRESTRE	TRANS. LATACUNGA	LATACUNGA - QUITO	12/08/2015	10:15	12/08/2015	11:30
AEREO	TAME	QUITO - GUAYAQUIL	12/08/2015	17:30	12/08/2015	18:45

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

OBSERVACIONES

FIRMA DE LA O EL SERVIDOR COMISIONADO

NOMBRE: Eva Nicola Salas

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



INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES SV-0063-ACSH-INSPI-2015	FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa) 18/08/2015
DATOS GENERALES	
APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR ESPINOZA ORTIZ EDGAR ANTONIO	PUESTO QUE OCUPA: SERVIDOS PUBLICO 7
CIUDAD – PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL CUENCA	NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR DIRECCION DE ASEGURAMIENTO DE LA CALIDAD

SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL:
ESPINOZA ORTIZ EDGAR ANTONIO

INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS

El dia miércoles 5 de agosto viaje a la ciudad de Cuenca con la finalidad de verificar la implementación del procedimiento de documentos, dentro del marco de la implementación del sistema de gestión de la calidad del INSPI, comenzando con una reunión con la responsable de Aseguramiento de la Calidad del INSPI Austro Dra. Yolanda Vásquez, posteriormente comenzamos con la implementación de las listas maestras comenzando con el centro de referencia de microbiología, para luego pasar al centro de referencia de tuberculosis.

En la tarde asistí en representación del INSPI, a las mesas de dialogo ciudadano para tratar a cerca de temas relacionados con la calidad en la salud, regresando al instituto para continuar con la revisión de la implementación de las listas maestras con el centro de referencia de zoonosis.

Al dia siguiente sufri una calamidad domestica (desmayo), siendo internado en una casa de salud, debiendo parar las actividades de el 7 de agosto.

Al dia siguiente viernes 8 de agosto retorno a la ciudad de Quito, incorporándome a mis actividades rutinarias en la zonal norte del INSPI.

ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	NOTA
FECHA dd-mmm-aaa	05/08/2015	07/08/2015	Estos datos se refieren al tiempo efectivamente utilizado en el cumplimiento del servicio institucional, desde la salida del lugar de residencia o trabajo habituales o del cumplimiento del servicio institucional según sea el caso, hasta su llegada de estos sitios.
HORA hh:mm	08:00	09:35	

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
AERO	TAME	GUAYAQUIL-CUENCA	05/08/2015	08:00	05/08/2015	08:40
AERO	TAME	CUENCA-QUITO	07/08/2015	08:40	07/08/2015	09H:35

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

CUR 0005550





OBSERVACIONES	
FIRMA DE LA O EL SERVIDOR COMISIONADO  DR. EDGAR ANTONIO ESPINOZA ORTIZ DIRECTOR DE ASEGURAMIENTO DE CALIDAD	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: EDGAR ESPINOZA DR. EDGAR ANTONIO ESPINOZA ORTIZ DIRECTOR DE ASEGURAMIENTO DE CALIDAD	FIRMA DE LA O EL JEFE INMEDIATO DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD  NOMBRE: DR. EDGAR ANTONIO ESPINOZA ORTIZ DIRECTOR DE ASEGURAMIENTO DE CALIDAD

