

COMPROBANTE UNICO DE REGISTRO

No. CUR: _____

Institucion:	064 INSTITUTO NACIONAL DE ESTADISTICAS Y CENSOS	Reporte	rptComprobanteGastos.rdlc	
U. Ejecutora:	0005 COORDINACION ZONAL 8 - INEC	Fecha Elaboración	No. CUR	No. Original
Unid. Desc:	0000	012 07 2019	7909	7867
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento		No.
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS		INEC-CZ8L-GPRAZ-2019-00
				No. Expediente
				2632

Clase de Registro:	DEVENGADO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO	DEV
Banco:		Cuenta Monetaria:				
Comprobante	GASTOS	Numero Operación				0
Beneficiario:	1205743352 PONCE VERA VERONICA MAOLI					

AFECTACION PRESUPUESTARIA

PG	SP	PY	ACT	ITEM	UBG	FTE	ORG	N. Prest	DESCRIPCION	MONTO
55	00	000	013	530303	0901	001	0000	0000	Viaticos y Subsistencias en el Interior	160.00
TOTAL PRESUPUESTARIO										160.00
IVA										0.00
SUB - TOTAL										160.00
RETENCIONES IVA										0.00
TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO										0.00
TOTAL A PAGAR										160.00

SON: CIENTO SESENTA DOLARES

DESCRIPCION: PONCE VERA VERONICA MAOLI.-PAGO DE VIATICOS POR COMISION PROYECTO ESTADISTICAS SOCIALES Y SALUD SOBRE RECOLECCION DE INFORMACION RAS 2018 DEL 25 AL 27 DE JUNIO 2019, SEGUN INFORME N°164, AUTORIZADO EN MEMORANDO N° INEC-CZ8L-2019-1767-M,CERTIFICACION N°1178 FTE 001, KDG-MVQ.

DATOS APROBACIÓN		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO		
FECHA: 12/07/2019	Funcionario Responsable	Director Financiero

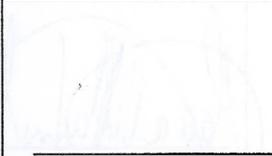
COMPROBANTE UNICO DE REGISTRO

No. CUR: 1	Institución:	064	INSTITUTO NACIONAL DE ESTADÍSTICAS Y CENSOS	Reporte	rptComprobanteGastos.rdlc		
	U. Ejecutora:	0005	COORDINACION ZONAL 8 - INEC	Fecha Elaboración	No. CUR	No. Original	
	Unid. Desc:	0000		012 07 2019	7909	7867	
Tipo Documento Respaldo			Clase Documento	No.		No. Expediente	
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS			LIQUIDACION DE GASTOS	INEC-CZ8L-GPRAZ-2019-00		2632	

Clase de Registro:	DEVENGADO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO	DEV		
Banco:		Cuenta Monetaria:						
Comprobante	GASTOS	Numero Operación						0
Beneficiario:	1205743352	PONCE VERA VERONICA MAOLI						

DEDUCCIONES

DT	DESCRIPCIÓN	DEBITO	CREDITO	SOLDO
00.001	TOTAL PRESUPUESTARIA			
00.002	AV			
00.003	TOTAL - SUB			
00.004	AV - CANCELACIONES			
00.005	TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIA			
00.006	TOTAL A PAGAR			

DATOS APROBACIÓN		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO FECHA: 12/07/2019	 _____ Funcionario Responsable	 _____ Director Financiero



INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES 164-CZ8L-GPRAZ-2019	FECHA DE INFORME 28-06-2019
---	---------------------------------------

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR PONCE VERA VERÓNICA MAOLI C.I. 120574335 - 2	PUESTO QUE OCUPA: SERVIDOR PÚBLICO DE APOYO 3
CIUDAD – PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL VARIOS ESTABLECIMIENTOS DE LAS PROVINCIAS DE GUAYAS Y SANTA ELENA	NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR GESTIÓN DE PROCESAMIENTO DE REGISTROS ADMINISTRATIVOS

SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL:
 VERÓNICA PONCE VERA

INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS

ANTECEDENTES:

En atención al Memorando Nro. INEC-CZ8L-2019-1767-M., procedí a salir de comisión hacia las provincias de Guayas y Santa Elena, desde el 25 al 27 de Junio del 2019.

