

## 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	012	012	2019	22876	22863
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento		No.		No. Expediente
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS		INEC-CZ8L-GPRAZ-2019-01		5408

Clase de Registro:	DEVENGADO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO	DEV
Banco:		Cuenta Monetaria:				
Comprobante	GASTOS	Numero Operación	0			
Beneficiario:	0920760790 MEDINA VITERI KELLY PAMELA					

### AFECTACION PRESUPUESTARIA

PG	SP	PY	ACT	ITEM	UBG	FTE	ORG	N. Prest	DESCRIPCION	MONTO
55	00	000	013	530303	0901	001	0000	0000	Viaticos y Subsistencias en el Interior	160.00
<b>TOTAL PRESUPUESTARIO</b>										<b>160.00</b>
IVA										0.00
<b>SUB - TOTAL</b>										<b>160.00</b>
RETENCIONES IVA										0.00
<b>TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO</b>										<b>0.00</b>
<b>TOTAL A PAGAR</b>										<b>160.00</b>

**SON:** CIENTO SESENTA DOLARES

**DESCRIPCION:** MEDINA VITERI KELLY PAMELA - PAGO DE VIATICO COMISION SERVICIOS PARA EL PROYECTO DE ESTADISTICAS SOCIALES Y SALUD , DEL 02 AL 04 DE DICIEMBRE 2019, SEGUN INFORME N° 473, AUTORIZADO EN MEMORANDO N° INEC-CZ8L-2019-3515-M, CERT. N°1628, FTE.001, KDG-MVQ

DATOS APROBACIÓN		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
<b>APROBADO</b>  FECHA: 12/12/2019	 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		012	012	2019
					<b>22876</b> <b>22863</b>

Tipo Documento Respaldo	Clase Documento	No.	No. Expediente
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS	LIQUIDACION DE GASTOS	INEC-CZ8L-GPRAZ-2019-01	<b>5408</b>

Clase de Registro:	DEVENGADO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO	DEV	
Banco:		Cuenta Monetaria:					
Comprobante	GASTOS	Numero Operación					0
Beneficiario:	0920760790	MEDINA VITERI KELLY PAMELA					

### DEDUCCIONES

DATOS APROBACION		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
<b>APROBADO</b>		
FECHA: 12/12/2019	_____	_____
	Funcionario Responsable	Director Financiero

**INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES**

**Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES**  
473-CZ8L- GPRAZ -2019

**FECHA DE INFORME**  
05-12-2019 /

**DATOS GENERALES**

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

MEDINA VITERI KELLY PAMELA  
C.I. 092076079 - 0

**PUESTO QUE OCUPA:**

SERVIDOR PÚBLICO 1

**CIUDAD – PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL**  
REGISTRO CIVIL Y ESTABLECIMIENTOS DE SALUD SANTO DOMINGO, LOS RÍOS 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:**

MEDINA VITERI KELLY PAMELA  
MENDIETA CALDERON VICENTE LEONARDO

**INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS**

**ANTECEDENTES:**

En atención al Memorando Nro. INEC-CZ8L-2019-3515-M procedí a salir de comisión, desde el día 02 al 04 de Diciembre del 2019, hacia Quinsaloma y Santo Domingo como primer punto.

**OBJETIVOS:**

- Recolección de material de Egresos Hospitalarios desde Agosto hasta Octubre 2019.
- Capacitación sobre el correcto llenado Registro Civil de Informes Estadísticos Nacido Vivo, Defunciones, Matrimonio y Divorcios 2020.

**EQUIPO DE TRABAJO:**

<b>Investigador:</b>	Kelly Medina Viteri
<b>Conductor:</b>	Vicente Mendieta Calderon
<b>Vehículo:</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Institucional</li> <li>• Camioneta 4x4</li> <li>• Chevrolet</li> <li>• Placa GEA1024</li> </ul>

**DESCRIPCIÓN DE RUTA REALIZADA:**

DÍA	JURISDICCIÓN	SEDE
02/12/2019	<ul style="list-style-type: none"> <li>☐ GUAYAQUIL</li> <li>☐ QUINSALOMA</li> <li>☐ SANTO DOMINGO</li> </ul>	SANTO DOMINGO
03/12/2019	<ul style="list-style-type: none"> <li>☐ SANTO DOMINGO</li> <li>☐ QUEVEDO</li> </ul>	QUEVEDO
04/12/2019	<ul style="list-style-type: none"> <li>☐ QUEVEDO</li> <li>☐ BALZAR</li> <li>☐ VINCES</li> <li>☐ BABAHOYO</li> <li>☐ GUAYAQUIL</li> </ul>	



