



REPORTE P1 OCI: "PROGRAMACIÓN DE SERVICIOS DE CONTROL POSTERIOR"

4456 - DIRECCIÓN SUB REGIONAL DE SALUD JAÉN

Página: 1 de 1
Fecha: 10/02/2016
Hora: 12:02
Reporte: Reporte P1 OCI



REPORTE P2 OCI: "PROGRAMACIÓN DE SERVICIOS DE CONTROL SIMULTÁNEO"

456 - DIRECCIÓN SUB REGIONAL DE SALUD JAÉN

Página: 1 de 4
 Fecha: 10/02/2016
 Hora: 12:03 PM
 Reporte: Reporte P3 OCI

CODIGO DEL SERVICIO DE CONTROL SIMULTÁNEO

244562016010

TIPO DE SERVICIO DE CONTROL SIMULTÁNEO

Acción Simultánea	
Visita de Control	X
Orientación de Oficio	

ORIGEN

Planificada	X
No Planificada	

DENOMINACIÓN DEL SERVICIO DE CONTROL SIMULTÁNEO

VISITA DE CONTROL

UNIDAD DE MEDIDA

Codigo: 060

Nombre: Informe

FECHAS PROGRAMADAS - CRONOGRAMA

Fecha de Inicio	Fecha de Término	ENE	FEB	MAR	ABR	MAY	JUN	JUL	AGO	SEP	OCT	NOV	DIC
01/03/2016	31/10/2016			X	X	X	X	X	X	X	X		

METAS PROGRAMADAS

	Ene-Ene	Ene-Feb	Ene-Mar	Ene-Abr	Ene-May	Ene-Jun	Ene-Jul	Ene-Ago	Ene-Set	Ene-Oct	Ene-Nov	Ene-Dic
META ACUMULADA (%)			1.00	1.00	2.00	2.00	2.00	2.00	3.00	4.00		
H/H ACUMULADA (N°)			168.00	168.00	336.00	336.00	336.00	336.00	504.00	672.00		
COSTO ACUMULADO (S/.)			4,104.80	4,104.80	8,209.60	8,209.60	8,209.60	8,209.60	12,314.40	16,419.20		

INTEGRANTES Y COSTO DIRECTO

Cargo en la Comisión	Nombre Completo		Costo H/H (a)	N° de H/H (b)	COSTOS DIRECTOS				
	Apellidos	Nombres			Remuneración (c)=a*b	Pasajes (d)	Viáticos (e)	Otros (f)	TOTAL (g)=c+d+e+f

PERSONAL QUE FORMA PARTE DEL OCI

Jefe de Equipo	BUSTAMANTE LEON	JOSE LUIS	35.47	224	7,945.28	0.00	0.00	0.00	7,945.28
Integrante	GONZALES ALEJANDRIA	VIRGILIO	20.81	224	4,661.44	0.00	0.00	0.00	4,661.44
Integrante	LLATAS GUEVARA	JESUS ROBERT	17.02	224	3,812.48	0.00	0.00	0.00	3,812.48



REPORTE P2 OCI: "PROGRAMACIÓN DE SERVICIOS DE CONTROL SIMULTÁNEO"

456 - DIRECCIÓN SUB REGIONAL DE SALUD JAÉN

Página: 2 de 4
 Fecha: 10/02/2016
 Hora: 12:03 PM
 Reporte: Reporte P3 OCI

CODIGO DEL SERVICIO DE CONTROL SIMULTÁNEO

244562016011

TIPO DE SERVICIO DE CONTROL SIMULTÁNEO

Acción Simultánea	
Visita de Control	
Orientación de Oficio	X

ORIGEN

Planificada	X
No Planificada	

DENOMINACIÓN DEL SERVICIO DE CONTROL SIMULTÁNEO

ORIENTACIÓN DE OFICIO

UNIDAD DE MEDIDA

Codigo: 948 Nombre: Documento de Orientación

FECHAS PROGRAMADAS - CRONOGRAMA

Fecha de Inicio	Fecha de Término	ENE	FEB	MAR	ABR	MAY	JUN	JUL	AGO	SEP	OCT	NOV	DIC
18/07/2016	19/12/2016							X	X	X	X	X	X

