

Manual Reporte Bimensual

El siguiente manual tiene el propósito de facilitar el uso y acceso al reporte bimensual.

Respecto a la encuesta de modalidades de trabajo del primer y segundo mes:

1. Al momento de ingresar al Excel, es posible que no esté habilitado el contenido y/o macros, para evitar problemas se requiere habilitar.

The screenshot shows the Microsoft Excel interface. A security warning dialog box is displayed in the center, titled "Aviso de seguridad de Microsoft Excel". The dialog box contains the following text:

Microsoft Office identificó un posible problema de seguridad.

Advertencia: No es posible determinar si el contenido procede de un origen de confianza. Debe dejar este contenido deshabilitado a menos que de él dependa cierta funcionalidad básica y confíe en su origen.

Ruta de acceso del archivo: <https://d.docs.live.net/284ea90d150e4ebf/Documents/disco>

Las macros se han deshabilitado. Las macros pueden contener malware u otros riesgos para la seguridad. No habilite este contenido a menos que confíe en el origen del archivo.

[Más información](#)

Buttons:

A green arrow points to the "Habilitar macros" button.

Below the dialog box, a yellow warning bar is visible with the text: "ADVERTENCIA DE SEGURIDAD Las macros se han deshabilitado." and a button labeled "Habilitar contenido". A green arrow points to this button.

The main Excel window shows the "Inicio" ribbon and a form titled "Documento de identidad del servidor". The form contains the following fields:

- Documento de identidad del servidor :
- Apellido Paterno :
- Apellido Materno :
- Nombres completos :
- Régimen laboral :
- Nombre del puesto :
- Fecha de inicio de la licencia con goce :
- Sueldo bruto :
- Detalle el principal motivo por el que el(la) servidor(a) permanece en Licencia con goce :
- Detalle de otros :
- Comentarios :

An "Insertar" button is located at the bottom of the form.

2. Se debe llenar los campos obligatorios que permiten la identificación de entidades.

Estos campos son:

- RUC de la entidad: el campo debe contar con 11 dígitos

B	C	D	E	F	G	H	I	J	K
RUC de la entidad:				2077744441					*
Nombre de la entidad:									*
Sector				<input type="text"/>					
Nivel de gobierno									*
Nombre del responsable de RR.HH.									*
N° de teléfono de responsable de RR.HH.									*

- Nombre de la entidad: Se requiere que se mantenga el nombre correcto de la entidad a la que representa

B	C	D	E	F	G	H	I	J	K
RUC de la entidad:				2077744441					*
Nombre de la entidad:				Autoridad Nacional del Servicio Civil - SERVIR					*
Sector				<input type="text"/>					
Nivel de gobierno									*
Nombre del responsable de RR.HH.									*
N° de teléfono de responsable de RR.HH.									*

- Sector: Se encuentra un desplegable para poder escoger el Sector al que pertenece la entidad a la que representa

B	C	D	E	F	G	H	I	J	K
RUC de la entidad:				2077744441					*
Nombre de la entidad:				Autoridad Nacional del Servicio Civil - SERVIR					*
Sector				<input type="text"/> <ul style="list-style-type: none"> AGRICULTURA AMBIENTE COMERCIO EXTERIOR Y TURISMO CULTURA DEFENSA DESARROLLO E INCLUSION SOCIAL ECONOMIA Y FINANZAS EDUCACION 					
Nivel de gobierno									*
Nombre del responsable de RR.HH.									*
N° de teléfono de responsable de RR.HH.									*

- Nivel de gobierno: Se encuentra un desplegable para poder escoger el nivel de gobierno al que pertenece la entidad a la que representa

B	C	D	E	F	G	H	I	J	K
RUC de la entidad:				2077744441					*
Nombre de la entidad:				Autoridad Nacional del Servicio Civil - SERVIR					*
Sector				PRESIDENCIA DEL CONSEJO DE MINISTROS					*
Nivel de gobierno				<input type="text"/> <ul style="list-style-type: none"> LOCAL DISTRITAL LOCAL PROVINCIAL NACIONAL REGIONAL 					
Nombre del responsable de RR.HH.									*
N° de teléfono de responsable de RR.HH.									*