OBJETIVOS:

- Verificación de la recepción del Formulario de Recursos y Actividades de Salud 2018.
- Inducción sobre el proceso de llenado del formulario de Recursos y Actividades de Salud 2018.
- Recolección información Estadística de Recursos y Actividades de Salud 2018.
- Corrección de observaciones en Formulario de Recursos y Actividades de Salud 2018 recolectado
- Apoyo a la Encuesta de Edificaciones: recolección de información pendiente y capacitación a funcionarios de los Municipios.

EQUIPO DE TRABAJO:

Investigador:	Verónica Maoli Ponce Vera
Conductor:	Pedro Pablo Lema García
Vehículo:	<ul style="list-style-type: none"> • Contratado • Camioneta 4X4 • JAC • Placa GSV9001

No. CUR:
DESCRIPCIÓN DE RUTA REALIZADA:

DÍA	JURISDICCIÓN	SEDE
25/06/2019	<ul style="list-style-type: none"> ○ GUAYAQUIL ○ PLAYAS ○ SANTA ELENA ○ SALINAS ○ LA LIBERTAD 	LA LIBERTAD
26/06/2019	<ul style="list-style-type: none"> ○ SANTA ELENA ○ SALINAS ○ LA LIBERTAD 	LA LIBERTAD
27/06/2019	<ul style="list-style-type: none"> ○ LA LIBERTAD ○ SALINAS ○ PLAYAS ○ GUAYAQUIL 	

DETALLE DE LABORES POR DÍAS TRANSCURRIDOS:

Martes 25 de Junio del 2019.-

La salida de Guayaquil hacia Playas fue a las 07:00 a.m. La investigación inició a las 09:00 con la visita a los siguientes Establecimientos de Salud:

ESTABLECIMIENTO DE SALUD	ACTIVIDADES REALIZADAS
HOSPITAL CLINICA DEL PACIFICO	•Recolección del Formulario de Recursos y Actividades de Salud 2018.
CLINICA SAN GREGORIO	•Corrección de observaciones en Formulario de Recursos y Actividades de Salud 2018 recolectado
CENTRO DE ESPECIALIDADES PADRE LUIS VARIARA	•Corrección de observaciones en Formulario de Recursos y Actividades de Salud 2018 recolectado
CONSULTORIO GENERAL CIECE	• Verificación de la recepción del Formulario de Recursos y Actividades de Salud 2018. • Inducción sobre el proceso de llenado del formulario de Recursos y Actividades de Salud 2018. •Recolección del Formulario de Recursos y Actividades de Salud 2018.
CLINICA CRISTO REDENTOR	•Corrección de observaciones en Formulario de Recursos y Actividades de Salud 2018 recolectado
UNIDAD PROVINCIAL ONCOLOGICA PENINSULA DE SANTA ELENA – SOLCA	•Corrección de observaciones en Formulario de Recursos y Actividades de Salud 2018 recolectado
DISPENSARIO MEDICO UNIVERSIDAD ESTATAL PENINSULA DE SANTA ELENA	• Verificación de la recepción del Formulario de Recursos y Actividades de Salud 2018. • Inducción sobre el proceso de llenado del formulario de Recursos y Actividades de Salud 2018. •Recolección del Formulario de Recursos y Actividades de Salud 2018. •Corrección de observaciones en Formulario de Recursos y Actividades de Salud 2018 recolectado
DISPENSARIO MEDICO PETROECUADOR REFINERIA LA LIBERTAD	•Recolección del Formulario de Recursos y Actividades de Salud 2018.
CLINICA LOJA	• Verificación de la recepción del Formulario de Recursos y Actividades de Salud 2018. • Inducción sobre el proceso de llenado del formulario de Recursos y Actividades de Salud 2018. •Recolección del Formulario de Recursos y Actividades de Salud 2018.
HOSPITAL GENERAL CLINICA GRANADOS	• Inducción sobre el proceso de llenado del formulario de Recursos y Actividades de Salud 2018.
CLINICA METROPOLITANA	•Corrección de observaciones en Formulario de Recursos y Actividades de Salud 2018 recolectado

Hora de fin de jornada laboral 18:20.

