

 Ministerio de Relaciones Laborales		 Ministerio de Salud Pública INSPI Instituto Nacional de Salud Pública Quito - 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 pases 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. Lcdo. Jorge Luis Llangari / Responsable Sede Zonal INSPI - Tena Subrogante
Sr. Lcdo. Benito Izidro Taipe / Analista de Laboratorio INSPI - Tena
Sr. Lcdo. 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

FECHA
dd-mm-aaaa

14-07-2015

16-07-2015

HORA
hh:mm

03:00

19:00

NOTA
Estos datos se reflejan al tiempo efectivamente utilizado en el cumplimiento del servicio institucional, desde la salida del lugar de residencia o trabajo habituales o del cumplimiento del servicio institucional según sea el caso, hasta su llegada de estos sitios.

TRANSPORTE

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

NOMBRE DE
TRANSPORTE

ruta

SALIDA

LLEGADA

FECHA
dd-mm-aaaa

HORA
hh:mm

FECHA
dd-mm-aaaa

HORA
hh:mm

Terrestre

Trans. Amazonas

Tena - Quito

14-07-2015

03:00

14-07-2015

08:00

Terrestre

Trans. Pichincha

Quito - Tena

16-07-2015

13:00

16-07-2015

19:00

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

Dr. Carlos Chiluisa

Lcdo. Jorge Luis Llangari

Lcdo. Francisco Roberto Licuy

Lcdo. Benito Taipe Oña

FIRMAS DE APROBACIÓN

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

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

NOMBRE: Lcdo. Jorge Luis Llangari Subrogante

NOMBRE: Lcdo. 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 PUBLICO 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
FECHA dd-mmm-aaa	08-06-2015	12-06-2015	Estos datos se refieren al tiempo efectivamente utilizado en el cumplimiento del servicio institucional, desde la salida del lugar de residencia o trabajo habituales o del cumplimiento del servicio institucional según sea el caso, hasta su llegada de estos sitios.
HORA hh:mm	07:00	16:50pm	

TRANSPORTE

TIPO DE TRANSPORTE <small>(Aéreo, terrestre, marítimo, otros)</small>	NOMBRE DE TRANSPORTE	RUTA	SALIDA		LLEGADA	
			FECHA <small>dd-mmm-aaaa</small>	HORA <small>hh:mm</small>	FECHA <small>dd-mmm-aaaa</small>	HORA <small>hh:mm</small>
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

NOMBRE: Liliana Ushiña Cueva

NOTA

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

FIRMAS DE APROBACIÓN

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

NOMBRE:

Dr. Pablo Acosta

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

NOMBRE:

Ing. David Sarmiento



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

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 Informática 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

GABRIEL ADOLFO MOREY LEÓN, MSc.

SERVIDOR PÚBLICO 7

DIRECTOR DE PLATAFORMAS COMPARTIDAS

INSTITUTO NACIONAL DE INVESTIGACIÓN EN SALUD PÚBLICA INSPI

NOTA

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

004852

FIRMAS DE APROBACIÓN

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

Angely Lisette Gavilanes Herrera, Econ.

SERVIDOR PÚBLICO 7

Líder de Investigación y Docencia

INSTITUTO NACIONAL DE INVESTIGACIÓN EN SALUD PÚBLICA INSPI

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

Angely Lisette Gavilanes Herrera, Econ.

SERVIDOR PÚBLICO 7

Líder de Investigación y Docencia

INSTITUTO NACIONAL DE INVESTIGACIÓN EN SALUD PÚBLICA INSPI



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	SUBSISTENCIAS		ALIMENTACIÓN	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, REACTIVOS 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 EPIDEMIOLOGOS 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 TOXICOLOGIA

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. Juan Coronel ESPINOSA 505 Esq. QUINTANA ROSA, Mantequilla, Quito, Ecuador
Fax: 593 - 4 - 2239169 Telf: Com: 2456096 - 3258091 - 2338091

www.inspi.gob.ec

HORA:

29 JUL 2015

10h42.

FIRMA: *Marela*
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 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	17-07-2015	21-07-2015				
HORA hh:mm	07H00	07H45				
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	17-07-2015	07H00	17-07-2015	07H45
AEREO	TAME	UIO-GYE	21-07-2015	07H00	21-07-2015	07H45





Instituto Nacional
de Investigación
en Salud Pública INSPI



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 MEDICAS Y SE REALIZO LA TOMA DE MUESTRAS DE HEMOGRAMA, Y BIOQUIMICA SANGUINEA BÁSICA F,Q,S (ORINA) COPROPARASITARIO (HECES) PARA VALORAR A LOS FUNCIONARIOS DEL INSPI-RN.

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		08:30	20:30	
TRANSPORTE				
TIPO DE	NOMBRE DE		SALIDA	LLEGADA



Ministerio
de Salud Pública

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



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	22 JUL 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  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



Instituto Nacional
de Investigación
en Salud Pública INSPI



INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA
CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS
INSTITUCIONALES
DRN-INSPI-344

FECHA DE INFORME (dd-mm-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.


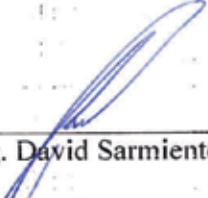
DÍA 2

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-mm-aaa	10-07-2015	11-07-2015	Estos datos se refieren al tiempo efectivamente utilizado en el cumplimiento del servicio institucional, desde la salida del lugar de residencia o trabajo habituales o del cumplimiento del servicio institucional según sea el caso, hasta su llegada de estos sitios.			
HORA hh:mm	7:05	20:50				
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-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					
NOMBRE DEL SERVIDOR SOLICITANTE JURADO CABRERA ALBA					NOMBRE DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE CHICA NAVAS DELIA RAFAELA					
					NOTA: Esta solicitud deberá ser presentada para su Autorización, con por lo menos 72 horas de anticipación al cumplimiento de los servicios institucionales; salvo el caso de que por necesidades institucionales la Autoridad Nominadora autorice.					
					<ul style="list-style-type: none">De no existir disponibilidad presupuestaria, tanto la solicitud como la autorización quedarán insubistentesEl informe de Servicios Institucionales deberá presentarse dentro del término de 4 días de cumplido el servicio institucional					
NOMBRE DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO ING. INTRIAGO ANDRADE KATY					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
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	



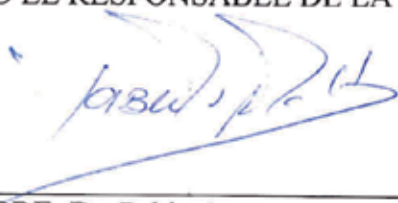
TRANSPORTE

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
 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: 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 resolutoria 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-aaaa	HORA hh:mm	FECHA dd-mm-aaaa	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  NOMBRE: JERVIS ABAD ARANA CARBO CHOFER INSTITUTO NACIONAL DE INVESTIGACION EN SALUD PUBLICA	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
FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD DEL SERVIDOR COMISIONADO  NOMBRE: Ab. MAYKEN COPPIANO LIDER DE SERVICIOS INSTITUCIONALES INSPI INSTITUTO NACIONAL DE INVESTIGACION EN SALUD PUBLICA	FIRMA DE LA O EL JEFE INMEDIATO DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD  NOMBRE: Ing. MARIA LEONOR MACERO, ING. SERVIDOR PUBLICO 7 COORDINADORA DEL PROCESO DE GESTION 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	X	MOVILIZACIONES	X	SUBSISTENCIAS		ALIMENTACIÓN	X
----------	---	----------------	---	---------------	--	--------------	---

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR: PALACIOS ALEJANDRO AMALIA MERCEDES		PUESTO QUE OCUPA-DENOMINACION: JEFE RESPONSABLE	
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, REACTIVOS 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 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

FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE

DRA. AMALIA PALACIOS ALEJANDRO

DRA. AMALIA PALACIOS ALEJANDRO
JEFE RESPONSABLE TOXICOLOGIA

FIRMA DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO

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

- De no existir disponibilidad presupuestaria, tanto la solicitud como la autorización quedarán 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.

MAXIMA AUTORIDAD O DELEGADO



Ministerio
de Salud Pública

Av. Julián Coronado 900, entre Esmeraldas y José Mascocha
Ecuador, Quito, P.O. Box 2005, Tel: 22411111 Fax: 593-4-2239189 Telf. Com: 22411111
INSPI INSTITUTO NACIONAL DE INVESTIGACIÓN EN SALUD PÚBLICA

COORDINACIÓN
GESTIÓN FINANCIERA

HORA:

29 JUL 2015

FIRMA:
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

NOMBRE:

ING. JORGE ANDRES ROBALINO PEÑAHERRERA
LIDER DE PLANIFICACION Y CONVENIOS
NACIONALES E INTERNACIONALES

NOTA

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

FIRMAS DE APROBACIÓN

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

NOMBRE:

ING. JORGE ANDRES ROBALINO PEÑAHERRERA
LIDER DE PLANIFICACION Y CONVENIOS
NACIONALES E INTERNACIONALES

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

NOMBRE:

ING. SANTIAGO APUNTE CASTILLO
DIRECTOR EJECUTIVO
INSTITUTO NACIONAL DE INVESTIGACIÓN EN SALUD
PUBLICA - INSPI



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

FECHA DE SOLICITUD (dd-mm-aaaa)

24-jul-2015

No. de Solicitud: 012-CAJ-INSPI-2015

VIÁTICOS

MOVILIZACIONES

x

SUBSISTENCIAS

x

ALIMENTACIÓN

x

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)

05-ago-2015

HORA SALIDA (hh:mm)

04h00

FECHA LLEGADA (dd-mm-aaaa)

05-ago-2015

HORA LLEGADA (hh:mm)

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-ago-2015	04h00	05-ago-2015	10h30
Terrestre	INSPI	Quito/Guayaquil	05-ago-2015	16h00	05-ago-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 MACÍAS
COORDINADORA DE ASESORÍA JURÍDICA

FIRMA DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO

ABG. NOELIA JIMÉNEZ MACÍAS
COORDINADORA DE ASESORÍA JURÍDICA

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

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:

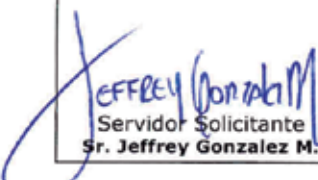



Apellidos y Nombres	Puesto	Dirección / Unidad	No. de Cédula
GONZALEZ MORAN JEFFREY	SERVIDOR PUBLICO DE APOYO 3	BODEGA	0925589806

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



Instituto Nacional
de Investigación
en Salud Pública INSPI



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.



Ministerio
de Salud Pública

Av. Julián Coronel 905 entre Esmeraldas y José Mascote
Fax: 593 - 4 - 2239189 Telf.: Conm.: 2286096 - 2286097 - 2281200 - 2282281 - 2281542
www.inspi.gob.ec



ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	NOTA			
FECHA <small>dd-mm-aaaa</small>	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 <small>hh:mm</small>	7:00	17:45				
TRANSPORTE						
TIPO DE TRANSPORTE <small>(Aéreo, terrestre, marítimo, otros)</small>	NOMBRE DE TRANSPORTE	RUTA	SALIDA		LLEGADA	
			FECHA <small>dd-mm-aaaa</small>	HORA <small>hh:mm</small>	FECHA <small>dd-mm-aaaa</small>	HORA <small>hh:mm</small>
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			
 NOMBRE: Ing. Daniela Cárdenas.			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			



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-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	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

NOMBRE: Ing. Liz Ponce M.