**DETALLE DE LABORES POR DÍAS TRANSCURRIDOS:****Lunes 02 de Diciembre del 2019.-**

La salida de Guayaquil hacia el cantón Quinsaloma fue a las 07:00, iniciamos la investigación a las 11:30 con la visita a los siguientes Establecimientos de Salud y Registro Civil:

LUGAR	ACTIVIDADES REALIZADAS
QUINSALOMA	<ul style="list-style-type: none"> <li>• HOSPITAL DEL DIA QUINSALOMA: Se pudo contactar a la Secretaria responsable de emitir la información de Egresos Hospitalarios y Camas donde nos indico que no hubo internación en los meses de Septiembre hasta Noviembre.</li> <li>• Se solicita que envíe al correo y por escrito nos indique lo manifestado.</li> </ul>
SANTO DOMINGO	<ul style="list-style-type: none"> <li>• HOSPITAL MONTE LIBANO: Se solicita a la Secretaria Hilda Uday que nos envíe la información pendiente de Egresos Hospitalarios de los meses Agosto hasta Octubre, comprometiéndose a entregar en estos días.</li> <li>• HOSPITAL GÉNESIS: Se deja el mensaje porque los dueños no se encontraban en ese momento.</li> </ul>
SANTO DOMINGO REGITRO CIVIL	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Se da capacitación en la oficina Técnica de Registro Civil con un representante de cada Agencia (Total: 6) correspondientes al área de inscripción y supervisores.</li> <li>❖ Correcto llenado de Formularios Versión 2019-2010 en Nacido Vivo, Defunción General, Matrimonio y Divorcios.               <ul style="list-style-type: none"> <li>➢ Consulta sobre inscripciones de muertes violentas.</li> <li>➢ Inscripciones Tardías, pero con hechos ocurridos por causas Externas.</li> <li>➢ Interrogantes de quien debe entregar el formulario cuando la persona fallece en casa y tenían tratamiento en un establecimiento.</li> <li>➢ Fecha de entrega de formularios por parte del Ministerio de Salud Publica, caso especifico en Nacido Vivo (por mal registro, pérdida o deterioro)</li> <li>➢ Tiempo de anulación de un informe en Línea REVIT).</li> </ul> </li> </ul>

Hora de fin de jornada laboral 20:00

**Martes 03 de Diciembre del 2019.-**

La investigación inició a las 06:00 con la visita a los siguientes Establecimiento de Salud y Registro Civil:

LUGAR	ACTIVIDADES REALIZADAS
SANTO DOMINGO	<ul style="list-style-type: none"> <li>• HOSPITAL CLINICA CENTRAL: Recolección de información de Octubre de Egresos Hospitalarios, resultado efectivo.</li> <li>• HOSPITAL SAN MARCOS: Recolección de información de Octubre de Egresos Hospitalarios, resultado efectivo.</li> <li>• HOSPITAL MEDICO GÉNESIS: Se visita una vez más y se habló con el Dr. Rafael Morales para que nos envíe la información correspondiente al mes de Octubre de Egresos Hospitalarios los mismos ya fueron enviados por correo.</li> </ul>
QUEVEDO	<ul style="list-style-type: none"> <li>• HOSPITAL SAN CAMILO.- Se solicita información del mes de Octubre y se gestiona con la Dra. Lucia Sambache para el envío por correo.</li> <li>• HOSPITAL SANTA MARIANITA: Se solicita el envío por correo la información del mes de Octubre, está pendiente la entrega.</li> <li>• HOSPITAL DEL DIA GUAYAQUIL: Se pide el envío de información de Septiembre y Octubre, hasta el momento solo han enviado información del mes de Septiembre.</li> <li>• HOSPITAL DEL DIA CLINICA CHALEN: Nos indicaron que no hubo internación en los meses de Septiembre y Octubre, está pendiente que envíe por correo la confirmación de la información.</li> <li>• HOSPITAL DEL DIA ARGUDO GUEARA: Me pasa la información al celular de los meses Septiembre y Octubre, esto se envía al compañero Fernando Bonilla.</li> <li>• HOSPITAL DEL DIA POPULAR CALDERON: Se visito por dos ocasiones la Clinica, pero no habia quien nos atienda por la cual nos comunicamos con la Dra. Inés Calderón donde nos manifestó que nos iba a enviar, pero hasta ahora nos responde.</li> <li>• HOSPITAL GENERAL QUEVEDO: Se solicita información correspondiente al mes de Septiembre hasta Octubre, los mismo ya fueron enviados por correo.</li> </ul>
QUEVEDO	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Se da capacitación en la oficina Técnica Registro Civil con un total de 5 correspondientes al área de inscripción y la compañera Talías Bautista miembro de equipo de la Institución.               <ul style="list-style-type: none"> <li>➢ No se dieron muchas consultas. Solo por inscripciones de causas Externas.</li> </ul> </li> </ul>

Hora de fin de jornada laboral 19:00.

