

**COMPROBANTE UNICO DE REGISTRO**

Institucion:	064	INSTITUTO NACIONAL DE ESTADISTICAS Y CENSOS	Reporte	rptComprobanteGastos.rdlc		
U. Ejecutora:	9999	INSTITUTO NACIONAL DE ESTADISTICAS Y CENSOS - PLANTA CENTRAL	Fecha Elaboración	No. CUR	No. Original	
Unid. Desc:	0000		020   07   2017	2188	2188	
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento	No.	No. Expediente		
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		RENDICION DE FONDOS SIN DETALLE DE FACTURAS	6	1121		

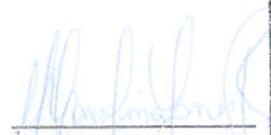
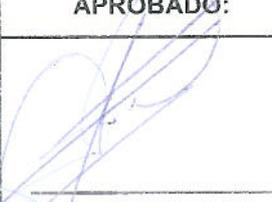
Clase de Registro:	REGULARIZACIÓN	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO	DEV
Banco:		Cuenta Monetaria:	1121501 FTE 1 ANTICIPO VIATICOS CORRIENTES RECURSOS FISCALES			
Comprobante	GASTOS	Numero Operación	0			
Beneficiario:	1768038270001 INSTITUTO NACIONAL DE ESTADÍSTICA Y CENSOS					

**AFECTACION PRESUPUESTARIA**

PG	SP	PY	ACT	ITEM	UBG	FTE	ORG	N. Prest	DESCRIPCION	MONT O
55	00	000	013	530303	1701	001	0000	0000	Viaticos y Subsistencias en el Interior	320.00
									TOTAL PRESUPUESTARIO	320.00
									IVA	0.00
									SUB - TOTAL	320.00
									RETENCIONES IVA	0.00
									TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO	0.00
									TOTAL A PAGAR	320.00

SON: TRESCIENTOS VEINTE DOLARES

DESCRIPCION: Rendición de la Entidad:64-9999-0 No de fondo: 413 No Entrada: 1761

DATOS APROBACION		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO		
FECHA: 21/07/2017	Funcionario Responsable	Director Financiero

*Javeres*

*Gestión Contable del Comité  
Preso y ha sido pertinente.*



19 JUL 2017

**INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES**

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES  
084-CGTPE-DICA-2017

FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa)  
18-07-2017

**DATOS GENERALES**

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR  
CAIZA GUANOCHANGA VERÓNICA ELIZABETH  
CI:1723026256

PUESTO QUE OCUPA:  
SERVIDOR PÚBLICO 1

CIUDAD – PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL:  
GUAYAQUIL-GUAYAS

NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR:  
DIRECCIÓN DE CARTOGRAFÍA ESTADÍSTICA Y OPERACIONES DE CAMPO

SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL:

CAIZA GUANOCHANGA VERÓNICA ELIZABETH  
ARCOS FUENTES JONATHAN LEOPOLDO

**INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS**

**OBSERVACIONES**

La movilización se realizó sin ninguna novedad a la ciudad de Guayaquil.

**OBJETIVOS:**

- Organizar las responsabilidades del Comité de Egresos Hospitalarios.
- Revisión y actualización del manual de conceptos de Egresos Hospitalarios, los protocolos a seguir en la crítica-codificación de la CIE 10.

**Día 1 – 10-07-2017.** Partimos de la ciudad de Quito siendo las 11:00, llegamos a Guayaquil a las 19:00 de la noche

**Día 2 – 11-07-2017**

Salida a las 08:00 hacia el lugar del taller en la Facultad de Jurisprudencia de la Universidad de Guayaquil. Se procedió con las siguiente actividades:

- Organización de responsabilidades del Comité de Egresos Hospitalarios
- Revisión y actualización del manual de conceptos de la estadística de Egresos Hospitalarios
- Determinación del protocolo de inconsistencia que se presentan en la crítica de Egresos Hospitalarios.

Se termina el día siendo las 17:00

**Día 3 – 12-07-2017**

Salida a las 08:00 hacia el lugar del taller en la Facultad de Jurisprudencia de la Universidad de Guayaquil. Se procedió con las siguiente actividades:

*2017-07-20  
11:40*

DIRECCIÓN FINANCIERA

19 JUL 2017

*141146*

- Revisión y análisis general del manual de crítica-codificación; formulario digital y malla de validación de Egresos Hospitalarios 2017.
- Analizar los criterios utilizados para las validaciones y el tiempo que se llevara las mismas durante el año.

Se termina el día siendo las **17:00**

#### **Día 4 – 13-07-2017**

Salida a las **08:00** hacia el lugar del taller en la Facultad de Jurisprudencia de la Universidad de Guayaquil. Se procedió con las siguiente actividades:

- Guía y orientación de la Crítica del diagnóstico Definitivo – Secundario de Egreso y causa externa
- Análisis de Codificación de las siguientes Categorías de la CIE 10.
  - Enfermedad por virus de la Inmunidad Humana VIH (Categoría B20-B24)
  - Diabetes Mellitus (Categoría E10-E14)
  - Enfermedades Hipertensivas (Categoría I10-I15)
  - Embarazo, Parto y Puerperio ( Categoría O00- O99)

Se termina el día siendo las **17:00**.

#### **Día 5 – 14-07-2017**

Salida a las **08:00** hacia el lugar del taller en la Facultad de Jurisprudencia de la Universidad de Guayaquil. Se procedió con las siguiente actividades:

- Homologación de Crítica-codificación de egresos hospitalarios 2017.
- Revisión del acta reunión realizado en el taller de egresos hospitalarios
- Revisión de casos especiales para codificación de egresos hospitalarios Julio 2017
- Revisión del listado de códigos "Z" permitidos en la codificación de egresos hospitalarios

El taller culmina a las 12:00 de la tarde y se procede a regresar a Quito.