NOTA

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

FIRMAS DE APROBACIÓN

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

NOMBRE: Ing. Liz Ponce Morales

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

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-mmm-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 BABAHYO-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 Gualé 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			
FECHA dd-mmm-aaa	26/06/2015 ✓	26/06/2015 ✓	Estos datos se refieren al tiempo efectivamente utilizado en el cumplimiento del servicio institucional, desde la salida del lugar de residencia o trabajo habituales o del cumplimiento del servicio institucional según sea el caso, hasta su llegada de estos sitios.			
HORA hh:mm	13H45 am ✓	16H10 pm ✓				
TRANSPORTE						
TIPO DE TRANSPORTE (Aéreo, terrestre, marítimo, otros)	NOMBRE DE TRANSPORTE	ruta	SALIDA	LLEGADA		
			FECHA dd-mmm-aaaa	HORA hh:mm	FECHA dd-mmm-aaaa	HORA hh:mm
Terrestre	Institución/ Placa PEI-4934	Guayaquil/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 pases a bordo o boletos						
OBSERVACIONES						
FIRMA DE LA O EL SERVIDOR COMISIONADO			NOTA			
NOMBRE: Sr. RUEDA SEGOVIA HECTOR FERNANDO			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: MAYKEN COPILANO 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						
APELLIDOS - 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 GESTION DE CALIDAD Y MEJORAMIENTO CONTINUO DE LA CALIDAD EN LOS SERVICIOS DE SALUD-SEGURIDAD DEL PACIENTE E IMPLEMENTACION 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 pases 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 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: 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	
16-07-15 /	15:15	16:00 /	

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.

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

NOMBRE: DRA. AMALIA PALACIOS ALEJANDRO

NOTA

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

FIRMAS DE APROBACIÓN

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

NOMBRE: DRA. AMALIA PALACIOS A.
CARGO: JEFE RESPONSABLE TOXICOLOGIA

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

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





Instituto Nacional
de Investigación
en Salud Pública INSPI



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 MELIDA 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 MELIDA 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 CUIDAD DE QUITO.

Productos Alcanzados: SE ASISTIÓ AL 1 ER SIMPOSIO INTERNACIONAL DE INVESTIGACION, DESARROLLO E INNOVACION FARMACEUTICA "INNOFARMA 2015" REALIZADO POR ENFARMA EN LA CUIDAD 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-mm-aaaa

HORA
hh:mm

FECHA
dd-mm-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

Melida Romero

NOMBRE: DRA. MELIDA ROMERO ZAMORA

NOTA

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

FIRMAS DE APROBACIÓN

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

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

NOMBRE: DRA. AMALIA PALACIOS A.
CARGO: JEFE RESPONSABLE TOXICOLOGIA

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



Ministerio
de Salud Pública

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

 Ministerio de Relaciones Laborales		 INSTITUTO NACIONAL DE SERVIDORES PÚBLICOS INSPI <small>INSTITUTO NACIONAL DE SERVIDORES PÚBLICOS</small> <small>Desarrollo e Innovación</small>				
INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES						
Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES 0076-DTIDI-INSPI-2015		FECHA DE INFORME (dd-mmm-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: 1. 40 CARACOLES DE DIFERENTES ESPECIES. 2. 8 SITIOS DE CUATRO CANTONES IDENTIFICADOS						
ITINERARIO		SALIDA	LLEGADA			
FECHA dd-mmm-aaa		22/JULIO/2015	22/JULIO/2015			
HORA hh:mm		08H00 AM	16H30 PM			
NOTA Estos datos se refieren al tiempo efectivamente utilizado en el cumplimiento del servicio institucional, desde la salida del lugar de residencia o trabajo habituales o del cumplimiento del servicio institucional según sea el caso, hasta su llegada de estos sitios.						
TRANSPORTE						
TIPO DE TRANSPORTE (Aéreo, terrestre, marítimo, otros)	NOMBRE DE TRANSPORTE	ROUTA	SALIDA		LLEGADA	
			FECHA dd-mmm-aaaa	HORA hh:mm	FECHA dd-mmm-aaaa	HORA hh:mm
TERRESTRE	CAMIONETA INSPI MARCA: CHEVROLET DMAX. PLACA: CEA7390	GUAYAQUIL/EMPALME	22/JULIO/2015	08H00 AM	22/JULIO/2015	10H20 AM
TERRESTRE	CAMIONETA 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  NOMBRE: ANGELY LISSETTE GAVILANES HERRERA, ECON. SERVIDOR PÚBLICO 7 CARGO: LÍDER DE LA DIRECCIÓN 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. 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 desarrollo 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	

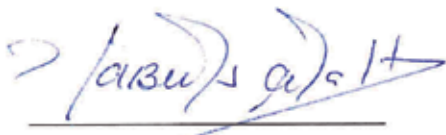
TRANSPORTE

TIPO DE TRANSPORTE (Aéreo, terrestre, marítimo, otros)	NOMBRE DE TRANSPORTE	RUTA	SALIDA		LLEGADA	
			FECHA dd-mmm-aaaa	HORA hh:mm	FECHA dd-mmm-aaaa	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 pases a bordo o boletos.

OBSERVACIONES

FIRMA DE LA O EL SERVIDOR



NOMBRE: Dr. Pablo Acosta Hidalgo

NOTA

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

FIRMAS DE APROBACIÓN

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


NOMBRE: Ing. David Sarmiento

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


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-mmm-aaaa) 13 de JULIO del 2015				
DATOS GENERALES						
APELLIDOS - NOMBRES DEL SERVIDOR MACERO MALDONADO MARIA LEONOR		PUESTO QUE OCUPA: SERVIDOR PUBLICO 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-mmm-aaa	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/	20h15 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	26/06/2015/	07h00 am	26/06/2015/	07h45 am
AEREO	TAME	Quito/Guayaquil	28/06/2015/	07h30 pm	28/06/2015/	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			
 NOMBRE: Ing. MARIA LEONOR MACERO Coordinadora del Proceso de Gestión Administrativa 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: Ing. MARIA LEONOR MACERO Coordinadora del Proceso de Gestión Administrativa INSTITUTO NACIONAL DE INVESTIGACION EN SALUD PUBLICA			 NOMBRE: Ing. SANTIAGO APUNTE C. Director Ejecutivo Del INSPI			

CUR 1004846



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 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/Junio/2015 ✓	29/06/2015 ✓	
HORA hh:mm	07h00 ✓	20h15 ✓	

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	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

NOMBRE: **NAY MORANTE MARCELO SANTIAGO**
ANALISTA DE ADQUISICIONES
INSTITUTO NACIONAL DE INVESTIGACION EN SALUD PUBLICA

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

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

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 realizó 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-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-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 pases a bordo o boletos.

OBSERVACIONES

FIRMA DE LA O EL SERVIDOR COMISIONADO

NOMBRE: DRA. VIVIANA VINTIMILLA G

NOTA

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

FIRMAS DE APROBACIÓN

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

NOMBRE: DR. EDUARDO VIDAL OCHOA
COORDINADOR DEL INSPI RA

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

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

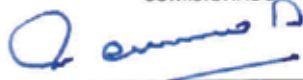

NOMBRE: CARLOS ANDRES HINOSTROZA ALVARADO

NOTA


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

FIRMAS DE APROBACIÓN

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


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

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


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



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

CUR 0004355



INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES SV-139-PCGA-SI-2015	FECHA DE INFORME (dd-mmm-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-mmm-aaa	14/07/2015	15/07/2015	
HORA hh:mm	04H00 am	14H40 pm	

TRANSPORTE

TIPO DE TRANSPORTE (Aéreo, terrestre, marítimo, otros)	NOMBRE DE TRANSPORTE	RUTA	SALIDA		LLEGADA	
			FECHA dd-mmm-aaaa	HORA hh:mm	FECHA dd-mmm-aaaa	HORA hh:mm
TERRESTRE	Institución/ Placa 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
 NOMBRE: RUEDA SEGOVIA HECTOR FERNANDO CHOFER 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: AL. MAYKEN COPPIANDO LIDER DE SERVICIOS INSTITUCIONALES-INSPI INSTITUTO NACIONAL DE INVESTIGACION EN SALUD PUBLICA	 NOMBRE: Ing. MARIA LEONOR MACERO, ING. SERVIDOR PUBLICO 7 COORDINADORA DEL PROCESO DE GESTION ADMINISTRATIVA

CUR 0004302



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 ZONOTICOS

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	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 pases a bordo o boletos.

OBSERVACIONES

FIRMA DE LA O EL SERVIDOR COMISIONADO

NOMBRE: ANA SUSANA ABAD

NOTA

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

FIRMAS DE APROBACIÓN

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

NOMBRE: GRETA FRANCO SOTOMAYOR
DIRECCIÓN TÉCNICA DE LABORATORIOS DE VIGILANCIA
EPIDEMIOLÓGICA Y REFERENCIA NACIONAL

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





Instituto Nacional
de Investigación
en Salud Pública INSPI



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 Díaz, 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



Ministerio
de Salud Pública

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



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

NOMBRE: DRA. SILVIA SALAZAR FAZ

NOTA

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

FIRMAS DE APROBACIÓN

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

NOMBRE: DRA. AMALIA PALACIOS A.
CARGO: JEFE RESPONSABLE TOXICOLOGIA

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

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

INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE
SERVICIOS INSTITUCIONALES
CIDM-297-INSPI-2015

FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa)

29-07-2015/

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR
Q.F. MARÍA JOSÉ GONZÁLEZ CASTILLO

PUESTO QUE OCUPA:
SERVIDOR PUBLICO 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
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	19:45	

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


Q.F. MARÍA JOSÉ GONZÁLEZ CASTILLO

NOTA

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

FIRMAS DE APROBACIÓN

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



BLGA. EVA NICOLA SALAS

LIDER DEL SUBPROCESO DE MICOBACTERIAS

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



DRA. GRETA FRANCO SOTOMAYOR

COORD. INVESTIGACION Y DIAGNOSTICO MICROBIOLOGICO



INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA
CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

CIDM-310-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. MICROBIOLÓGICO

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 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	22/07/2015	23/07/2015	
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	VEH. INSTITUCION	GUAYAQUIL- CUENCA	22/07/2015	06:15	22/07/2015	10:00
TERRESTRE	VEH. INSTITUCION	CUENCA- GUAYAQUIL	23/07/2015	13:30	23/07/2015	16:40

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:

ANA SUSANA ABAD

NOTA

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

FIRMAS DE APROBACIÓN

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

NOMBRE:

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

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





INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACION 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 MICROBIOLÓGICO

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 GESTION DE CALIDAD Y MEJORAMIENTO CONTINUO DE LA CALIDAD EN LOS SERVICIOS DE
SALUD: SEGURIDAD DEL PACIENTE E IMPLEMENTACION Y MANEJO DE INDICADORES DE CALIDAD DEL LABORATORIO.

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	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 pases a bordo o boletos.