CUR 0005353





INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACION PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES SV-154-PCGA-SI-2015	FECHA DE INFORME (dd-mm-aaaa) 12 de AGOSTO del 2015					
DATOS GENERALES						
APELLIDOS - NOMBRES DEL SERVIDOR MACERO MALDONADO MARIA LEONOR	PUESTO QUE OCUPA: Directora Administrativa – Financiera					
CIUDAD – PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL QUITO – PICHINCHA	NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR DIRECCION DE GESTIÓN ADMINISTRATIVA- FINANCIERA					
SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL: Ing. MACERO MALDONADO MARIA LEONOR						
INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS						
Reunión Convocatoria Sesión Ordinaria del Consejo Sectorial de Conocimiento y talento Humano y Reunión de Evaluación Dengue y Chikungunya en la Sub-Secretaría Nacional de Vigilancia de la Salud Pública						
ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	NOTA			
FECHA dd-mm-aaa 06/08/2015	07/08/2015	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 am	09h45 am					
TRANSPORTE						
TIPO DE TRANSPORTE (Aéreo, terrestre, marítimo, otros)	NOMBRE DE TRANSPORTE	RUTA	SALIDA		LLEGADA	
			FECHA dd-mm-aaa 06/08/2015	HORA hh:mm 07h00 am	FECHA dd-mm-aaa 06/08/2015	HORA hh:mm 07h45 am
AEREO	TAME	Guayaquil/Quito	06/08/2015	07h00 am	06/08/2015	07h45 am
AEREO	TAME	Quito/Guayaquil	07/08/2015	09h00 am	07/08/2015	09h45 am
NOTA: En caso de haber utilizado transporte público, se deberá adjuntar obligatoriamente los pases a bordo o boletos.						
OBSERVACIONES						
FIRMA DE LA O EL SERVIDOR COMISIONADO 	NOTA El presente informe deberá presentarse dentro del término de 4 días del cumplimiento de servicios institucionales, caso contrario la liquidación se demorará e incluso de no presentarlo tendría que restituir los valores percibidos. Cuando el cumplimiento de servicios institucionales sea superior al número de días autorizados, se deberá adjuntar la autorización por escrito de la Máxima Autoridad o su Delegado					
FIRMAS DE APROBACIÓN						
FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD DEL SERVIDOR COMISIONADO 	FIRMA DE LA O EL JEFE INMEDIATO DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD 					
NOMBRE: Ing. MARIA LEONOR MACERO Directora Administrativa - Financiera INSTITUTO NACIONAL DE INVESTIGACION EN SALUD PUBLICA	NOMBRE: Ing. SANTIAGO APUNTE C. Director Ejecutivo Del INSP					

INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES INSPI-CGA-INV-VIAT-156	FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa) 12-08-2015
---	---

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR VELEZ SANCHEZ ANGEL QUERUBIN	PUESTO QUE OCUPA: SERVIDOR PUBLICO DE APOYO 3
CIUDAD – PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL SANTA ELENA – SANTA ELENA	NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR SERVICIOS INSTITUCIONALES - INVENTARIOS
SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL: ANDRES GARCERANT – CHRISTIAN REYES – JULIO PINCAY – SIMON GARCIA Nombre del señor Conductor: MARCO GUAMAN	
INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS	

Actividades Realizadas: **RETIRO DE EQUIPOS PERTENECIENTES AL INSPI**

Productos Alcanzados: **SE PUDO REALIZAR EL RESPECTIVO RETIRO DE BIENES PERTENECIENTE AL INSPI EN EL HOSPITAL LIBORIO PANCHANA SANTA ELANA**

ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	NOTA
FECHA dd-mmm-aaa	11-08-2015	11-08-2015	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	17H30	

TRANSPORTE

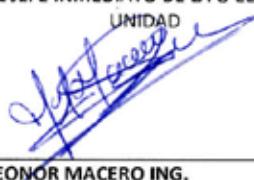
TIPO DE TRANSPORTE (Aéreo, terrestre, marítimo, otros)	NOMBRE DE TRANSPORTE	RUTA	SALIDA		LLEGADA	
			FECHA dd-mmm-aaaa	HORA hh:mm	FECHA dd-mmm-aaaa	HORA hh:mm
TERRESTRE	GXF-923	GUAYAQUIL – SANTA ELENA	11-08-2015	08H00	11-08-2015	11H30
TERRESTRE	GXF-923	SANTA ELENA - GUAYAQUIL	11-08-2015	14H00	11-08-2015	17H30

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: ANGEL VELEZ SANCHEZ SR.	El presente informe deberá presentarse dentro del término de 4 días del cumplimiento de servicios institucionales, caso contrario la liquidación se demorará e incluso de no presentarlo tendría que restituir los valores percibidos. Cuando el cumplimiento de servicios institucionales sea superior al número de días autorizados, se deberá adjuntar la autorización por escrito de la Máxima Autoridad o su Delegado

