

## 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		010	03	2021
					<b>363</b> <b>348</b>
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento	No.		No. Expediente
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS	INEC-CZ8L-GPRAZ-2021-00		<b>138</b>

Clase de Registro:	DEVENGADO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA    RTO    DEV	
Banco:		Cuenta Monetaria:	5178733100		
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	007	530303	0901	001	0000	0000	Viaticos y Subsistencias en el Interior	240.00
<b>TOTAL PRESUPUESTARIO</b>										<b>240.00</b>
IVA										<b>0.00</b>
<b>SUB - TOTAL</b>										<b>240.00</b>
RETENCIONES IVA										<b>0.00</b>
<b>TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO</b>										<b>0.00</b>
<b>TOTAL A PAGAR</b>										<b>240.00</b>

**SON:**            DOSCIENTOS CUARENTA DOLARES

**DESCRIPCION:**    PONCE VERA VERONICA MAOLI.- PARA PAGOVIATICOS POR OPERATIVO DE CAMPO DEL PROYECTO SOCIALES Y SALUD, PROV. LOS RIOS, MANABÍ, BOLÍVAR Y RESTO GUAYAS DEL 9 AL 12 FEB/21 SEGUN INFORME NRO. 07, MEMO. AUT. NRO. INEC-CZ8L-2021-0186-M, CERT. 42, FTE. 001, MVQ

### DATOS APROBACIÓN

ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
<b>APROBADO</b>	 Firmado electrónicamente por: <b>MARIA AMERICA VILLAFUERTE QUIROZ</b>	 Firmado electrónicamente por: <b>RAQUEL DEL CARMEN BARRIOS VILLON</b>
FECHA: 10/03/2021	<hr style="width: 80%; margin: 0 auto;"/> Funcionario Responsable	<hr style="width: 80%; margin: 0 auto;"/> Director Financiero

## 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	010	03	2021	<b>363</b> <b>348</b>
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento		No.	
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS		INEC-CZ8L-GPRAZ-2021-00	
					No. Expediente
					<b>138</b>

Clase de Registro:	DEVENGADO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO	DEV
Banco:		Cuenta Monetaria:	5178733100			
Comprobante	GASTOS	Numero Operación	0			
Beneficiario:	1205743352 PONCE VERA VERONICA MAOLI					

### DEDUCCIONES

DATOS APROBACIÓN		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
<b>APROBADO</b>  FECHA: 10/03/2021	_____ Funcionario Responsable	_____ Director Financiero

## LIQUIDACIÓN DE VIÁTICOS

# DE INFORME
--------------

7
---

### 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	9/2/2021	12/2/2021	RECOLECCION INFORMACION EGRESOS Y CAMAS HOSPITALARIAS EN ESTABLECIMIENTO SALUD PROY. ESTADISTICAS SOCIALES Y SALUD	\$ 675,00	DE GUAYAQUIL - QUEVEDO SALINAS 174 KM, A BUENA FE 19,70KM, A VINCES 103 KM, RETORNO A GQUIL 107 KM, 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
						VIARIOS (*)	HOSPEDAJE	ALIMENTACION				
SPA	80,00	3	240,00	168,00	72,00	-	88,00	80,00	10,09	3,00	-	

#### TOTAL A PAGAR

240,00
--------



Firmado electrónicamente por:  
**AURORA MERCEDES  
VILLALTA LOBATO**

Elaborado por:

Aurora Villalta Lobato

**INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES**

**Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES**  
07-GPRAZ-CZ8L-2021

**FECHA DE INFORME**

18-02-2021

**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 SALUD DE LAS PROVINCIAS DE BOLÍVAR,  
GUAYAS, LOS RÍOS Y 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:**

PONCE VERA VERÓNICA MAOLI  
MEDINA RUIZ MENLING ELVIS

**INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS**

**ANTECEDENTES:**

En atención al Memorando **Nro. INEC-CZ8L-2021-0186-M.**, procedí a salir de comisión desde el día 09 al 12 de Febrero del 2021, hacia el cantón Pueblo Viejo como primer punto.