#### **PRODUCTOS ALCANZADOS**

- ✓ Acta de responsabilidad del comité.
- ✓ Manual de Crítica-Codificación actualizado.
- ✓ Guía de crítica y codificación para el diagnóstico definitivo y secundario de egreso.
- ✓ Guía para casos especiales para codificación de egresos hospitalarios Julio 2017

#### **CONCLUSIONES y RECOMENDACIONES**

- Se cumplió con el cronograma establecido, se logra el 100% de los objetivos planteados
- Se recomienda que para todas las comisiones se mantenga el mismo esquema de esta ocasión y se gestione con quien corresponda que los anticipos de comisión de los realicen la acreditación antes de la salida y no después.

ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	NOTA
FECHA dd-mmm-aaa	10-07-2017	14-07-2017	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	11:00	20:00	

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	VEHÍCULO CONTRATADO	Quito-Guayaquil	10-07-17	11:00	10-07-17	19:00
TERRESTRE	VEHÍCULO CONTRATADO	Guayaquil-Guayaquil	11-07-17	08:00	11-07-17	17:00
TERRESTRE	VEHÍCULO CONTRATADO	Guayaquil-Guayaquil	12-07-17	08:00	12-07-17	17:00
TERRESTRE	VEHÍCULO CONTRATADO	Guayaquil-Guayaquil	13-07-17	08:00	13-07-17	17:00
TERRESTRE	VEHÍCULO CONTRATADO	Guayaquil- Guayaquil	14-07-17	08:00	14-07-17	12:00
TERRESTRE	VEHÍCULO CONTRATADO	Guayaquil-Quito	14-07-17	12:00	14-07-17	20:00

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	NOTA
 NOMBRE: <b>CAIZA GUANOCHANGA VERONICA ELIZABETH</b>	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: <b>ECO. SHYRLEY PADILLA</b> <b>JEFA DE UNIDAD</b>	 NOMBRE: <b>ING. CATALINA VALLE</b> <b>DIRECTORA DICA</b>

SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

N.º SOLICITUD DE AUTORIZACION PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES		FECHA DE SOLICITUD (dd-mm-aaaa)		
084-CGTPE-DICA-2017		06/07/2017		
VIATICOS	X	MOVILIZACIONES	SUBSISTENCIAS	ALIMENTACION

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR CAIZA GUANOCHANGA VERÓNICA ELIZABETH CI:1723026256		PUESTO QUE OCUPA: SERVIDOR PÚBLICO 1		
CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL: GUAYAQUIL - GUAYAS		NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR DIRECCIÓN DE CARTOGRAFÍA ESTADÍSTICA Y OPERACIONES DE CAMPO		
FECHA SALIDA (dd-mm-aaaa)	HORA SALIDA (hh:mm)	FECHA LLÉGADA (dd-mm-aaaa)	HORA LLEGADA (hh:mm)	
10/07/2017	08:00	14/07/2017	21:00	

SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES:

TAMAYO CAMPAÑA GRACE MARGARITA  
ARCOS FUENTES JONATHAN LEOPOLDO

DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE:

- Actualizar y mejorar los procesos de la Unidad de Gestión de Registros Administrativos, se llevara a cabo un taller de trabajo para fortalecer los procesos del registro de Egresos Hospitalarios.

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	VEHICULO CONTRATADO	Quito-Guayaquil	10-07-17	08:00	10-07-17	15:00
TERRESTRE	VEHICULO CONTRATADO	Guayaquil - Guayaquil	10-07-17	15:00	10-07-17	16:45
TERRESTRE	VEHICULO CONTRATADO	Guayaquil - Guayaquil	11-07-17	08:00	11-07-17	16:45
TERRESTRE	VEHICULO CONTRATADO	Guayaquil - Guayaquil	12-07-17	08:00	12-07-17	16:45
TERRESTRE	VEHICULO CONTRATADO	Guayaquil - Guayaquil	13-07-17	08:00	13-07-17	16:45
TERRESTRE	VEHICULO CONTRATADO	Guayaquil - Guayaquil	14-07-17	08:00	14-07-17	16:00
TERRESTRE	VEHICULO CONTRATADO	Guayaquil - Quito	14-07-17	14:00	14-07-17	21:00

DIRECCION FINANCIERA

07 JUL 2017

102004

DATOS PARA TRANSFERENCIA

NOMBRE DEL BANCO: PRODUBANCO		TIPO DE CUENTA: AHORRO		No. DE CUENTA: 12051098267	
FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE			FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE		
					
NOMBRE DE LA O EL SERVIDOR VERÓNICA CAIZA			NOMBRE DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE ECO. SHYRLEY PADILLA		
FIRMA DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO			NOTA: Esta solicitud deberá ser presentada para su Autorización, con por lo menos 72 horas de anticipación al cumplimiento de los servicios institucionales; salvo el caso de que por necesidades institucionales la Autoridad Nominadora autorice. <ul style="list-style-type: none"> <li>• De no existir disponibilidad presupuestaria, tanto la solicitud como la autorización quedarán insubsistentes</li> <li>• El informe de Servicios institucionales deberá presentarse dentro del término de 4 días de cumplido el servicio institucional</li> </ul> Está prohibido conceder servicios institucionales durante los días de descanso obligatorio, con excepción de las Maximas Autoridades o de casos excepcionales debidamente justificados por la Maxima Autoridad o su Delegado.		
					
NOMBRE DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO ING. CATALINA VALLE DIRECTORA DICA					

VERSIÓN FORMULARIO MRL ACTUALIZADA 03/06/2013