FIRMAS DE APROBACIÓN

FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD DEL SERVIDOR COMISIONADO	FIRMA DE LA O EL JEFE INMEDIATO DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD
 NOMBRE: ANDRES NICOLAS GARCERANT OLVERA SR. SERVIDOR PUBLICO 1 CARGO: LIDER DE INVENARIOS	 NOMBRE: MARIA LEONOR MACERO ING. SERVIDOR PUBLICO 7 CARGO: DIRECTORA ADMINISTRATIVA FINANCIERA DEL INSPI

INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES INSPI-CGA-INV-VIAT-155	FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa) 12-08-2015					
DATOS GENERALES						
APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR REYES MORAN CHRISTIAN GABRIEL	PUESTO QUE OCUPA: SERVIDOR PUBLICO 2					
CIUDAD – PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL SANTA ELENA – SANTA ELENA	NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR SERVICIOS INSTITUCIONALES - INVENTARIOS					
SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL: ANDRES GARCERANT – JULIO PINCAY – ANGEL VELEZ – SIMON GARCIA Nombre del señor Conductor: MARCO GUAMAN						
INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS						
Actividades Realizadas: RETIRO DE EQUIPOS PERTENECIENTES AL INSP Productos Alcanzados: SE PUDO REALIZAR EL RESPECTIVO RETIRO DE BIENES PERTENECIENTE AL INSP EN EL HOSPITAL LIBORIO PANCHANA SANTA ELANA						
ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	NOTA			
FECHA dd-mmm-aaa	11-08-2015	11-08-2015	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	17H30				
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	GXF-923	GUAYAQUIL – SANTA ELENA	11-08-2015	08H00	11-08-2015	11H30
TERRESTRE	GXF-923	SANTA ELENA - GUAYAQUIL	11-08-2015	14H00	11-08-2015	17H30
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					
FIRMAS DE APROBACIÓN						
FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD DEL SERVIDOR COMISIONADO 	FIRMA DE LA O EL JEFE INMEDIATO DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD 					
NOMBRE: ANDRES NICOLAS GARCERANT OLVERA SR. SERVIDOR PUBLICO 1 CARGO: LIDER DE INVENARIOS	NOMBRE: MARIA LEONOR MACERO ING. SERVIDOR PUBLICO 7 CARGO: DIRECTORA ADMINISTRATIVA FINANCIERA DEL INSP					

CUR 1037004

INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES INSPi-CGA-INV-VIAT-157	FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa) 12-08-2015
---	--

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR PINCAY MEJIA JULIO ENRIQUE	PUESTO QUE OCUPA: SERVIDOR PUBLICO DE APOYO 2
CIUDAD – PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL SANTA ELENA – SANTA ELENA	NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR SERVICIOS INSTITUCIONALES - INVENTARIOS

SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL: ANDRES GARCERANT – CHRISTIAN REYES – ANGEL VELEZ – SIMON GARCIA
Nombre del señor Conductor: MARCO GUAMAN

INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS

Actividades Realizadas: **RETIRO DE EQUIPOS PERTENECIENTES AL INSPI**

Productos Alcanzados: **SE PUDO REALIZAR EL RESPECTIVO RETIRO DE BIENES PERTENECIENTE AL INSPI EN EL HOSPITAL LIBORIO PANCHANA SANTA ELANA**

ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	NOTA
FECHA dd-mmm-aaa	11-08-2015	11-08-2015	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	17H30	

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	GXF-923	GUAYAQUIL – SANTA ELENA	11-08-2015	08H00	11-08-2015	11H30
TERRESTRE	GXF-923	SANTA ELENA - GUAYAQUIL	11-08-2015	14H00	11-08-2015	17H30

