

**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		021	03	2023	<b>6615</b>	<b>6615</b>
Tipo Documento Respaldo			Clase Documento			No.	
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS			RENDICION DE FONDOS SIN DETALLE DE FACTURAS			6	
							No. Expediente
							<b>3477</b>

Clase de Registro:	REGULARIZACIÓN	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO	DEV	
Banco:		Cuenta Monetaria:	1121501 FTE 1 ANTICIPO VIATICOS CORRIENTES RECURSOS FISCALES				
Comprobante	GASTOS	Numero Operación	0				
Beneficiario:	0968593090001 COORDINACION ZONAL 8 - INEC						

**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	160.00
<b>TOTAL PRESUPUESTARIO</b>										<b>160.00</b>
IVA										<b>0.00</b>
<b>SUB - TOTAL</b>										<b>160.00</b>
RETENCIONES IVA										<b>0.00</b>
<b>TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO</b>										<b>0.00</b>
<b>TOTAL A PAGAR</b>										<b>160.00</b>

**SON:** CIENTO SESENTA DOLARES

**DESCRIPCION:** Rendición de la Entidad:64-5-0 No de fondo: 225 No Entrada: 2493

**DATOS APROBACIÓN**

ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
<b>APROBADO</b>		
FECHA: 21/03/2023	_____	_____
	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	021	03	2023	6615 6615
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento		No.	No. Expediente
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		RENDICION DE FONDOS SIN DETALLE DE FACTURAS		6	3477
Clase de Registro:	REGULARIZACIÓN	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO DEV
Banco:		Cuenta Monetaria:	1121501 FTE 1 ANTICIPO VIATICOS CORRIENTES RECURSOS FISCALES		
Comprobante	GASTOS	Numero Operación	0		
Beneficiario:	0968593090001 COORDINACION ZONAL 8 - INEC				

### DEDUCCIONES

DATOS APROBACIÓN		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
<b>APROBADO</b>  FECHA: 21/03/2023	_____ Funcionario Responsable	_____ Director Financiero



## LIQUIDACIÓN DE VIÁTICOS

# DE INFORME

34

### 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	27/2/2023	1/3/2023	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 MANTA 199 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	COMPROBANTES DE VENTA		COMBUSTIBLE	PEAJE	MOVILIZACION / PASAJE	
						NO PROCEDE	PROCEDEN				
						VARIOS (*)	HOSPEDAJE	ALIMENTACION			
SP5	80,00	2	160,00	112,00	48,00	10,00	80,00	33,00	-	-	-

#### TOTAL A PAGAR

160,00

Elaborado por:

Josselin Vives Briones

**INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES**

**Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES**  
034-CZ8L-GPRAZ-2023

**FECHA DE INFORME**

06-03-2023

**DATOS GENERALES**

**APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR**

CHUNGATA PELÁEZ JOSÉ WILMER  
C.I. 0915356406

**PUESTO QUE OCUPA:**

ANALISTA DE OPERACIONES DE CAMPO 2 ZONAL

**CIUDAD – PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL**

VARIOS ESTABLECIMIENTOS DE SALUD DE LAS PROVINCIAS DE MANABÍ 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:**

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

**DESCRIPCIÓN DE RUTA REALIZADA:**

DÍA	JURISDICCIÓN	SEDE
27/02/2023	<ul style="list-style-type: none"> <li>○ GUAYAQUIL</li> <li>○ PORTOVIEJO</li> <li>○ MONTECRISTI</li> <li>○ MANTA</li> </ul>	MANTA
28/02/2023	<ul style="list-style-type: none"> <li>○ MANTA</li> <li>○ CHONE</li> <li>○ BAHÍA DE CARAQUEZ</li> </ul>	MANTA
01/03/2023	<ul style="list-style-type: none"> <li>○ MANTA</li> <li>○ PEDRO CARBO</li> <li>○ ISIDRO AYORA</li> <li>○ LOMAS DE SARGENTILLO</li> <li>○ GUAYAQUIL</li> </ul>	

**DETALLE DE LABORES POR DÍAS TRANSCURRIDOS:****Lunes, 27 de Febrero de 2023.-**

Salida desde la ciudad de Guayaquil, a las 09h00. La investigación inició a las 13h24, visitando los siguientes establecimientos:

CIUDAD	UNICÓDIGO	ESTABLECIMIENTO	ACTIVIDADES PROGRAMADAS	RESULTADO	JUSTIFICATIVO   DETALLES
Portoviejo	032510	Clínica García	Capacitación y correcciones en el formulario de EEH y ECH de Enero 2023.	Ejecutado	
Portoviejo	1630095	SOLCA Manabí, Núcleo de Portoviejo	Capacitación del llenado del formulario de EEH, ECH 2023 y RAS 2022.	Ejecutado	
Portoviejo	058204	INMACARDIO SA	Capacitación y correcciones en el formulario de EEH y ECH de Enero 2023.	Ejecutado	
Portoviejo	001428	Hospital General de Portoviejo	Capacitación del formulario de EEH y ECH de 2023.	No Ejecutado	Persona responsable, Lcda. Viviana Rodríguez, se encontraba con permiso médico
Montecristi	025258	Clínica Virgen de Monserrate	Capacitación del llenado del formulario de EEH, ECH 2023 y RAS 2022.	Ejecutado	

Hora de fin de jornada laboral: 17h00.

