

**COMPROBANTE UNICO DE REGISTRO**

|  |   |   |                           |                |                       |
|--|---|---|---------------------------|----------------|-----------------------|
| <b>Institucion:</b>                    | 064 INSTITUTO NACIONAL DE ESTADISTICAS Y CENSOS | <b>Reporte</b>                              | rptComprobanteGastos.rdlc |                |                       |
| <b>U. Ejecutora:</b>                   | 0005 COORDINACION ZONAL 8 - INEC                | <b>Fecha Elaboración</b>                    |                           | <b>No. CUR</b> | <b>No. Original</b>   |
| <b>Unid. Desc:</b>                     | 0000  | 030   | 010                       | 2019           | 16441 16441           |
| <b>Tipo Documento Respaldo</b>         |   | <b>Clase Documento</b>                      |                           | <b>No.</b>     | <b>No. Expediente</b> |
| COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS |   | RENDICION DE FONDOS SIN DETALLE DE FACTURAS |                           | 6              | 4529                  |

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

**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 | 240.00        |
| <b>TOTAL PRESUPUESTARIO</b>             |    |     |     |        |      |     |      |          |   | <b>240.00</b> |
| <b>IVA</b>                              |    |     |     |        |      |     |      |          |   | <b>0.00</b>   |
| <b>SUB - TOTAL</b>                      |    |     |     |        |      |     |      |          |   | <b>240.00</b> |
| <b>RETENCIONES IVA</b>                  |    |     |     |        |      |     |      |          |   | <b>0.00</b>   |
| <b>TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO</b> |    |     |     |        |      |     |      |          |   | <b>0.00</b>   |
| <b>TOTAL A PAGAR</b>                    |    |     |     |        |      |     |      |          |   | <b>240.00</b> |

**SON:** DOSCIENTOS CUARENTA DOLARES

**DESCRIPCION:** Rendición de la Entidad:64-5-0 No de fondo: 63 No Entrada: 853

| DATOS APROBACIÓN     |   |  |
|----------------------|---|--|
| ESTADO               | REGISTRADO:   | APROBADO:  |
| <b>APROBADO</b>      |  |  |
| FECHA:<br>30/10/2019 | 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  | 030   | 010                       | 2019 | 16441          | 16441        |
| Tipo Documento Respaldo                |   | Clase Documento                             |                           | No.  | No. Expediente |              |
| COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS |   | RENDICION DE FONDOS SIN DETALLE DE FACTURAS |                           | 6    | 4529           |              |

|                    |   |                   |  |     |     |     |
|--------------------|---|-------------------|--|-----|-----|-----|
| 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><br><br>FECHA:<br>30/10/2019 | <br><br><br>_____<br>Funcionario Responsable | <br><br><br>_____<br>Director Financiero |