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

FIRMAS DE APROBACIÓN

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

NOMBRE: ANDRES NICOLAS GARCERANT OLVERA SR.
SERVIDOR PUBLICO 1
CARGO: LIDER DE INVENARIOS

NOMBRE: MARIA LEONOR MACERO ING.
SERVIDOR PUBLICO 7
CARGO: DIRECTORA ADMINISTRATIVA FINANCIERA DEL INSPI

QUE 100% 5



INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nº. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA: CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES DIR - INSPI - RA - 200 - 2015		FECHA DE INFORME (dd-mm-aaaa) 04/08/2015				
DATOS GENERALES						
APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR SANMARTÍN SAGBAY LUIS MAURICIO		PUESTO QUE OCUPA: SP1 ANALISTA DEL LABORATORIO BACTERIOLOGÍA				
CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL AZOGUES - CAÑAR		NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR INSPI REGIÓN AUTRÓ				
SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL:						
INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS						
Se realizo la capacitación en el manejo del sistema de Whonet 5.6 al personal de laboratorio de bacteriología y epidemiología.						
ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	NOTA			
	FECHA dd-mm-aaaa	24/07/2015	24/07/2015	Estos datos se refieren al tiempo efectivamente utilizado en el cumplimiento del servicio institucional, desde la salida del lugar de residencia o trabajo habituales o del cumplimiento del servicio institucional según sea el caso, hasta su llegada de estos sitios.		
TRANSPORTE						
TIPO DE TRANSPORTE (Avión, tren, auto, máquina, otros)	NOMBRE DE TRANSPORTE	RUTA	SALIDA	LLEGADA		
			FECHA dd-mm-aaaa	HORA hhmm	FECHA dd-mm-aaaa	HORA hhmm
TERRESTRE	VEHICULO INST	CUENCA - AZOGUES	24/07/2015	08H00	24/07/2015	10H00
TERRESTRE	VEHICULO INST	AZOGUES - CUENCA	24/07/2015	16H00	24/07/2015	18H00
NOTA: En caso de haber utilizado transporte público, se deberá adjuntar obligatoriamente los pasajes a bordo o boletos.						
OBSERVACIONES						
FIRMA DE LA O EL SERVIDOR COMISIONADO		NOTA				
 NOMBRE: DR. 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: DR. EDUARDO VIDAL OCHOA COORDINADOR DEL INSPIRA.	 NOMBRE: DR. EDUARDO VIDAL OCHOA COORDINADOR ZONAL INSPIRA					





INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES UATH-BS-003-INSPI-2015	FECHA DE INFORME (28-JULIO-2015)✓
---	-----------------------------------

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR HECTOR ROSERO TOMALA ✓	PUESTO QUE OCUPA: RESPONSABLE DE BIENESTAR SOCIAL
CIUDAD – PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL QUITO	NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR TALENTO HUMANO

SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL:
DR. HECTOR ROSERO

INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS

SE CONTINUO CON LA REALIZACIÓN DE LAS FICHAS MEDICAS Y SE REALIZO LA ENTREGA DE RESULTADOS DE HEMOGRAMA, Y BIOQUIMICA SANGUINEA BÁSICA F,Q,S (ORINA) COPROPARASITARIO (HECES) PARA VALORAR A LOS FUNCIONARIOS DEL INSPI-RN.

ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	NOTA
FECHA dd-mmm-aaa	5 AGOSTO 2015	9 AGOSTO 2015	Estos datos se refieren al tiempo efectivamente utilizado en el cumplimiento del servicio institucional, desde la salida del lugar de residencia o trabajo habituales o del cumplimiento del servicio institucional según sea el caso, hasta su llegada de estos sitios.
HORA hh:mm	08:30 ✓	20:30 ✓	

TRANSPORTE

TIPO DE	NOMBRE DE	SALIDA	LLEGADA

CUR 108-237



TRANSPORTE (Aéreo, terrestre, marítimo, otros)	TRANSPORTE	RUTA	FECHA dd-mm-aaaa	HORA hh:mm	FECHA dd-mm-aaaa	HORA hh:mm
AEREO	TAME	GYE-QUITO	5 AGO 2015	08:30	5 AGO 2015	09:00
AEREO	TAME	QUITO-GYE	9 AGO 2015	20:00	9 AGO 2015	20:30

