

## 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	361	349
Tipo Documento Respaldo			Clase Documento			No.	
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS			LIQUIDACION DE GASTOS			INEC-CZ8L-GPRAZ-2021-00	
						No. Expediente	
						139	

Clase de Registro:	DEVENGADO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO	DEV			
Banco:	BANCO DEL PACIFICO		Cuenta Monetaria:	1053959841					
Comprobante	GASTOS		Numero Operación	0					
Beneficiario:	1804014411		PAREDES SANCHEZ CARLOS ALBERTO						

## 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	80.00
TOTAL PRESUPUESTARIO										80.00
IVA										0.00
SUB - TOTAL										80.00
RETENCIONES IVA										0.00
TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO										0.00
TOTAL A PAGAR										80.00

SON: OCHENTA DOLARES

DESCRIPCION: PAREDES SANCHEZ CARLOS ALBERTO.- PARA PAGOVIATICOS POR OPERATIVO DE CAMPO DEL PROYECTO SOCIALES Y SALUD, PROV. MANABÍ DEL 18 AL 19 FEB\21 SEGUN INFORME NRO. 10, MEMO. AUT. NRO. INEC-CZ8L-2021-0227-M, CERT. 48, FTE. 001, MVQ

## DATOS APROBACIÓN

ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO	 Firmado electrónicamente por: MARIA AMERICA VILLAFUERTE QUIROZ	 Firmado electrónicamente por: RAQUEL DEL CARMEN BARRIOS VILLON
FECHA: 10/03/2021	Funcionario Responsable	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	
Tipo Documento Respaldo			Clase Documento		No.	No. Expediente
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS			LIQUIDACION DE GASTOS		INEC-CZ8L-GPRAZ-2021-00	139

Clase de Registro:	DEVENGADO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO	DEV
Banco:	BANCO DEL PACIFICO	Cuenta Monetaria:	1053959841			
Comprobante	GASTOS	Numero Operación	0			
Beneficiario:	1804014411	PAREDES SANCHEZ CARLOS ALBERTO				

## DEDUCCIONES

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

## LIQUIDACIÓN DE VIÁTICOS

# DE INFORME

10

### DETALLE

CEDULA	APELLIDOS Y NOMBRES	FECHA DE INICIO DE LA COMISION	FECHA FIN DE LA COMISION	DESCRIPCION DE LA COMISION	RMU	OBSERVACION
1804014411	PAREDES SANCHEZ CARLOS ALBERTO	18/2/2021	19/2/2021	RECOLECCION INFORMACION EGRESOS Y CAMAS HOSPITALARIOS Y CAPACITACION FORMULARIOS SALUD 2021	\$ 675,00	DE GUAYAQUIL - CHONE 264KM A TOSAGUA 24,2KM RETORNO A GQUIL239 KM, SE JUSTIFCA MAS DEL 70% EN FACTURAS 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
						VIARIOS (*)	HOSPEDAJE	ALIMENTACION			
SPA3	80,00	1	80,00	56,00	24,00	-	30,00	39,84	-	5,00	-

#### TOTAL A PAGAR

80,00

Elaborado por:

Aurora Villalta Lobato



Firmado electrónicamente por:  
AURORA MERCEDES  
VILLALTA LOBATO

**INFORME DESERVICIOS INSTITUCIONALES****Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA  
CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES**  
10-CZ8L-GPRAZ-2020**FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa)**

24-FEBRERO-2021

**DATOS GENERALES****APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR**PAREDES SÁNCHEZ CARLOS ALBERTO  
1804014411**PUESTO QUE OCUPA:**

CRITICO-CODIFICADOR DIGITADOR ZONAL (SPA3)

**CIUDAD – PROVINCIA DEL SERVICIO  
INSTITUCIONAL**

MANABI

**NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECELA O EL  
SERVIDOR**

UNIDAD DE REGISTROS ADMINISTRATIVOS

**SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL:**

PAREDES SÁNCHEZ CARLOS ALBERTO

**INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS****ANTECEDENTES:**

Comisión de servicios, dirigida a la recolección de Egresos y Camas Hospitalarias, en la Provincia de Manabí; a realizarse del 18 al 19 Febrero del 2021, de acuerdo al **Memorando No. INEC-CZ8L-2021-0227-M**

**OBJETIVO:**

- Recolectar Formularios digitales faltantes de la Estadística de Egresos y Camas Hospitalarias 2020.
- Solventar dudas y corregir observaciones de manera conjunta con el informante del Establecimiento de Salud, sobre inconsistencias, omisiones, información incompleta, etc., presentadas en los registros del Formulario Digital de Egresos y Camas Hospitalarias 2020.

**Jueves 18 de Febrero del 2021**

07:00 a 18:00

- Durante el día de Comisión se proceden a visitar:
  - ✓ Chone (Manabí)

<b><u>ESTABLECIMIENTO</u></b>	<b><u>ACTIVIDADES</u></b>
❖ Hospital Básico Padre Miguel Fitzgerald	<ul style="list-style-type: none"><li>• EEH 2020 (Octubre a Diciembre)</li><li>• Se procede a la revisión de las diferentes Historias Clínicas y Epicrisis de los pacientes tratados y hospitalizados en los meses pendientes referidos y posteriormente se registra en los Formularios digitales de Egresos Hospitalarios para ser enviados a CZ8L (INEC).</li></ul>

- Se pernoctó en Chone.

