						COMP	ROE	BANTE	UNIC	CO DE R	EGI	ISTRO			
Institud	ion:		064	INSTITUTO	NACIO	NAL DE E	STADIS	STICAS Y (CENSO	5		Reporte	rpt	Comprobant	eGastos.rdlc
U. Ejec	utora:		0005	COORDINA	CION Z	ONAL 8 - I	NEC					Fecha Elaboració	n	No. CUR	No. Original
Unid. D	esc:		0000						028 02 20	23	3647	3647			
		Tipo I	Docum	ento Respa	ıldo			Clas	se Doc	umento		No.		No. I	xpediente
COMPR	OBAN	TES AI	OMINIS"	TRATIVOS D	E GAST	os		DICION DE ACTURAS		OS SIN DETA	LLE	6		1	879
Clase de			REGU	JLARIZACIÓ	N			Clase Gasto:		OTROS G	SASTO		PA I	RTO DEV	
Banco:									Cuenta Moneta			1121501 FTE CORRIENTES			
Compro	Comprobante GASTOS Numero Operación								0						
Benefic	iario:		09685	593090001	COORD	INACION	ZONAL	_ 8 - INEC							
						AFE	СТА	CION P	RES	JPUEST <i>A</i>	RIA				
PG	SP	PY	ACT	ITEM	UBG	FTE	ORG			CRIPCION					MONTO
55	00	000	007	530303	0901	001	0000	0000	Viati	cos y Subsis	stenci	as en el Interior			154.41
											TO	OTAL PRESUPUESTA	RIO		154.41
													IVA		0.00
												SUB - TO	TAL		154.41
												RETENCIONES	IVA		0.00
										TOTAL DEDI	UCCIO	ONES PRESUPUESTA	RIO		0.00
												TOTAL A PAG	SAR		154.41
SON	l:	CIE	NTO C	INCUENTA Y	CUATR	O DOLAR	ES CO	N 41/100 C	CENTAV	os					
DES	CRIPC	ION:	Re	endición de la	a Entidad	1:64-5-0 No	o de fon	ndo: 221 No	Entrad	a: 2476					

DATOS APROBACIÓN									
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:							
APROBADO									
FECHA: 28/02/2023									
	Funcionario Responsable	Director Financiero							

			COMPI	ROBANTI	E UNICO [DE REG	ISTR	0			
Institucion: 064 INSTITUTO NACIONAL DE ESTADISTICAS Y CENSOS Reporte rptComprobanteGastos								eGastos.rdlc			
U. Ejecutora:	0005	COORDINA	CION ZONAL 8 - IN	IEC			Fech	Fecha Elaboración No. CUR No. Origina			
Unid. Desc:	0000						028	02	2023	3647	3647
7	Γipo Docum	ento Respa	aldo	Cla	0	No. No. Expedient				Expediente	
COMPROBANT	ES ADMINIS	TRATIVOS D		RENDICION D DE FACTURA	E FONDOS SIN S	DETALLE		6	5	1	879
Clase de Registro:	REGI	JLARIZACIÓ	N	Clase Gaste		ROS GAST	os		RPA	RTO DEV	
Banco:					Cuenta Monetaria:					TICIPO VIATIO	
Comprobante					Numero Ope	ración					0
Beneficiario: 0968593090001 COORDINACION ZONAL 8 - INEC											
		DEDUCCIONES									

DATOS APROBACIÓN									
ESTADO REGISTRADO: APROBADO:									
APROBADO									
FECHA: 28/02/2023									
	Funcionario Responsable	Director Financiero							



LUGAR Y FECHA:

NOMBRES Y APELLIDOS:

RESUMEN DE GASTOS DE ALIMENTACIÓN Y HOSPEDAJE EN LICENCIA CON REMUNERACIÓN

Guayaquil, 27 de Febrero de 2023

CHUNGATA PELAEZ JOSE WILMER

FECHA DE COMIS	SION:		DESDE: 22/02/2023 HASTA: 24/02/2023		
DESTINO (CIUDAI	D):		PUEBLOVIEJO, VINCES, QUEVEDO, BUENA FE, SANTO DOMINGO, EL EMPALME, BABAHOYO		
N° DE SOLICITUD	:		032-CZ8L-GPRAZ-2023		
			DETALLE DE DOCUMENTOS		
FECHA	RUC	Nº FACTURA/NOTA DE VENTA	DESCRIPCION	VALOR TOTAL FACTURA	OBSERVACIONES
22/02/2023	1203981657001	002-001-000001183	CONSUMO DE ALIMENTOS	\$8,00	NO PROCEDE
23/02/2023	1307296788001	001-100-000000143	CONSUMO DE ALIMENTOS	\$2,76	FACTURA
23/02/2023	1307296788001	001-100-000000141	CONSUMO DE ALIMENTOS	\$3,25	FACTURA
23/02/2023	1712704723001	001-001-000101151	CONSUMO DE ALIMENTOS	\$8,40	FACTURA
24/02/2023	1707536718001	001-001-000037995	HOSPEDAJE	\$70,00	NOTA DE VENTA
24/02/2023	1311273757001	001-001-000011902	CONSUMO DE ALIMENTOS	\$10,00	FACTURA
24/02/2023	1204090623001	001-001-000005243	CONSUMO DE ALIMENTOS	\$12,00	NOTA DE VENTA
			TOTAL:	\$114,41	
			FIRMA DE RESPONSABILIDAD	ALIMEI HOSPEI NO PRO	
PARA USO PROCESO	FINANCIERO:	30% 70%	VALOR ENTREGADO COMO ANTICIPO VALOR A NO JUSTIFICARSE VALOR A JUSTIFICARSE GASTOS JUSTIFICADOS VALOR A DESCONTAR	160,00 48,00 112,00 106,41 5,59	

REVISADO POR

LIQUIDACIÓN DE VIÁTICOS

DE INFORME

32

DETALLE										
CEDULA	APELLIDOS Y NOMBRES	FECHA DE INICIO DE LA COMISION	FECHA FIN DE LA COMISION	DESCRIPCION DE LA COMISION	RMU	OBSERVACION				
0915356406	CHUNGATA PELAEZ JOSE WILMER	22/2/2023	24/2/2023	COMISIÓN DE SERVICIOS PARA RECOLECTAR Y RECUPERAR INFORMACIÓN DE EGRESOS HOSPITALARIOS Y CAMAS HOSPITALARIAS EN LOS ESTABLECIMIENTOS DE SALUD	\$ 1.212,00	DE GUAYAQUIL A QUEVEDO 174 KM, SE JUSTIFICA MENOS 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 PA	RA EL CALCUI	.0		COMPROBANTES	DE VENTA		F	REEMBOLS	os
NIVEL	DIARIO DE VIATICO	# DIAS	TOTAL DE VIATICO Y	VALOR A JUSTIFICAR (70%)	30% del VIATICO	NO PROCEDE	PROC	EDEN	COMBUSTIBLE	PEAJE	MOVILIZACION / PASAJE
			SUBSISTENCIA		VIATICO	VARIOS (*)	HOSPEDAJE	ALIMENTACION			FASAJE
SP5	80,00	2	160,00	112,00	48,00	8,00	70,00	36,41	-	-	-

TOTAL A PAGAR

154,4

Elaborado por:

Josselin Vives Briones





INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES								
Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES 032-CZ8L-GPRAZ-2023	FECHA DE INFORME 27-02-2023							
DATOS GENERALES								
APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR	PUESTO QUE OCUPA:							
CHUNGATA PELÁEZ JOSÉ WILMER C.I. 0915356406	ANALISTA DE OPERACIONES DE CAMPO 2 ZONAL							
CIUDAD – PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL VARIOS ESTABLECIMIENTOS DE SALUD DE LAS PROVINCIAS DE LOS RÍOS, SANTO DOMINGO Y GUAYAS	NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR GESTIÓN DE PROCESAMIENTO DE REGISTROS ADMINISTRATIVOS							

SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL:

CHUNGATA PELÁEZ JOSÉ WILMER MEDINA RUIZ ELVIS

INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS

ANTECEDENTES:

En atención al Plan de Trabajo Febrero 2023, para la recolección y recuperación de información de Egresos Hospitalarios y Camas Hospitalarias en los establecimientos de salud, pendientes, se procedió a salir por comisión de servicios institucionales.

OBJETIVOS:

- Recolectar información pendiente hasta Enero 2023, en las estadísticas de Egresos Hospitalarios y de pendientes de Diciembre 2022 en Camas Hospitalarias (siglas EEH y ECH, respectivamente).
- Corregir, en cada establecimiento las observaciones reportadas en formularios recolectados de Camas Hospitalarias y Egresos Hospitalarios.
- Confirmar recepción y capacitación del correcto llenado del formulario de Recursos y Actividades de Salud 2022 (siglas RAS).
- Apoyo a la encuesta de Edificaciones con la entrega de formularios de ESED 2023 en Municipios ubicados en la ruta establecida.