METAS PROGRAMADAS

	Ene-Ene	Ene-Feb	Ene-Mar	Ene-Abr	Ene-May	Ene-Jun	Ene-Jul	Ene-Ago	Ene-Set	Ene-Oct	Ene-Nov	Ene-Dic
META ACUMULADA (%)							1.00	1.00	1.00	1.00	1.00	2.00
H/H ACUMULADA (N°)							96.00	96.00	96.00	96.00	96.00	192.00
COSTO ACUMULADO (S/.)							2,345.60	2,345.60	2,345.60	2,345.60	2,345.60	4,691.20

INTEGRANTES Y COSTO DIRECTO

Cargo en la Comisión	Nombre Completo		Costo H/H (a)	N° de H/H (b)	COSTOS DIRECTOS				
	Apellidos	Nombres			Remuneración (c)=a*b	Pasajes (d)	Viáticos (e)	Otros (f)	TOTAL (g)=c+d+e+f

PERSONAL QUE FORMA PARTE DEL OCI

Integrante	BUSTAMANTE LEON	JOSE LUIS	35.47	64	2,270.08	0.00	0.00	0.00	2,270.08
Integrante	GONZALES ALEJANDRIA	VIRGILIO	20.81	64	1,331.84	0.00	0.00	0.00	1,331.84
Integrante	LLATAS GUEVARA	JESUS ROBERT	17.02	64	1,089.28	0.00	0.00	0.00	1,089.28



REPORTE P2 OCI: "PROGRAMACIÓN DE SERVICIOS DE CONTROL SIMULTÁNEO"

456 - DIRECCIÓN SUB REGIONAL DE SALUD JAÉN

Página: 3 de 4
 Fecha: 10/02/2016
 Hora: 12:03 PM
 Reporte: Reporte P3 OCI

CODIGO DEL SERVICIO DE CONTROL SIMULTÁNEO

244562016009

TIPO DE SERVICIO DE CONTROL SIMULTÁNEO

Acción Simultánea	X
Visita de Control	
Orientación de Oficio	

ORIGEN

Planificada	X
No Planificada	

DENOMINACIÓN DEL SERVICIO DE CONTROL SIMULTÁNEO

ACCIÓN SIMULTÁNEA

UNIDAD DE MEDIDA

Codigo: 060 Nombre: Informe

FECHAS PROGRAMADAS - CRONOGRAMA

Fecha de Inicio	Fecha de Término	ENE	FEB	MAR	ABR	MAY	JUN	JUL	AGO	SEP	OCT	NOV	DIC
04/04/2016	30/11/2016				X	X	X	X	X	X	X	X	

METAS PROGRAMADAS

	Ene-Ene	Ene-Feb	Ene-Mar	Ene-Abr	Ene-May	Ene-Jun	Ene-Jul	Ene-Ago	Ene-Set	Ene-Oct	Ene-Nov	Ene-Dic
META ACUMULADA (%)				1.00	1.00	2.00	2.00	3.00	3.00	3.00	4.00	
H/H ACUMULADA (N°)				416.00	416.00	840.00	840.00	1,256.00	1,256.00	1,256.00	1,680.00	
COSTO ACUMULADO (S/.)				9,900.72	9,900.72	20,085.20	20,085.20	29,985.92	29,985.92	29,985.92	40,170.40	

INTEGRANTES Y COSTO DIRECTO

Cargo en la Comisión	Nombre Completo		Costo H/H (a)	N° de H/H (b)	COSTOS DIRECTOS				
	Apellidos	Nombres			Remuneración (c)=a*b	Pasajes (d)	Viáticos (e)	Otros (f)	TOTAL (g)=c+d+e+f

PERSONAL QUE FORMA PARTE DEL OCI

Jefe de Equipo	BUSTAMANTE LEON	JOSE LUIS	35.47	496	17,593.12	0.00	0.00	0.00	17,593.12
Integrante	GONZALES ALEJANDRIA	VIRGILIO	20.81	640	13,318.40	0.00	0.00	0.00	13,318.40
Integrante	LLATAS GUEVARA	JESUS ROBERT	17.02	544	9,258.88	0.00	0.00	0.00	9,258.88



REPORTE P2 OCI: "PROGRAMACIÓN DE SERVICIOS DE CONTROL SIMULTÁNEO"

456 - DIRECCIÓN SUB REGIONAL DE SALUD JAÉN

Página: 4 de 4
Fecha: 10/02/2016
Hora: 12:03 PM
Reporte: Reporte P3
OCI



REPORTE P3 OCI: "PROGRAMACIÓN DE SERVICIOS RELACIONADOS / ACTIVIDAD DE APOYO"

