

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		022	09	2021
					6338 6338
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento	No.		No. Expediente
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		RENDICION DE FONDOS SIN DETALLE DE FACTURAS	6		1403

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		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:64-5-0 No de fondo: 32 No Entrada: 1260

DATOS APROBACIÓN

ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO FECHA: 22/09/2021	 Firmado electrónicamente por: MARIA AMERICA VILLAFUERTE QUIROZ _____ Funcionario Responsable	 Firmado electrónicamente por: RAQUEL DEL CARMEN BARRIOS VILLON _____ 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		022	09	2021	6338
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento	No.		No. Expediente	
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		RENDICION DE FONDOS SIN DETALLE DE FACTURAS	6		1403	
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: 22/09/2021	_____	_____
	Funcionario Responsable	Director Financiero

LIQUIDACIÓN DE VIÁTICOS

DE INFORME

123

DETALLE

CEDULA	APELLIDOS Y NOMBRES	FECHA DE INICIO DE LA COMISION	FECHA FIN DE LA COMISION	DESCRIPCION DE LA COMISION	RMU	OBSERVACION
1804014411	PAREDES SANCHEZ CARLOS ALBERTO	13/09/2021	17/09/2021	RECOLECCION INFORMACION RAS 2020, EGRESOS HOSPITALARIOS Y CAMAS HOSPITALARIAS 2021	\$ 675,00	DE GUIL -STO. DOMINGO 269 KM, STO. DOMINGO A PORTOVIEJO 222 KM, PORTOVIEJO A SALINAS 208 KM, RETORNO A GUAYAQUIL 132 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	NO PROCEDE		PROCEDEN		COMBUSTIBLE	PEAJE	MOVILIZACION / PASAJE
						VIARIOS (*)		HOSPEDAJE	ALIMENTACION			
SPA3	80,00	4	320,00	224,00	96,00	-		110,00	124,26	-	-	-

TOTAL A PAGAR

320,00



Firmado electrónicamente por:
**AURORA MERCEDES
VILLALTA LOBATO**

Elaborado por:

Aurora Villalta Lobato

INFORME DESERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES
123-CZ8L-GPRAZ-2021

FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa)

21-SEPTIEMBRE-2021

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR
PAREDES SÁNCHEZ CARLOS ALBERTO
1804014411

PUESTO QUE OCUPA:
CRITICO-CODIFICADOR DIGITADOR ZONAL (SPA3)

CIUDAD – PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL
SANTO DOMINGO - MANABI - SANTA ELENA

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

SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL:

PAREDES SÁNCHEZ CARLOS ALBERTO

INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS

ANTECEDENTES:

Recolección de Recursos y Actividades de Salud 2020, Egresos Hospitalarios y Camas Hospitalarias 2021, en las Provincias de Santo Domingo – Manabí y Santa Elena a realizarse del 13 al 17 de Septiembre del 2021; En atención al memorando No. INEC-CZ8L-2021-1892-M, autorizado.

OBJETIVO:

- Recolectar Información faltante de la Estadística de Egresos y Camas Hospitalarias 2021.
- Capacitar sobre el Correcto Llenado de Formularios de Estadísticas Salud (Egresos y Camas Hospitalarias – Defunciones Generales); Codificación CIE-10 de acuerdo al siguiente detalle:
 - Capacitar a Médicos y Estadistas del Establecimiento de Salud sobre las inconsistencias encontradas en la Codificación Automática de Egresos Hospitalarios por medio del Algoritmo.
- Establecer interrelaciones entre el INEC y Establecimientos de Salud para generar Estadísticas de Calidad.

Lunes 13 de Septiembre del 2021

04:00 a
18:00

<u>ESTABLECIMIENTO</u>	<u>ACTIVIDADES</u>
❖ HOSPITAL GENERAL TORRE MEDICA SAN ANDRES	<ul style="list-style-type: none">• Capacitación Formularios INEC (Egresos – Camas – Defunciones 2021)
❖ CLINICA LA PROVIDENCIA	<ul style="list-style-type: none">• Capacitación Formularios INEC (Egresos – Camas – Defunciones 2021)
❖ HOSPITAL SAN MARCOS	<ul style="list-style-type: none">• Capacitación Formularios INEC (Egresos – Camas – Defunciones 2021)
❖ HOSPITAL REINA SOFIA	<ul style="list-style-type: none">• Capacitación Formularios INEC (Egresos – Camas – Defunciones 2021)
❖ CLINICA BERMUDEZ	<ul style="list-style-type: none">• Capacitación Formularios INEC (Egresos – Camas – Defunciones 2021)• Revisión de Observaciones de Datos faltantes (diagnósticos y DPA)

- Se pernoctó en Santo Domingo.