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

OBSERVACIONES

FIRMA DE LA O EL SERVIDOR

NOMBRE: HECTOR ROSERO TOMALA

NOTA

El presente informe deberá presentarse dentro del término de 4 días del cumplimiento de servicios institucionales, caso contrario la liquidación se demorará e incluso de no presentarlo tendría que restituir los valores percibidos. Cuando el cumplimiento de servicios institucionales sea superior al número de días autorizados, se deberá adjuntar la autorización por escrito de la Máxima Autoridad o su Delegado

FIRMAS DE APROBACIÓN

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

NOMBRE:
HECTOR ROSERO TOMALA

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

NOMBRE:
DIANA CHUCUYÁN

QUE ... 00000007



INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES DTLVERN-CRND-321-INSPI-2015		FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa) 11-08-2015				
DATOS GENERALES						
APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR SRA. EVELYN VINCES VINCES		PUESTO QUE OCUPA: ANALISTA DE LA DIRECCIÓN TÉCNICA DE LABORATORIOS DE VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICA Y REFERENCIA NACIONAL				
CIUDAD – PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL QUITO-PICHINCHA		NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR DIRECCIÓN TÉCNICA DE LABORATORIOS DE VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICA Y REFERENCIA NACIONAL				
SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL: DRA. MARY REGATO DR. BETO ORLANDO						
INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS						
LA REUNIÓN DE EVALUACIÓN DEL PROCESO EPIDEMIOLÓGICO DE DENGUE Y CHIKUNGUNYA QUE TENDRÍA LUGAR EN EL MISNISTERIO DE SALUD PÚBLICA FUE SUSPENDIDA, A PESAR DEL CONTRATIEMPO LA DIRECTORA DE VIGILANCIA, DRA. KATALINA YEPEZ NOS RECIBIÓ. SE LE EXPUSO LOS INCONVENIENTES QUE SE HABÍAN PRESENTADO DURANTE ESTE PERÍODO, ASÍ COMO LA PREPARACIÓN DEL INSPI PARA EL PRESENTE SEMESTRE. SE IDENTIFICARON BRECHAS Y SE ESTABLECIERON COMPROMISOS.						
ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	NOTA			
FECHA dd-mmm-aaa	06-08-2015	06-08-2015	Estos datos se refieren al tiempo efectivamente utilizado en el cumplimiento del servicio institucional, desde la salida del lugar de residencia o trabajo habituales o del cumplimiento del servicio institucional según sea el caso, hasta su llegada de estos sitios.			
HORA hh:mm	09:50	19:30				
TRANSPORTE						
TIPO DE TRANSPORTE (Aéreo, terrestre, marítimo, otros)	NOMBRE DE TRANSPORTE	RUTA	SALIDA		LLEGADA	
			FECHA dd-mmm-aaaa	HORA hh:mm	FECHA dd-mmm-aaaa	HORA hh:mm
AÉREO	TAME	GUAYAQUIL-QUITO	06-08-2015	09:50	06-08-2015	11:00
AÉREO	TAME	QUITO-GUAYAQUIL	06-08-2015	18:50	06-08-2015	19:30
NOTA: En caso de haber utilizado transporte público, se deberá adjuntar obligatoriamente los pases a bordo o boletos.						
OBSERVACIONES						
FIRMA DE LA O EL SERVIDOR COMISIONADO			NOTA			
 SRA. EVELYN VINCES VINCES ANALISTA DE LA DTLVERN			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			
 DRA. GRETA FRANCO DIRECTORA DE LA DTLVERN			 DRA. GRETA FRANCO DIRECTORA DE LA DTLVERN			





INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES DRN-INSPI-341	FECHA DE INFORME (08-07-2015)
DATOS GENERALES	
APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR FLORES VILLACIS MYRIAM SILVIA	PUESTO QUE OCUPA: SERVIDOR PÚBLICO 6
CIUDAD – PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL GUAYAQUIL-GUAYAS	NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR ASEGURAMIENTO DE CALIDAD

SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL:

INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS

ACTIVIDADES

DÍA 1. 30 de junio 2015

- Presentación de la Metodología del Taller, se trabajó en la elaboración de la cartera de servicios de cada Centro de Referencia Virus Exantemáticos, Influenza, VIH.
- Capacitación en Aseguramiento de la Calidad sobre el Check-list de Laboratorio Médico y Patológico.

DÍA 2. 1 de Julio 2015

- Continuamos con los algoritmos de diagnóstico y cartera de servicios de los centros de Referencia laboratorios mencionados.
- Capacitación en Aseguramiento de la Calidad sobre el Check-list de Banco de Sangre.

DÍA 3. 2 de Julio 2015

- Revisión y capacitación de la elaboración de los Planes Estratégicos
- Revisión y actualización de los Check-list Laboratorio Médico- Patológico y Banco de Sangre.

DÍA 4. 3 de Julio 2015

- Preguntas y aclaraciones sobre las dificultades presentadas durante la elaboración de los Formatos trabajados durante esta jornada e indicaciones de que deben ser entregados por los Centros de referencia hasta el día 13 de Julio del 2015.

ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	NOTA
FECHA dd-mm-aaa	30-06-2015	03-07-2015	Estos datos se refieren al tiempo efectivamente utilizado en el cumplimiento del servicio institucional, desde la salida del lugar de residencia o trabajo habituales o del cumplimiento del servicio institucional según sea el caso, hasta su llegada de estos sitios.
HORA hh:mm	06:35	16:00	

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
Aéreo	TAME	Quito-Guayaquil	30-06-2015	06:35	30-06-2015	08:00
Aéreo	TAME	Guayaquil-Quito	03-07-2015	14:10	03-07-2015	16:00

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

OBSERVACIONES

CUM 30/06/2015 08:00
0





FIRMA DE LA O EL SERVIDOR COMISIONADO		NOTA <p>El presente informe deberá presentarse dentro del término de 4 días del cumplimiento de servicios institucionales, caso contrario la liquidación se demorará e incluso de no presentarlo tendría que restituir los valores percibidos. Cuando el cumplimiento de servicios institucionales sea superior al número de días autorizados, se deberá adjuntar la autorización por escrito de la Máxima Autoridad o su Delegado</p>
 NOMBRE: DRA MYRIAM FLORES		
FIRMAS DE APROBACIÓN		
FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD DEL SERVIDOR COMISIONADO	FIRMA DE LA O EL JEFE INMEDIATO DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD	
 NOMBRE: ING DAVID SARMIENTO	 NOMBRE: ING DAVID SARMIENTO	

CUE 101-2010



INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

DRN-INSPI-360

FECHA DE INFORME (03-08-2015)

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR Villalva Garcés Mayra Tatiana	PUESTO QUE OCUPA: Analista técnico
CIUDAD – PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL Guayaquil	NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR CR Exantemáticas Diarreicas, Dengue y otros por Vectores

SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL:

- Martha Pulles Miranda Alejandra
- Tatiana Villalva
- Daniela Cárdenas

INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS

Actividades:

29-07-2015: Preparación del material para la feria ciudadana.

30-07-2015: Participación como expositora en la feria ciudadana del INSPI como Centro Nacional de Sarampión/Rubeola

ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	NOTA
FECHA dd-mmm-aaa dd-mmm-aaa	29-07-2015	30-07-2015	Estos datos se refieren al tiempo efectivamente utilizado en el cumplimiento del servicio institucional, desde la salida del lugar de residencia o trabajo habituales o del cumplimiento del servicio institucional según sea el caso, hasta su llegada de estos sitios.
HORA hh:mm	15:15	19:45	

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
Aéreo	Tame	Quito-Guayaquil	29-07-2015	15:15	29-07-2015	16:00
Aéreo	Tame	Guayaquil- Quito	30-07-2015	19:00	30-07-2015	19:45