**Miércoles 04 de Diciembre del 2019.-**

La investigación inició a las 06:00 con la visita a los siguientes Establecimiento de Salud y Registro Civil:

LUGAR	ACTIVIDADES REALIZADAS
BALZAR	<ul style="list-style-type: none"> <li>• HOSPITAL SINDICATO DE CHOFERES PROFESIONALES DEL CANTON DE BALZAR: Recolección de información de Agosto, Septiembre, Octubre y Noviembre para hacer efectiva la visita con la Dra. Susana Bravo, nos ponemos a revisar la información pasarla para poder traer a la oficina.</li> </ul>



VINCES	<ul style="list-style-type: none"> <li>• HOSPITAL DEL DIA LA MERCED: Se solicita información pendiente del mes de Agosto con la Secretaria Roxana Guerrero, pero hasta ahora no la envía</li> <li>• HOSPITAL DEL DIA SAN JOSÉ: Se visita el establecimiento por estar pendiente información del mes de Octubre, el Dr. Walter España envía lo pendiente al correo de la Institución..</li> </ul>
BABAHOYO	<ul style="list-style-type: none"> <li>• HOSPITAL DEL DIA BABAHOYO: Se solicita a la Secretaria Elisa Saltos que tenemos pendiente información de Egresos Hospitalarios correspondiente al mes de Octubre en la que se compromete enviar al correo de la Institución.</li> <li>• CLINICA MODERNA: Se solicita la información a la Secretaria Kerly Carrera para que nos envíe al correo los informes de Egresos Hospitalarios correspondientes al mes de Agosto hasta Octubre. Los mismos ya fueron enviados al correo.</li> <li>• CLINICA TOUMA: Se pide información a la secretaria Carolina Villalba la misma fue enviada al correo Institucional.</li> <li>• CLINICA TOAPANTA: Se solicita enviar información desde Agosto hasta Octubre ya enviaron al correo.</li> <li>• CLINICA LA MERCED: Se solicita enviar información desde Septiembre hasta Octubre estos ya fueron enviados al correo.</li> </ul>
BABAHOYO	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Se da capacitación en la oficina Técnica de Registro Civil con un Total de 8 funcionarios correspondientes al área de inscripción y archivo. <ul style="list-style-type: none"> <li>❖ Correcto llenado de Formularios Versión 2019-2010 en Nacido Vivo, Defunción General, Matrimonio y Divorcios. <ul style="list-style-type: none"> <li>➢ Consulta sobre inscripciones de muertes violentas.</li> <li>➢ Inscripciones Tardías, pero con hechos ocurridos por causas Externas.</li> <li>➢ Interrogantes de quien debe entregar el formulario cuando la persona fallece en casa y tenían tratamiento en un establecimiento.</li> <li>➢ Si el sello del Establecimiento de Salud y de los Médicos Legista no van en el recuadro donde pide el formulario como se debe proceder.</li> <li>➢ Se deja claro sobre el registro de información (letra clara y legible), se recalca el que vengán omisiones en variables y de recuperar cuando estén vacías.</li> <li>➢ Consulta el tiempo de anulación de un registro en Línea REVIT).</li> </ul> </li> </ul> </li> </ul>

Hora de fin de jornada laboral 19:00.

#### **COBERTURA:**

La cobertura programada inicialmente fue de 21 Establecimientos de Salud para recuperar información de Egresos Hospitalarios y capacitación a 3 Oficinas Técnicas de Registro Civil. Se cumplió con las visitas programadas al 100%.

SUPERVISIÓN PROGRAMADAS	SUPERVISIÓN REALIZADAS	SUPERVISIÓN EFECTIVAS
21	21	17

OFICINAS DE REGISTRO PROGRAMADAS	OFICINAS DE REALIZADAS	EFECTIVAS
3	3	3

#### **CONCLUSIONES GENERALES:**

- En las capacitaciones dadas podemos observar el interés que los funcionarios de Registro Civil muestran a conocer las nuevas versiones de los Informes Estadísticos.
- Se pide de favor que los Informes Estadísticos vengán con todas sus variables completas.
- Se solicita revisar el instructivo de cada uno de los Informes Estadísticos que es su guía para un correcto llenado.

#### **NOVEDADES:**

- Podemos observar que aun mantenemos la mismas problemáticas en Defunción General por cuanto los formularios por causas externas.
- El no registro de Causas por Médico Legista.
- Quien otorga el formulario una vez que el hecho ocurre en casa y tenía tratamiento paliativo.

#### **RECOMENDACIONES:**

- Se deben dar lineamientos para apalear la problemática que se mantiene con el Informe Estadístico Defunción General, al menos las Instituciones involucradas y tenerlos claros entre sí y poder ayudar al Usuario.