**INFORME DESERVICIOS INSTITUCIONALES**

|   |  |
|---|--|
| <p><b>Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES</b><br/>352-CZ8L-REGADM-2019</p>  | <p><b>FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa)</b><br/>28-OCTUBRE-2019</p>   |
| <p align="center"><b>DATOS GENERALES</b></p>  |  |
| <p><b>APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR</b><br/><br/>CHUNGATA PELÁEZ JOSÉ WILMER<br/>0915356406</p>   | <p><b>PUESTO QUE OCUPA:</b><br/>ANALISTA OPERACIÓN DE CAMPO 2 ZONAL (SP5)</p>  |
| <p><b>CIUDAD – PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL</b><br/><br/>AZUAY (CUENCA)</p>   | <p><b>NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECELA O EL SERVIDOR</b><br/><br/>UNIDAD DE REGISTROS ADMINISTRATIVOS</p>  |
| <p><b>SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL:</b><br/>         JOSÉ WILMER CHUNGATA PELÁEZ<br/>         CARLOS ALBERTO PAREDES SANCHEZ<br/>         JESSICA FANNY QUIMI GARCÍA<br/>         SIXTHER ANDRÉS UGALDE SALTOS</p>   |  |
| <p align="center"><b>INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS</b></p>  |  |
| <p><b>ANTECEDENTES:</b></p>   |  |
| <p>En atención al <b>Memorando Nro. INEC-CZ8L-2019-2992-M</b>, procedo a salir de Comisión, para asistir al Taller sobre Estadísticas de Salud y Vitales.</p>   |  |
| <p><b>OBJETIVO:</b></p>   |  |
| <ul style="list-style-type: none"> <li>• Revisar los formularios y herramientas a utilizar en el año 2020 en la estadísticas Defunciones Generales, Egresos Hospitalarios, Camas Hospitalarias, Recursos y Actividades de Salud 2019.</li> <li>• Socializar el funcionamiento de las macros de Egresos Hospitalarios 2019 utilizadas en la CZ8L.</li> <li>• Realizar requerimientos de ajuste al sistema SIES6 2019.</li> <li>• Redactar el acta de acuerdos y compromisos adquiridos.</li> </ul> |  |
| <p><b>ACTIVIDADES REALIZADAS:</b></p>   |  |
| <p align="center"><b><u>Martes 22 de Octubre del 2019</u></b></p>   |  |
| <p>08:00 a 11:00</p>  | <ul style="list-style-type: none"> <li>• Llegada a la ciudad de Cuenca</li> </ul>  |
| <p>13:00 a 16:45</p>  | <ul style="list-style-type: none"> <li>• Reunión en auditorio de la oficina del INEC en Cuenca, se procedió a cumplir con los siguientes puntos de la agenda:             <ul style="list-style-type: none"> <li>✓ Presentación de los asistentes presidida por Soledad Carrera.</li> <li>✓ Consulta a cada responsable de las estadísticas sobre el estado del procesamiento de Defunciones, Egresos y Recursos y Actividades de Salud. En el caso de la Zonal Litoral se expuso el retraso que se tiene en el proceso de crítica y digitación, se plantea una <u>fecha de cierre en Marzo 2020</u>.</li> </ul> </li> </ul> |

|               |   |
|---------------|---|
| 13:00 a 16:45 | <ul style="list-style-type: none"> <li>✓ Revisión del formulario de Defunciones Generales 2020, se presentaron los cambios realizados sin mayor observación, se solicitó la corrección de la numeración en el numeral E).</li> <li>✓ Revisión del formulario de Egresos Hospitalarios, se plantearon dudas sobre la columna 17: Especialidad del Egreso, sobre si corresponde a la especialidad del médico o del establecimiento, se concluye que la especialidad es del establecimiento. Se planteó también revisar porqué se eliminó la categoría "Medicina General" en especialidad.</li> <li>✓ Revisión del formulario de Camas Hospitalarias, se planteó aumentar el número de filas para la categoría "Otros".</li> </ul> |
|---------------|---|