**Martes, 28 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
Chone	001421	Hospital Básico de Chone IESS	Capacitación del formulario de EEH y ECH de 2023.	No Ejecutado	Sr. Cristhian Cedeño Mosquera, reemplazo de la Ing. Belem Ceron, se encontraba de permiso
Chone	035152	Hospital Básico Clínica Zambrano	Capacitación y correcciones en el formulario de EEH y ECH de Enero 2023. Capacitación del llenado del formulario de la encuesta RAS 2022.	Ejecutado	
Chone	026734	Hospital Básico Padre Miguel Fitzgerald	Capacitación del llenado del formulario de la encuesta RAS 2022.	Ejecutado	
Bahía de Caraquez	1630375	Unidad Médica del Norte de Manabí UNIMEDINORT	Capacitación y correcciones en el formulario de EEH y ECH de Enero 2023. Capacitación del llenado del formulario de la encuesta RAS 2022.	Ejecutado	
Bahía de Caraquez	023680	Hospital Básico Clínica Calderón	Capacitación y correcciones en los formularios de EEH y ECH 2023.	Ejecutado	
Manta	027806	Clínica del Sol CIA LTDA CLINISOL	Capacitación del llenado del formulario de la encuesta RAS 2022.	Ejecutado	
Manta	003351	ANGIOMANABI	Capacitación del llenado de los formularios de EEH y ECH 2023.	Ejecutado	Se conversó con la hasta entonces responsable de la entrega de los formularios, Srta. Kenyerli Celleri quien informó que a partir de Marzo la Srta. Jennifer Muñoz será la actual responsable.
Manta	067866	ONCO VIDA S.A.	Presentación con la administradora, Maholy Gutiérrez, sobre la encuesta RAS.	Ejecutado	Por ser establecimiento nuevo, el establecimiento realiza atención ambulatoria por lo que no entra en la estadística de EEH y ECH.
Manta	1430096	MANADIALISIS SA MANTA	Confirmación de recepción del formulario de la encuesta RAS 2022.	Ejecutado	Se realizó actualización de correos de las personas responsables.
Manta	063215	Hospital Manta Center	Confirmación de recepción del formulario de la encuesta RAS 2022.	Ejecutado	Se conversó con la Ing. Tanya Ponce sobre el estado del establecimiento para la inclusión en la encuesta RAS luego de lo cual se estableció que no se incluirá en la encuesta debido a que no posee personal médico bajo relación de dependencia.

Manta	057707	Metrodial Manta	Confirmación de recepción del formulario de la encuesta RAS 2022	Ejecutado	
Manta	030822	Hospital Básico Divino Niño	Entrega de formularios de EEH y ECH de Enero 2023 y confirmación de recepción del formulario de la encuesta RAS 2022	NO Ejecutado	Persona encargada no se encontraba en el establecimiento

Hora de fin de jornada laboral: 17h00.

### Miércoles, 01 de Marzo de 2023.-

La investigación inició a las 08h50 con la visita a los siguientes establecimientos de salud:

CIUDAD	UNICÓDIGO	ESTABLECIMIENTO	ACTIVIDADES PROGRAMADAS	RESULTADO	JUSTIFICATIVO   DETALLES
Manta	027443	Hospital Básico Tarqui	Confirmación de recepción del formulario de la encuesta RAS 2022.	Ejecutado	
Manta	027413	Clínica San Pablo de Manta CLIMANTA SA	Corrección del formulario de la encuesta RAS 2022.	Ejecutado	
Pedro Carbo	091450	M. I. Municipio de Pedro Carbo	Entrega de Formularios de la estadística de Edificaciones 2023	Ejecutado	
Isidro Ayora	092850	M. I. Municipio de Isidro Ayora	Entrega de Formularios de la estadística de Edificaciones 2023	Ejecutado	
Lomas de Sargentillo	005356	Hospital Básico Virgen del Carmen	Confirmación de recepción del formulario de la encuesta RAS 2022.	Ejecutado	
Lomas de Sargenillo	092450	M. I. Municipio de Lomas de Sargentillo	Entrega de Formularios de la estadística de Edificaciones 2023	Ejecutado	

Hora de fin de jornada laboral: 13h15.

### **COBERTURA:**

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

ARCHIVOS ECH A CORREGIR PROGRAMADOS	ARCHIVOS ECH CORREGIDOS	CAPACITACIONES PROGRAMADAS	CAPACITACIONES EJECUTADAS
17	17	12	10

### **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:**

- Tres facturas físicas de alimentación.
- Dos comprobantes electrónicos PDF de alimentación y hospedaje.
- Un comprobante electrónico PDF de combustible.
- Seis comprobantes electrónicos PDF de peajes.
- Hoja de ruta.
- Cuatro 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	NOTA
FECHA dd-mm-aaaa	27-02-2023	01-03-2023	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 hh:mm	09:00	14:30	

**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 institucional)	GEA1027	<ul style="list-style-type: none"> <li>○ GUAYAQUIL</li> <li>○ PORTOVIEJO</li> <li>○ MONTECRISTI</li> <li>○ MANTA</li> <li>○ CHONE</li> <li>○ BAHÍA DE CARAQUEZ</li> <li>○ MANTA</li> <li>○ PEDRO CARBO</li> <li>○ ISIDRO AYORA</li> <li>○ LOMAS DE SARGENTILLO</li> <li>○ GUAYAQUIL</li> </ul>	27-02-2023	09:00	01-03-2023	14:30

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
NOMBRE: José W. Chungata Peláez	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.

**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