OBSERVACIONES

FIRMA DE LA O EL SERVIDOR COMISIONADO

NOMBRE: 
ANA SUSANA ABAD

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

FIRMAS DE APROBACIÓN

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

NOMBRE: 
GRETA FRANCO SOTOMAYOR
DIRECCIÓN TÉCNICA DE LABORATORIOS DE VIGILANCIA
EPIDEMIOLÓGICA Y REFERENCIA NACIONAL

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



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:

SERVICIOS PUBLICO 4

CIUDAD – PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL
QUITO

NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR
DIRECCION 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 realizó 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	LLEGADAAA	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	08:40	19:40	

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
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	NOTA
 DRA. JESSIKA VANEGAS ORTEGA. ANALISTA DIRECCION DE ASEGURAMIENTO DE CALIDAD DE RESULTADOS	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: EDGAR ESPINOZA DR. EDGAR ANTONIO ESPINOZA ORTIZ DIRECTOR DE ASEGURAMIENTO DE CALIDAD	NOMBRE: DR. EDGAR ANTONIO ESPINOZA ORTIZ DIRECTOR DE ASEGURAMIENTO DE CALIDAD

CUR 0004916





Instituto Nacional
de Investigación
en Salud Pública INSPI



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-mmm-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-mmm-aaaa	HORA hh:mm	FECHA dd-mmm-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

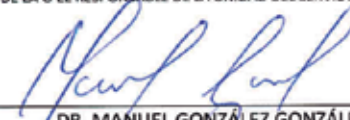

DR. MANUEL GONZÁLEZ GONZÁLEZ
SERVIDOR PÚBLICO 7
COORDINADOR GENERAL TÉCNICO
INSTITUTO NACIONAL DE INVESTIGACIÓN EN SALUD PÚBLICA
INSPI

NOTA

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

FIRMAS DE APROBACIÓN

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


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

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


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



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

COORDINACIÓN
GESTIÓN FINANCIERA

HORA:

27 JUL 2015

14h56

FIRMA: 
RECEPCIÓN DE DOCUMENTO

 Ministerio de Relaciones Laborales		 Ministerio de Salud Pública INSPI				
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						
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 "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.						
Productos Alcanzados: 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 EPIDEMIOLÓGICA (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.						
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	ROUTA	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  NOMBRE: VELÁSQUEZ DE PRECIADO GLENDA, Ph.D. PASAPORTE: 081459238 PROMETEO DE LA DIRECCIÓN DE INVESTIGACIÓN, DESARROLLO E INNOVACIÓN DEL INSPI - 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: LÍDER DE DIRECCIÓN TÉCNICA DE INVESTIGACIÓN, DESARROLLO E INNOVACIÓN SERVIDOR PÚBLICO 7 INSTITUTO NACIONAL DE INVESTIGACION EN SALUD PUBLICA			FIRMA DE LA O EL JEFE INMEDIATO DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD  NOMBRE: MANUEL AUGUSTO GONZÁLEZ GONZÁLEZ, DR. CARGO: COORDINADOR TÉCNICO GENERAL DEL INSPI SERVIDOR PÚBLICO 7 INSTITUTO NACIONAL DE INVESTIGACION EN SALUD PUBLICA			

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






PUESTO QUE OCUPA:

RESPONSABLE LABORATORIO DE TOXICOLOGÍA

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

SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL:

Definición de Pruebas a des- concentrarse

 Ministerio de Relaciones Laborales		 INSPI Instituto Nacional de Investigación en Salud Pública				
INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES						
Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES 0059-CTG-DTIDI-INSPI-2015		FECHA DE INFORME (dd-mmm-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 LA 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-aaaa	HORA hh:mm	FECHA dd-mmm-aaaa	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  NOMBRE: VELÁSQUEZ DE PRECIADO GLENDA, Ph.D. PASAPORTE: 041459238 PROMETEO DE LA DIRECCIÓN DE INVESTIGACIÓN, DESARROLLO E INNOVACIÓN DEL INSPI - 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 			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			



Instituto Nacional
de Investigación
en Salud Pública INSPI



INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA
CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

CIDM-309-INSPI-2015

FECHA DE INFORME (dd-mmm-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 GESTION DE CALIDAD Y MEJORAMIENTO CONTINUO DE LA CALIDAD EN LOS SERVICIOS DE
SALUD: SEGURIDAD DEL PACIENTE E IMPLEMENTACION Y MANEJO DE INDICADORES DE CALIDAD DEL LABORATORIO.

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	19:30	

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 pases a bordo o boletos.

OBSERVACIONES

FIRMA DE LA O EL SERVIDOR COMISIONADO

NOMBRE: JACKELINE ORTEGA VIVANCO

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: GRETA FRANCO SOTOMAYOR
DIRECCIÓN TÉCNICA DE LABORATORIOS DE VIGILANCIA
EPIDEMIOLÓGICA Y REFERENCIA NACIONAL

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



Ministerio
de Salud Pública

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



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-mm-aaa	14/07/2015	14/07/2015	Estos datos se refieren al tiempo efectivamente utilizado en el cumplimiento del servicio institucional, desde la salida del lugar de residencia o trabajo habituales o del cumplimiento del servicio institucional según sea el caso, hasta su llegada de estos sitios.
HORA hh:mm	05H50 am	16h00 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
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. 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-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
INSPI AUSTRO

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

INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS

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

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	

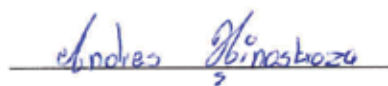
TRANSPORTE

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



NOMBRE: CARLOS ANDRES HINOSTROZA ALVARADO

NOTA

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

FIRMAS DE APROBACIÓN

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



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

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



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

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR
NAVAS OCHOA MARIA AUGUSTA

PUESTO QUE OCUPA:
CORDINADORA 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

NOMBRE: DRA MARIA AUGUSTA NAVAS OCHOA

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

FIRMAS DE APROBACIÓN

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

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

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

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

INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nº. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA
CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS
INSTITUCIONALES DIR- INSP- RA-205- 2015

FECHA DE INFORME (dd-mm-aaaa)

04/08/2015

DATOS GENERALES

APellidos - Nombres de la O el servidor

Q6: 30mins; 問題が同じHWA(STR)も。

PUESTO QUE OCUPA:

SPIN ANALYSIS OF MICROCHARACTERIS...

CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL

GRAY AQUA CHAYA®

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

JUSP-100-1000-1111

SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL:

INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS

TRÁMITES INSTITUCIONALES Y ASISTENCIA A FERIA CIDADANA

ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	NOTA
FECHA 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	05H00	19H00	

TRANSPORTE

TIPO DE TRANSPORTE <small>(carro, transter, minibús, otros)</small>	NOMBRE DE TRANSPORTE	RUTA	SALIDA		LLEGADA	
			FECHA <small>dd-mm-aaaa</small>	HORA <small>hh:mm</small>	FECHA <small>dd-mm-aaaa</small>	HORA <small>hh:mm</small>
TERRESTRE	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

NOMBRE: Q.F. XIMENA PESANTEZ HINOSTROZA

El presente informe deberá presentarse dentro del término de 10 días del cumplimiento de servicios institucionales, caso contrario la liquidación se demorará e incluso de no presentarlo tendria 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 95 5



Instituto Nacional
de Investigación
en Salud Pública INSPI



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	
HORA hh:mm	20h30	19h40	

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	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


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



Ministerio
de Salud Pública

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



Instituto Nacional
de Investigación
en Salud Pública INSPI



[Firma manuscrita]
AB. DIANA CHUCUYÁN MOREIRA
COORDINADORA DE LA UATH

FIRMAS DE APROBACIÓN

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

[Firma manuscrita]
NOMBRE: AB. DIANA CHUCUYÁN MOREIRA
COORDINADORA DE LA UATH

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

[Firma manuscrita]
NOMBRE: AB. DIANA CHUCUYÁN MOREIRA
COORDINADORA DE LA UATH



Ministerio
de Salud Pública

Av. Julian Coronel 905 entre Esmeraldas y José Mascote
Fax: 593 - 4 - 2239189 Telf.: Com.: 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 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	22/07/2015	23/07/2015	
HORA hh:mm	06H15 am	16H40 pm	

TRANSPORTE



TIPO DE TRANSPORTE (Aéreo, terrestre, marítimo, otros)	NOMBRE DE TRANSPORTE	RUTA	SALIDA		LLEGADA	
			FECHA dd-mm-aaaa	HORA hh:mm	FECHA dd-mm-aaaa	HORA hh:mm
TERRESTRE	Institución/ Placa PEI-4934	Guayaquil/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 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 COPIANO LIDER DE SERVICIOS INSTITUCIONALES-INSPI INSTITUTO NACIONAL DE INVESTIGACION EN SALUD PUBLICA	 NOMBRE: Ing. MARIA LEONOR MACERO, ING. SERVIDOR PUBLICO 7 COORDINADORA DEL PROCESO DE GESTION ADMINISTRATIVA

CUR 1004956



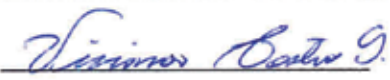
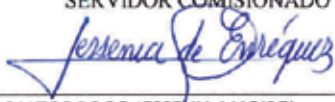

INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES SV-147-PCGA-SI-2015			FECHA DE INFORME (dd-mmm-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-mmm-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-mmm-aaaa	HORA hh:mm	FECHA dd-mmm-aaaa	HORA hh:mm
AEREO	TAME	Guayaquil/Quito	28/07/2015	09h50 am	28/07/2015	10h35 am
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			
 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. MARIA LEONOR MACERO, ING. SERVIDOR PUBLICO 7 COORDINADORA DEL PROCESO DE GESTION ADMINISTRATIVA			

CUR 0004937



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						
APELLIDOS – 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	ROUTA	SALIDA		LLEGADA	
			FECHA dd-mm-aaaa	HORA hh:mm	FECHA dd-mm-aaaa	HORA hh:mm
AEREO	TAME	Guayaquil/Quito	28/07/2015	09h50 am	28/07/2015	10h35 am
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. MARIA LEONOR MACERO, ING. SERVIDOR PUBLICO 7 COORDINADORA DEL PROCESO DE GESTION ADMINISTRATIVA			

CUR 0004933



INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES SV-142-PCGA-SI-2015		FECHA DE INFORME (dd-mmm-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 INSPI.						
INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS						
Trasladar al personal hasta la ciudad de Esmeraldas: Dra. Glenda Velásquez, PhD, Prometeo del INSPI.						
ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	NOTA			
FECHA dd-mmm-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	ROUTA	SALIDA		LLEGADA	
			FECHA dd-mmm-aaaa	HORA hh:mm	FECHA dd-mmm-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			
 NOMBRE: JERVIS ABAD ARANA CARBO CHOFER 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: Ab. MAYKEN COPPIANO LIDER DE SERVICIOS INSTITUCIONALES INSPI INSTITUTO NACIONAL DE INVESTIGACION EN SALUD PUBLICA			 NOMBRE: Ing. MARÍA LEONOR MACERO, ING. SERVIDOR PUBLICO 7 COORDINADORA DEL PROCESO DE GESTION ADMINISTRATIVA			

CUK 1004975



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 ADMINISTRACIÓN 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	LLEGADA	NOTA
FECHA dd-mmm-aaa	22-Julio-2015	24-Julio-2015	
HORA hh:mm	20h30	18h15	

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-aaaa	HORA hh:mm	FECHA dd-mmm-aaaa	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

AB. NORE CALDERON BAQUERIZO
ANALISTA DE ADMINISTRACION DE
TALENTO HUMANO

Nore Calderon Baquerizo

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

CUI. 200-576

CUI. 100-207



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	LLEGAD	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-aaaa	HORA hh:mm	FECHA dd-mmm-aaaa	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. NORE CALDERON 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	
<p>FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD DEL SERVIDOR COMISIONADO</p> 	<p>FIRMA DE LA O EL JEFE INMEDIATO DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD</p> 
<p>NOMBRE: AB. DIANA CHUCUYÁN MOREIRA COORDINADORA DE LA UATH</p>	<p>NOMBRE: AB. DIANA CHUCUYÁN MOREIRA COORDINADORA DE LA UATH</p>



INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA
CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

UATH-017-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 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	
HORA hh:mm	17h30	18h15	

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	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 10049-0



Abel Calderón Baquerizo
AB. NÓRE CALDERÓN BAQUERIZO
ANALISTA DE LA UATH

FIRMAS DE APROBACIÓN

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

[Firma manuscrita]

NOMBRE: AB. DIANA CHUCUYÁN MOREIRA
COORDINADORA DE LA UATH

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

[Firma manuscrita]

NOMBRE: AB. DIANA CHUCUYÁN MOREIRA
COORDINADORA DE LA UATH

 Ministerio de Relaciones Laborales		 Ministerio de Salud Pública INSPI Instituto Nacional de 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-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 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: 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.						
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			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			

CUR 0004996

INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES: DIR-INSPI-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 INSPI AUSTRO

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 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	

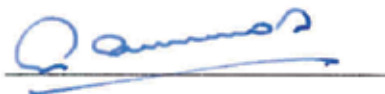
TRANSPORTE

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



NOMBRE: DR EDUARDO VIDAL

NOTA

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

FIRMAS DE APROBACIÓN

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



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

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



NOMBRE: DR. EDUARDO VIDAL OCHOA
CARGO: CORDINADOR 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
FECHA dd-mm-aaa	22/07/2015	22/07/2015	
HORA hh:mm	06:00	16:00	

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.