- Nombre del responsable de RR.HH.: Se debe ingresar el nombre completo del responsable de Recursos Humanos de la entidad a la que representa

B	C	D	E	F	G	H	I	J	K
RUC de la entidad:				2077744441					*
Nombre de la entidad:				Autoridad Nacional del Servicio Civil - SERVIR					*
Sector				PRESIDENCIA DEL CONSEJO DE MINISTROS					*
Nivel de gobierno				NACIONAL					*
Nombre del responsable de RR.HH.				Edinson Sanchez					*
N° de teléfono de responsable de RR.HH.									*

- N° de teléfono de responsable de RR.HH.: Se debe ingresar el número de teléfono del responsable de Recursos Humanos de la entidad a la que representa.

RUC de la entidad:	20777744441	*
Nombre de la entidad:	Autoridad Nacional del Servicio Civil - SERVIR	*
Sector	PRESIDENCIA DEL CONSEJO DE MINISTROS	*
Nivel de gobierno	NACIONAL	*
Nombre del responsable de RR.HH.	Edinson Sanchez	*
N° de teléfono de responsable de RR.HH.	999999999	*

- Departamento: Se debe ingresar el departamento de donde se encuentre la sede de la entidad.
- Provincia: Se debe ingresar la provincia de donde se encuentra la sede de la entidad.
- Distrito: Se debe ingresar el distrito de donde se encuentre la sede de la entidad

Departamento:	LIMA	*
Provincia:	LIMA	*
Distrito:	ATE	*

- Al ingresar la información de los campos anteriormente expresados, se podrá ingresar la información del número de servidores según sexo, régimen laboral, Factor y situación laboral

Categoría	Factor	D.LEG. 276		D. LEG 728		D. LEG 728		D. LEG 728		D. LEG 728		Otro
		Hombres	Mujeres	Hombres	Mujeres	Hombres	Mujeres	Hombres	Mujeres	Hombres	Mujeres	
SIN GRUPO DE RIESGO					1							
GRUPO DE RIESGO												
SIN GRUPO DE RIESGO												

MODALIDADES DE TRABAJO
) se deben considerar a locadores

Error

Debe ingresar los campos obligatorios

Reintentar Cancelar Ayuda

- Al terminar con llenar la información hacer click en el enlace

Ingrese al siguiente mes

5. Los campos de información de la entidad ya estarán llenadas así que directamente debe completar la información respecto a modalidades de trabajo
6. Al terminar de llenar la información hacer click en el enlace

Ingrese al formulario de LG

Respecto al formulario de licencias con goce de haberes:

1. Llenar los campos del formulado¹. Es importante mencionar que existen campos obligatorios y deben ser llenados o no será admitida la información.
2. Al culminar de llenar la información, hacer click en “insertar”
3. Continuar con el siguiente servidor²
4. Al culminar de completar con la información de los servidores hacer click en el enlace

Ingrese al formulario de vacunación

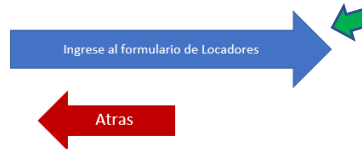
¹ El documento de identidad que se ingresa debe ser del servidor que solicitó la licencia con goce de haberes

² Si la entidad cuenta con más de 50 servidores con licencia con goce de haberes los representantes deberán comunicarse para hacer envío de su información

En referencia al “Formulario de vacunación”:

1. Ingresar la información³ según indica el formulario diferenciando por régimen laboral, rango etario y sexo (M= Masculino y F=Femenino) y continuar haciendo click en el enlace

Reporte Bimensual Información Adicional (Reporte de vacunación hasta el 30/04/2022)															
		D.LEG. 276		D.LEG 728		D.LEG. 1057 (CAS)		LEY Nº 30057		CARRERAS ESPECIALES Régimen de la Ley del Profesorado y Magisterial, Docentes Universitarios, Profesionales de la Salud, Asistenciales de la Salud, Magistrados, Fiscales, Diplomáticos, Servidores Penitenciarios, Militares y Policias		Otros (FAG/PAC) Regímenes o modalidades contractuales distintos a los cinco antes presentados Ej: Gerentes Públicos, Fondo de Apoyo Gerencial, Profesionales Altamente Calificados, etc.		Modalidades formativas D.LEG. 1401	
		F	M	F	M	F	M	F	M	F	M	F	M	F	M
Cantidad de personal Vacunado hasta con 4 ^{ta} Dosis	Menor de 60 años														
	Mayor de 60 años														
Cantidad de personal Vacunado hasta con 3 ^{ra} Dosis	Menor de 60 años														
	Mayor de 60 años														
Cantidad de personal Vacunado hasta con 2 ^{da} Dosis	Menor de 60 años														
	Mayor de 60 años														
Cantidad de personal Vacunado hasta con 1 ^{ra} Dosis	Menor de 60 años														
	Mayor de 60 años														
Cantidad de personal no vacunados a la fecha	Menor de 60 años														
	Mayor de 60 años														