Miércoles 26 de Junio del 2019 2018.-

No. CUR: _____

La investigación inició a las 08:30 con la visita a los siguientes Establecimientos de Salud:

ESTABLECIMIENTO DE SALUD	ACTIVIDADES REALIZADAS
DISPENSARIO MEDICO NUESTRA SEÑORA DE FATIMA	•Corrección de observaciones en Formulario de Recursos y Actividades de Salud 2018 recolectado
DISPENSARIO CORPORACION FUTURO VALDIVIA	• Verificación de la recepción del Formulario de Recursos y Actividades de Salud 2018. • Inducción sobre el proceso de llenado del formulario de Recursos y Actividades de Salud 2018.
DISPENSARIO MEDICO PETROECUADOR REFINERIA LA LIBERTAD	• Inducción sobre el proceso de llenado del formulario de Recursos y Actividades de Salud 2018.
CENTRO DE ESPECIALIDADES GINECOBISTRICO CADENA	•Corrección de observaciones en Formulario de Recursos y Actividades de Salud 2018 recolectado
CLINICA GARCIA	• Verificación de la recepción del Formulario de Recursos y Actividades de Salud 2018.
SAN RAFAEL ARCANGEL	•Corrección de observaciones en Formulario de Recursos y Actividades de Salud 2018 recolectado
CENTRO MEDICO SAN MARCOS	• Verificación de la recepción del Formulario de Recursos y Actividades de Salud 2018. • Inducción sobre el proceso de llenado del formulario de Recursos y Actividades de Salud 2018.
HOSPITAL BASICO ESMA	• Inducción sobre el proceso de llenado del formulario de Recursos y Actividades de Salud 2018. •Corrección de observaciones en Formulario de Recursos y Actividades de Salud 2018 recolectado
CENTRO DE SALUD TIPO A BASALI	•Corrección de observaciones en Formulario de Recursos y Actividades de Salud 2018 recolectado
CLINICA GARCIA	• Inducción sobre el proceso de llenado del formulario de Recursos y Actividades de Salud 2018.
CONSULTORIO GENERAL BIMOT – 14	• Verificación de la recepción del Formulario de Recursos y Actividades de Salud 2018. • Inducción sobre el proceso de llenado del formulario de Recursos y Actividades de Salud 2018. •Recolección del Formulario de Recursos y Actividades de Salud 2018.
CENTRO MEDICO RENDON	•Corrección de observaciones en Formulario de Recursos y Actividades de Salud 2018 recolectado

Hora de fin de jornada laboral 18:10.

Jueves 27 de Junio del 2019.-

La investigación inició a las 08:00 con la visita a los siguientes Establecimientos de Salud:

ESTABLECIMIENTO DE SALUD	ACTIVIDADES REALIZADAS
DISPENSARIO MEDICO CNEL REGIONAL SANTA ELENA	•Corrección de observaciones en Formulario de Recursos y Actividades de Salud 2018 recolectado
CLINICA VIRGEN DEL CISNE	•Corrección de observaciones en Formulario de Recursos y Actividades de Salud 2018 recolectado
SOLDIAL S.A.	•Corrección de observaciones en Formulario de Recursos y Actividades de Salud 2018 recolectado
HOSPITAL GENERAL CLINICA GRANADOS	•Corrección de observaciones en Formulario de Recursos y Actividades de Salud 2018 recolectado

Hora de fin de jornada laboral 17:10, llegada a Guayaquil

COBERTURA:

La cobertura programada se cumplió con el 96% de supervisión en los Establecimientos, ya que un establecimiento no se lo encontró en la dirección registrada en el directorio. La labor se realizó con normalidad ubicando a todos los responsables respectivos establecimientos visitados, logrando recuperar el 67% de los formularios programados.

No. CUR:

SUPERVISIÓN PROGRAMADAS	SUPERVISIÓN REALIZADAS	SUPERVISIÓN EFECTIVAS
25	24	24

FORMULARIOS RECOLECTADOS	FORMULARIOS PENDIENTES
16	9

APOYO A ENCUESTA DE EDIFICACIONES

MUNICIPIO	ACTIVIDAD
PLAYAS	CAPACITACION

CONCLUSIONES GENERALES:

- En la supervisión a los 24 establecimientos, se regulariza el proceso de levantamiento de información, se confirmó la recepción y corrección del formulario, respectivamente; además, se dio plazo 8 días para la entrega de la información del RAS 2018 como límite de entrega a partir del momento de la visita.
- Se realizó las gestiones con los respectivos responsables de los Establecimientos de salud, para que la información sea más clara y concisa.
- Se visitó 1 Municipio como parte de apoyo a Edificaciones, el Municipio de Playas recibió la respectiva capacitación en el correcto llenado del formulario de Edificaciones 2019.