**OBJETIVOS:**

- Recolección de formularios de Egresos y Camas Hospitalarias 2020 y 2021 (enero), pendientes.
- Recuperación de información en formularios de Egresos y Camas Hospitalarias 2020 recibidos
- Actualización de Directorio Estadísticas de Salud 2021.

**EQUIPO DE TRABAJO:**

<b>Investigador:</b>	Verónica Maoli Ponce Vera
<b>Conductor:</b>	Menling Elvis Medina Ruiz
<b>Vehículo:</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Institucional</li> <li>• CHEVROLET GRAND VITARA</li> <li>• Placa GXI0435</li> </ul>

**DESCRIPCIÓN DE RUTA REALIZADA:**

DÍA	JURISDICCIÓN	SEDE
09/02/2021	<ul style="list-style-type: none"> <li>○ GUAYAQUIL</li> <li>○ PUEBLOVIEJO</li> <li>○ URDANETA</li> <li>○ VENTANAS</li> <li>○ ECHEANDIA</li> <li>○ LAS NAVES</li> </ul>	QUEVEDO
10/02/2021	<ul style="list-style-type: none"> <li>○ EL EMPALME</li> <li>○ MOCACHE</li> <li>○ QUINSALOMA</li> <li>○ VALENCIA</li> <li>○ QUEVEDO</li> <li>○ BUENA FE</li> </ul>	QUEVEDO
11/02/2021	<ul style="list-style-type: none"> <li>○ PICHINCHA</li> <li>○ BALZAR</li> <li>○ PALESTINA</li> <li>○ SANTA LUCIA</li> <li>○ PALENQUE</li> <li>○ VINCES</li> </ul>	VINCES
12/02/2021	<ul style="list-style-type: none"> <li>○ LOMAS DE SARGENTILLO</li> <li>○ ISIDRO AYORA</li> <li>○ PEDRO CARBO</li> <li>○ GUAYAQUIL</li> </ul>	

**DETALLE DE LABORES POR DÍAS TRANSCURRIDOS:****Martes 09 de Febrero del 2021.-**

La salida de Guayaquil hacia el cantón Pueblo Viejo fue a las 08:00, iniciamos la investigación a las 09:30 con la visita a los siguientes establecimientos de salud:

ESTABLECIMIENTO DE SALUD	ACTIVIDADES REALIZADAS
HOSPITAL DEL DIA SAN JUAN	<ul style="list-style-type: none"> <li>•Recolección de formularios de Egresos y Camas Hospitalarias 2020 y 2021 (enero)</li> <li>•Actualización de Directorio Estadísticas Vitales 2021</li> </ul>
HOSPITAL DEL DIA ANDRADE	<ul style="list-style-type: none"> <li>•Recolección de formularios de Egresos y Camas Hospitalarias 2020 y 2021 (enero)</li> <li>•Actualización de Directorio Estadísticas Vitales 2021</li> </ul>
HOSPITAL DEL DIA QUEVEDO	<ul style="list-style-type: none"> <li>•Recolección de formularios de Egresos y Camas Hospitalarias 2021 (enero)</li> <li>•Actualización de Directorio Estadísticas Vitales 2021</li> </ul>

Hora de fin de jornada laboral 18:45

**Miércoles 10 de Febrero del 2021.-**

La investigación inició a las 08:30 con la visita a los siguientes establecimientos de salud:

