

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		017	05	2021
Tipo Documento Respaldo			Clase Documento	No.	
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS			LIQUIDACION DE GASTOS	INEC-CZ8L-GPRAZ-2021-00	
				714	
Clase de Registro:	DEVENGADO		Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	
Banco:			Cuenta Monetaria:	0039695540	
Comprobante	GASTOS		Numero Operación	0	
Beneficiario:	1205743352	PONCE VERA VERONICA MAOLI			

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: PONCE VERA VERONICA MAOLI.-PAGO VIATICOS POR RECOLECCION INFORM. ESTADISTICA RECURSOS Y ACTIVIDADES SALUD 2020, PROV. BOLIVAR DEL 6 AL 07 MAY21 SEGUN INFORME NRO. 53, MEMO. AUT. NRO. INEC-CZ8L-2021-0838-M, CERT. 290 , FTE. 001, MVQ

DATOS APROBACIÓN

ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO	<div style="display: flex; align-items: center;"> <div style="flex: 1; padding-right: 10px;"> FECHA: 17/05/2021 </div> <div style="flex: 1;"> <div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div style="flex: 1;">  <p>Firmado electrónicamente por: MARIA AMERICA VILLAFUERTE QUIROZ</p> </div> <div style="flex: 1;">  <p>Firmado electrónicamente por: RAQUEL DEL CARMEN BARRIOS VILLON</p> </div> </div> </div> </div>	<div style="display: flex; align-items: center;"> <div style="flex: 1; padding-right: 10px;"> Funcionario Responsable </div> <div style="flex: 1;"> 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		017	05	2021
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento	No.		No. Expediente
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS	INEC-CZ8L-GPRAZ-2021-00		714
Clase de Registro:	DEVENGADO		Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	
Banco:	BANCO DE GUAYAQUIL		Cuenta Monetaria:	0039695540	
Comprobante	GASTOS		Numero Operación	0	
Beneficiario:	1205743352	PONCE VERA VERONICA MAOLI			

DEDUCCIONES

DATOS APROBACIÓN		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO		
FECHA: 17/05/2021	_____	_____
	Funcionario Responsable	Director Financiero

LIQUIDACIÓN DE VIÁTICOS

DE INFORME

53

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	6/5/2021	7/5/2021	RECOLECCION INFORMACION RAS 2020, EGRESOS HOSPITALARIOS Y CAMAS HOSPITALARIAS 2021	\$ 675,00	DE GQUIL - CHIMBO 157 KM, A GUARANDA 14,5 KM, A SAN MIGUEL 22,4 KM , RETORNO A GUAYAQUIL 170 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			
SPA3	80,00	1	80,00	56,00	24,00	-	30,00	35,21	-	-

TOTAL A PAGAR

80,00

Elaborado por:



Firmado electrónicamente por:
AURORA MERCEDES
VILLALTA LOBATO

Aurora Villalta Lobato

INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

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

FECHA DE INFORME

11-05-2021

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 LOS BOLÍVAR	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 las provincias de Bolívar, del 06 al 07 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.
- Recolección información Estadística de Recursos y Actividades de Salud 2020.

EQUIPO DE TRABAJO:

Investigador:	Verónica Maoli Ponce Vera
Conductor:	Arturo Celi
Vehículo:	<ul style="list-style-type: none"> • Contratado • Camioneta 4X2 • NISSAN • Placa GSC6093

DESCRIPCIÓN DE RUTA REALIZADA:

DÍA	JURISDICCIÓN	SEDE
06/05/2021	<input type="radio"/> GUAYAQUIL <input type="radio"/> SAN MIGUEL <input type="radio"/> CHIMBO <input type="radio"/> GUARANDA	GUARANDA
07/05/2021	<input type="radio"/> GUARANDA <input type="radio"/> SAN MIGUEL <input type="radio"/> GUAYAQUIL	

DETALLE DE LABORES POR DÍAS TRANSCURRIDOS:

Jueves 06 de Mayo del 2021.-

La salida de Guayaquil hacia Guaranda fue a las 07:00 a.m. La investigación inició a las 10:00 con la visita a los siguientes Establecimientos de Salud:

ESTABLECIMIENTO DE SALUD	ACTIVIDADES REALIZADAS
CONSULTORIO MEDICO EMANUEL (SAN MIGUEL)	•Recolección del Formulario de Recursos y Actividades de Salud 2020. PENDIENTE: El establecimiento se encuentra cerrado.
HOSPITAL DEL DIA GUARANDA (GUARANDA)	•Corrección de observaciones del Formulario de Recursos y Actividades de Salud 2020. TERMINADO
CENTRO DE SALUD TIPO B GUARANDA (GUARANDA)	•Recolección del Formulario de Recursos y Actividades de Salud 2020. PENDIENTE
HOSPITAL DEL DIA BOLÍVAR (GUARANDA)	•Corrección de observaciones del Formulario de Recursos y Actividades de Salud 2020. TERMINADO
HOSPITAL BASICO DR. ENRIQUE BECERRA (GUARANDA)	•Corrección de observaciones del Formulario de Recursos y Actividades de Salud 2020. PENDIENTE: La Dra. Becerra solicitó que la visite al siguiente dia para que le ayude al médico a cargo en la corrección de la PAGINA .

Hora de fin de jornada laboral 16:50.