NOVEDADES:

- No se pudo recabar la información de 1 de los establecimientos programados, ya que no se encontraba en la dirección indicada en nuestros registros.

RECOMENDACIONES:

- Se recomienda extender capacitaciones, debido a los constantes cambios de personal que se han dado en muchos establecimientos de salud visitados.
- Se recomienda actualizar el Directorio.

DOCUMENTOS QUE SE ADJUNTAN AL PRESENTE INFORME:

1) PARA DEPARTAMENTO FINANCIERO

- Se adjunta 5 hojas de registro de asistencia a Establecimientos de Salud con las respectivas fechas y firmas.
- Se adjunta 9 facturas de viáticos y alimentación.

ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	NOTA
FECHA dd-mm-aaaa	25-06-2019 /	27-06-2019 /	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	17:10	

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 (Vehículo Contratado)	GSV9001	<ul style="list-style-type: none"> ○ GUAYAQUIL ○ PLAYAS ○ SANTA ELENA ○ LA LIBERTAD ○ SALINAS ○ GUAYAQUIL 	25-06-2019 /	07:00	27-06-2019 /	17:10

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: Verónica Maoli Ponce Vera

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: Mat. Alexandra Enríquez Paredes

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

NOMBRE: Ing. Jéssica Menéndez Campos

Instituto Nacional de Estadística y Censos
 Coordinación Zonal
 GESTIÓN FINANCIERA

04 JUL 2019

Recibido por: Madeleine Miranda

Hora: -----



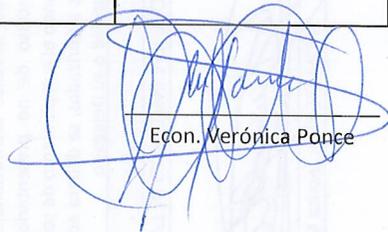
RESUMEN DE GASTOS DE ALIMENTACION Y HOSPEDAJE
EN LICENCIA CON REMUNERACION

LUGAR Y FECHA: Guayaquil, 28/06/2019
NOMBRES Y APELLIDOS: Verónica Maoli Ponce Vera
FECHA DE COMISION: Maryes 25/06/2019 al Jueves 27/06/2019
DESTINO (CIUDAD): Varios establecimientos de la provincia de Guayas y Santa Elena
N° SOLICITUD: 164-GPRAZ-CZ8L-2019

DETALLE DE DOCUMENTOS

FECHA	FACTURA /NOTA DE VENTA N°	RUC	DESCRIPCION	SUBTOTAL	IVA	TOTAL	OBSERVACION
25/06/2019	000013840	1754644282001	ALIMENTACIÓN OK ✓	12,95	1,55	14,50 ✓	
25/06/2019	0000392	2400072688001	ALIMENTACIÓN OK ✓	15		15,00 ✓	
25/06/2019	0001283	1708765043001	HOSPEDAJE OK ✓	26,79	3,21	30,00 ✓	
26/06/2019	0001700	0902914001001	ALIMENTACIÓN OK ✓	7		7,00 ✓	
26/06/2019	000043037	0910033471001	ALIMENTACIÓN OK ✓	14,29	1,71	16,00 ✓	
26/06/2019	0000047	0927263194001	ALIMENTACIÓN OK ✓	5		5,00 ✓	
26/06/2019	0001287	1708765043001	HOSPEDAJE OK ✓	26,79	3,21	30,00 ✓	
27/06/2019	0001785	0902914001001	ALIMENTACIÓN OK ✓	3		3,00 ✓	
27/06/2019	000001613	1304037243001	ALIMENTACIÓN OK ✓	10		10,00 ✓	
TOTAL:						130,52	

Elaborado por:


Econ. Verónica Ponce

Revisado por :


FINANCIERO

Alimentación \$ 70,50
Hospedaje \$ 60,00

No. CUR: