COMPROBANTE UNICO DE REGISTRO

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		028	05	2021	**3583**	**3583**

Tipo Documento Respaldo	Clase Documento	No.	No. Expediente
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS	**RENDICION DE FONDOS SIN DETALLE DE FACTURAS**	**6**	**990**

Clase de Registro:	**REGULARIZACIÓN**	**Clase de Gasto:**	**OTROS GASTOS**	RPA RTO DEV	
Banco:		**Cuenta Monetaria:**	**1121501 FTE 1 ANTICIPO VIATICOS CORRIENTES RECURSOS FISCALES**		
Comprobante	**GASTOS**	**Numero Operación**	0		
Beneficiario:	**0968593090001**	**COORDINACION ZONAL 8 - INEC**			

AFECTACION PRESUPUESTARIA

PG	SP	PY	ACT	ITEM	UBG	FTE	ORG	N. Prest	DESCRIPCION	MONTO
55	00	000	007	530303	0901	001	0000	0000	Viaticos y Subsistencias en el Interior	320.00

TOTAL PRESUPUESTARIO	**320.00**
IVA	**0.00**
SUB - TOTAL	**320.00**
RETENCIONES IVA	**0.00**
TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO	**0.00**
TOTAL A PAGAR	**320.00**

SON: TRESCIENTOS VEINTE DOLARES

DESCRIPCION: Rendición de la Entidad:64-5-0 No de fondo: 14 No Entrada: 1161

DATOS APROBACIÓN

ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO FECHA: 03/06/2021	Firmado electrónicamente por: **MARIA AMERICA VILLAFUERTE QUIROZ** Funcionario Responsable	Firmado electrónicamente por: **RAQUEL DEL CARMEN BARRIOS VILLON** Director Financiero

COMPROBANTE UNICO DE REGISTRO

Institucion:	064	**INSTITUTO NACIONAL DE ESTADISTICAS Y CENSOS**
U. Ejecutora:	0005	**COORDINACION ZONAL 8 - INEC**
Unid. Desc:	0000	

Reporte	rptComprobanteGastos.rdlc	
Fecha Elaboración		
028	05	2021

No. CUR	No. Original
3583	**3583**

Tipo Documento Respaldo	Clase Documento	No.	No. Expediente
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS	**RENDICION DE FONDOS SIN DETALLE DE FACTURAS**	**6**	**990**

Clase de Registro:	**REGULARIZACIÓN**	**Clase de Gasto:**	**OTROS GASTOS**	RPA	RTO	DEV	

Banco:		**Cuenta Monetaria:**	**1121501 FTE 1 ANTICIPO VIATICOS CORRIENTES RECURSOS FISCALES**
Comprobante	**GASTOS**	**Numero Operación**	0
Beneficiario:	**0968593090001**	**COORDINACION ZONAL 8 - INEC**	

D E D U C C I O N E S

DATOS APROBACIÓN

ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO FECHA: 03/06/2021	Funcionario Responsable	Director Financiero

LIQUIDACIÓN DE VIÁTICOS

DE INFORME
55

DETALLE

CEDULA	APELLIDOS Y NOMBRES	FECHA DE INICIO DE LA COMISION	FECHA FIN DE LA COMISION	DESCRIPCION DE LA COMISION	RMU	OBSERVACION
1205743352	PONCE VERA VERONICA MAOLI	17/5/2021	21/5/2021	RECOLECCION INFORMACION RAS 2020, EGRESOS HOSPITALARIOS Y CAMAS HOSPITALARIAS 2021	$ 675,00	DE GUAYAQUIL -MANTA 200 KM, A PORTOVIEJO 37,8 KM, PORTOVIEJO A CHONE 74KM, A SAN VICENTE 44,60KM, SAN VICENTE A JAMA 73,20KM A PORTOVIEJO 136KM, A MANTA 37,4KM, RETORNO A GUAYAQUIL 195,00 KM, SE JUSTIFICA MAS DEL 70% Y SE RECONOCE $ 80 SEGÚN LO INDICADO EN LA NORMA TECNICA PARA PAGO DE VIATICOS POR 1 DIA

LIQUIDACIÓN DE LA COMISIÓN DE SERVICIOS

DATOS PARA EL CALCULO						COMPROBANTES DE VENTA			REEMBOLSOS		
NIVEL	DIARIO DE VIATICO	# DIAS	TOTAL DE VIATICO Y SUBSISTENCIA	VALOR A JUSTIFICAR (70%)	30% del VIATICO	NO PROCEDE	PROCEDEN		COMBUSTIBLE	PEAJE	MOVILIZACION / PASAJE
						VARIOS (*)	HOSPEDAJE	ALIMENTACION			
SPA3	80,00	4	320,00	224,00	96,00	-	130,80	120,50	-	-	-