**Viernes 19 de Febrero del 2021**

08:00 a 19:00

- Se procede a movilizarse al Cantón:
  - ✓ Tosagua (Manabí)

<b><u>ESTABLECIMIENTO</u></b>	<b><u>ACTIVIDADES</u></b>
❖ Hospital Básico Tosagua	<ul style="list-style-type: none"><li>❖ EEH 2020 (Octubre a Diciembre)</li><li>❖ Se procede a revisión de las diferentes Historias Clínicas y Epicrisis de los pacientes tratados y hospitalizados en los meses pendientes referidos y posteriormente se</li></ul>

		registra en los Formularios digitales de Egresos Hospitalarios para ser enviados a CZ8L (INEC).Recolección RAS 2019	
	<ul style="list-style-type: none"> <li>Se retorna a Guayaquil.</li> </ul>		

**CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES:**

- Se procedió a visitar a los Establecimientos de Salud de la Provincia de Manabí (Chone – Tosagua); que no habían enviado la información del Formulario de Egresos y Camas Hospitalarias 2020; cumpliendo con la cobertura del 100%, de los Establecimientos programados.
- También se procedió a dar Capacitación en dudas presentadas para el correcto llenado de los Formularios de Egresos y Defunciones 2021; con la finalidad de obtener información confiable, oportuna y de calidad.

**Nota:**

- Se indican los gastos realizados durante la comisión, por lo cual se adjuntan las facturas con un valor total de **\$74.84** correspondiente al valor de los viáticos y peajes.




**Observación:**

- El vehículo Institucional (Suzuki Vitara 4x4 5P Color Plata Placa GXI 435); no se presentaron novedades:
  - ✓ El Vehículo asignado a mi persona fue entregado al guardia de seguridad del INEC; el mismo que lo revisó y no encontró novedades y posteriormente se guardó en el garaje Institucional.

ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	NOTA
FECHA dd-mmm-aaa	18/02/2021	19/02/2021	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	04:00	19:00	

TRANSPORTE						
TIPO DE TRANSPORTE (Aéreo, terrestre, marítimo, otros)	NOMBRE DE TRANSPORTE	RUTA	SALIDA		LLEGADA	
			FECHA dd-mmm-aaaa	HORA hh:mm	FECHA dd-mmm-aaaa	HORA hh:mm
Terrestre	VEHICULO INSTITUCIONAL	<ul style="list-style-type: none"> <li>GUAYAQUIL</li> <li>CHONE</li> <li>TOSAGUA</li> <li>GUAYAQUIL</li> </ul>	18/02/2021	04:00	19/02/2021	19:00

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

OBSERVACIONES	
<div>FIRMA DEL SERVIDOR COMISIONADO</div> <div><div>Firmado electrónicamente por: <b>CARLOS ALBERTO PAREDES SANCHEZ</b></div></div> <div>CARLOS PAREDES SÁNCHEZ</div>	<div>NOTA</div> <div>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.</div>
FIRMAS DE APROBACIÓN	
<div>FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD DEL SERVIDOR COMISIONADO</div> <div><div>Firmado electrónicamente por: <b>MARIA ALEXANDRA ENRIQUEZ PAREDES</b></div></div> <div>MAT. ALEXANDRA ENRIQUEZ</div>	<div>FIRMA DE LA O EL JEFE INMEDIATO DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD O MÁXIMA AUTORIDAD</div> <div><div>Firmado electrónicamente por: <b>JOFFRE LUIS LEON</b></div></div> <div>MGS. JOFFRE LEON VEAS</div>



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

**LUGAR Y FECHA:** Guayaquil, 24/02/2021  
**NOMBRES Y APELLIDOS:** Carlos Alberto Paredes Sánchez  
**FECHA DE COMISION:** Jueves 18/02/2021 al Viernes 19/02/2021  
**DESTINO (CIUDAD):** Provincia de Manabí  
**N° SOLICITUD:** 10-CZ8L-GPRAZ-2020

## DETALLE DE DOCUMENTOS

FECHA	FACTURA /NOTA DE VENTA N°	RUC	DESCRIPCION	SUBTOTAL	IVA	TOTAL	OBSERVACION
18/2/2021	000015138	0901929315001	Alimentación/Consumo de Alimentos	9	0	9.00	
18/2/2021	001659	1308902780001	Alimentación/Consumo de Alimentos	7	0.00	7.00	
18/2/2021	220050000055847	1791415132001	Alimentación/Consumo de Alimentos	5.04	0.60	5.64	
18/2/2021	157001000005830	1391730780001	Alimentación/Consumo de Alimentos	1.07	0.13	1.20	
18/2/2021	021584	1391755074001	Servicio de Hospedaje	26.79	3.21	30.00	1 noche de hospedaje
19/2/2021	000008272	1306880715001	Alimentación/Consumo de Alimentos	8.04	0.96	9.00	
19/2/2021	000005681	0916286859001	Alimentación/Consumo de Alimentos	8	0	8.00	
			<b>TOTAL:</b>	<b>69.84</b>			

Alimentación	\$ 39,84
Hospedaje	\$ 30,00



Elaborado por:



Firmado electrónicamente por:  
**CARLOS ALBERTO  
PAREDES SANCHEZ**

\_\_\_\_\_  
CARLOS PAREDES SÁNCHEZ

Revisado por :



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

\_\_\_\_\_  
FINANCIERO