EQUIPO DE TRABAJO:

Funcionario:	José W. Chungata Peláez			
Conductor:	Elvis Medina			
Vehículo:	Institucional Camioneta doble cabina 4X4 Placa GEA1027			

DESCRIPCIÓN DE RUTA REALIZADA:

DÍA	JURISDICCIÓN	SEDE
22/02/2023	O GUAYAQUIL O PUEBLOVIEJO O VINCES O QUEVEDO	QUEVEDO
23/02/2023	SANTO DOMINGO BUENA FE QUEVEDO	QUEVEDO
24/02/2023	O EL EMPALME O BABAHOYO O GUAYAQUIL	

DETALLE DE LABORES POR DÍAS TRANSCURRIDOS:

Miércoles, 22 de Febrero de 2023.-

Salida desde la ciudad de Guayaquil, a las 08h00. La investigación inició a las 10h28, visitando los siguientes establecimientos:

CIUDAD	UNICÓDIGO	ESTABLECIMIENTO	ACTIVIDADES PROGRAMADAS	RESULTADO	JUSTIFICATIVO DETALLES
Puebloviejo	004105	Hospital del Día San Juan	Capacitación y correcciones en el formulario de ECH de Diciembre 2022.	Ejecutado	
Vinces	022293	Hospital del Día La Merced	Corrección del formulario de ECH de 2022 y 2023. Capacitación del llenado del formulario de la encuesta RAS 2022.	Ejecutado	
Vinces	023240	Hospital del Día San José	Capacitación y correcciones en los formularios de ECH de 2022 y 2023. Capacitación del llenado del formulario de la encuesta RAS 2022.	Ejecutado	
Vinces	120802	M. I. Municipio de Vinces	Entrega de Formularios de la estadística de Edificaciones 2023	Ejecutado	
Quevedo	039229	Hospital General de Quevedo	Capacitación y correcciones en los formularios de EEH y ECH de Enero 2023.	Ejecutado	
Quevedo	022791	Hospital Básico La Cigüeña	Capacitación y correcciones en los formularios de ECH de Diciembre 2022 y Enero 2023. Capacitación del llenado del formulario de la encuesta RAS 2022.	Ejecutado	
Quevedo	022770	Hospital Básico Clínica Guayaquil de Quevedo	Capacitación y recolección de los formularios de ECH 2022.	Ejecutado	
Quevedo	004974	Hospital del Día Quevedo	Capacitación y recolección de los formularios de ECH 2022.	Ejecutado	

Hora de fin de jornada laboral: 17h00.

Jueves, 23 de Febrero de 2023.-

La investigación inició a las 10h00 con la visita a los siguientes establecimientos de salud:

CIUDAD	UNICÓDIGO	ESTABLECIMIENTO	ACTIVIDADES PROGRAMADAS	RESULTADO	JUSTIFICATIVO DETALLES
Santo Domingo	027080	Hospital del Día San Luis	Capacitación y recolección de los formularios de ECH Septiembre y Noviembre 2022. Capacitación del llenado del formulario de la encuesta RAS 2022.	Ejecutado	
Santo Domingo	025558	Hospital General Torre Médica San Andrés	Capacitación y correcciones en los formularios de ECH de 2022 y 2023. Capacitación del llenado del formulario de la encuesta RAS 2022.	Ejecutado	
Santo Domingo	022424	Hospital General Clínica Bermúdez	Capacitación y correcciones en los formularios de ECH de 2022 y 2023. Capacitación del llenado del formulario de la encuesta RAS 2022.	Ejecutado	
Santo Domingo	230150	M. I. Municipio de Santo Domingo	Entrega de Formularios de la estadística de Edificaciones 2023	Ejecutado	
Santo Domingo	022441	Clínica Araujo	Capacitación y correcciones en los formularios de ECH de 2022 y 2023.	No ejecutado	La persona responsable solo trabaja en la noche en el establecimiento.
Buena Fé	004131	Hospital Básico San Francisco	Capacitación y correcciones en los formularios de ECH de 2022 y 2023.	Ejecutado	
Buena Fé	025781	Hospital del Día Salud Card	Capacitación y correcciones en los formularios de ECH de 2022 y 2023.	Ejecutado	
Buena Fé	061864	Hospital del Día Dr. Ulbio Sánchez	Confirmación de recepción del formulario de la encuesta RAS 2022.	Ejecutado	Se conversó con la Dra. Katherine Sánchez puesto que el establecimiento ya no funciona como hospital del día para que se responda por correo la solicitud de la información del RAS 2022.

Hora de fin de jornada laboral: 17h00.