456 - DIRECCIÓN SUB REGIONAL DE SALUD JAÉN

Página: 1 de 10
 Fecha: 10/02/2016
 Hora: 12:05 PM
 Reporte: Reporte P3 OCI

CODIGO DEL SERVICIO RELACIONADO

244562016004

TIPO DE SERVICIO DE CONTROL

Servicio Relacionado	X
Actividades de Apoyo	
Actividades de Reserva	

ORIGEN

Planificada	X
No Planificada	

DENOMINACIÓN DEL SERVICIO RELACIONADO

EVALUACIÓN DE LA IMPLEMENTACIÓN DEL SISTEMA DE CONTROL INTERNO

UNIDAD DE MEDIDA

Codigo: 060 Nombre: Informe

FECHAS PROGRAMADAS - CRONOGRAMA

Fecha de Inicio	Fecha de Término	ENE	FEB	MAR	ABR	MAY	JUN	JUL	AGO	SEP	OCT	NOV	DIC
12/12/2016	30/12/2016												X

METAS PROGRAMADAS

	Ene-Ene	Ene-Feb	Ene-Mar	Ene-Abr	Ene-May	Ene-Jun	Ene-Jul	Ene-Ago	Ene-Set	Ene-Oct	Ene-Nov	Ene-Dic
META ACUMULADA (%)												1.00
H/H ACUMULADA (N°)												160.00
COSTO ACUMULADO (S/.)												3,556.16

INTEGRANTES Y COSTO DIRECTO

Cargo en la Comisión	Nombre Completo		Costo H/H (a)	N° de H/H (b)	COSTOS DIRECTOS				
	Apellidos	Nombres			Remuneración (c)=a*b	Pasajes (d)	Viáticos (e)	Otros (f)	TOTAL (g)=c+d+e+f

PERSONAL QUE FORMA PARTE DEL OCI

Integrante	BUSTAMANTE LEON	JOSE LUIS	35.47	32	1,135.04	0.00	0.00	0.00	1,135.04
Integrante	GONZALES ALEJANDRIA	VIRGILIO	20.81	64	1,331.84	0.00	0.00	0.00	1,331.84
Integrante	LLATAS GUEVARA	JESUS ROBERT	17.02	64	1,089.28	0.00	0.00	0.00	1,089.28



REPORTE P3 OCI: "PROGRAMACIÓN DE SERVICIOS RELACIONADOS / ACTIVIDAD DE APOYO"

456 - DIRECCIÓN SUB REGIONAL DE SALUD JAÉN

Página: 2 de 10
 Fecha: 10/02/2016
 Hora: 12:05 PM
 Reporte: Reporte P3 OCI

CODIGO DEL SERVICIO RELACIONADO

244562016007

TIPO DE SERVICIO DE CONTROL

Servicio Relacionado	
Actividades de Apoyo	X
Actividades de Reserva	

ORIGEN

Planificada	X
No Planificada	

DENOMINACIÓN DEL SERVICIO RELACIONADO

GESTIÓN ADMINISTRATIVA DEL OCI

UNIDAD DE MEDIDA

Codigo: 021 Nombre: Gestion Administrativa

FECHAS PROGRAMADAS - CRONOGRAMA

Fecha de Inicio	Fecha de Término	ENE	FEB	MAR	ABR	MAY	JUN	JUL	AGO	SEP	OCT	NOV	DIC
25/01/2016	30/12/2016	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X

METAS PROGRAMADAS

	Ene-Ene	Ene-Feb	Ene-Mar	Ene-Abr	Ene-May	Ene-Jun	Ene-Jul	Ene-Ago	Ene-Set	Ene-Oct	Ene-Nov	Ene-Dic
META ACUMULADA (%)	1.00	2.00	3.00	4.00	5.00	6.00	7.00	8.00	9.00	10.00	11.00	12.00
H/H ACUMULADA (N°)	8.00	16.00	24.00	32.00	40.00	48.00	56.00	72.00	80.00	96.00	104.00	120.00
COSTO ACUMULADO (S/.)	283.76	419.92	703.68	839.84	1,123.60	1,407.36	1,691.12	1,993.76	2,129.92	2,432.56	2,568.72	3,018.96