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

CUR 1005373



OBSERVACIONES	
FIRMA DE LA O EL SERVIDOR COMISIONADO	NOTA
<u>TatianavillalvGarcés</u> NOMBRE: Lcda. Mayra Tatiana Villalva Garcés	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
<u>M Pulles</u> NOMBRE: Lcda. Martha Pulles	<u>DS</u> NOMBRE: Ing. David Sarmiento Aguas

CUE - 0003750





INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES DRN-INSPI-359	FECHA DE INFORME (03-08-2015)
--	-------------------------------

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR Cárdenas Villacres Daniela Estefanía	PUESTO QUE OCUPA: Analista técnico
CIUDAD – PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL Guayaquil	NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR CR Exantemáticas Diarréicas, Dengue y otros por Vectores

SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL:

- Martha Pulles Miranda Alejandra
- Tatiana Villalva
- Daniela Cárdenas

INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS

Actividades:

29-07-2015: Preparación del material para la feria ciudadana.

30-07-2015: Participación como expositora en la feria ciudadana del INSPI como Centro Nacional de Sarampión/Rubeola

ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	NOTA
FECHA dd-mmm-aaa	29-07-2015	30-07-2015	Estos datos se refieren al tiempo efectivamente utilizado en el cumplimiento del servicio institucional, desde la salida del lugar de residencia o trabajo habituales o del cumplimiento del servicio institucional según sea el caso, hasta su llegada de estos sitios.
HORA hh:mm	15:15	19:45	

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
Aéreo	Tame	Quito-Guayaquil	29-07-2015	15:15	29-07-2015	16:00
Aéreo	Tame	Guayaquil- Quito	30-07-2015	19:00	30-07-2015	19:45

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

CUR 1005379





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: Ing. Cárdenas Villacrés Daniela Estefania	
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: Lcda. Martha Pulles	NOMBRE: Ing. David Sarmiento Aguas

CUR. 1005279





SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS
INSTITUCIONALES **CIDM-340-INSPI-2015**

FECHA DE SOLICITUD (dd-mmm-aaaa)

26-08-2015

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

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR TLGO. ROBERT ANTEPARA SOTOMAYOR	PUESTO QUE OCUPA-DENOMINACIÓN: SERVIDOR PUBLICO 2		
CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL PORTOVIEJO-MANABÍ; S.D. TSACHILAS-SANTO DOMINGO	NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR SUBPROCESO DE MICOBACTERIAS		
FECHA SALIDA (dd-mmm-aaaa) 31-08-2015	HORA SALIDA (hh:mm) 05:00	FECHA LLEGADA (dd-mmm-aaaa) 04-09-2015	HORA LLEGADA (hh:mm) 22:30
SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES: BLGO. JUAN CARLOS GRANDA, Q.F. MERCEDES PERDOMO C.			

DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE.
COMPLETAR LA SUPERVISION A LOS HOSPITALES, CENTROS Y SUBCENTROS DE SALUD QUE PRESTAN SERVICIOS DE DIAGNÓSTICO DE TUBERCULOSIS POR BACILOSCOPIA Y CULTIVO DE LOS DISTRITOS DE LA PROVINCIA DE MANABÍ Y SANTO D. DE LOS TSACHILAS

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	COACTUR	GUAYAQUIL – PORTOVIEJO	31-08-2015	05:00	31-08-2015	08:00
TERRESTRE	REINA DEL CAMINO	PORTOVIEJO – GUAYAQUIL	04-09-2015	19:30	04-09-2015	22:30

DATOS PARA TRANSFERENCIA

NOMBRE DEL BANCO: INTERNACIONAL	TIPO DE CUENTA: AHORROS	No. DE CUENTA: 1600748837
---	-----------------------------------	-------------------------------------

FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE

TLGO. ROBERT ANTEPARA S.

FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE

**DRA. GRETA FRANCO SOTOMAYOR
COORD. DE INVESTIGACION Y DIAGNOSTICO
MICROBIOLOGICO**

FIRMA DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO

**DRA. GRETA FRANCO SOTOMAYOR
COORD. DE INVESTIGACION Y DIAGNOSTICO
MICROBIOLOGICO**

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 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 justificados por la Máxima Autoridad o su Delegado.