

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.	
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS			LIQUIDACION DE GASTOS	INEC-CZ8L-GPRAZ-2021-00	
				139	
Clase de Registro:	DEVENGADO		Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	
Banco:			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	M O N T O
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 PAGO\VIATICOS 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 FECHA: 10/03/2021	<div style="display: flex; align-items: center;"> <div style="flex: 1; text-align: center;">  <p>Firmado electrónicamente por: MARIA AMERICA VILLAFUERTE QUIROZ</p> </div> <div style="flex: 1; text-align: center;">  <p>Firmado electrónicamente por: RAQUEL DEL CARMEN BARRIOS VILLON</p> </div> </div> <hr/> <div style="display: flex; justify-content: space-around;"> <div style="width: 45%;"> Funcionario Responsable </div> <div style="width: 45%;"> Director Financiero </div> </div>	

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	
Banco:	BANCO DEL PACIFICO		Cuenta Monetaria:	1053959841	
Comprobante	GASTOS		Numero Operación	0	
Beneficiario:	1804014411	PAREDES SANCHEZ CARLOS ALBERTO			

DEDUCCIONES

DATOS APROBACIÓN		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO		
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

REEMBOLOSOS

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	1	80,00	56,00	24,00	-	30,00	39,84	-	5,00	-

TOTAL A PAGAR

80,00

Elaborado por:



Firmado electrónicamente por:
AURORA MERCEDES
VILLALTA LOBATO

Aurora 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	<ul style="list-style-type: none">• Durante el día de Comisión se proceden a visitar:<ul style="list-style-type: none">✓ Chone (Manabí)				
	<table border="1"><thead><tr><th><u>ESTABLECIMIENTO</u></th><th><u>ACTIVIDADES</u></th></tr></thead><tbody><tr><td>❖ Hospital Básico Padre Miguel Fitzgerald</td><td><ul style="list-style-type: none">• EEH 2020 (Octubre a Diciembre)• 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).</td></tr></tbody></table>	<u>ESTABLECIMIENTO</u>	<u>ACTIVIDADES</u>	❖ Hospital Básico Padre Miguel Fitzgerald	<ul style="list-style-type: none">• EEH 2020 (Octubre a Diciembre)• 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).
<u>ESTABLECIMIENTO</u>	<u>ACTIVIDADES</u>				
❖ Hospital Básico Padre Miguel Fitzgerald	<ul style="list-style-type: none">• EEH 2020 (Octubre a Diciembre)• 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).				
	<ul style="list-style-type: none">• Se pernoctó en Chone.				

Viernes 19 de Febrero del 2021

08:00 a 19:00	<ul style="list-style-type: none">• Se procede a movilizarse al Cantón:<ul style="list-style-type: none">✓ Tosagua (Manabí)				
	<table border="1"><thead><tr><th><u>ESTABLECIMIENTO</u></th><th><u>ACTIVIDADES</u></th></tr></thead><tbody><tr><td>❖ Hospital Básico Tosagua</td><td><ul style="list-style-type: none">❖ EEH 2020 (Octubre a Diciembre)❖ 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</td></tr></tbody></table>	<u>ESTABLECIMIENTO</u>	<u>ACTIVIDADES</u>	❖ Hospital Básico Tosagua	<ul style="list-style-type: none">❖ EEH 2020 (Octubre a Diciembre)❖ 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
<u>ESTABLECIMIENTO</u>	<u>ACTIVIDADES</u>				
❖ Hospital Básico Tosagua	<ul style="list-style-type: none">❖ EEH 2020 (Octubre a Diciembre)❖ 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				

		registra en los Formularios digitales de Egresos Hospitalarios para ser enviados a CZ8L (INEC). Recolección RAS 2019	
	• Se retorna a Guayaquil.		

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



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
Nº SOLICITUD: 10-CZ8L-GPRAZ-2020

DETALLE DE DOCUMENTOS



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

Elaborado por:

CARLOS PAREDES SÁNCHEZ



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

Revisado por :

FINANCIERO