**Miércoles 23 de Octubre del 2019**

|               |   |
|---------------|---|
| 08:30 a 13:15 | <ul style="list-style-type: none"> <li>• Se realizó talleres paralelos en función de cada estadística: <ul style="list-style-type: none"> <li>○ Taller de Egresos Hospitalarios: Se presentó la macro para modificación del formato del archivo de egresos que permita la subida del archivo al SIES, la macro de revisión de la codificación y la macro DPA para la codificación en la columna DPA.</li> <li>○ Se revisó la sintaxis de validación para Egresos Hospitalarios.</li> <li>○ Se solicita tomar en cuenta el tiempo de validación para el cierre del registro de camas y egresos hospitalarios.</li> <li>○ Incrementar las variables de Cédula, Nombres, Archivo e Historia Clínica en los reportes de validación.</li> <li>○ Enviar errores de validación por establecimiento. Actualmente se envía validaciones por tipo de error del 1 al 60 y casos duplicados.</li> <li>○ Taller de Defunciones donde se revisó los puntos de la agenda.</li> </ul> </li> </ul> |
| 14:00 – 16:45 | <ul style="list-style-type: none"> <li>• Se continuó con los talleres paralelos en función de cada estadística. <ul style="list-style-type: none"> <li>○ Taller de Recursos y Actividades de Salud, se revisó propuesta de formulario RAS 2019 la cual contiene modificaciones en las páginas 1, 2, 6, 7, 8 y 10. Se acogieron los cambios en las páginas 2, 6, 7, 8 y 10.</li> <li>○ Se plantea el caso de los establecimientos que NO reportan Consultas Ambulatorias debido a que su servicio solo de intervención quirúrgica, para estos establecimientos se implementará una categorización.</li> <li>○ Se eliminará los establecimientos de estética del directorio de RAS.</li> <li>○ Se categorizará a los establecimientos de empresas públicas y privadas que registran únicamente Medicina Ocupacional.</li> <li>○ Se analiza errores al implementar la macro RAS 2018 y se plantea definir desde el inicio del proceso una macro definitiva.</li> </ul> </li> </ul>   |

**Jueves 24 de Octubre del 2019**

|               |  |
|---------------|--|
| 09:00 - 12:00 | <ul style="list-style-type: none"> <li>• Se realizó talleres paralelos de Egresos Hospitalarios y Defunciones. <ul style="list-style-type: none"> <li>○ Se realizaron ejercicios con la macro DPA y la macro de validación, se plantearon modificaciones en la macro DPA: En el caso de no poder codificar "Provincia"; "Cantón" y "Parroquia", la columna "Código de Residencia Habitual" deberá permanecer en blanco. También se solicitó incluir la codificación para los residentes de fuera del país.</li> <li>○ Al finalizar los ejercicios los asistentes solicitaron la unificación de la macro de validación de egresos hospitalarios con la macro DPA.</li> <li>○ Se analizó la importancia de incluir la capacitación a establecimientos de las diferentes estadísticas y que sea realizada por personal que conozca sobre todas y cada una de las estadísticas.</li> </ul> </li> </ul> |
|---------------|--|

|               |   |
|---------------|---|
| 14:00 - 16:45 | <ul style="list-style-type: none"> <li>● Videoconferencia con Margoth Herrera desde Planta Central para revisión de los puntos planteados durante los talleres. <ul style="list-style-type: none"> <li>○ Revisión y actualización del catálogo en el SIES al 2020. Con actualización CIE-10 al 2018.</li> <li>○ Incluir en el catálogo la validación de códigos "Z" permitidas.</li> <li>○ Solicitar mediante requerimiento descargar la BDD en formato en CSV y XLSX (enviar reporte de caso) únicamente permite CSV.</li> <li>○ Incrementar las variables de; Cédula, Nombres Archivo e historia clínica en los reportes de validación.</li> <li>○ Enviar errores de validación por establecimiento. Actualmente se envía validaciones por tipo de error del 1 al 60 y casos duplicados.</li> <li>○ Enviar reportes de validación a las coordinaciones zonales evitando reenviar los errores "ok".</li> <li>○ Error_3.1 y Error 3.2 verificar primero la codificación en zonales y remitir a MSP la confirmación de casos.</li> <li>○ Enviar acta de INEC-MSP donde se identifica las causas no permitidas (error 3.1 y 3.2 validación) a coordinación de zonales.</li> <li>○ Trabajar con la herramienta de validación (macro) en RED para el registro de egresos hospitalarios. Permitir acceder al archivo Access.</li> <li>○ Herramientas de validación actualizadas con código abierto.</li> <li>○ Herramientas de validación consolidada en un solo archivo. (Todas las macros) y ejecución de forma independiente.</li> <li>○ Actualizar validaciones en el SIES correspondiente a causas externas no debería permitir ingresar las causas principales ni secundarias.</li> <li>○ Incrementar una validación de días de estada muy altos con causas de enfermedades congénitas referencia al grupo de códigos Q00 al Q99 con edad y P072 con edad.</li> <li>○ Incrementar una validación que Identifique establecimientos con días de estada altos y complejidad del establecimiento (por variable clase)</li> <li>○ Actualización del sistema automático en la validación de sexo y datos recuperados (Actualmente se usa la tecla TAB y toma mucho tiempo actualizar gran cantidad de registros).</li> <li>○ Permitir copiar los campos del sistema (SIES) al formulario de Excel. (esta observación se reemplaza con el incremento de variables en los reportes de validación).</li> <li>○ Tomar en cuenta el tiempo de validación para el cierre del registro de camas y egresos hospitalarios.</li> </ul> </li> </ul> |
|---------------|---|