Viernes, 24 de Febrero de 2023.-

La investigación inició a las 08h30 con la visita a los siguientes establecimientos de salud:

CIUDAD	UNICÓDIGO	ESTABLECIMIENTO	ACTIVIDADES PROGRAMADAS	RESULTADO	JUSTIFICATIVO DETALLES
El Empalme	047924	Hospital del Día Cedeño	Confirmación de recepción del formulario de la encuesta RAS 2022.	Ejecutado	
El Empalme	045421	Hospital del Día Ortíz Giler	Confirmación de recepción del formulario de la encuesta RAS 2022 e instrucción para el llenado del formulario de EEH y ECH 2023	Ejecutado	
Babahoyo	120150	M. I. Municipio de Babahoyo	Entrega de Formularios de la estadística de Edificaciones 2023	Ejecutado	
Babahoyo	022411	Hospital Clínica Touma	Confirmación de recepción del formulario de la encuesta RAS 2022.	Ejecutado	
Babahoyo	022594	Hospital Básico Germán	Confirmación de recepción del formulario de la encuesta RAS 2022.	Ejecutado	
Babahoyo	004067	Hospital Básico Arias	Confirmación de recepción del formulario de la encuesta RAS 2022.	Ejecutado	
Babahoyo	026637	Hospital del Día María Auxiliadora	Confirmación de recepción del formulario de la encuesta RAS 2022.	Ejecutado	
Babahoyo	023596	Clínica Moderna	Confirmación de recepción del formulario de la encuesta RAS 2022.	Ejecutado	
Babahoyo	062401	Centro Neurológico CENAF S.A.S	Capacitación y correcciones en los formularios de ECH de 2023. Capacitación del llenado del formulario de la encuesta RAS 2022.	Ejecutado	

Hora de fin de jornada laboral: 12h45.

COBERTURA:

La cobertura de establecimientos a visitar, programada, se cumplió al 100,00%.

ARCHIVOS ECH A CORREGIR PROGRAMADOS	ARCHIVOS ECH CORREGIDOS	CAPACITACIONES REALIZADAS	
14	14	14	

CONCLUSIONES GENERALES:

- Se visitaron todas las ciudades planificadas en la ruta de la comisión de servicios.
- Las capacitaciones impartidas fueron dirigidas a los informantes designados por los propietarios o directamente a los
 propietarios en los establecimientos, haciendo incapié en la correcta y puntual entrega de la información mensual tanto
 de Camas Hospitalarias como de Egresos Hospitalarios y se confirmó la recepción y capacitación del formulario del RAS
 2022.
- El cambio de personal en los establecimientos de salud, requiere que se realicen capacitaciones periódicas por parte del INEC. También los funcionarios del INEC designados para realizar las comisiones de recolección y recuperación deben tener la metodología de capacitación, recolección y recuperación homologada y consensuada para transmitir siempre el mismo mensaje a los informantes.

RECOMENDACIONES:

• La gestión en campo de recolección y recuperación de las estadísticas de Camas Hospitalarias y Egresos Hospitalarios debe confirmarse que se entregue por correo electrónico a la cuenta de correo establecida para la recolección, de manera que se asegure la correcta y completa entrega de la información.

REGISTRO FOTOGRÁFICO:











DOCUMENTOS QUE SE ANEXAN AL PRESENTE INFORME:

- Cuatro facturas físicas de alimentación y hospedaje.
- Tres comprobantes electrónicos PDF de alimentación.
- Una factura física de combustible.
- Seis comprobantes electrónicos PDF de peajes.
- Hoja de ruta.
- Tres hojas de "Registro de visitas en campo".
- Detalle de gastos de alimentación y hospedaje.
- Detalle de gastos de combustible.
- Detalle de gastos de peajes.

ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA
FECHA dd-mm-aaaa	22-02-2023	24-02-2023
HORA hh:mm	08:00	16:30

NOTA
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 **SALIDA** LLEGADA TIPO DE **NOMBRE DE RUTA TRANSPORTE FECHA HORA FECHA** HORA TRANSPORTE (Aéreo, terrestre, marítimo, otros) dd-mm-aaaa hh:mm dd-mm-aaaa hh:mm GUAYAQUIL BABAHOYO **PUEBLOVIEJO** VINCES 0 QUEVEDO **BUENA FE** GEA1027 Terrestre SANTO DOMINGO 22-02-2023 08:00 24-02-2023 16:30 (Vehículo institucional) 0 EL EMPALME BABAHOYO 0 GUAYAQUIL

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 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: José W. Chungata Peláez				
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			
NOMBRE: Alexandra Enríquez Paredes	NOMBRE: Vanessa Zambrano Zambrano			