INTEGRANTES Y COSTO DIRECTO

Cargo en la Comisión	Nombre Completo		Costo H/H (a)	N° de H/H (b)	COSTOS DIRECTOS				
	Apellidos	Nombres			Remuneración (c)=a*b	Pasajes (d)	Viáticos (e)	Otros (f)	TOTAL (g)=c+d+e+f

PERSONAL QUE FORMA PARTE DEL OCI

Integrante	BUSTAMANTE LEON	JOSE LUIS	35.47	48	1,702.56	0.00	0.00	0.00	1,702.56
Integrante	LLATAS GUEVARA	JESUS ROBERT	17.02	48	816.96	0.00	0.00	0.00	816.96
Integrante	GONZALES ALEJANDRIA	VIRGILIO	20.81	24	499.44	0.00	0.00	0.00	499.44



REPORTE P3 OCI: "PROGRAMACIÓN DE SERVICIOS RELACIONADOS / ACTIVIDAD DE APOYO"

456 - DIRECCIÓN SUB REGIONAL DE SALUD JAÉN

Página: 3 de 10
 Fecha: 10/02/2016
 Hora: 12:05 PM
 Reporte: Reporte P3 OCI

CODIGO DEL SERVICIO RELACIONADO

244562016008

TIPO DE SERVICIO DE CONTROL

Servicio Relacionado	
Actividades de Apoyo	
Actividades de Reserva	X

ORIGEN

Planificada	X
No Planificada	

DENOMINACIÓN DEL SERVICIO RELACIONADO

ATENCIÓN DE ENCARGOS DE LA CONTRALORÍA GENERAL DE LA REPÚBLICA

UNIDAD DE MEDIDA

Codigo: 900 Nombre: Atención de encargos de la CGR

FECHAS PROGRAMADAS - CRONOGRAMA

Fecha de Inicio	Fecha de Término	ENE	FEB	MAR	ABR	MAY	JUN	JUL	AGO	SEP	OCT	NOV	DIC
25/01/2016	30/12/2016	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X

METAS PROGRAMADAS

	Ene-Ene	Ene-Feb	Ene-Mar	Ene-Abr	Ene-May	Ene-Jun	Ene-Jul	Ene-Ago	Ene-Set	Ene-Oct	Ene-Nov	Ene-Dic
META ACUMULADA (%)	1.00	2.00	3.00	4.00	5.00	6.00	7.00	8.00	9.00	10.00	11.00	12.00
H/H ACUMULADA (N°)	56.00	136.00	200.00	248.00	296.00	344.00	392.00	440.00	512.00	560.00	608.00	656.00
COSTO ACUMULADO (S/.)	1,339.28	3,234.64	4,710.08	5,882.88	7,055.68	8,111.20	9,284.00	10,456.80	12,216.00	13,388.80	14,561.60	15,734.40

INTEGRANTES Y COSTO DIRECTO

Cargo en la Comisión	Nombre Completo		Costo H/H (a)	N° de H/H (b)	COSTOS DIRECTOS				
	Apellidos	Nombres			Remuneración (c)=a*b	Pasajes (d)	Viáticos (e)	Otros (f)	TOTAL (g)=c+d+e+f

PERSONAL QUE FORMA PARTE DEL OCI

Integrante	BUSTAMANTE LEON	JOSE LUIS	35.47	200	7,094.00	0.00	0.00	0.00	7,094.00
Integrante	GONZALES ALEJANDRIA	VIRGILIO	20.81	232	4,827.92	0.00	0.00	0.00	4,827.92
Integrante	LLATAS GUEVARA	JESUS ROBERT	17.02	224	3,812.48	0.00	0.00	0.00	3,812.48



REPORTE P3 OCI: "PROGRAMACIÓN DE SERVICIOS RELACIONADOS / ACTIVIDAD DE APOYO"

456 - DIRECCIÓN SUB REGIONAL DE SALUD JAÉN

Página: 4 de 10
 Fecha: 10/02/2016
 Hora: 12:05 PM
 Reporte: Reporte P3 OCI

CODIGO DEL SERVICIO RELACIONADO

244562016005

TIPO DE SERVICIO DE CONTROL

Servicio Relacionado	X
Actividades de Apoyo	
Actividades de Reserva	

ORIGEN

Planificada	X
No Planificada	

DENOMINACIÓN DEL SERVICIO RELACIONADO

VERIFICAR CUMPLIMIENTO DE NORMATIVA EXPRESA: LEY DE TRANSPARENCIA Y ACCESO A LA INFORMACIÓN PÚBLICA. (LEY N° 27806, D.S. N° 043-2003-PCM);