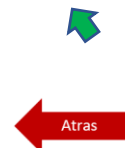


Respecto al Reporte Bimensual de Locadores

1. Llenar todos los campos y al finalizar guardar y dirigirse al enlace adjunto en el recuadro adjunto al formulario

Reporte Bimensual de Locadores									
Información de Mar-22					Información de Abr-22				
		F	M				F	M	
Cantidad de Locadores en Modalidad Remoto	Menor de 60 años			*	Cantidad de Locadores en Modalidad Remoto	Menor de 60 años			*
	Mayor de 60 años			*		Mayor de 60 años			*
Cantidad de Locadores en Modalidad Presencial	Menor de 60 años			*	Cantidad de Locadores en Modalidad Presencial	Menor de 60 años			*
	Mayor de 60 años			*		Mayor de 60 años			*
Cantidad de Locadores en Modalidad Mixta	Menor de 60 años			*	Cantidad de Locadores en Modalidad Mixta	Menor de 60 años			*
	Mayor de 60 años			*		Mayor de 60 años			*
Cantidad de Locadores	Menor de 60 años	0		*	Cantidad de Locadores	Menor de 60 años	0		*
	Mayor de 60 años	0		*		Mayor de 60 años	0		*
Cantidad de Locadores Vacunados hasta con 4 ^{ta} Dosis	Menor de 60 años			*	Cantidad de Locadores Vacunados hasta con 4 ^{ta} Dosis	Menor de 60 años			*
	Mayor de 60 años			*		Mayor de 60 años			*
Cantidad de Locadores Vacunados hasta con 3 ^{ra} Dosis	Menor de 60 años			*	Cantidad de Locadores Vacunados hasta con 3 ^{ra} Dosis	Menor de 60 años			*
	Mayor de 60 años			*		Mayor de 60 años			*
Cantidad de Locadores Vacunados hasta con 2 ^{da} Dosis	Menor de 60 años			*	Cantidad de Locadores Vacunados hasta con 2 ^{da} Dosis	Menor de 60 años			*
	Mayor de 60 años			*		Mayor de 60 años			*
Cantidad de Locadores Vacunados hasta con 1 ^{ra} Dosis	Menor de 60 años			*	Cantidad de Locadores Vacunados hasta con 1 ^{ra} Dosis	Menor de 60 años			*
	Mayor de 60 años			*		Mayor de 60 años			*
Cantidad de Locadores no vacunados a la fecha	Menor de 60 años			*	Cantidad de Locadores no vacunados a la fecha	Menor de 60 años			*
	Mayor de 60 años			*		Mayor de 60 años			*

Por favor, guardar y enviar por el archivo a:
<https://forms.gle/8G543fEYFqKoQvL9>



Respecto a la entrega de información:

1. Cada representante debe ingresar al formulario con ruta de acceso: <https://forms.gle/Fk1CEaujymf3tEmN8>
2. El representante debe dejar su correo electrónico, a fin de realizar cualquier consulta o solicitar la corrección de información si es necesaria
3. El representante debe ingresar el nombre de la entidad a la que representa

³ Los valores ingresados deben ser numéricos y en caso de que no cuenten con ningún servidor en algún campo, llenar el mismo con 0