**Viernes 25 de Octubre del 2019**

|               |  |
|---------------|--|
| 09:00 - 11:00 | <ul style="list-style-type: none"> <li>● Se realizó reunión para la elaboración del acta sobre puntos definidos y compromisos durante el taller de capacitación sobre los registros de Recursos y Actividades de Salud, Defunciones Generales, Egresos y Camas Hospitalarias.</li> </ul> |
| 12h30 – 15h30 | <ul style="list-style-type: none"> <li>● Retorno a Guayaquil</li> </ul>  |

**CONCLUSIONES:**

- Se realizaron los puntos establecidos en la agenda durante el taller.
- Se planteó modificaciones a la macro de validación y de DPA para Egresos Hospitalarios así como la unificación de ambos lo cual queda como compromiso de los responsables en la Zonal Litoral.

- Se presentó también el formulario para Recursos y Actividades de Salud 2019 el cual fue analizado y aceptado por los presentes quedando como compromiso las modificaciones realizadas y la actualización de la macro RAS 2019 por parte del responsable en la Zonal Litoral.
- Se realizó la videoconferencia con la responsable de Egresos Hospitalarios en Planta Central previo a la elaboración del acta para establecer los compromisos previamente analizados.

**RECOMENDACIONES:**

- El taller realizado en conjunto con las zonales es práctico para el análisis del proceso de cada estadística y para compartir herramientas que se utilizan en determinadas zonales y su aplicación al resto de zonales para su integración como INEC.
- Se estable realizar talleres anuales con la participación de los responsables, se planteó el Taller 2020 en la Zonal Litoral.

**Nota:**

- Se indican los gastos realizados durante la comisión, por lo cual se adjuntan las facturas con un valor total de \$170.09 (que incluyen el valor de los viáticos del vehículo asignado para la comisión)

**Observación:**

- El vehículo Institucional del INEC, es conducido por el Sr. Vicente Mendieta, con placa GEA-1024; retorno a Guayaquil sin novedades.

| ITINERARIO          | SALIDA     | LLEGADA    | NOTA   |
|---------------------|------------|------------|--|
| FECHA<br>dd-mmm-aaa | 22/10/2019 | 25/10/2019 | 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                | 08:00      | 17:00      |  |

**TRANSPORTE**

| TIPO DE TRANSPORTE<br><small>(Aéreo, terrestre, marítimo, otros)</small> | NOMBRE DE TRANSPORTE        | RUTA   | SALIDA                              |                              | LLEGADA                             |                              |
|--|-----------------------------|--|-------------------------------------|------------------------------|-------------------------------------|------------------------------|
|  |                             |  | FECHA<br><small>dd-mmm-aaaa</small> | HORA<br><small>hh:mm</small> | FECHA<br><small>dd-mmm-aaaa</small> | HORA<br><small>hh:mm</small> |
| Terrestre  | VEHICULO INSTITUCIONAL INEC | <ul style="list-style-type: none"> <li>○ GUAYAQUIL</li> <li>○ CUENCA</li> <li>○ GUAYAQUIL</li> </ul> | 22/10/2019                          | 08:00                        | 25/10/2019                          | 17:00                        |