Viernes 07 de Mayo del 2021.-

La investigación inició a las 08:10 con la visita a los siguientes Establecimientos de Salud:

ESTABLECIMIENTO DE SALUD	ACTIVIDADES REALIZADAS
CENTRO DE SALUD TIPO A BIENESTAR UNIVERSITARIO UEB (GUARANDA)	•Corrección de observaciones del Formulario de Recursos y Actividades de Salud 2020. PENDIENTE: La responsable se encuentra de vacaciones.
CONSULTORIO MEDICO EMANUEL (SAN MIGUEL)	•Recolección del Formulario de Recursos y Actividades de Salud 2020. PENDIENTE: El establecimiento se encuentra cerrado.
HOSPITAL BASICO DR. ENRIQUE BECERRA (GUARANDA)	•Corrección de observaciones del Formulario de Recursos y Actividades de Salud 2020. PENDIENTE: El Dr. López quedó en recabar información faltante de Morbilidades

COBERTURA:

La cobertura programada se cumplió con el 50% de supervisión en los Establecimientos, de los establecimientos programados 2 estaban cerrados y en 1 el responsable estaba de vacaciones.

SUPERVISIÓN PROGRAMADAS	SUPERVISIÓN REALIZADAS	SUPERVISIÓN EFECTIVAS
6	3	3

CONCLUSIONES GENERALES:

- En la supervisión a los 3 establecimientos, se regulariza el proceso de levantamiento de información, extendiendo una prórroga de 3 días (máximo) laborables para quienes están pendientes en la entrega de correcciones del formulario.
- El Centro Medico Tipo B Guaranda recibió inducción acerca del llenado de la Pagina 2 y Pagina 3.
- A los establecimientos que tenían observaciones pendientes, se les orientó en cada una de las secciones para que puedan corregir según lineamientos del RAS 2020.
- A los establecimientos de salud se les recordó la entrega de Egresos Hospitalarios y Camas Hospitalarias, en las fechas previstas
- Aprovechando la ruta se visitó los municipios de Guaranda, Chimbo y San Miguel para la recolección de formularios de Edificaciones 2021.

NOVEDADES:

- No se pudo recabar la información de Hospital del Día Bolívar y Centro Medico Emanuel, ya que se encontraban cerrados en los 2 días que se los visitó, según consta en las fotos adjuntas a este informe
- Se procuró que cada supervisión sea breve por tema de medidas de seguridad frente al COVID19, y la pernoctación en la ciudad de Guaranda.

RECOMENDACIONES:

- Se recomienda actualizar el directorio de informantes.

DOCUMENTOS QUE SE ADJUNTAN AL PRESENTE INFORME:

1) PARA DEPARTAMENTO FINANCIERO

- Se adjunta 2 hojas de registro de asistencia a Establecimientos de Salud con las respectivas fechas y firmas.
- Se adjunta evidencia fotográfica
- Se adjunta 5 facturas de viáticos y alimentación.

ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	NOTA
FECHA dd-mm-aaaa	06-05-2021	07-05-2021	
HORA hh:mm	07:00	17:00	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.

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	<input type="radio"/> GUAYAQUIL <input type="radio"/> SAN MIGUEL <input type="radio"/> CHIMBO <input type="radio"/> GUARANDA <input type="radio"/> GUAYAQUIL	06-05-2021	07:00	07-05-2021	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



Firmado electrónicamente por:

**VERONICA
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

NOMBRE: Econ. Verónica Maoli Ponce Vera

FIRMAS DE APROBACIÓN

FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD DEL SERVIDOR COMISIONADO



Firmado electrónicamente por:
**MARIA ALEXANDRA
ENRIQUEZ PAREDES**



Firmado electrónicamente por:
**JOFFRE
LUIS LEON**

NOMBRE: Matem. Alexandra Enríquez Paredes

NOMBRE: Ing. Joffre León Veas

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

LUGAR Y FECHA: Guayaquil, 11/05/2021
NOMBRES Y APELLIDOS: Verónica Maoli Ponce Vera
FECHA DE COMISION: Jueves 06/05/2021 al Viernes 07/05/2021
DESTINO (CIUDAD): Varios Establecimientos de Salud de la provincia de Bolívar
Nº SOLICITUD: 53-GPRAZ-CZ8L-2021

DETALLE DE DOCUMENTOS

FECHA	FACTURA /NOTA DE VENTA N°	RUC	DESCRIPCION	SUBTOTAL	IVA	TOTAL	OBSERVACION
06/05/2021	000016739	1204864183001	ALIMENTACIÓN	8,93	1,07	10,00	Factura Factura Factura 1 noche Factura Calf. Arts. Factura
06/05/2021	008019	0201948619001	ALIMENTACIÓN	13,39	1,61	15,00	
06/05/2021	0007551	0201561826001	HOSPEDAJE	26,79	3,21	30,00	
07/05/2021	000020769	0201095726001	ALIMENTACIÓN	3,21	0,00	3,21	
07/05/2021	000014781	0200417814001	ALIMENTACIÓN	7,00	0,00	7,00	
TOTAL:				65,21			

Elaborado por:

Firmado electrónicamente por:

**VERONICA
MAOLI PONCE
VERA**

Econ. Verónica Ponce

Revisado por :

Alimentación \$ 35,21
 Hospedaje \$ 30,00

Firmado electrónicamente por:

**AURORA MERCEDES
VILLALTA LOBATO**

FINANCIERO