UNIDAD DE MEDIDA

Codigo: 060 Nombre: Informe

FECHAS PROGRAMADAS - CRONOGRAMA

Fecha de Inicio	Fecha de Término	ENE	FEB	MAR	ABR	MAY	JUN	JUL	AGO	SEP	OCT	NOV	DIC
21/03/2016	30/12/2016			X	X	X	X	X	X	X	X	X	X

METAS PROGRAMADAS

	Ene-Ene	Ene-Feb	Ene-Mar	Ene-Abr	Ene-May	Ene-Jun	Ene-Jul	Ene-Ago	Ene-Set	Ene-Oct	Ene-Nov	Ene-Dic
META ACUMULADA (%)			1.00	1.00	1.00	2.00	2.00	2.00	3.00	3.00	3.00	4.00
H/H ACUMULADA (N°)			8.00	8.00	8.00	16.00	16.00	16.00	24.00	24.00	24.00	32.00
COSTO ACUMULADO (S/.)			136.16	136.16	136.16	272.32	272.32	272.32	408.48	408.48	408.48	544.64

INTEGRANTES Y COSTO DIRECTO

Cargo en la Comisión	Nombre Completo		Costo H/H (a)	N° de H/H (b)	COSTOS DIRECTOS				
	Apellidos	Nombres			Remuneración (c)=a*b	Pasajes (d)	Viáticos (e)	Otros (f)	TOTAL (g)=c+d+e+f

PERSONAL QUE FORMA PARTE DEL OCI

Integrante	LLATÁS GUEVARA	JESUS ROBERT	17.02	32	544.64	0.00	0.00	0.00	544.64
------------	----------------	--------------	-------	----	--------	------	------	------	--------



REPORTE P3 OCI: "PROGRAMACIÓN DE SERVICIOS RELACIONADOS / ACTIVIDAD DE APOYO"

456 - DIRECCIÓN SUB REGIONAL DE SALUD JAÉN

Página: 5 de 10
 Fecha: 10/02/2016
 Hora: 12:05 PM
 Reporte: Reporte P3 OCI

CODIGO DEL SERVICIO RELACIONADO

244562016006

TIPO DE SERVICIO DE CONTROL

Servicio Relacionado	X
Actividades de Apoyo	
Actividades de Reserva	

ORIGEN

Planificada	X
No Planificada	

DENOMINACIÓN DEL SERVICIO RELACIONADO

VERIFICAR EL CUMPLIMIENTO DE LA NORMATIVA RELACIONADA AL TUPA Y A LA LEY DEL SILENCIO ADMINISTRATIVO

UNIDAD DE MEDIDA

Codigo: 060 Nombre: Informe

FECHAS PROGRAMADAS - CRONOGRAMA

Fecha de Inicio	Fecha de Término	ENE	FEB	MAR	ABR	MAY	JUN	JUL	AGO	SEP	OCT	NOV	DIC
21/03/2016	30/12/2016			X	X	X	X	X	X	X	X	X	X

METAS PROGRAMADAS

	Ene-Ene	Ene-Feb	Ene-Mar	Ene-Abr	Ene-May	Ene-Jun	Ene-Jul	Ene-Ago	Ene-Set	Ene-Oct	Ene-Nov	Ene-Dic
META ACUMULADA (%)			1.00	1.00	1.00	2.00	2.00	2.00	3.00	3.00	3.00	4.00
H/H ACUMULADA (N°)			32.00	32.00	32.00	64.00	64.00	64.00	96.00	96.00	96.00	128.00
COSTO ACUMULADO (S/.)			692.24	692.24	692.24	1,384.48	1,384.48	1,384.48	2,076.72	2,076.72	2,076.72	2,768.96

INTEGRANTES Y COSTO DIRECTO

Cargo en la Comisión	Nombre Completo		Costo H/H (a)	N° de H/H (b)	COSTOS DIRECTOS				
	Apellidos	Nombres			Remuneración (c)=a*b	Pasajes (d)	Viáticos (e)	Otros (f)	TOTAL (g)=c+d+e+f