ESTABLECIMIENTO DE SALUD	ACTIVIDADES REALIZADAS
HOSPITAL DEL DIA NARCISA DE JESUS	<ul style="list-style-type: none"> <li>•Recolección de formularios de Egresos y Camas Hospitalarias 2021 (enero)</li> <li>•Actualización de Directorio Estadísticas Vitales 2021</li> </ul>
HOSPITAL DEL DIA SAN FRANCISCO	<ul style="list-style-type: none"> <li>•Recolección de formularios de Egresos y Camas Hospitalarias 2021 (enero)</li> <li>•Actualización de Directorio Estadísticas Vitales 2021</li> </ul>
HOSPITAL DEL DIA CLINICA CHALEN	<ul style="list-style-type: none"> <li>•Recolección de formularios de Egresos y Camas Hospitalarias 2021 (enero)</li> <li>•Actualización de Directorio Estadísticas Vitales 2021</li> </ul>
HOSPITAL DEL DIA LA CIGÜEÑA	<ul style="list-style-type: none"> <li>•Recolección de formularios de Egresos y Camas Hospitalarias 2021 (enero)</li> <li>•Actualización de Directorio Estadísticas Vitales 2021</li> </ul>
HOSPITAL DEL DIA GUAYAQUIL	<ul style="list-style-type: none"> <li>•Recolección de formularios de Egresos y Camas Hospitalarias 2021 (enero)</li> <li>•Actualización de Directorio Estadísticas Vitales 2021</li> </ul>
HOSPITAL DEL DIA REVELO GREY	<ul style="list-style-type: none"> <li>•Recolección de formularios de Egresos y Camas Hospitalarias 2021 (enero)</li> <li>•Actualización de Directorio Estadísticas Vitales 2021</li> </ul>
HOSPITAL DEL DIA SANTA CECILIA	<ul style="list-style-type: none"> <li>•Recolección de formularios de Egresos y Camas Hospitalarias 2021 (enero)</li> <li>•Actualización de Directorio Estadísticas Vitales 2021</li> </ul>

Hora de fin de jornada laboral 17:00.

**Jueves 11 de Febrero del 2021.-**

La investigación inició a las 08:00 con la visita a los siguientes establecimientos de salud:

ESTABLECIMIENTO DE SALUD	ACTIVIDADES REALIZADAS
HOSPITAL DEL DIA GUERRERO	<ul style="list-style-type: none"> <li>•Recolección de formularios de Egresos y Camas Hospitalarias 2021 (enero)</li> <li>•Actualización de Directorio Estadísticas Vitales 2021</li> </ul>
HOSPITAL DEL DIA PERALTA	<ul style="list-style-type: none"> <li>•Recolección de formularios de Egresos y Camas Hospitalarias 2021 (enero)</li> <li>•Actualización de Directorio Estadísticas Vitales 2021</li> </ul>
HOSPITAL DEL DIA SAN JOSE	<ul style="list-style-type: none"> <li>•Recolección de formularios de Egresos y Camas Hospitalarias 2021 (enero)</li> <li>•Actualización de Directorio Estadísticas Vitales 2021</li> </ul>

Hora de fin de jornada laboral 17:00.

**Viernes 12 de Febrero del 2021.-**

La investigación inició a las 08:00 con la visita a los siguientes establecimientos de salud:

ESTABLECIMIENTO DE SALUD	ACTIVIDADES REALIZADAS
HOSPITAL DEL DIA VIRGEN DEL CARMEN	<ul style="list-style-type: none"> <li>•Recolección de formularios de Egresos y Camas Hospitalarias 2021 (enero)</li> <li>•Actualización de Directorio Estadísticas Vitales 2021</li> </ul>

Hora de fin de jornada laboral 16:45.

#### **COBERTURA:**

La cobertura programada inicialmente fue de 20 establecimientos de salud a supervisar, de los cuales a la fecha de visita quedaron 5 fuera del recorrido por no encontrarse a los responsables dentro de la ciudad; se reprogramó la ruta en 15 establecimientos. Se cumplió con el 100% de supervisión en los establecimientos de salud, la labor se realizó con normalidad ubicando a todos los responsables de los respectivos departamentos que emiten los permisos de construcción.

SUPERVISIÓN PROGRAMADAS	SUPERVISIÓN REALIZADAS	SUPERVISIÓN EFECTIVAS
20	15	15

#### **APOYO EN RECOLECCIÓN Y DISTRIBUCION DE FORMULARIOS DE EDIFICACIONES 2021**

MUNICIPIO	RESULTADO	CANTIDAD DE FORMULARIOS
URDANETA	PENDIENTE	30
PUEBLOVIEJO	RECOLECTADO	30
VENTANAS	RECOLECTADO	30
EHEANDIA	PENDIENTE	30
LAS NAVES	RECOLECTADO	30
EL EMPALME	RECOLECTADO	30
MOCACHE	PENDIENTE	0
QUINSALOMA	RECOLECTADO	20
VALENCIA	RECOLECTADO	30
QUEVEDO	RECOLECTADO	50
BUENA FE	RECOLECTADO	50
PICHINCHA	RECOLECTADO	30
BALZAR	RECOLECTADO	30
SANTA LUCIA	RECOLECTADO	20
PALESTINA	RECOLECTADO	20
PALENQUE	PENDIENTE	0
LOMAS DE SARGENTILLO	RECOLECTADO	30
ISIDRO AYORA	RECOLECTADO	20
PEDRO CARBO	RECOLECTADO	30
<b>TOTAL</b>		<b>510</b>