TOTAL A PAGAR
320,00

Firmado electrónicamente por:
AURORA MERCEDES VILLALTA LOBATO

Elaborado por:

Aurora Villalta Lobato

RESUMEN DE GASTOS DE ALIMENTACION Y HOSPEDAJE
EN LICENCIA CON REMUNERACION

LUGAR Y FECHA: Guayaquil,27/05/2021
NOMBRES Y APELLIDOS: Verónica Maoli Ponce Vera
FECHA DE COMISION: Lunes 17/05/2021 al Viernes 21/05/2021
DESTINO (CIUDAD): Varios Establecimientos de Salud de la provincia de Manabí
N° SOLICITUD: 55-GPRAZ-CZ8L-2021

DETALLE DE DOCUMENTOS

FECHA	FACTURA /NOTA DE VENTA N°	RUC	DESCRIPCION	SUBTOTAL	IVA	TOTAL	OBSERVACION
17/05/2021	000000808	1311777252001	ALIMENTACIÓN	8,93	1,07	10,00	Factura
17/05/2021	000046037	1308767464001	ALIMENTACIÓN	8,93	1,07	10,00	Factura
17/05/2021	000000671	1315075463001	HOSPEDAJE	30,00	3,60	33,60	Factura 1 noche
18/05/2021	000003500	1312684556001	ALIMENTACIÓN	15,00	0,00	15,00	Nota Venta
18/05/2021	000002443	1306641463001	ALIMENTACIÓN	10,00	0,00	10,00	Nota Venta
18/05/2021	000002444	1306641463001	ALIMENTACIÓN	10,00	0,00	10,00	Nota Venta
18/05/2021	0015040	1307386803001	HOSPEDAJE	30,00	3,60	33,60	Factura 1 noche
19/05/2021	000002450	1306641463001	ALIMENTACIÓN	10,00	0,00	10,00	Nota Venta
19/05/2021	000008480	1306880715001	ALIMENTACIÓN	13,39	1,61	15,00	Factura
19/05/2021	0001703	1308027844001	ALIMENTACIÓN	5,00	0,00	5,00	Nota Venta
19/05/2021	0007724	1303871782001	HOSPEDAJE	26,79	3,21	30,00	Factura 1 noche
20/05/2021	0001708	1308027844001	ALIMENTACIÓN	10,00	0,00	10,00	Nota Venta
20/05/2021	001070	1303810095001	ALIMENTACIÓN	4,91	0,59	5,50	Factura
20/05/2021	000002466	1306641463001	ALIMENTACIÓN	10,00	0,00	10,00	Nota Venta
20/05/2021	0015040	1307386803001	HOSPEDAJE	30,00	3,60	33,60	Factura 1 noche
21/05/2021	000002471	1306641463001	ALIMENTACIÓN	10,00	0,00	10,00	Nota Venta
			TOTAL:			**251,30**	

Elaborado por:

Firmado electrónicamente por:
VERONICA MAOLI PONCE VERA

Econ. Verónica Ponce

Revisado por :

Firmado electrónicamente por:
AURORA MERCEDES VILLALTA LOBATO

FINANCIERO

Alimentación $ 120,50
Hospedaje $ 130,80

INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES	FECHA DE INFORME
55-CZ8L-GPRAZ-2021	27-05-2021

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR	PUESTO QUE OCUPA:
PONCE VERA VERÓNICA MAOLI C.I. 120574335 - 2	SERVIDOR PÚBLICO DE APOYO 3
CIUDAD – PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL VARIOS ESTABLECIMIENTOS DE SALUD DE LA PROVINCIA DE MANABÍ	**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 MAOLI PONCE VERA

INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS

ANTECEDENTES:

En atención al Memorando INEC-CZ8L-2021-0838-M**,** se procedió a salir de comisión hacia la provincia de Manabí, del 17 al 21 de Mayo del 2021.

OBJETIVOS:

- Verificación de la corrección del Formulario de Recursos y Actividades de Salud 2020.
- Inducción sobre el proceso de llenado del formulario de Recursos y Actividades de Salud 2020 a nuevos establecimientos.
- Recolección información Estadística de Recursos y Actividades de Salud 2020.