PERSONAL QUE FORMA PARTE DEL OCI

Integrante	BUSTAMANTE LEON	JOSE LUIS	35.47	32	1,135.04	0.00	0.00	0.00	1,135.04
Integrante	LLATAS GUEVARA	JESUS ROBERT	17.02	96	1,633.92	0.00	0.00	0.00	1,633.92



REPORTE P3 OCI: "PROGRAMACIÓN DE SERVICIOS RELACIONADOS / ACTIVIDAD DE APOYO"

456 - DIRECCIÓN SUB REGIONAL DE SALUD JAÉN

Página: 6 de 10
 Fecha: 10/02/2016
 Hora: 12:05 PM
 Reporte: Reporte P3 OCI

CODIGO DEL SERVICIO RELACIONADO

244562016002

TIPO DE SERVICIO DE CONTROL

Servicio Relacionado	X
Actividades de Apoyo	
Actividades de Reserva	

ORIGEN

Planificada	X
No Planificada	

DENOMINACIÓN DEL SERVICIO RELACIONADO

SEGUIMIENTO DE MEDIDAS CORRECTIVAS Y DE PROCESOS JUDICIALES (DIRECTIVA N° 014-2000-CG/B150 Y SUS MODIFICATORIAS)

UNIDAD DE MEDIDA

Codigo: 060 Nombre: Informe

FECHAS PROGRAMADAS - CRONOGRAMA

Fecha de Inicio	Fecha de Término	ENE	FEB	MAR	ABR	MAY	JUN	JUL	AGO	SEP	OCT	NOV	DIC
04/01/2016	29/07/2016	X	X	X	X	X	X	X					

METAS PROGRAMADAS

	Ene-Ene	Ene-Feb	Ene-Mar	Ene-Abr	Ene-May	Ene-Jun	Ene-Jul	Ene-Ago	Ene-Set	Ene-Oct	Ene-Nov	Ene-Dic
META ACUMULADA (%)	1.00	1.00	1.00	1.00	1.00	1.00	2.00					
H/H ACUMULADA (N°)	192.00	192.00	192.00	192.00	192.00	192.00	384.00					
COSTO ACUMULADO (S/.)	4,691.20	4,691.20	4,691.20	4,691.20	4,691.20	4,691.20	9,382.40					

INTEGRANTES Y COSTO DIRECTO

Cargo en la Comisión	Nombre Completo		Costo H/H (a)	N° de H/H (b)	COSTOS DIRECTOS				
	Apellidos	Nombres			Remuneración (c)=a*b	Pasajes (d)	Viáticos (e)	Otros (f)	TOTAL (g)=c+d+e+f

PERSONAL QUE FORMA PARTE DEL OCI

Integrante	BUSTAMANTE LEON	JOSE LUIS	35.47	128	4,540.16	0.00	0.00	0.00	4,540.16
Integrante	GONZALES ALEJANDRIA	VIRGILIO	20.81	128	2,663.68	0.00	0.00	0.00	2,663.68
Integrante	LLATAS GUEVARA	JESUS ROBERT	17.02	128	2,178.56	0.00	0.00	0.00	2,178.56



REPORTE P3 OCI: "PROGRAMACIÓN DE SERVICIOS RELACIONADOS / ACTIVIDAD DE APOYO"

456 - DIRECCIÓN SUB REGIONAL DE SALUD JAÉN

Página: 7 de 10
 Fecha: 10/02/2016
 Hora: 12:05 PM
 Reporte: Reporte P3 OCI

CODIGO DEL SERVICIO RELACIONADO

244562016003

TIPO DE SERVICIO DE CONTROL

Servicio Relacionado	X
Actividades de Apoyo	
Actividades de Reserva	

ORIGEN

Planificada	X
No Planificada	

DENOMINACIÓN DEL SERVICIO RELACIONADO

EVALUACIÓN DE DENUNCIAS

UNIDAD DE MEDIDA

Codigo: 923 Nombre: Hecho Atendido

FECHAS PROGRAMADAS - CRONOGRAMA

Fecha de Inicio	Fecha de Término	ENE	FEB	MAR	ABR	MAY	JUN	JUL	AGO	SEP	OCT	NOV	DIC
01/06/2016	30/12/2016		X				X	X	X	X	X	X	X

METAS PROGRAMADAS

	Ene-Ene	Ene-Feb	Ene-Mar	Ene-Abr	Ene-May	Ene-Jun	Ene-Jul	Ene-Ago	Ene-Set	Ene-Oct	Ene-Nov	Ene-Dic
META ACUMULADA (%)						1.00	1.00	1.00	1.00	1.00	1.00	2.00
H/H ACUMULADA (N°)						48.00	48.00	48.00	48.00	48.00	48.00	96.00
COSTO ACUMULADO (S/.)						1,172.80	1,172.80	1,172.80	1,172.80	1,172.80	1,172.80	2,345.60

INTEGRANTES Y COSTO DIRECTO

Cargo en la Comisión	Nombre Completo		Costo H/H (a)	N° de H/H (b)	COSTOS DIRECTOS				
	Apellidos	Nombres			Remuneración (c)=a*b	Pasajes (d)	Viáticos (e)	Otros (f)	TOTAL (g)=c+d+e+f

PERSONAL QUE FORMA PARTE DEL OCI

Integrante	BUSTAMANTE LEON	JOSE LUIS	35.47	32	1,135.04	0.00	0.00	0.00	1,135.04
Integrante	LLATAS GUEVARA	JESUS ROBERT	17.02	32	544.64	0.00	0.00	0.00	544.64
Integrante	GONZALES ALEJANDRIA	VIRGILIO	20.81	32	665.92	0.00	0.00	0.00	665.92



REPORTE P3 OCI: "PROGRAMACIÓN DE SERVICIOS RELACIONADOS / ACTIVIDAD DE APOYO"

456 - DIRECCIÓN SUB REGIONAL DE SALUD JAÉN

Página: 8 de 10
 Fecha: 10/02/2016
 Hora: 12:05 PM
 Reporte: Reporte P3 OCI

CODIGO DEL SERVICIO RELACIONADO

244562016001

TIPO DE SERVICIO DE CONTROL

Servicio Relacionado	X
Actividades de Apoyo	
Actividades de Reserva	

ORIGEN

Planificada	X
No Planificada	

DENOMINACIÓN DEL SERVICIO RELACIONADO

ARQUEOS

UNIDAD DE MEDIDA

Codigo: 004 Nombre: Acta

FECHAS PROGRAMADAS - CRONOGRAMA

Fecha de Inicio	Fecha de Término	ENE	FEB	MAR	ABR	MAY	JUN	JUL	AGO	SEP	OCT	NOV	DIC
21/01/2016	30/12/2016	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X

METAS PROGRAMADAS

	Ene-Ene	Ene-Feb	Ene-Mar	Ene-Abr	Ene-May	Ene-Jun	Ene-Jul	Ene-Ago	Ene-Set	Ene-Oct	Ene-Nov	Ene-Dic
META ACUMULADA (%)	1.00	2.00	3.00	4.00	5.00	6.00	7.00	8.00	9.00	10.00	11.00	12.00
H/H ACUMULADA (N°)	8.00	16.00	24.00	32.00	40.00	48.00	56.00	64.00	72.00	80.00	88.00	96.00
COSTO ACUMULADO (S/.)	136.16	302.64	438.80	605.28	741.44	1,025.20	1,161.36	1,445.12	1,581.28	1,865.04	2,001.20	2,284.96

INTEGRANTES Y COSTO DIRECTO

Cargo en la Comisión	Nombre Completo		Costo H/H (a)	N° de H/H (b)	COSTOS DIRECTOS				
	Apellidos	Nombres			Remuneración (c)=a*b	Pasajes (d)	Viáticos (e)	Otros (f)	TOTAL (g)=c+d+e+f

PERSONAL QUE FORMA PARTE DEL OCI

Integrante	BUSTAMANTE LEON	JOSE LUIS	35.47	32	1,135.04	0.00	0.00	0.00	1,135.04
Integrante	GONZALES ALEJANDRIA	VIRGILIO	20.81	16	332.96	0.00	0.00	0.00	332.96
Integrante	LLATAS GUEVARA	JESUS ROBERT	17.02	48	816.96	0.00	0.00	0.00	816.96



REPORTE P3 OCI: "PROGRAMACIÓN DE SERVICIOS RELACIONADOS / ACTIVIDAD DE APOYO"

