

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	031 010 2019	16505	16505	
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento	No.	No. Expediente	
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		RENDICION DE FONDOS SIN DETALLE DE FACTURAS	6	4553	

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	013	530303	0901	001	0000	0000	Viaticos y Subsistencias en el Interior	240.00
TOTAL PRESUPUESTARIO										240.00
IVA										0.00
SUB - TOTAL										240.00
RETENCIONES IVA										0.00
TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO										0.00
TOTAL A PAGAR										240.00

SON: DOSCIENTOS CUARENTA DOLARES

DESCRIPCION: Rendición de la Entidad:64-5-0 No de fondo: 66 No Entrada: 858

DATOS APROBACIÓN		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO		
FECHA: 31/10/2019	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	031	010	2019	16505
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento		No.	No. Expediente
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		RENDICION DE FONDOS SIN DETALLE DE FACTURAS		6	4553
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:
APROBADO		
FECHA: 31/10/2019	_____	_____
	Funcionario Responsable	Director Financiero

INFORME DESERVICIOS INSTITUCIONALES

**Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE
SERVICIOS INSTITUCIONALES**
351-GRAZ-CZ8L-2019

FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa)
29-OCTUBRE-2019

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR

QUIMI GARCIA JESSICA QUIMI
0920454733

PUESTO QUE OCUPA:

CRITICO-CODIFICADOR DIGITADOR ZONAL (SPA3)

CIUDAD – PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL
AZUAY (CUENCA)

**NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECELA O
EL SERVIDOR**
UNIDAD DE REGISTROS ADMINISTRATIVOS

SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL:

JESSICA FANNY QUIMI GARCÍA
JOSÉ WILMER CHUNGATA PELÁEZ
CARLOS ALBERTO PAREDES SANCHEZ
SIXTHER ANDRÉS UGALDE SALTOS

INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS

ANTECEDENTES:

En atención al **Memorando Nro. INEC-CZ8L-2019-2992-M**, procedo a salir de Comisión, para asistir al Taller sobre Estadísticas de Salud y Vitales.

OBJETIVO:

- 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.
- Socializar el funcionamiento de las macros de Egresos Hospitalarios 2019 utilizadas en la CZ8L.
- Realizar requerimientos de ajuste al sistema SIES6 2019.
- Redactar el acta de acuerdos y compromisos adquiridos.

ACTIVIDADES REALIZADAS:**Martes 22 de Octubre del 2019**

08:00 a 11:00	<ul style="list-style-type: none"> • Llegada a la ciudad de Cuenca
14:00 a 16:45	<p>Auditorio - Coordinación Zonal Sur</p> <ul style="list-style-type: none"> • Presentación, antecedentes, y objetivos Taller(Responsable) • Presentación y roles de los participantes • Avances hasta el momento del procesamiento de las Estadísticas Vitales y de Salud (Participantes/Zonales) • Revisión del Formulario EDG 2020 – Los cambios se realizados de acuerdo a las variables requeridas del sistema IRIS • Revisión del Formulario de Egresos Hospitalarios – Especialidad Medicina General. • Revisión del Formulario de Camas Hospitalarias

Miércoles 23 de Octubre del 2019

08:30 a 13:15	<p>Se hicieron grupos por Estadísticas:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Validar el requerimiento (proceso) de codificación asistida IRIS (SIES), se realiza la crítica y codificación del formulario sin asignar código CIE-10 a las causa registradas solo cuando en la pregunta 21 Manera de morir escoja la opción 1 Enfermedad, para las demás opciones se deberá codificar el formulario completo. • Sistema IRIS no será centralizado, contará con la participación de los responsables de cada Zonal. • Socializar la experiencia de la implementación del sistema IRIS en DANE(Colombia).
14:00 - 16:45	<ul style="list-style-type: none"> • Elaboración de Diccionario de causas o proceso de estandarización sistema IRIS. • Retroalimentación del proceso de la crítica codificación. • Socializar el control de calidad(Litoral) para que sea aplicado en todas zonales(2019)

Jueves 24 de Octubre del 2019

09:00 a 12:00	<p>Se hicieron grupos por Estadísticas:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Capacitar sobre las herramientas de validación para las causas de muerte • Impartir directrices a los funcionarios acerca de los procesos a seguir para la información a ser validada con la base de DIGERCIC en el año 2020 del Registro Estadístico de defunciones generales. • Mejoras del sistema REVIT, se codificara con CIE-10 2018 pero no se implementara con el sistema IRIS. <ul style="list-style-type: none"> ○ Visualizar reportes ○ Permisos para responsables de Zonal ○ Filtros de acuerdo a requerimientos
14:00 - 16:45	<ul style="list-style-type: none"> • Control de Calidad implementación sistema IRIS <ul style="list-style-type: none"> ○ Muestra de Mortalidad infantil ○ Muertes Maternas(todas) ○ Muestra de Muertes por Cáncer. • Validaciones - implementación sistema IRIS

- Ajustes al Sistema SIES6
 - Fecha de nacimiento y Fallecimiento.
 - Lugar de ocurrencia del Fallecimiento (opción 4 Centro geriátrico con atención en Establecimiento de Salud)

Viernes 25 de Octubre del 2019

09:00 - 11:00	<ul style="list-style-type: none"> • Elaboración del acta del proceso del Taller de capacitación sobre los registros de Defunciones Generales, Egresos y Camas Hospitalarias de compromisos y acuerdos que se establecieron.
12:30 - 15:30	<ul style="list-style-type: none"> • Retorno a Guayaquil.

CONCLUSIONES:

- Creación de un grupo para consultas que contará con la participación de responsables de crítica y codificación de Defunciones Generales de cada Zonal en conjunto con personal de Colombia y Perú.
- Causas poco probables de provocar la muerte (cruzar con egresos, base DINASED, y por parte de zonales constatar la información con el establecimiento por correo, pidiendo historia clínica u otro documento, en caso de constar lo mismo o no tener respuesta aceptar la causa declarada, estos respaldos se enviarán a planta central).
- Las coordinaciones zonales deberán instruir a Registro Civil, establecimientos de salud y centros forenses (primer trimestre).
- Realizar un taller con responsables de defunciones generales para replicar la elaboración de diccionario y tablas de estandarización del sistema IRIS para primeras semanas de febrero 2020 (4 días) en Ambato.
- Se seleccionará una provincia por zonal para realizar la constancia de las causas certificadas por registro civil que tengan causas útiles.
- Trabajar en mes de noviembre entre planta central y litoral en propuesta del control de calidad (con el aporte de demás zonales).

RECOMENDACIONES:

- Realizar 1 Taller anual con responsables de las Estadísticas Vitales y de Salud, para homologar criterios, resolver problemas y dar observaciones de las herramientas utilizadas.

Nota:

- Se indican los gastos realizados durante la comisión, por lo cual se adjuntan 12 facturas con un valor total de \$171.54 (que incluyen el valor de los viáticos)

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 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	15:30	

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	VEHICULO INSTITUCIONAL INEC	<input type="radio"/> GUAYAQUIL <input type="radio"/> CUENCA <input type="radio"/> GUAYAQUIL	22/10/2019	08:00	25/10/2019	16:45

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

OBSERVACIONES

FIRMA DEL SERVIDOR COMISIONADO  ING. JESSICA QUIMI GARCIA	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
--	--

FIRMAS DE APROBACIÓN

FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD DEL SERVIDOR COMISIONADO  MAT. ALEXANDRA ENRIQUEZ	FIRMA DE LA O EL JEFE INMEDIATO DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD O MÁXIMA AUTORIDAD  ING. JÉSSICA MENÉNDEZ CAMPOS
--	--

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

Instituto Nacional de Estadística y Censos
 Coordinación Zonal
 GESTIÓN FINANCIERA

31 OCT 2019

Recibido por: M. Jéssica Menéndez Campos
 Hora: 16:23



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

LUGAR Y FECHA: Guayaquil, 28/10/2019
NOMBRES Y APELLIDOS: Jéssica Fanny Quimi García
FECHA DE COMISION: Martes 22/10/2019 al Viernes 25/10/2019
DESTINO (CIUDAD): Cuenca
N° SOLICITUD: 351-GPRAZ-CZ8L-2019

0920454733

22 al 25
3 días
\$ 240.-

DETALLE DE DOCUMENTOS

FECHA	FACTURA /NOTA DE VENTA N°	RUC	DESCRIPCION	SUBTOTAL	IVA	TOTAL	OBSERVACION
22/10/2019	0017908	0104559810001	ALIMENTACIÓN	4,2	0,5	4,70	
22/10/2019	000136935	0703281386001	ALIMENTACIÓN	3,39	0,31	3,70	
23/10/2019	0000008	0102926367001	ALIMENTACIÓN	2,59	0,31	2,90	
23/10/2019	000000716	0101251999001	ALIMENTACIÓN	5,36	0,64	6,00	
23/10/2019	003728	1191766063001	ALIMENTACIÓN	6,42	0,77	7,19	
24/10/2019	0001347	1200331377001	ALIMENTACIÓN	6,25	0,75	7,00	
24/10/2019	0002117	0103284386001	ALIMENTACIÓN	10	0	10,00	
24/10/2019	000002930	0102033446001	ALIMENTACIÓN	6,7	0,8	7,50	
25/10/2019	0001352	1200331377001	ALIMENTACIÓN	6,25	0,75	7,00	
25/10/2019	000000718	0101251999001	ALIMENTACIÓN	5,36	0,64	6,00	
25/10/2019	000138036	0703281386001	ALIMENTACIÓN	4,55	0	4,55	
25/10/2019	000000056	0102595063001	HOSPEDAJE	93,75	11,3	105,00	3 noches
TOTAL:						171,54	

Handwritten calculations:
 56,54
 161,94
 10,00
 171,54
 10,00
 181,54

Revisado por: *M. Estrella Miranda*
 FINANCIERO

Elaborado por: *Jéssica Quimi*
 Ing. Jéssica Quimi