**DOCUMENTOS QUE SE ADJUNTAN AL PRESENTE INFORME:**

**1) PARA DEPARTAMENTO FINANCIERO**

- Se adjunta 5 hojas de registro de asistencia a capacitación de Registro Civil y visita a Establecimientos de Salud.
- Se adjunta 9 facturas de Viáticos y Alimentación.
- Se adjunta 3 facturas de peaje.

ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	<p style="text-align: center;">NOTA</p> <p>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.</p>
FECHA	02-12-2019	04-12-2019	
HORA	07:00	19:00	

TIPO DE TRANSPORTE <small>(Aéreo, terrestre, marítimo, otros)</small>	NOMBRE DE TRANSPORTE	RUTA	SALIDA		LLEGADA	
			FECHA dd-mm-aaaa	HORA hh:mm	FECHA dd-mm-aaaa	HORA hh:mm
			Terrestre	GEA1024	<ul style="list-style-type: none"> <li>• GUAYAQUIL</li> <li>• QUINSALOMA</li> <li>• SANTO</li> <li>• DOMINGO</li> <li>• QUEVEDO</li> <li>• BALZAR</li> <li>• VINCES</li> <li>• BABAHOYO</li> <li>• GUAYAQUIL</li> </ul>	02-12-2019

NOTA: En caso de haber utilizado transporte público, se deberá adjuntar obligatoriamente los pases a bordo o boletos.

OBSERVACIONES	
<p><b>FIRMA DE LA O EL SERVIDOR COMISIONADO</b></p>  <p>NOMBRE: Ing. Kelly Pamela Medina Viteri</p>	<p><b>NOTA</b></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><b>FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD DEL SERVIDOR COMISIONADO</b></p>  <p>NOMBRE: Matem. Alexandra Enríquez Paredes</p>	<p><b>FIRMA DE LA O EL JEFE INMEDIATO DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD</b></p>  <p>NOMBRE: Ing. Jessica Menéndez Campos</p>

Instituto Nacional de Estadística y Censos  
 Coordinación Zonal  
 DEPARTAMENTO FINANCIERO  
 6 DICIEMBRE 2019  
 Madelaine Miranda

Instituto Nacional de Estadística y Censos  
 Coordinación Zonal 8 INEC  
 COORDINACIÓN ZONAL  
**INEC**  
 INSTITUTO NACIONAL DE ESTADÍSTICA Y CENSOS





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

**LUGAR Y FECHA:** Guayaquil, 29/11/2019  
**NOMBRES Y APELLIDOS:** Kelly Pamela Medina Viteri  
**FECHA DE COMISION:** Lunes 02/12/2019 al Miércoles 04/12/2019  
**DESTINO (CIUDAD):** VARIAS OFICINAS DE REGISTRO CIVIL Y ESTABLECIMIENTOS DE SALUD DE LAS PROVINCIAS DE SA  
**N° SOLICITUD:** 473-CZ8L- GPRAZ-2019

**DETALLE DE DOCUMENTOS**

FECHA	FACTURA /NOTA DE VENTA N°	RUC	DESCRIPCION	TOTAL	OBSERVACION
02/12/2019	000007681	1723809503001	ALIMENTACIÓN	8,00 ✓	
02/12/2019	000007686	1723809503001	ALIMENTACIÓN	8,00 ✓	
02/12/2019	001-001-000002281	1204166324001	ALIMENTACIÓN	8,00 ✓	
02/12/2019	0001555	1722285358001	HOSPEDAJE	25,00 ✓	1 NOCHE
03/12/2019	0008959	0701843773001	ALIMENTACIÓN	8,00 ✓	
03/12/2019	001-001-000000027	1205710815001	ALIMENTACIÓN	8,00 ✓	
03/12/2019	001-001-000023165	1707536718001	HOSPEDAJE	30,00 ✓	1 NOCHE
04/12/2019	004-001-000001325	1204808461001	ALIMENTACIÓN	9,00 ✓	
04/12/2019	001-001-000000061	1204157026001	ALIMENTACIÓN	8,00 ✓	
04/12/2019	009153000189087	0991503331001	PEAJE	1,00 ✓	
04/12/2019	005154000277952	0991503331001	PEAJE	1,00 ✓	
04/12/2019	0061540000260862	0991503331001	PEAJE	1,00 ✓	
			<b>TOTAL:</b>	<b>115,00</b>	

Elaborado por:

*[Firma]*  
 Ing. Kelly Medina

Revisado por:

*[Firma]*  
 FINANCIERO

*Alimentación \$ 57,00*  
*Hospedaje \$ 55,00*  
*Peaje \$ 3,00*