4. El representante debe de cargar el archivo que se compartió a través del correo.

*Obligatorio

Correo *

basedatossup_gdshr02@servir.gob.pe

1

Correo del representante de la ORH *

representanteservir@servir.gob.pe

2

Número de teléfono del representante de la ORH *

999888777

3

Nombre de la entidad *

Autoridad Nacional de Servicio Civil

4

Departamento donde se encuentra la entidad *

Texto de respuesta corta

5

Provincia donde se encuentra la entidad *

Texto de respuesta corta

6

Distrito donde se encuentra la entidad *


Texto de respuesta corta

7

Reporte Bimensual *

 Añadir archivo

8

 Ver carpeta



Insertar un archivo ×

Subir

Mi unidad

Seleccionado anteriormente

Arrastra los archivos aquí

— 0 —

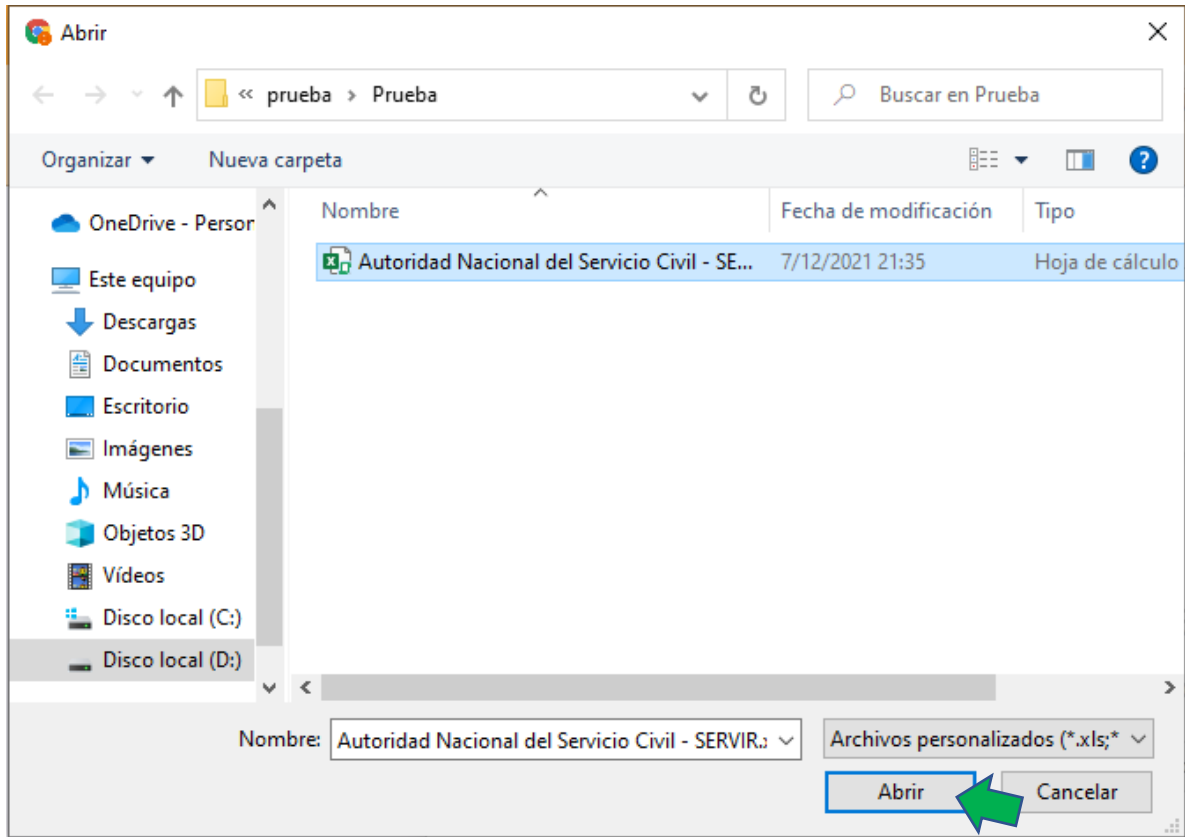
Seleccionar archivos de tu dispositivo



Subir

Cancelar

Se enviará una copia del archivo seleccionado. Una vez que se haya enviado, no se podrá editar ni quitar.



Correo *

basedatossup_gdsrh02@servir.gob.pe

Nombre de la entidad *

Autoridad Nacional del Servicio Civil - Servir

Reporte Bimensual *

X Autoridad Nacio... X

Enviar



Borrar formulario

Nunca envíes contraseñas a través de Formularios de Google.