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

NOMBRE: Varsovia Cevallos P.h.D

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: Varsovia Cevallos P.h.D

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

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 Después de la charla de la Dra. Cevallos, empiezo con mi exposición acerca de Taxonomía de Mosquitos. En una primera parte de la exposición hablo 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 microscopio compuesto, colocamos una placa de genitalia de *Aedes aegypti*, previamente preparada. Todo

CUR 1001 743



OBSERVACIONES	
FIRMA DE LA O EL SERVIDOR	NOTA
 NOMBRE: Giovani Ramón, MSc.	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. Varsovia Cevallos	 NOMBRE: Ing. David Sarmiento



INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

DRN-INSPI-279

FECHA DE INFORME (dd-mm-aaaa)

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

FECHA
dd-mm-aaa

24/07/2015

24/07/2015

HORA
hh:mm

06:00

19:30

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

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

NOMBRE: **Varsovia Cevallos P.h.D**

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: **Varsovia Cevallos P.h.D**

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

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-mm-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-mm-aaaa

HORA
hh:mm

FECHA
dd-mm-aaaa

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

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
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:

SERVICIOS 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:
DRA. SUSANA ABAD, Q.F. MAGDALENA ALBUJA, DR. EDGAR ESPINOZA.
CONDUCTOR: SR. HECTOR RUEDA.

INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS

Se realizó una visita al INSPI Cuenca debido a la Auditoría de Acreditación Canadiense, la cual se realizó 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	LLEGADAAA	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	NOTA
 DRA. TANIA MORI LUCERO. ANALISTA DIRECCION DE ASEGURAMIENTO DE CALIDAD DE RESULTADOS	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: EDGAR ESPINOZA DR. EDGAR ANTONIO ESPINOZA ORTIZ DIRECTOR DE ASEGURAMIENTO DE CALIDAD	 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: PIDM-ST-327-INSPI-2015

FECHA DE SOLICITUD: 13-08-2015

VIÁTICOS	X	MOVILIZACIONES	X	SUBSISTENCIAS		ALIMENTACIÓN	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:
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 insubsistentesEl 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.: Conm.: 2288096 - 2288097 - 2281200 - 2282281 - 2281542
www.inspi.gob.ec



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-326-INSPI-2015

FECHA DE SOLICITUD: 13-08-2015

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

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 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:
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 (TOXICOLOGIA FORENSE).

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	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 insubsistentesEl 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.: Com.: 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
005-DFTC-2015-INSPI

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

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

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR ELÍAS ORDÓÑEZ CHRISTIAN ENRIQUE, DR. MOLESTINA DUEÑAS ERNESTO JOSUETH, TLGO.	PUESTO QUE OCUPA-DENOMINACIÓN: SERVIDOR PÚBLICO 7 - RESPONSABLE 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-mm-aaaa)	HORA SALIDA (hh:mm)	FECHA LLEGADA (dd-mm-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-SENESCYT.

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

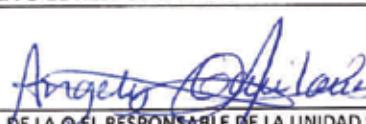
DATOS PARA TRANSFERENCIA

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


FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE

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


NOMBRE DE LA O EL SERVIDOR
MOLESTINA DUEÑAS ERNESTO JOSUETH, TLGO.
SERVIDOR PÚBLICO 7 C.I.: 092246686-7
RESPONSABLE DE FOMENTO Y TRANSFERENCIA DE CONOCIMIENTO

COORDINACIÓN FINANCIERA
HORA: **17 AGO 2015**
16h52
FIRMA: 
RECEPCIÓN DE DOCUMENTO

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

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

x

MOVILIZACIONES

x

SUBSISTENCIAS

x

ALIMENTACIÓN

x

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

FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD 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 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

331

FECHA DE SOLICITUD

18-08-2015

VIÁTICOS

x

MOVILIZACIONES

x

SUBSISTENCIAS

x

ALIMENTACIÓN

x

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

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




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

NOMBRE DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO

CUR 0005153



INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES 331		FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa) 08-06-2015																	
DATOS GENERALES																			
APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR USHIÑA CUEVA LILIANA MARIBEL		PUESTO QUE OCUPA: SERVIDOR PUBLICO 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																
FECHA dd-mmm-aaa	30-06-2015	06-07-2015	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	07:00	16:50pm																	
TRANSPORTE																			
TIPO DE TRANSPORTE (Aéreo, terrestre, marítimo, otros)	NOMBRE DE TRANSPORTE	RUTA	<table border="1"><thead><tr><th colspan="2">SALIDA</th><th colspan="2">LLEGADA</th></tr><tr><th>FECHA dd-mmm-aaaa</th><th>HORA hh:mm</th><th>FECHA dd-mmm-aaaa</th><th>HORA hh:mm</th></tr></thead><tbody><tr><td>30-06-2015</td><td>07:00</td><td>30-06-2015</td><td>07:50</td></tr><tr><td>06-07-2015</td><td>16:00</td><td>06-07-2015</td><td>16:50</td></tr></tbody></table>	SALIDA		LLEGADA		FECHA dd-mmm-aaaa	HORA hh:mm	FECHA dd-mmm-aaaa	HORA hh:mm	30-06-2015	07:00	30-06-2015	07:50	06-07-2015	16:00	06-07-2015	16:50
SALIDA		LLEGADA																	
FECHA dd-mmm-aaaa	HORA hh:mm	FECHA dd-mmm-aaaa	HORA hh:mm																
30-06-2015	07:00	30-06-2015	07:50																
06-07-2015	16:00	06-07-2015	16:50																
AEREO	TAME	QUITO-GUAYAQUIL																	
AEREO	TAME	GUAYAQUIL-QUITO																	
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																	
 NOMBRE: Liliana Ushiña Cueva		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. Pablo Acosta		NOMBRE: Ing. David Sarmiento																	

INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

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

CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL
QUITO - PICHINCHA

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

SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL
Nombre del señor Conductor:

INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS

Actividades Realizadas: PLAN ESTRATEGICO DEL CENTRO DE INVESTIGACION Y REFERENCIA DE VECTORES.

Productos Alcanzados: DEFINICION DE EQUIPOS NECESARIOS PARA EL CRN Y SEDES (PAC). ANALISIS DE PARTIDAS PRESUPUESTARIAS. REVISION Y EJECUCION DE LA BASE DE DATOS DENGUE 2014. CORRECCION PLAN ESTRATEGICO CIREV 2016, REVISION INSUMOS CRN Y SEDES (PAC).

ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	NOTA
FECHA dd-mm-aaa	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 pases a bordo o boletos.

OBSERVACIONES

FIRMA DE LA O EL SERVIDOR COMISIONADO



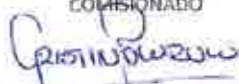
NOMBRE: ING SABRINA TAPIA OCHOA

NOTA

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

FIRMAS DE APROBACIÓN

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



NOMBRE: DRA. MARIA CRISTINA PACURUCU
CARGO: COORDINADORA INV Y DX MICROBIOLOGICO

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



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



INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro.:DRN-INSPI-379

FECHA DE INFORME 27-07-2015

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DEL
SERVIDOR

Muñoz Pogoreltseva Olga Svetlana

PUESTO QUE OCUPA:

Servidor Público 5

CIUDAD – PROVINCIA DEL SERVICIO
INSTITUCIONAL

Guayas-Guayaquil

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

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 prometo 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	LLEGAD	NOTA
FECHA dd-mmm-aaaa	23-07-15	24-07-15	
HORA hh:mm	06:35	16:50	


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-aaaa	HORA hh:mm	FECHA dd-mmm-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:




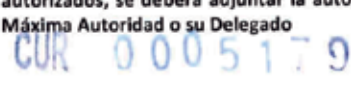


09h00- 17 h30: Desarrollo del Taller de Planificación en el que se desarrolló la siguiente agenda:

- 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 0005173



CUR 2693

 Ministerio de Relaciones Laborales		 Ministerio de Salud Pública INSPI <small>Instituto Nacional de Investigación en Salud Pública</small> <small>Guayaquil - Ecuador</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 PUBLICO 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 ZONÓICAS, 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	ROUTA	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  NOMBRE: ALBERTO SOLON ORLANDO NARVÁEZ, MED. VET. SERVIDOR PUBLICO 2 C.I.: 130849600-7 ANALISTA TÉCNICO DE INVESTIGACIÓN Y DOCENCIA			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 INVESTIGACIÓN Y DOCENCIA INSTITUTO NACIONAL DE INVESTIGACIÓN EN SALUD PÚBLICA			FIRMA DE LA O EL JEFE INMEDIATO DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD  NOMBRE: MANUEL AUGUSTO GONZALEZ GONZALEZ, DR. CARGO: SERVIDOR PÚBLICO 7 COORDINADOR TÉCNICO GENERAL INSTITUTO NACIONAL DE INVESTIGACIÓN EN SALUD PÚBLICA			

08 JUN 2015

FIRMA:
RECEPCIÓN DE DOCUMENTORecibi.
04/06/15. gha
Justificación



Instituto Nacional
de Investigación
en Salud Pública INSPI



SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN :DNR-INSPI- 323

FECHA DE SOLICITUD (25-06-2015)

VIÁTICOS

X

MOVILIZACIONES

X

SUBSISTENCIAS

X

ALIMENTACIÓN

X

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	HORA 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

NOMBRE DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO

ING DAVID SARMIENTO

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



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 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-0004-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 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 100-215



OBSERVACIONES	
FIRMA DE LA O EL SERVIDOR	NOTA
 NOMBRE: ING. CARLA ALEXANDRA CAICEDO MAIGUASCHA ANALISTA DE PLANIFICACIÓN Y GESTIÓN ESTRATÉGICA	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. 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-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 Manguashca 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 Manguashca

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-aaaa	HORA hh:mm	FECHA dd-mmm-aaaa	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 000217





 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 PEÑAHERRERA DIRECTOR GENERAL DE PLANIFICACIÓN Y GESTIÓN ESTRATÉGICA	NOMBRE: ING. JORGE ANDRES ROBALINO PEÑAHERRERA DIRECTOR GENERAL DE PLANIFICACIÓN Y GESTIÓN ESTRATÉGICA

 Ministerio de Relaciones Laborales		 Ministerio de Salud Pública INSPI Instituto Nacional de Investigación en Salud Pública Guayaquil - Ecuador				
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-mm-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	ROUTA	SALIDA		LLEGADA	
			FECHA dd-mm-aaaa	HORA hh:mm	FECHA dd-mm-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			NOTA			
 NOMBRE: FLOR MARIA ALVAREZ TAGLE			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 NICOLA SALAS LIDER DEL SUBPROCESO DE MICOBACTERIAS			 DRA. GRETA FRANCO SOTOMAYOR COORD. INVESTIGACION Y DIAGNOSTICO MICROBIOLOGICO			

CUR 0005219



INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO
DE SERVICIOS INSTITUCIONALES
INSPI-CGA-VIAT-163

FECHA DE INFORME (dd-mmm-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
FECHA dd-mmm-aaa	11/02/2015	12/02/2015	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 am	21H30 pm	

TRANSPORTE

TIPO DE TRANSPORTE (Aéreo, terrestre, marítimo, otros)	NOMBRE DE TRANSPORTE	RUTA	SALIDA		LLEGADA	
			FECHA dd-mmm-aaaa	HORA hh:mm	FECHA dd-mmm-aaaa	HORA hh:mm
TERRESTRE	Institución/ Placa GEA-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

[Firma manuscrita de Sr. Guaman Hernandez Marco]

NOMBRE: **SR.GUAMAN HERNANDEZ MARCO**
CHOFER
INSTITUTO NACIONAL DE INVESTIGACION EN SALUD
PUBLICA

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: **AB. MAYKEN COPRANO**
LIDER DE SERVICIOS INSTITUCIONALES-INSPI
INSTITUTO NACIONAL DE INVESTIGACION EN SALUD
PUBLICA

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

NOMBRE: **Ing. MARIA LEONOR MACERO, ING.**
SERVIDOR PUBLICO 7
Directora Administrativa - Financiera INSTITUTO NACIONAL DE
INVESTIGACION EN SALUD PUBLICA



Ministerio
de Salud Pública
INSPI

COORDINACIÓN
GESTIÓN FINANCIERA

HORA:

13 AGO 2015

8h32.