456 - DIRECCIÓN SUB REGIONAL DE SALUD JAÉN

Página: 9 de 10
 Fecha: 10/02/2016
 Hora: 12:05 PM
 Reporte: Reporte P3 OCI

CODIGO DEL SERVICIO RELACIONADO

244562016012

TIPO DE SERVICIO DE CONTROL

Servicio Relacionado	X
Actividades de Apoyo	
Actividades de Reserva	

ORIGEN

Planificada	X
No Planificada	

DENOMINACIÓN DEL SERVICIO RELACIONADO

VERIFICAR EL CUMPLIMIENTO DE ENCARGOS LEGALES

UNIDAD DE MEDIDA

Codigo: 060 Nombre: Informe

FECHAS PROGRAMADAS - CRONOGRAMA

Fecha de Inicio	Fecha de Término	ENE	FEB	MAR	ABR	MAY	JUN	JUL	AGO	SEP	OCT	NOV	DIC
04/04/2016	31/10/2016				X	X	X	X	X	X	X		

METAS PROGRAMADAS

	Ene-Ene	Ene-Feb	Ene-Mar	Ene-Abr	Ene-May	Ene-Jun	Ene-Jul	Ene-Ago	Ene-Set	Ene-Oct	Ene-Nov	Ene-Dic
META ACUMULADA (%)				1.00	1.00	1.00	2.00	2.00	2.00	3.00		
H/H ACUMULADA (N°)				48.00	48.00	48.00	96.00	96.00	96.00	144.00		
COSTO ACUMULADO (S/.)				1,172.80	1,172.80	1,172.80	2,345.60	2,345.60	2,345.60	3,518.40		

INTEGRANTES Y COSTO DIRECTO

Cargo en la Comisión	Nombre Completo		Costo H/H (a)	N° de H/H (b)	COSTOS DIRECTOS				
	Apellidos	Nombres			Remuneración (c)=a*b	Pasajes (d)	Viáticos (e)	Otros (f)	TOTAL (g)=c+d+e+f

PERSONAL QUE FORMA PARTE DEL OCI

Integrante	BUSTAMANTE LEON	JOSE LUIS	35.47	48	1,702.56	0.00	0.00	0.00	1,702.56
Integrante	GONZALES ALEJANDRIA	VIRGILIO	20.81	48	998.88	0.00	0.00	0.00	998.88
Integrante	LLATAS GUEVARA	JESUS ROBERT	17.02	48	816.96	0.00	0.00	0.00	816.96



REPORTE P3 OCI: "PROGRAMACIÓN DE SERVICIOS RELACIONADOS / ACTIVIDAD DE APOYO"

456 - DIRECCIÓN SUB REGIONAL DE SALUD JAÉN

Página: 10 de 10
Fecha: 10/02/2016
Hora: 12:05 PM
Reporte: Reporte P3
OCI



REPORTE P4 OCI: DETERMINACION DE LA CAPACIDAD OPERATIVA DISPONIBLE DEL OCI

Entidad: DIRECCIÓN SUB REGIONAL DE SALUD JAÉN

Página: 1 de 1

Fecha: 10/02/2016

Hora: 12:51 PM

Reporte: Reporte P4 OCI

Item	Apellidos y nombres de cada auditor (1)	Total deducciones de h/h						N° total de H/H a descontarse	N° Total de H/H disponibles
		N° Total de HH en el año (2)	Vacaciones Pendientes A utilizarse en el año N° H/H (3)	Descanso Pre y Post Natal/Lactancia en el año	Capacitación del personal (40 Horas Anuales)	Otros	N° total de H/H a descontarse		
				N° H/H	(4)	N° H/H Requeridas (5)			
1	BUSTAMANTE LEON JOSE LUIS	1840	40	0	40	32	504	1336	
2	GONZALES ALEJANDRIA VIRGILIO	1840	32	0	40	32	368	1472	
3	LLATAS GUEVARA JESUS ROBERT	1840	168	0	40	32	288	1552	

(1) Incluye al Jefe de OCI

(2) El estándar de horas/hombre para el personal CAP y CAS es de 230 días útiles al año y 8 horas diarias por persona = 1840 h/h.

Deberá efectuarse los descuentos correspondientes al estándar en caso de feriados regionales, institucionales, así como en caso de horarios de trabajo diferentes a 8 horas diarias lo cual deberá ser puesto en conocimiento de la unidad orgánica de línea competente.

(3) Comprende vacaciones pendientes de años anteriores. Al considerar 230 días útiles ya se descontó las vacaciones correspondientes al año de ejecución del plan.

(4) Todo el personal se encuentra comprendido en la capacitación mínima anual.

(5) Deberá sustentarse a la unidad orgánica de línea competente.