#### **CONCLUSIONES GENERALES:**

- En la supervisión a los Establecimientos de Salud, se recolectaron 13 formularios de Egresos Hospitalarios y Camas, pertenecientes a los meses de enero 2021, quedando pendientes 2 establecimientos en enviar la siguiente semana.
- Se actualizó el Directorio de Estadísticas Vitales 2021.
- Se recordó a los informantes entregar la información dentro de los plazos establecidos
- Como parte del apoyo en recolección y distribución a la Encuesta de Edificaciones, se realizó la entrega de 510 formularios 2021 a Municipios, a través de Acta Entrega-Recepción.

#### **NOVEDADES:**

- Se aprovechó la ruta para apoyar en recolección a la Encuesta de Edificaciones.

#### **RECOMENDACIONES:**

- Solicitar apoyo en recolección a los proyectos que están próximos a salir a campo.
- Enviar el formulario de cada mes a los Establecimientos de Salud dentro de las fechas establecidas.

**DOCUMENTOS QUE SE ADJUNTAN AL PRESENTE INFORME:****PARA DEPARTAMENTO FINANCIERO**

- Se adjunta 5 hojas de registro de asistencia a Establecimientos de salud / Municipios con las respectivas fechas y firmas.
- Se adjunta 11 facturas de viáticos.
- Se adjunta 1 factura de combustible.
- Se adjunta 4 facturas de peajes.

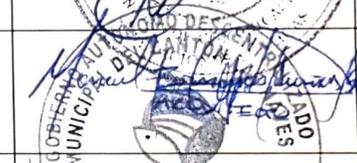
ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	<p style="text-align: center;">NOTA</p> <p>Estos datos se refieren al tiempo efectivamente utilizado en el cumplimiento del servicio institucional, desde la salida del lugar de residencia o trabajo habituales o del cumplimiento del servicio institucional según sea el caso, hasta su llegada de estos sitios.</p>
FECHA	09-02-2021	12-02-2021	
HORA	08:00	16:45	

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
Terrestre	VEHICULO INSTITUCIONAL GX10435	<ul style="list-style-type: none"> <li>• GUAYAQUIL</li> <li>• PUEBLOVIEJO</li> <li>• URDANETA</li> <li>• VENTANAS</li> <li>• ECHEANDIA</li> <li>• LAS NAVES</li> <li>• EL EMPALME</li> <li>• MOCACHE</li> <li>• QUINSALOMA</li> <li>• VALENCIA</li> <li>• QUEVEDO</li> <li>• BUENA FE</li> <li>• PICHINCHA</li> <li>• BALZAR</li> <li>• PALESTINA</li> <li>• SANTA LUCIA</li> <li>• PALENQUE</li> <li>• VINCES</li> <li>• LOMAS DE SARGENTILLO</li> <li>• ISIDRO AYORA</li> <li>• PEDRO CARBO</li> <li>• GUAYAQUIL</li> </ul>	09-02-2021	08:00	12-02-2021	16:45

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

OBSERVACIONES	
<b>FIRMA DE LA O EL SERVIDOR COMISIONADO</b>  Firmado electrónicamente por: <b>VERONICA MAOLI PONCE VERA</b>	<b>NOTA</b> 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: <b>MARIA ALEXANDRA ENRIQUEZ PAREDES</b>	 Firmado electrónicamente por: <b>JOFFRE LUIS LEON</b>
NOMBRE: Mat. Alexandra Enríquez Paredes	NOMBRE: Ing. Joffre León Veas