CUR 0005271

FIRMA: *[Firma manuscrita]*
RECEPCIÓN DE DOCUMENTO



 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 0074-DTIDI-INSPI-2015		FECHA DE INFORME (dd-mmm-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			
FECHA dd-mmm-aaa	22/JULIO/2015	23/JULIO/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	07H00 AM	17H15 PM				
TRANSPORTE						
TIPO DE TRANSPORTE (Aéreo, terrestre, marítimo, otros)	NOMBRE DE TRANSPORTE	ROUTA	SALIDA		LLEGADA	
			FECHA dd-mmm-aaaa	HORA hh:mm	FECHA dd-mmm-aaaa	HORA hh:mm
AEREO	TAME	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 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: FERNÁNDEZ MONTESINOS RAFAEL, Ph.D. PASAPORTE: AA1699682 PROMETEO DEL INSPI – QUITO						
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 PUBLICO 7 CARGO: LÍDER DE LA DIRECCIÓN TÉCNICA DE INVESTIGACIÓN, DESARROLLO E INNOVACIÓN			 NOMBRE: ANGELY LISSETTE GAVILANES HERRERA, ECON. SERVIDOR PUBLICO 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-INSPI-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
INSPI 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




NOMBRE: MVZ. EMILIO OCHOA

NOTA

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

FIRMAS DE APROBACIÓN

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



NOMBRE: DR. EDUARDO VIDAL OCHOA

CARGO: CORDINADOR REGIONAL AUSTRO

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



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 - 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.
HORA hh:mm	13H35	19H00	

TRANSPORTE

TIPO DE TRANSPORTE <small>(Aéreo, terrestre, marítimo, otros)</small>	NOMBRE DE TRANSPORTE	RUTA	SALIDA		LLEGADA	
			FECHA <small>dd-mm-aaaa</small>	HORA <small>hh:mm</small>	FECHA <small>dd-mm-aaaa</small>	HORA <small>hh:mm</small>
AEREO	TAME	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 pases a bordo o boletos.

OBSERVACIONES

FIRMA DE LA O EL SERVIDOR COMISIONADO  NOMBRE: Q.F. ISMAEL MENDEZ PEDROZA	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 residuir los valores percibidos. Cuando el cumplimiento de servicios institucionales sea superior al número de días autorizados, se deberá adjuntar la autorización por escrito de la Máxima Autoridad o su Delegado
--	---

FIRMAS DE APROBACIÓN

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

CUL

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 MINISTERIO 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 PERIODO, ASÍ COMO LA PREPARACIÓN DEL INSPI PARA EL PRESENTE SEMESTRE. SE IDENTIFICARON BRECHAS Y SE ESTABLECIERON COMPROMISOS.

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	06-08-2015	06-08-2015	
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


DRA. MARY REGATO ARRATA
RESPONSABLE DEL CRN DE DENGUE

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


DRA. MARY REGATO ARRATA
RESPONSABLE DEL CRN DE DENGUE

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


DRA. GRETA FRANCO
DIRECTORA DE LA DTLVERN

 Instituto Nacional de Investigación en Salud Pública INSPI						
INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES						
Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES DIR - INSPI - RA - 212 - 2015		FECHA DE INFORME (dd-mm-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 RATONES DE LA CIUDAD DE GUAYAQUIL HACIA LA CIUDAD DE CUENCA						
ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	NOTA			
FECHA dd-mm-aaaa	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-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 pases a bordo o boletos.						
OBSERVACIONES						
FIRMA DE LA O EL SERVIDOR COMISIONADO  NOMBRE: MED. VET. EMILIO OCHOA			NOTA El presente informe deberá presentarse dentro del término de 4 días del cumplimiento de servicios institucionales, caso contrario la liquidación se demorará e incluso de no presentarlo tendría que reconstituir los valores percibidos. Cuando el cumplimiento de servicios institucionales sea superior al número de días autorizados, se deberá adjuntar la autorización por escrito de la Máxima Autoridad o su Delegado.			
FIRMAS DE APROBACIÓN						
FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD DEL SERVIDOR COMISIONADO  NOMBRE: DR. EDUARDO VIDAL OCHOA COORDINADOR ZONAL INSPI RA			FIRMA DE LA O EL JEFE INMEDIATO DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD  NOMBRE: DR. EDUARDO VIDAL OCHOA COORDINADOR ZONAL INSPI RA			

CUL. 101 46



INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA
CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS
INSTITUCIONALES

DIR - INSPI - RA - 206 - 2015

FECHA DE INFORME (dd-mm-aaaa)

04/07/2015

DATOS GENERALES

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

PUESTO QUE OCUPA:
SPF ANALISTA DE MEDIOS DE CULTIVO

CUIDAD - PROVINCIA DEL SERVIDOR
INSTITUCIONAL
QUITO - PICHINCHA

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

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-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.
HORA hh:mm	13H35	19H00	

TRANSPORTE

TIPO DE TRANSPORTE <small>(Ejemplo: automóvil, autobús, avión)</small>	NOMBRE DE TRANSPORTE	RUTA	SALIDA		LLEGADA	
			FECHA <small>dd-mm-aaaa</small>	HORA <small>hh:mm</small>	FECHA <small>dd-mm-aaaa</small>	HORA <small>hh:mm</small>
AEKEO	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 pases a bordo o boletos.

OBSERVACIONES

FIRMA DE LA O EL SERVIDOR COMISIONADO

NOTA

NOMBRE: DRA. YOLANDA VASQUEZ VIDAL

El presente informe deberá presentarse dentro del término de 4 días del cumplimiento de servicios institucionales, caso contrario la liquidación se denegará 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: 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
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 diálogo 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 Srta. 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

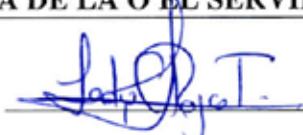


TIPO DE TRANSPORTE (Aéreo, terrestre, marítimo, otros)	NOMBRE DE TRANSPORTE	RUTA	SALIDA		LLEGADA	
			FECHA dd-mmm-aaaa	HORA hh:mm	FECHA dd-mmm-aaaa	HORA hh:mm
AEREO	TAME	GYE- CUENCA	04-08-2015 ✓	18H10 ✓	04-08-2015	18H55
AEREO	TAME	CUENCA- GYE	05-08-2015	19H20	05-08-2015 ✓	20H15 ✓

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

CUR 100 243





OBSERVACIONES	
FIRMA DE LA O EL SERVIDOR	NOTA
 NOMBRE: ING. LADY CONCEPCIÓN ROJAS TORRES ANALISTA DE PLANIFICACIÓN Y GESTIÓN ESTRATÉGICA	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. 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 Katuska

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 Srta. 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-aaaa	HORA hh:mm	FECHA dd-mmm-aaaa	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 Giovanni

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	LLEGADA	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

CUL. 0005252

CUL. 0005251

CUL. 0005253





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			NOTA			
 NOMBRE: Rodríguez Paredes Rodrigo Giovanni			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 Fernando Sarmiento Aguas			 NOMBRE: Ing. David Fernando Sarmiento Aguas			

CUL. 1006251

CUL. 1006252



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-aaaa	HORA hh:mm	FECHA dd-mmm-aaaa	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

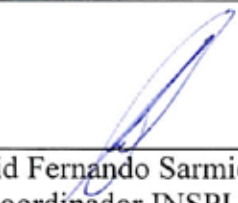
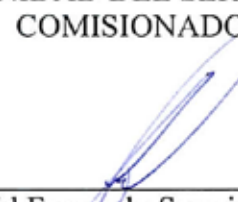
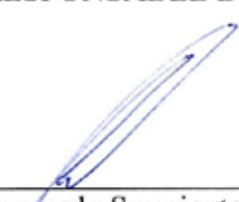
ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	NOTA
FECHA dd-mmm-aaa	14-06-2015 ✓	16-07-2015 ✓	Estos datos se refieren al tiempo efectivamente utilizado en el cumplimiento del servicio institucional, desde la salida del lugar de residencia o trabajo habituales o del cumplimiento del servicio institucional según sea el caso, 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 1000050

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  Ing. David Fernando Sarmiento Aguas Coordinador INSPI RN	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  Ing. David Fernando Sarmiento Aguas Coordinador INSPI RN	FIRMA DE LA O EL JEFE INMEDIATO DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD  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 PUBLICO 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

1. 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.
2. Se procedió con la capacitación del sistema Whonet en el laboratorio de microbiología del hospital San Vicente de Paul de la ciudad de Ibarra.
3. 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).
4. 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-aaaa	HORA hh:mm	FECHA dd-mmm-aaaa	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
 NOMBRE: Ing. Fernando Villavicencio Analista Técnico Microbiología	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 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-aaaa	HORA hh:mm	FECHA dd-mmm-aaaa	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

NOMBRE: SR ANDRES HINOSTROZA

NOTA

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

FIRMAS DE APROBACIÓN

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

NOMBRE: DR EDUARDO VIDAL OCHOA
COORDINADOR DEL INSPI RA.

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

NOMBRE: DR. EDUARDO VIDAL OCHOA
COORDINADOR ZONAL INSPI RA

CUR 100 100

CUR 100 100

18-08-2015



Ministerio
de Relaciones
Laborales



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

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 EFECTUÓ 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-aaaa	HORA hh:mm	FECHA dd-mm-aaaa	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 pases a bordo o boletos.

OBSERVACIONES

FIRMA DE LA O EL SERVIDOR COMISIONADO


DRA. GRETA FRANCO
DIRECTORA TÉCNICA DE LA DIRECCIÓN DE LABORATORIOS DE VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICA Y REFERENCIA NACIONAL

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


DRA. GRETA FRANCO
DIRECTORA TÉCNICA DE LA DIRECCIÓN DE LABORATORIOS DE VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICA Y REFERENCIA NACIONAL

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

CUE 10000005



INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES INSPI-CGA-VIAT-166	FECHA DE INFORME (dd-mmm-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-mmm-aaa	11/08/2015	11/08/2015	
HORA hh:mm	08H00 am	17H30 pm	

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-aaaa	HORA hh:mm	FECHA dd-mmm-aaaa	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
 NOMBRE: SIMON GONZALO GARCIA ANGULO 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: Sr. Andrés Garcerán LIDER DE INVENTARIO-INSPI INSTITUTO NACIONAL DE INVESTIGACION EN SALUD PUBLICA	 NOMBRE: Ing. MARIA LEONOR MACERO, ING. Directora Administrativa – Financiera INSTITUTO NACIONAL DE INVESTIGACION EN SALUD PUBLICA

CUR 1001200

 Instituto Nacional de Investigación en Salud Pública (INSPI)						
INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES						
Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES DIR - INSPI - RA - 210 - 2015		FECHA DE INFORME (dd-mm-aaaa) 04/08/2015				
DATOS GENERALES						
APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR ANGELICA MARIA GONZALEZ GONZALEZ		PUESTO QUE OCUPA: SP4 ANALISTA DE REC. 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, GESTION DE PROCESOS Y MEDICION DE EJERCICIOS DE AMPLIACION, SEGURIDAD DEL PACIENTE, EVENTOS ADVERSOS						
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	26/07/2015	28/07/2015				
HORA hh:mm	13H15	19H00				
TRANSPORTE						
TIPO DE TRANSPORTE <small>(Aéreo, terrestre, marítimo, otros)</small>	NOMBRE DE TRANSPORTE	ROUTA	SALIDA		LLEGADA	
			FECHA <small>dd-mm-aaaa</small>	HORA <small>hh:mm</small>	FECHA <small>dd-mm-aaaa</small>	HORA <small>hh:mm</small>
AEREO	TAME	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 pases a bordo o boletos.						
OBSERVACIONES						
FIRMA DE LA O EL SERVIDOR COMISIONADO  NOMBRE: ANGELICA MARIA GONZALEZ			NOTA El presente informe deberá presentarse dentro del término de 4 días del cumplimiento de servicios institucionales, caso contrario la liquidación se demorará e incluso de no presentarlo tendría que restituir los valores percibidos. Cuando el cumplimiento de servicios institucionales sea superior al número de días autorizados, se deberá adjuntar la autorización por escrito de la Máxima Autoridad o su Delegado.			
FIRMAS DE APROBACIÓN						
FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD DEL SERVIDOR COMISIONADO  NOMBRE: DR. EDUARDO VIDAL OCHOA COORDINADOR DEL INSPI RA.			FIRMA DE LA O EL JEFE INMEDIATO DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD  NOMBRE: DR. EDUARDO VIDAL OCHOA COORDINADOR ZONAL INSPI RA.			





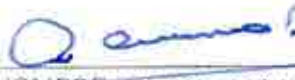
CU.

7



Ministerio
de Salud Pública

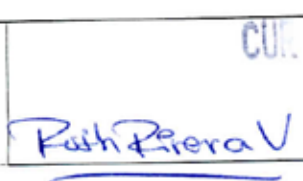
Av. Julián Cordero 905 entre Esmeraldas y José Mascote
Fon: 228144 Fax: 228144 Correo: 228144, 228145, 228146, 228147, 228148, 228149, 228150, 228151, 228152, 228153, 228154, 228155, 228156, 228157, 228158, 228159, 228160, 228161, 228162, 228163, 228164, 228165, 228166, 228167, 228168, 228169, 228170, 228171, 228172, 228173, 228174, 228175, 228176, 228177, 228178, 228179, 228180, 228181, 228182, 228183, 228184, 228185, 228186, 228187, 228188, 228189, 228190, 228191, 228192, 228193, 228194, 228195, 228196, 228197, 228198, 228199, 228200, 228201, 228202, 228203, 228204, 228205, 228206, 228207, 228208, 228209, 228210, 228211, 228212, 228213, 228214, 228215, 228216, 228217, 228218, 228219, 228220, 228221, 228222, 228223, 228224, 228225, 228226, 228227, 228228, 228229, 228230, 228231, 228232, 228233, 228234, 228235, 228236, 228237, 228238, 228239, 228240, 228241, 228242, 228243, 228244, 228245, 228246, 228247, 228248, 228249, 228250, 228251, 228252, 228253, 228254, 228255, 228256, 228257, 228258, 228259, 228260, 228261, 228262, 228263, 228264, 228265, 228266, 228267, 228268, 228269, 228270, 228271, 228272, 228273, 228274, 228275, 228276, 228277, 228278, 228279, 228280, 228281, 228282, 228283, 228284, 228285, 228286, 228287, 228288, 228289, 228290, 228291, 228292, 228293, 228294, 228295, 228296, 228297, 228298, 228299, 228300, 228301, 228302, 228303, 228304, 228305, 228306, 228307, 228308, 228309, 228310, 228311, 228312, 228313, 228314, 228315, 228316, 228317, 228318, 228319, 228320, 228321, 228322, 228323, 228324, 228325, 228326, 228327, 228328, 228329, 228330, 228331, 228332, 228333, 228334, 228335, 228336, 228337, 228338, 228339, 228340, 228341, 228342, 228343, 228344, 228345, 228346, 228347, 228348, 228349, 228350, 228351, 228352, 228353, 228354, 228355, 228356, 228357, 228358, 228359, 228360, 228361, 228362, 228363, 228364, 228365, 228366, 228367, 228368, 228369, 228370, 228371, 228372, 228373, 228374, 228375, 228376, 228377, 228378, 228379, 228380, 228381, 228382, 228383, 228384, 228385, 228386, 228387, 228388, 228389, 228390, 228391, 228392, 228393, 228394, 228395, 228396, 228397, 228398, 228399, 228400, 228401, 228402, 228403, 228404, 228405, 228406, 228407, 228408, 228409, 228410, 228411, 228412, 228413, 228414, 228415, 228416, 228417, 228418, 228419, 228420, 228421, 228422, 228423, 228424, 228425, 228426, 228427, 228428, 228429, 228430, 228431, 228432, 228433, 228434, 228435, 228436, 228437, 228438, 228439, 228440, 228441, 228442, 228443, 228444, 228445, 228446, 228447, 228448, 228449, 228450, 228451, 228452, 228453, 228454, 228455, 228456, 228457, 228458, 228459, 228460, 228461, 228462, 228463, 228464, 228465, 228466, 228467, 228468, 228469, 228470, 228471, 228472, 228473, 228474, 228475, 228476, 228477, 228478, 228479, 228480, 228481, 228482, 228483, 228484, 228485, 228486, 228487, 228488, 228489, 228490, 228491, 228492, 228493, 228494, 228495, 228496, 228497, 228498, 228499, 228500, 228501, 228502, 228503, 228504, 228505, 228506, 228507, 228508, 228509, 228510, 228511, 228512, 228513, 228514, 228515, 228516, 228517, 228518, 228519, 228520, 228521, 228522, 228523, 228524, 228525, 228526, 228527, 228528, 228529, 228530, 228531, 228532, 228533, 228534, 228535, 228536, 228537, 228538, 228539, 228540, 228541, 228542, 228543, 228544, 228545, 228546, 228547, 228548, 228549, 228550, 228551, 228552, 228553, 228554, 228555, 228556, 228557, 228558, 228559, 228560, 228561, 228562, 228563, 228564, 228565, 228566, 228567, 228568, 228569, 228570, 228571, 228572, 228573, 228574, 228575, 228576, 228577, 228578, 228579, 228580, 228581, 228582, 228583, 228584, 228585, 228586, 228587, 228588, 228589, 228590, 228591, 228592, 228593, 228594, 228595, 228596, 228597, 228598, 228599, 228600, 228601, 228602, 228603, 228604, 228605, 228606, 228607, 228608, 228609, 228610, 228611, 228612, 228613, 228614, 228615, 228616, 228617, 228618, 228619, 228620, 228621, 228622, 228623, 228624, 228625, 228626, 228627, 228628, 228629, 228630, 228631, 228632, 228633, 228634, 228635, 228636, 228637, 228638, 228639, 228640, 228641, 228642, 228643, 228644, 228645, 228646, 228647, 228648, 228649, 228650, 228651, 228652, 228653, 228654, 228655, 228656, 228657, 228658, 228659, 228660, 228661, 228662, 228663, 228664, 228665, 228666, 228667, 228668, 228669, 228670, 228671, 228672, 228673, 228674, 228675, 228676, 228677, 228678, 228679, 228680, 228681, 228682, 228683, 228684, 228685, 228686, 228687, 228688, 228689, 228690, 228691, 228692, 228693, 228694, 228695, 228696, 228697, 228698, 228699, 228700, 228701, 228702, 228703, 228704, 228705, 228706, 228707, 228708, 228709, 228710, 228711, 228712, 228713, 228714, 228715, 228716, 228717, 228718, 228719, 228720, 228721, 228722, 228723, 228724, 228725, 228726, 228727, 228728, 228729, 228730, 228731, 228732, 228733, 228734, 228735, 228736, 228737, 228738, 228739, 228740, 228741, 228742, 228743, 228744, 228745, 228746, 228747, 228748, 228749, 228750, 228751, 228752, 228753, 228754, 228755, 228756, 228757, 228758, 228759, 228760, 228761, 228762, 228763, 228764, 228765, 228766, 228767, 228768, 228769, 228770, 228771, 228772, 228773, 228774, 228775, 228776, 228777, 228778, 228779, 228780, 228781, 228782, 228783, 228784, 228785, 228786, 228787, 228788, 228789, 228790, 228791, 228792, 228793, 228794, 228795, 228796, 228797, 228798, 228799, 228800, 228801, 228802, 228803, 228804, 228805, 228806, 228807, 228808, 228809, 228810, 228811, 228812, 228813, 228814, 228815, 228816, 228817, 228818, 228819, 228820, 228821, 228822, 228823, 228824, 228825, 228826, 228827, 228828, 228829, 228830, 228831, 228832, 228833, 228834, 228835, 228836, 228837, 228838, 228839, 228840, 228841, 228842, 228843, 228844, 228845, 228846, 228847, 228848, 228849, 228850, 228851, 228852, 228853, 228854, 228855, 228856, 228857, 228858, 228859, 228860, 228861, 228862, 228863, 228864, 228865, 228866, 228867, 228868, 228869, 228870, 228871, 228872, 228873, 228874, 228875, 228876, 228877, 228878, 228879, 228880, 228881, 228882, 228883, 228884, 228885, 228886, 228887, 228888, 228889, 228890, 228891, 228892, 228893, 228894, 228895, 228896, 228897, 228898, 228899, 228900, 228901, 228902, 228903, 228904, 228905, 228906, 228907, 228908, 228909, 228910, 228911, 228912, 228913, 228914, 228915, 228916, 228917, 228918, 228919, 228920, 228921, 228922, 228923, 228924, 228925, 228926, 228927, 228928, 228929, 228930, 228931, 228932, 228933, 228934, 228935, 228936, 228937, 228938, 228939, 228940, 228941, 228942, 228943, 228944, 228945, 228946, 228947, 228948, 228949, 228950, 228951, 228952, 228953, 228954, 228955, 228956, 228957, 228958, 228959, 228960, 228961, 228962, 228963, 228964, 228965, 228966, 228967, 228968, 228969, 228970, 228971, 228972, 228973, 228974, 228975, 228976, 228977, 228978, 228979, 228980, 228981, 228982, 228983, 228984, 228985, 228986, 228987, 228988, 228989, 228990, 228991, 228992, 228993, 228994, 228995, 228996, 228997, 228998, 228999, 229000, 229001, 229002, 229003, 229004, 229005, 229006, 229007, 229008, 229009, 229010, 229011, 229012, 229013, 229014, 229015, 229016, 229017, 229018, 229019, 229020, 229021, 229022, 229023, 229024, 229025, 229026, 229027, 229028, 229029, 229030, 229031, 229032, 229033, 229034, 229035, 229036, 229037, 229038, 229039, 229040, 229041, 229042, 229043, 229044, 229045, 229046, 229047, 229048, 229049, 229050, 229051, 229052, 229053, 229054, 229055, 229056, 229057, 229058, 229059, 229060, 229061, 229062, 229063, 229064, 229065, 229066, 229067, 229068, 229069, 229070, 229071, 229072, 229073, 229074, 229075, 229076, 229077, 229078, 229079, 229080, 229081, 229082, 229083, 229084, 229085, 229086, 229087, 229088, 229089, 229090, 229091, 229092, 229093, 229094, 229095, 229096, 229097, 229098, 229099, 229100, 229101, 229102, 229103, 229104, 229105, 229106, 229107, 229108, 229109, 229110, 229111, 229112, 229113, 229114, 229115, 229116, 229117, 229118, 229119, 229120, 229121, 229122, 229123, 229124, 229125, 229126, 229127, 229128, 229129, 229130, 229131, 229132, 229133, 229134, 229135, 229136, 229137, 229138, 229139, 229140, 229141, 229142, 229143, 229144, 229145, 229146, 229147, 229148, 229149, 229150, 229151, 229152, 229153, 229154, 229155, 229156, 229157, 229158, 229159, 229160, 229161, 229162, 229163, 229164, 229165, 229166, 229167, 229168, 229169, 229170, 229171, 229172, 229173, 229174, 229175, 229176, 229177, 229178, 229179, 229180, 229181, 229182, 229183, 229184, 229185, 229186, 229187, 229188, 229189, 229190, 229191, 229192, 229193, 229194, 229195, 229196, 229197, 229198, 229199, 229200, 229201, 229202, 229203, 229204, 229205, 229206, 229207, 229208, 229209, 229210, 229211, 229212, 229213, 229214, 229215, 229216, 229217, 229218, 229219, 229220, 229221, 229222, 229223, 229224, 229225, 229226, 229227, 229228, 229229, 229230, 229231, 229232, 229233, 229234, 229235, 229236, 229237, 229238, 229239, 229240, 229241, 229242, 229243, 229244, 229245, 229246, 229247, 229248, 229249, 229250, 229251, 229252, 229253, 229254, 229255, 229256, 229257, 229258, 229259, 229260, 229261, 229262, 229263, 229264, 229265, 229266, 229267, 229268, 229269, 229270, 229271, 229272, 229273, 229274, 229275, 229276, 229277, 229278, 229279, 229280, 229281, 229282, 229283, 229284, 229285, 229286, 229287, 229288, 229289, 229290, 229291, 229292, 229293, 229294, 229295, 229296, 229297, 229298, 229299, 229300, 229301, 229302, 229303, 229304, 229305, 229306, 229307, 229308, 229309, 229310, 229311, 229312, 229313, 229314, 229315, 229316, 229317, 229318, 229319, 229320, 229321, 229322, 229323, 229324, 229325, 229326, 229327, 229328, 229329, 229330, 229331, 229332, 229333, 229334, 229335, 229336, 229337, 229338, 229339, 229340, 229341, 229342, 229343, 229344, 229345, 229346, 229347, 229348, 229349, 229350, 229351, 229352, 229353, 229354, 229355, 229356, 229357, 229358, 229359, 229360, 229361, 229362, 229363, 229364, 229365, 229366, 229367, 229368, 229369, 229370, 229371, 229372, 229373, 229374, 229375, 229376, 229377, 229378, 229379, 229380, 229381, 229382, 229383, 229384, 229385, 229386, 229387, 229388, 229389, 229390, 229391, 229392, 229393, 229394, 229395, 229396, 229397, 229398, 229399, 229400, 229401, 229402, 229403, 229404, 229405, 229406, 229407, 229408, 229409, 229410, 229411, 229412, 229413, 229414, 229415, 229416, 229417, 229418, 229419, 229420, 229421, 229422, 229423, 229424, 229425, 229426, 229427, 2294