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

**OBSERVACIONES**

|  |   |
|--|---|
| FIRMA DEL SERVIDOR COMISIONADO<br><br><br>JOSÉ WILMER CHUNGATA PELÁEZ | NOTA Rec. <i>Madeleine Miranda</i><br>El presente informe deberá presentarse <del>dentro</del> del término de <del>6</del> 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<br><br><br>MAT. ALEXANDRA ENRIQUEZ PAREDES | FIRMA DE LA O EL JEFE INMEDIATO DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD O MÁXIMA AUTORIDAD<br><br><br>ING. JÉSSICA MENÉNDEZ CAMPOS |
|--|--|

Instituto Nacional de Estadística y Censos  
 Coordinación Zonal  
 FINANCIERA  
 29 OCT 2019  
 10:15



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

**LUGAR Y FECHA:** Guayaquil, 28/10/2019  
**NOMBRES Y APELLIDOS:** José Wilmer Chungata Peláez  
**FECHA DE COMISION:** Martes 22/10/2019 al Viernes 25/10/2019  
**DESTINO (CIUDAD):** Provincia de Azuay (Cuenca)  
**N° SOLICITUD:** 352-CZ8L-REGADM-2019

**DETALLE DE DOCUMENTOS**

| FECHA         | FACTURA /NOTA DE VENTA N° | RUC           | DESCRIPCION                       | SUBTOTAL | IVA   | TOTAL         | OBSERVACION           |
|---------------|---------------------------|---------------|-----------------------------------|----------|-------|---------------|-----------------------|
| 22/10/2019    | 0017910                   | 010459810001  | Alimentación/Consumo de Alimentos | 5,31     | 0,64  | 5,95          |                       |
| 22/10/2019    | 001-201-000136934         | 0703281386001 | Alimentación/Consumo de Alimentos | 0,60     | 0,00  | 0,60          |                       |
| 23/10/2019    | 001-001-0000006           | 0102926367001 | Alimentación/Consumo de Alimentos | 2,59     | 0,31  | 2,90          |                       |
| 23/10/2019    | 001-001-000000714         | 0101251999001 | Alimentación/Consumo de Alimentos | 5,36     | 0,64  | 6,00          |                       |
| 23/10/2019    | 004-001-000003729         | 1191766063001 | Alimentación/Consumo de Alimentos | 6,42     | 0,77  | 7,19          |                       |
| 24/10/2019    | 001-001-0001348           | 1200331377001 | Alimentación/Consumo de Alimentos | 6,25     | 0,75  | 7,00          |                       |
| 24/10/2019    | 001-001-0002119           | 0103284386001 | Alimentación/Consumo de Alimentos | 10,00    | 0,00  | 10,00         |                       |
| 24/10/2019    | 002-500-000002929         | 0102033446001 | Alimentación/Consumo de Alimentos | 6,70     | 0,80  | 7,50          |                       |
| 25/10/2019    | 001-001-0001351           | 1200331377001 | Alimentación/Consumo de Alimentos | 6,25     | 0,75  | 7,00          |                       |
| 25/10/2019    | 001-001-000000720         | 0101251999001 | Alimentación/Consumo de Alimentos | 5,36     | 0,64  | 6,00          |                       |
| 25/10/2019    | 001-201-000138033         | 0703281386001 | Alimentación/Consumo de Alimentos | 4,95     | 0,00  | 4,95          |                       |
| 25/10/2019    | 002-001-000000057         | 0102595063001 | Servicio de Hospedaje             | 93,75    | 11,25 | 105,00        | 3 noches de hospedaje |
| <b>TOTAL:</b> |                           |               |                                   |          |       | <b>170,09</b> |                       |

Elaborado por:

*José Chungata*  
**JOSÉ W. CHUNGATA PELÁEZ**

Revisado por:

*Alimentación @ 65,09*  
*Hospedaje @ 105,00*

*José Wilmer Chungata Peláez*  
**FINANCIERO**