EQUIPO DE TRABAJO:

Investigador:	Verónica Maoli Ponce Vera
Conductor:	Arturo Celi
Vehículo:	• Contratado • Camioneta 4X2 • NISSAN • Placa GSC6093

DESCRIPCIÓN DE RUTA REALIZADA:

DÍA	JURISDICCIÓN	SEDE
10/05/2021	○ GUAYAQUIL ○ MANTA	MANTA
11/05/2021	○ MANTA ○ JARAMIJO ○ PORTOVIEJO	PORTOVIEJO
12/05/2021	○ PORTOVIEJO ○ JUNIN ○ TOSAGUA ○ CHONE	SAN VICENTE
13/05/2021	○ SAN VICENTE ○ JAMA ○ CHONE ○ ROCAFUERTE	PORTOVIEJO
14/05/2021	○ MANTA ○ GUAYAQUIL	

DETALLE DE LABORES POR DÍAS TRANSCURRIDOS:

Lunes 17 de Mayo del 2021.-
La salida de Guayaquil hacia Manta fue a las 08:00 a.m. La investigación inició a las 12:00 p.m. con la visita a los siguientes Establecimientos de Salud:

ESTABLECIMIENTO DE SALUD	ACTIVIDADES REALIZADAS
HOSPITAL GENERAL CLINICA LOS ESTEROS (MANTA)	• Corrección de observaciones del Formulario de Recursos y Actividades de Salud 2020. TERMINADO
HOSPITAL BASICO GAVILANES (MANTA)	• Corrección de observaciones del Formulario de Recursos y Actividades de Salud 2020. TERMINADO
HOSPITAL BASICO DIVINO NIÑO (MANTA)	• Corrección de observaciones del Formulario de Recursos y Actividades de Salud 2020. TERMINADO
FUNDACION RIO MANTA (MANTA)	• Corrección de observaciones del Formulario de Recursos y Actividades de Salud 2020. TERMINADO
MANADIALISIS (MANTA)	• Corrección de observaciones del Formulario de Recursos y Actividades de Salud 2020. TERMINADO
SIMEUSFQ (MANTA)	• Corrección de observaciones del Formulario de Recursos y Actividades de Salud 2020. TERMINADO

Hora de fin de jornada laboral 16:45.

Martes 18 de Mayo del 2021.-
La investigación inició a las 09:00 con la visita a los siguientes Establecimientos de Salud:

ESTABLECIMIENTO DE SALUD	ACTIVIDADES REALIZADAS
HOSPITAL BÁSICO ALA 23 (MANTA)	• Corrección de observaciones del Formulario de Recursos y Actividades de Salud 2020. TERMINADO
CONSULTORIO GENERAL BASJAR (JARAMIJÓ)	• Corrección de observaciones del Formulario de Recursos y Actividades de Salud 2020. TERMINADO
MEDICAL CLINIC PORTOVIEJO (PORTOVIEJO)	• Corrección de observaciones del Formulario de Recursos y Actividades de Salud 2020. TERMINADO
CENTRO DE SALUD PORTOVIEJO POLICIA NACIONAL (PORTOVIEJO)	• Corrección de observaciones del Formulario de Recursos y Actividades de Salud 2020. PENDIENTE
INSTITUTO MANABITA DE ENFERMEDADES CARDIOVASCULARES (PORTOVIEJO)	•Recolección del Formulario de Recursos y Actividades de Salud 2020. • Se brindó inducción sobre el proceso de llenado del formulario de Recursos y Actividades de Salud 2020 SE OTORGO PRORROGA DE 15 DIAS
DISPENSARIO MÉDICO DIREC PROV DE OO PP (PORTOVIEJO)	• Corrección de observaciones del Formulario de Recursos y Actividades de Salud 2020. TERMINADO
CLINICA GARCIA (PORTOVIEJO)	• Corrección de observaciones del Formulario de Recursos y Actividades de Salud 2020. TERMINADO

Hora de fin de jornada laboral 17:00, llegada a Quevedo para pernoctación.

Miércoles 19 de Mayo del 2021.-
La investigación inició a las 09:25 con la visita a los siguientes Establecimientos de Salud:

ESTABLECIMIENTO DE SALUD	ACTIVIDADES REALIZADAS
CENTRO MEDICO JESUS EL BUEN PASTOR (PORTOVIEJO)	• Corrección de observaciones del Formulario de Recursos y Actividades de Salud 2020. TERMINADO
CONSULTORIO EDIASA (PORTOVIEJO)	•Recolección del Formulario de Recursos y Actividades de Salud 2020. CON OBSERVACIONES

CONSULTORIO MEDICO, CIRUGIA VASCULAR ENDOVASCULAR (JUNIN)	•Recolección del Formulario de Recursos y Actividades de Salud 2020. TERMINADO
HOSPITAL BASICO TOSAGUA (TOSAGUA)	• Corrección de observaciones del Formulario de Recursos y Actividades de Salud 2020. PENDIENTE
HOSPITAL BASICO SANTA MARTHA (CHONE)	• Corrección de observaciones del Formulario de Recursos y Actividades de Salud 2020. TERMINADO
HOSPITAL DEL DIA FEDERICO CEDEÑO (CHONE)	• Corrección de observaciones del Formulario de Recursos y Actividades de Salud 2020. PENDIENTE

Hora de fin de jornada laboral 17:00.