 Instituto Nacional de Investigación en Salud Pública INSPI						
INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES						
Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES DIR - INSPI - RA - 208 - 2015		FECHA DE INFORME (dd-mm-aaaa) 04/08/2015				
DATOS GENERALES						
APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR DELGADO MORALES FREDY		PUESTO QUE OCUPA: SP6 ANALISTA DE SEROLOGÍA DE SIFILIS				
CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL QUITO - PICHINCHA		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						
MEJORAMIENTO CONTINUO DE LA CALIDAD DE LOS SERVICIOS DE SALUD, GESTION DE PROCESOS Y MEDICION DE EJECUCIONES DE AMPLIACION, 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.			
HORA hh:mm	13H35	19H00				
TRANSPORTE						
TIPO DE TRANSPORTE <small>(Aéreo, terrestre, marítimo, otros)</small>	NOMBRE DE TRANSPORTE	RUTA	SALIDA		LLEGADA	
			FECHA <small>dd-mm-aaaa</small>	HORA <small>hh:mm</small>	FECHA <small>dd-mm-aaaa</small>	HORA <small>hh:mm</small>
AEREO	TAME	CUENCA- QUITO	26/07/2015	13H35	26/07/2015	14H10
AEREO	TAME	QUITO- CUENCA	28/07/2015	18H10	28/08/2015	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  NOMBRE: Q.F. FREDY DELGADO MORALES			NOTA: El presente informe deberá presentarse dentro del término de 4 días del cumplimiento de servicios institucionales, caso contrario la liquidación se demostrará e incluso de no presentarlo tendría que restituir los valores percibidos. Cuando el cumplimiento de servicios institucionales sea superior al número de días autorizados, se deberá adjuntar la autorización por escrito de la Máxima Autoridad o su Delegado.			
FIRMAS DE APROBACIÓN						
FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD DEL SERVIDOR COMISIONADO  NOMBRE: DR. EDUARDO VIDAL OCHOA COORDINADOR DEL INSPIRA			FIRMA DE LA O EL JEFE INMEDIATO DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD  NOMBRE: DR. EDUARDO VIDAL OCHOA COORDINADOR ZONAL INSPIRA			

CUL

9



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, area de Microbiología RAM			
SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL:							
Rivera Villalva Ruth Elizabeth Ushiña Cueva Liliana Maribel Reyes CHacón Jorge Anibal							
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	ROUTA	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	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 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: Rivera Villalva Ruth Elizabeth							
FIRMAS DE APROBACIÓN							

 Instituto Nacional de Investigación en Salud Pública INSPI																			
INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES																			
Nro. 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 SANMARTIN 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, GESTION DE PROCESOS Y MEDICION DE EFECTOS DE AMPLIACION 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.																
HORA hh:mm	14:05	19:00																	
TRANSPORTE																			
TIPO DE TRANSPORTE <small>(Aéreo, terrestre, marítimo, otros)</small>	NOMBRE DE TRANSPORTE	ROUTA	<table border="1"> <thead> <tr> <th colspan="2">SALIDA</th> <th colspan="2">LLEGADA</th> </tr> <tr> <th>FECHA dd-mm-aaaa</th> <th>HORA hh:mm</th> <th>FECHA dd-mm-aaaa</th> <th>HORA hh:mm</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>26/07/2015</td> <td>13:15</td> <td>26/07/2015</td> <td>14:10</td> </tr> <tr> <td>28/07/2015</td> <td>18:10</td> <td>28/07/2015</td> <td>19:00</td> </tr> </tbody> </table>	SALIDA		LLEGADA		FECHA dd-mm-aaaa	HORA hh:mm	FECHA dd-mm-aaaa	HORA hh:mm	26/07/2015	13:15	26/07/2015	14:10	28/07/2015	18:10	28/07/2015	19:00
SALIDA		LLEGADA																	
FECHA dd-mm-aaaa	HORA hh:mm	FECHA dd-mm-aaaa	HORA hh:mm																
26/07/2015	13:15	26/07/2015	14:10																
28/07/2015	18:10	28/07/2015	19:00																
AEREO	TAME	CUENCA-QUITO																	
AEREO	TAME	QUITO-CUENCA																	
NOTA: En caso de haber utilizado transporte público, se deberá adjuntar obligatoriamente los pases a bordo o boletos.																			
OBSERVACIONES																			
FIRMA DE LA O EL SERVIDOR COMISIONADO  NOMBRE: B.Q.E. MAURICIO SANMARTIN		NOTA El presente informe deberá presentarse dentro del término de 4 días del cumplimiento de servicios institucionales, caso contrario la liquidación se demorará e incluso de no presentarlo tendría que restituir los valores percibidos. Cuando el cumplimiento de servicios institucionales sea superior al número de días autorizados, se deberá adjuntar la autorización por escrito de la Máxima Autoridad o su Delegado.																	
FIRMAS DE APROBACIÓN																			
FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD DEL SERVIDOR COMISIONADO  NOMBRE: DR. EDUARDO VIDAL OCHOA COORDINADOR DEL INSPI RA		FIRMA DE LA O EL JEFE INMEDIATO DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD  NOMBRE: DR. EDUARDO VIDAL OCHOA COORDINADOR ZONAL INSPI RA																	

CUL 100 1



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

APELLIDOS - 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 TÉCNICA 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

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

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	31-07-2015	31/07/2015	
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

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

OBSERVACIONES

FIRMA DE LA O EL SERVIDOR COMISIONADO


NOMBRE: Q.F. HERACLITO BEDOR JURADO

NOTA

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

FIRMAS DE APROBACIÓN

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


NOMBRE: DRA. GRETA FRANCO SOTOMAYOR

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


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. 100-273





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



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


NOMBRE: Ing. María Alejandra Cruz
Salazar
Responsable Dirección Técnica de
Innovación, Investigación y Desarrollo
INSPI Regional Norte

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


NOMBRE: Ing. David Sarmiento
Director INSPI Regional Norte

CUL. 10/07/2015



INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE
SERVICIOS INSTITUCIONALES

DRN-INSPI-357

FECHA DE INFORME (03-08-2015)

DATOS GENERALES

APELLIDOS - 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

Actividades:

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

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".

ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	NOTA
FECHA 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 pases a bordo o boletos.

CUR 0005274





OBSERVACIONES	
FIRMA DE LA O EL SERVIDOR COMISIONADO	NOTA
 NOMBRE: Ing. Verónica Sánchez H.	El presente informante 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 Sistema, M.Sc.	 NOMBRE: Ing. David Sarmiento Aguas

CUT.

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:

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 INSPÍ-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-mm-aaa	6/AGOSTO/2015	6/AGOSTO/2015	
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

FIRMA DE LA O EL SERVIDOR: 

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

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

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

 Ministerio de Relaciones Laborales			 Ministerio de Salud Pública INSPI <small>Instituto Nacional de Investigación en Salud Pública</small> <small>Guayaquil - Ecuador</small>		
INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES					
Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES 0080-DTIDI-INSPI-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 INSPI 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. Ph.D. 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 INSPI-GUAYAQUIL, SERVIDORES DE LA DIVERSAS ENTIDADES PÚBLICAS EN LAS INSTALACIONES DEL INSPI - GUAYAQUIL.					
Productos Alcanzados: 1.- PRESENTACIÓN DE LOS PÓSTERS REALIZADOS PARA LA FERIA CIUDADANA DE LAS INVESTIGACIONES EN CURSO.					
ITINERARIO		SALIDA	LLEGADA	NOTA	
FECHA dd-mm-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	ROUTA	SALIDA		LLEGADA
			FECHA dd-mm-aaaa	HORA hh:mm	FECHA dd-mm-aaaa
					HORA hh:mm
AEREO	TAME	QUITO/GUAYAQUIL	29/JULIO/2015	18H30 PM	29/JULIO/2015
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 pases a bordo o boletos.					
OBSERVACIONES					
FIRMA DE LA O EL SERVIDOR COMISIONADO			NOTA		
 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			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 PUBLICO 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	ROUTA	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  NOMBRE: ALBERTO SOLON ORLANDO NARVÁEZ, MED. VET. SERVIDOR PUBLICO 2 C.I.: 130849600-7 ANALISTA TÉCNICO DE LA DIRECCIÓN DE INVESTIGACIÓN, DESARROLLO E INNOVACIÓN			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			



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:

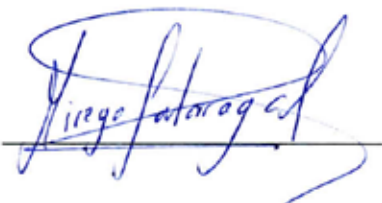

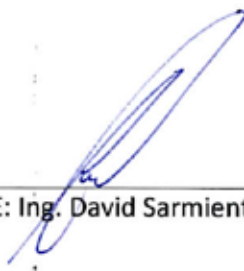
02-08-2015: Participación como expositora en la feria ciudadana del INSPI con el poster del estudio "Análisis retrospectivo de pacientes con infección por Virus de Inmunodeficiencia Humana que se realizaron exámenes de seguimiento en el INSPI-Regional Norte en el año 2014" al Público asistente.