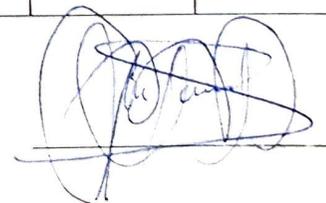
DPA	NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN EMPRESA, O ESTABLECIMIENTO	NOMBRE DEL INFORMANTE O PERSONA DE CONTACTO	CARGO	HORA INICIO	HORA FIN	E-MAIL	TELEFONO	FIRMA Y SELLO DE LA INSTITUCIÓN, EMPRESA O ESTABLECIMIENTO DE SALUD	MOTIVO VISITA	RESULTADO VISITA
120450	SAD URDANETA	ADELINA HERMIDA	DIRECCIONA	10:40	11:00	adelina. hermida@ urdaneta.gob.ec	0994 764 439		RECO Nov.-Dic	PEND.
120450	SAD. FLEBUQUETO	CRISTHIAN ANDAWZ	TECNICO	11:20	11:30		0909 920852		ENTR. FORM 30	EFEC
120750	SAD VENTANAS	GISELA CAMPUZANO	PROS	11:50	12:00				RECO ENE	30 FOR
020450	SAD ECHEANDIA	JORGE GUER	RELAC.	13:00	13:30				CONF. QUIPUY	PEND
020750	SAD LAS NAVES	FERNANDO DEÑAS	DIR. PLANIF	14:40	16:50				RECO NOV/DIC	20 FORM.

OBSERVACIONES:

NOMBRE DEL FUNCIONARIO:

VENONICA PANCE

FIRMA DEL FUNCIONARIO:





DPA	NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN EMPRESA, O ESTABLECIMIENTO	NOMBRE DEL INFORMANTE O PERSONA DE CONTACTO	CARGO	HORA INICIO	HORA FIN	E-MAIL	TELEFONO	FIRMA SELO DE LA INSTITUCIÓN, EMPRESA O ESTABLECIMIENTO	MOTIVO VISITA	USO INEC
120570	HDD Guayaquil	MITZY GUARINO	ESTRATEGIA	14:44	14:50				EEHH y CAMAS	PEND.
120570	H.B. REVELO - GILEY	SERGIO VEDEZ	ESTAD.	14:53	15:00				EEHH y CAMAS	PEND.
120570	HDD STA. CECILIA	EUGENIA GOLIS	ADM.	15:03	16:45				EEHH y CAMAS	PEND.

OBSERVACIONES:

NOMBRE DEL FUNCIONARIO:

VERONICA PONCE

FIRMA DEL FUNCIONARIO:

DPA	NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN EMPRESA, O ESTABLECIMIENTO	NOMBRE DEL INFORMANTE O PERSONA DE CONTACTO	CARGO	HORA INICIO	HORA FIN	E-MAIL	TELEFONO	FIRMA Y SELLO DE LA INSTITUCIÓN, EMPRESA O ESTABLECIMIENTO DE SALUD	MOTIVO VISITA	USO INEC	RESULTADO VISITA
091150	SAD PICHINCHA	LETTY GONZALEZ	ANALISTA	09:10	09:30				peca nov/dic		PEND
090850	HDD GUAYAS	MARTINE MENDOZA	POB. PLANIF.	10:01	10:20				EETH y CAMIAS		PEND
090950	SAD BALZAR	JOHANNA MORALES	PROB. PLANIF.	11:05	11:33				30 FOAM		PEND
090150	HDD PERATA	ILEANA PERATA	FORM.	11:50	12:00				EETH y CAMIAS		EFEC
091350	SAD PALESTINA	GEOVANNY RUAS	Directora	12:00	12:30				30 FOAM		EFEC
091650	SAD STA. LUZIA	JULISSA CARPIO	TECN. PLANIF.	13:00	13:44				20 FOAM		EFEC
091850	SAD PALENQUE	LENIN PITA	Dir. PA PLANIF.	15:00	15:10				1. EMT. 20 FOAM		PEND.
091950	HDD SAN JOSE	WALTER ESRANA	PROB. PLANIF.	15:40	16:45				EETH y CAMIAS		EFEC

OBSERVACIONES:

NOMBRE DEL FUNCIONARIO:

VENONICA PONCE

FIRMA DEL FUNCIONARIO:

REGISTRO DE VISITAS EN CAMPO

ENCUESTA: **Encuestas Hospitales**  
FECHA: **12 FEB 2021**

DPA	NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN EMPRESA, O ESTABLECIMIENTO	NOMBRE DEL INFORMANTE O PERSONA DE CONTACTO	CARGO	HORA INICIO	HORA FIN	E-MAIL	TELEFONO	FECHA	FIRMA Y SELLO DE LA INSTITUCIÓN, EMPRESA O ESTABLECIMIENTO DE SALUD	MOTIVO VISITA	USO INEC	RESULTADO VISITA
092450	GAD LOMAS DE SARZ	MOISES MALDONADO	SECRETARIO GENERAL	08:00	09:10	clamor1916@gmail.com		12 FEB 2021		RECOL ENENO		EFECC
092850	GAD ISIDORO AYOLA	CLARA MOLINA	PROF.	09:20	10:00					RECOL NOV. DIC		EFECC
094450	GAD PEDRO CANO	ALEXANDRA POZO	REC. ADM.	10:10	10:40					RECOL 30		EFECC
094750	HDD VIRGEN DEL CAÑE	ANA ZAPATA	ENF.	11:00	11:20					RECOL EE BH ENENO		EFECC

OBSERVACIONES:

NOMBRE DEL FUNCIONARIO: VERONICA PONCE

FIRMA DEL FUNCIONARIO:



**RESUMEN DE GASTOS DE ALIMENTACION Y HOSPEDAJE  
EN LICENCIA CON REMUNERACION**

**LUGAR Y FECHA:** Guayaquil, 18/02/2021  
**NOMBRES Y APELLIDOS:** Verónica Maoli Ponce Vera  
**FECHA DE COMISION:** Martes 09/02/2021 al Viernes 12/02/2021  
**DESTINO (CIUDAD):** Varios Establecimientos de Salud de las provincias de Bolívar, Guayas, Los Ríos y Manabí  
**N° SOLICITUD:** 07-GPRAZ-CZ8L-2021

**DETALLE DE DOCUMENTOS**

FECHA	FACTURA /NOTA DE VENTA N°	RUC	DESCRIPCION	SUBTOTAL	IVA	TOTAL	OBSERVACION
09/02/2021	0010261	0603719592001	ALIMENTACIÓN	8,93	1,07	10,00	1 NOCHE
09/02/2021	0028954	1707536718001	ALIMENTACIÓN	10,00	0,00	10,00	
09/02/2021	0028947	1707536718001	HOSPEDAJE	30,00	0,00	30,00	
10/02/2021	000008750	1311273757001	ALIMENTACIÓN	8,93	1,07	10,00	1 NOCHE
10/02/2021	0000988	1201487202001	ALIMENTACIÓN	10,00	0,00	10,00	
10/02/2021	0028977	1707536718001	ALIMENTACIÓN	10,00	0,00	10,00	
10/02/2021	0028971	1707536718001	HOSPEDAJE	30,00	0,00	30,00	1 NOCHE
11/02/2021	000008760	1311273757001	ALIMENTACIÓN	8,93	1,07	10,00	
11/02/2021	0000844	0922786967001	ALIMENTACIÓN	10,00	0,00	10,00	
11/02/2021	0001326	1205501818001	ALIMENTACIÓN	10,00	0,00	10,00	1 NOCHE
11/02/2021	0010950	1200420949001	HOSPEDAJE	25,00	3,00	28,00	
12/02/2021	002-102-000385262	0991107622001	COMBUSTIBLE	9,01	1,08	10,09	
11/02/2021	009-153-000484274	0991503331001	PEAJE	1,00	0,00	1,00	
11/02/2021	005-153-000598378	0991503331001	PEAJE	1,00	0,00	1,00	
12/02/2021	009-153-000484274	0991503331001	PEAJE	1,00	0,00	1,00	
			<b>TOTAL:</b>			<b>181,09</b>	

Elaborado por:

Revisado por :



Firmado electrónicamente por:  
**VERONICA  
 MAOLI PONCE  
 VERA**

Econ. Verónica Ponce

FINANCIERO