Jueves 20 de Mayo del 2021.-

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

ESTABLECIMIENTO DE SALUD	ACTIVIDADES REALIZADAS
CLINICA SAMARI (SAN VICENTE)	• Corrección de observaciones del Formulario de Recursos y Actividades de Salud 2020. PENDIENTE
HOSPITAL BASICO SANTA MARTHA (CHONE)	• Corrección de observaciones del Formulario de Recursos y Actividades de Salud 2020. TERMINADO
HOSPITAL DEL DIA FEDERICO CEDEÑO (CHONE)	• Corrección de observaciones del Formulario de Recursos y Actividades de Salud 2020. TERMINADO

Hora de fin de jornada laboral 17:00.

Viernes 21 de Mayo del 2021.-
La investigación inició a las 08:40 con la visita a los siguientes Establecimientos de Salud:

ESTABLECIMIENTO DE SALUD	ACTIVIDADES REALIZADAS
CCDI MAMA INES MANTA (MANTA)	•Corrección de observaciones del Formulario de Recursos y Actividades de Salud 2020 TERMINADO
CCDI MAMA INES GERIATRICO (MANTA)	•Recolección del Formulario de Recursos y Actividades de Salud 2020. TERMINADO
CCDI MAMA INES PRADERA (MANTA)	•Recolección del Formulario de Recursos y Actividades de Salud 2020. CON OBSERVACIONES

Hora de fin de jornada laboral, llegada a Guayaquil 17:00.

COBERTURA:
La cobertura programada se cumplió con el 96% de supervisión en los Establecimientos, de los establecimientos programados 1 no fue visitado ya que el informante se encontraba de vacacione, 3 de los establecimientos fueron contactados vía telefónica mantenían la modalidad de teletrabajo.

SUPERVISIÓN PROGRAMADAS	SUPERVISIÓN REALIZADAS	SUPERVISIÓN EFECTIVAS
24	**23**	**23**

CONCLUSIONES GENERALES:

- La labor se realizó con normalidad ubicando a todos los responsables respectivos establecimientos visitados, logrando recolectar 4 de los formularios pendientes.
- El Instituto Manabita de Enfermedades Cardiovasculares solicito prorroga de 15 dias para entregar el formularios RAS 2020, el informante fue capacitado en el llenado del formulario.
- Los 3 formularios RAS 2020 establecimientos del CCDI Manta eran diligenciados por la matriz, quedando pendiente de observaciones Pradera.

- En la supervisión a los 23 establecimientos, se brinda la inducción para la corrección de los errores en el formulario RAS 2020, extendiendo una prórroga de 3 días (máximo) laborables para la entrega del mismo.
- A los establecimientos de salud se les recordó la entrega de Egresos Hospitalarios y Camas Hospitalarias, en las fechas previstas.
- Se aprovechó la ruta para recolectar información de la Encuesta de Edificaciones 2021 en municipios de Junín, Tosagua, Jama, Rocafuerte, Flavio Alfaro, y en retorno gestionar los establecimientos de Pedro Carbo, Isidro Ayora y Lomas de Sargentillo

NOVEDADES:

.

- Se procuró que cada supervisión sea breve por tema de medidas de seguridad frente al COVID19.

RECOMENDACIONES:

- Se recomienda actualizar el directorio de informantes.

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 16 facturas de viáticos y alimentación.

ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	NOTA
FECHA dd-mm-aaaa	17-05-2021	21-05-2021	Estos datos se refieren al tiempo efectivamente utilizado en el cumplimiento del servicio institucional, desde la salida del lugar de residencia o trabajo habituales o del cumplimiento del servicio institucional según sea el caso, hasta su llegada de estos sitios.
HORA hh:mm	08:00	17:00	

TRANSPORTE

TIPO DE TRANSPORTE (Aéreo, terrestre, marítimo, otros)	NOMBRE DE TRANSPORTE	RUTA	SALIDA		LLEGADA	
			FECHA dd-mm-aaaa	HORA hh:mm	FECHA dd-mm-aaaa	HORA hh:mm
Terrestre (Vehículo Contratado)	GSC6093	○ GUAYAQUIL ○ MANTA ○ JARAMIJO ○ PORTOVIEJO ○ JUNIN ○ TOSAGUA ○ CHONE ○ SAN VICENTE ○ JAMA ○ ROCAFUERTE ○ GUAYAQUIL	17-05-2021	08:00	21-05-2021	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 COMISIONADO	NOTA
Firmado electrónicamente por: VERONICA MAOLI PONCE VERA	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: Econ. Verónica Maoli Ponce Vera	

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
Firmado electrónicamente por: MARIA ALEXANDRA ENRIQUEZ PAREDES	Firmado electrónicamente por: JOFFRE LUIS LEON
NOMBRE: Matem. Alexandra Enríquez Paredes	NOMBRE: Ing. Joffre León Veas