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 1000312



TIPO DE TRANSPORTE <small>(Aéreo, terrestre, marítimo, otros)</small>	NOMBRE DE TRANSPORTE	RUTA	SALIDA		LLEGADA	
			FECHA <small>dd-mm-aaaa</small>	HORA <small>hh:mm</small>	FECHA <small>dd-mm-aaaa</small>	HORA <small>hh:mm</small>
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			
			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. Mireya Estefanía Galárraga C.						
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 Angélica Becerra Jauregui			NOMBRE: Ing. David Sarmiento			

CUE 1001312



INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE
SERVICIOS INSTITUCIONALES

FECHA DE INFORME: (05-08-2015)

DRN-INSPI-375

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

Actividades:

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

30-07-2015: Participación como expositor en la feria ciudadana del INSPI como Centro de Referencia Nacional de Micobacterias.

ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	NOTA
FECHA 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 pases a bordo o boletos.

CUR 100313



OBSERVACIONES	
FIRMA DE LA O EL SERVIDOR COMISIONADO	NOTA
 NOMBRE: Lcdo. Luis Marcelo Villegas Paredes	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: Lcda. Paulina Marisol Correa	 NOMBRE: Ing. David Sarmiento Aguas

CUE 1000313



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

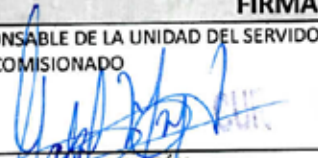
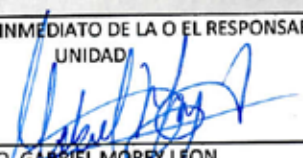
TIPO DE TRANSPORTE (Aéreo, terrestre, marítimo, otros)	NOMBRE DE TRANSPORTE	RUTA	SALIDA		LLEGADA	
			FECHA dd-mmm-aaaa	HORA hh:mm	FECHA dd-mmm-aaaa	HORA hh:mm
AEREO	TAME	GYE-UIO	04/08/15	05H50	04/08/15	06H35
AEREO	TAME	UIO-GYE	04/08/15	18H50	04/08/15	19H30

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. JOSÉ 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:

- 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
FECHA dd-mmm-aaa	30-07-2015	30-07-2015	
HORA hh:mm	7:50	21:20	

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



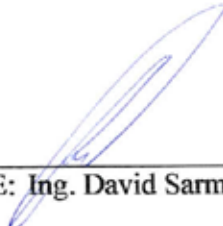
TIPO DE TRANSPORTE (Aéreo, terrestre, marítimo, otros)	NOMBRE DE TRANSPORTE	RUTA	SALIDA		LLEGADA	
			FECHA dd-mmm-aaaa	HORA hh:mm	FECHA dd-mmm-aaaa	HORA hh:mm
AEREO	TAME	QUITO- GUAYAQUIL	30-07-2015	7:50	30-07-2015	8:40
AEREO	TAME	GUAYAQUIL- QUITO	30-07-2015	20:30	30-07-2015	21:20

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

OBSERVACIONES

CUR 000343



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
 NOMBRE: Emmanuelle Quentin, Ph. 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: Ing. David Sarmiento	 NOMBRE: Ing. David Sarmiento	

CUR 0000343





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:

María 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.

- Implementación del stand del Laboratorio de Referencia de Retrovirus, Hepatitis y otros virus de transmisión sexual.
- 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:

- Martha Pulles Miranda
- Tatiana Villalva
- Daniela Cárdena

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/Rubéola con información referente al Laboratorio, Epidemiología e Inmunizaciones mediante material didáctico, afiches, y la participación del público visitante.

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	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.

CUR. 400 330



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: 800 330

FECHA DE INFORME (31-07-2015)

NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE
PERTENECE LA O EL SERVIDOR
REGIONAL NORTE.

NOTA

CUL 100 53

 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.

CUS. 1000-151



CUS. 1000-152



INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES SV-138-PCGA-SI-2015		FECHA DE INFORME (dd-mmm-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			
 NOMBRE: Ing. MARIA LEONOR MACERO Directora de Gestión Administrativa - Financiera			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 0005350

 Ministerio de Relaciones Laborales			 Ministerio de Salud Pública INSPI <small>Instituto Nacional de Investigación en Salud Pública</small> Guayaquil - Ecuador			
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 QUITO - PICHINCHA			DIRECCION DE LABORATORIOS DE VIGILANCIA EPIDEMIOLOGICA			
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 pases a bordo o boletos.						
OBSERVACIONES						
FIRMA DE LA O EL SERVIDOR COMISIONADO			NOTA			
NOMBRE: <u>EVA NICOLA SALAS</u>			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:

SERVICIOS 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 día 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 día siguiente sufrí una calamidad domestica (desmayo), siendo internado en una casa de salud, debiendo parar las actividades de el 7 de agosto.

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

ITINERARIO	SALIDA	LLEGADAAA	NOTA
FECHA dd-mmm-aaa	05/08/2015	07/08/2015	
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 0005353



OBSERVACIONES	
FIRMA DE LA O EL SERVIDOR COMISIONADO	NOTA
 DR. EDGAR ANTONIO ESPINOZA ORTIZ DIRECTOR DE ASEGURAMIENTO DE CALIDAD	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: EDGAR ESPINOZA DR. EDGAR ANTONIO ESPINOZA ORTIZ DIRECTOR DE ASEGURAMIENTO DE CALIDAD	 NOMBRE: DR. EDGAR ANTONIO ESPINOZA ORTIZ DIRECTOR DE ASEGURAMIENTO DE CALIDAD

CUR 0005353




INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN 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-aaaa	HORA hh:mm	FECHA dd-mm-aaaa	HORA hh:mm
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			
 NOMBRE: Ing. MARIA LEONOR MACERO Directora Administrativa - Financiera 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: Ing. MARIA LEONOR MACERO Directora Administrativa - Financiera INSTITUTO NACIONAL DE INVESTIGACION EN SALUD PUBLICA			 NOMBRE: Ing. SANTIAGO APUNTE C. Director Ejecutivo Del INSPI			

CUR 1005359

CUR 1005360

 Ministerio de Relaciones Laborales			 Ministerio de Salud Pública INSPI <small>Centro Nacional de Investigación en Salud Pública</small> <small>Guayaquil - Ecuador</small>			
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 ELENA						
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  NOMBRE: ANGEL VELEZ SANCHEZ SR.			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: ANDRES NICOLAS GARCERANT OLVERA SR. SERVIDOR PUBLICO 1 CARGO: LIDER DE INVENATRIOS			FIRMA DE LA O EL JEFE INMEDIATO DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD  NOMBRE: MARIA LEONOR MACERO ING. SERVIDOR PUBLICO 7 CARGO: DIRECTORA ADMINISTRATIVA FINANCIERA DEL INSPI			

CUR.



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 INSPI

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

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

NOMBRE: CHRISTIAN GABRIEL REYES MORAN SR.

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

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

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

CUE 1000000004

 Ministerio de Relaciones Laborales		 Ministerio de Salud Pública INSPI Instituto Nacional de Seguridad e Higiene en el Trabajo Guayaquil - Ecuador				
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 ELENA						
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	11-08-2015	11-08-2015				
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  NOMBRE: JULIO ENRIQUE PINCAJ MEJIA SR.			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: ANDRES NICOLAS GARCERANT OLVERA SR. SERVIDOR PUBLICO 1 CARGO: LIDER DE INVENATRIOS			FIRMA DE LA O EL JEFE INMEDIATO DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD  NOMBRE: MARIA LEONOR MACERO ING. SERVIDOR PUBLICO 7 CARGO: DIRECTORA ADMINISTRATIVA FINANCIERA DEL INSPI			

CUE. 1005-05



INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA
CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS
INSTITUCIONALES

DIR - INSPI - RA - 200 - 2015

FECHA DE INFORME (dd-mm-aaaa)P

04/08/2015

DATOS GENERALES

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

PUESTO QUE OCUPA:
SP4 ANALISTA DEL LABORATORIO BACTERIOLOGIA

CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL
AZOGUES - CAÑAR

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

SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL:

INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS

Se realizó 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 (Aéreo, terrestre, marítimo, otros)	NOMBRE DE TRANSPORTE	RUTA	SALIDA		LLEGADA	
			FECHA dd-mm-aaaa	HORA hh:mm	FECHA dd-mm-aaaa	HORA hh:mm
TERRESTRE	VEHICULO INST	CUENCA- 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 pases a bordo o boletos.

OBSERVACIONES

FIRMA DE LA O EL SERVIDOR COMISIONADO	NOTA
 NOMBRE: LUIS 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 INSPI RA.	 NOMBRE: DR. EDUARDO VIDAL OCHOA COORDINADOR ZONAL INSPI RA

CUL 10/08/2015





Instituto Nacional
de Investigación
en Salud Pública INSPI



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	LLEGAD	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		5 AGOSTO 2015 ✓	9 AGOSTO 2015 ✓	
HORA hh:mm		08:30 ✓	20:30 ✓	
TRANSPORTE				
TIPO DE	NOMBRE DE		SALIDA	LLEGADA

CUR 1000307



Ministerio
de Salud Pública

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



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

CUI. 0000207





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 MINISTERIO 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 PERIODO, ASÍ COMO LA PREPARACIÓN DEL INSPI PARA EL PRESENTE SEMESTRE. SE IDENTIFICARON BRECHAS Y SE ESTABLECIERON COMPROMISOS.

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	06-08-2015	06-08-2015	
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

CUL 101.3-3





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 PUBLICO 6

CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO
INSTITUCIONAL
GUAYAQUIL-GUAYAS

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

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 trabajo en la elaboración de la cartera de servicios de cada Centro de Referencia Virus Exantematicos, 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 diagnostico 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 Estrategicos
- 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 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	03-07-2015	
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 pases a bordo o boletos.

OBSERVACIONES

CUR. 101 0



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

CUT. 100000000



Instituto Nacional
de Investigación
en Salud Pública INSPI



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-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 pases a bordo o boletos.

CUR 000573



Ministerio
de Salud Pública

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



OBSERVACIONES	
FIRMA DE LA O EL SERVIDOR COMISIONADO	NOTA
 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
 NOMBRE: Lcda. Martha Pulles	 NOMBRE: Ing. David Sarmiento Aguas

CUC 00000003



INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE
SERVICIOS INSTITUCIONALES

FECHA DE INFORME (03-08-2015)

DRN-INSPI-359

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR

Cárdenas Villacrés 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 Diarreicas, Dengue y otros por Vectores

SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL:

- Martha Pulles Miranda Alejandra
- Tatiana Villaiva
- 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 pases a bordo o boletos.

CUR 1005379



OBSERVACIONES	
FIRMA DE LA O EL SERVIDOR COMISIONADO	NOTA
 NOMBRE: Ing. Cárdenas Villacrés Daniela Estefania	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: Lcda. Martha Pulles	 NOMBRE: Ing. David Sarmiento Aguas

CUM. 1005379



Ministerio
de Relaciones
Laborales



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

SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

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

FECHA DE SOLICITUD (dd-mm-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-mm-aaaa)

HORA SALIDA (hh:mm)

FECHA LLEGADA (dd-mm-aaaa)

HORA LLEGADA (hh:mm)

31-08-2015

05:00

04-09-2015

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-mm- aaaa	HORA hh:mm	FECHA dd-mm- 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

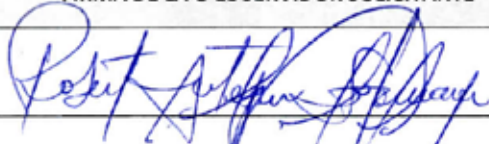
TIPO DE CUENTA:

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.