Martes 14 de Septiembre del 2021

06:30 a
18:00

<u>ESTABLECIMIENTO</u>	<u>ACTIVIDADES</u>
❖ UNIDAD MEDICA LA DOLOROSA	❖ Capacitación Formularios INEC (Egresos – Camas – Defunciones 2021)
❖ HOSPITAL BASICO CLINICA SANTA LUCIA	❖ Capacitación Formularios INEC (Egresos – Camas – Defunciones 2021)
❖ HOSPITAL BASICO CLINICA SANTA MARTHA	❖ Capacitación Formularios INEC (Egresos – Camas – Defunciones 2021)

❖ **HOSPITAL BASICO CLINICA VIRGEN DE GUADALUPE**

❖ Capacitación Formularios INEC (Egresos – Camas – Defunciones 2021)

- Se pernoctó en Portoviejo.

Miércoles 15 de Septiembre del 2021

07:00 a
20:00

<u>ESTABLECIMIENTO</u>	<u>ACTIVIDADES</u>
❖ HOSPITAL BASICO DIVINO NIÑO	<ul style="list-style-type: none"> ❖ Capacitación Formularios INEC (Egresos – Camas – Defunciones 2021) ❖ Recolección Egresos y Camas Hospitalarias 2021 (solicitud de prorroga hasta fin de mes por motivo de problemas de salud de la informante Gema Macias, se habló con la Hermana)
❖ HOSPITAL BASICO CLINICA CAJAS	<ul style="list-style-type: none"> ❖ Capacitación Formularios INEC (Egresos – Camas – Defunciones 2021) ❖ Recolección Egresos y Camas Hospitalarias 2021 (fue enviado el día 17 de septiembre 2021)
❖ CLINICA SAN PABLO	❖ Capacitación Formularios INEC (Egresos – Camas – Defunciones 2021)
❖ ANGIOMANABI	❖ Capacitación Formularios INEC (Egresos – Camas – Defunciones 2021)
❖ CLINICEN CIA LTDA	❖ Capacitación Formularios INEC (Egresos – Camas – Defunciones 2021)
❖ CLINICA DEL SOL	❖ Capacitación Formularios INEC (Egresos – Camas – Defunciones 2021)

- Se visita la Oficina INEC Manta (retiro de Información para la Ec. Maoli Ponce)
- Se pernoctó en Portoviejo.

Jueves 16 de Septiembre del 2021

06:30 a
20:00

<u>ESTABLECIMIENTO</u>	<u>ACTIVIDADES</u>
❖ CLINICA GAVILANEZ CLINGAVI	❖ Capacitación Formularios INEC (Egresos – Camas – Defunciones 2021)
❖ CLINICA METROPOLITANA	❖ Capacitación Formularios INEC (Egresos – Camas – Defunciones 2021)

- Se pernoctó en Salinas.

Viernes 17 de Septiembre del 2021

08:00 a
17:00

<u>ESTABLECIMIENTO</u>	<u>ACTIVIDADES</u>
❖ HOSPITAL GENERAL CLINICA GRANADOS S.A CLIGRASA	❖ Capacitación Formularios INEC (Egresos – Camas – Defunciones 2021)
❖ CLINICA VIRGEN DEL CISNE	❖ Capacitación Formularios INEC (Egresos – Camas – Defunciones 2021)
❖ GAD LA LIBERTAD	❖ Recolección de Información de Edificaciones 2021

- Se retorna a Guayaquil.

ACTIVIDADES REALIZADAS:

- En cada uno de los Establecimientos de Salud visitados se procedió a recolectar la Información faltante de Egresos y Camas Hospitalarias 2021.
- Se revisó las inconsistencias de información que salieron al realizar la Codificación Automática, motivo por el cual se procedió a capacitar de acuerdo al detalle siguiente:
 - **Se procedió a realizar la Capacitación sobre el Correcto Llenado del Formulario de Egresos Hospitalarios 2021:**
 - **La pregunta (No. DE ARCHIVO)** la cual corresponde al número expediente del paciente, que en la mayoría de establecimientos será el No. CÉDULA DE IDENTIDAD O PASAPORTE (obligatorio solamente para Hospitales MSP - opcional para el resto de Establecimiento de Salud).
 - **La pregunta (SEXO)**, se incrementa el código 3 de “indeterminado” para el caso de niños (recién nacidos) que no esté definido el sexo.
 - **Para la pregunta (LUGAR DE RESIDENCIA HABITUAL)** Se eliminó la variable localidad y se incrementó la de dirección.
 - **Para la Pregunta (ESPECIALIDAD DEL EGRESO)** se indicó que se separó en dos la opción de especialidad de Gineco-Obstetricia; así quedando una especialidad para Ginecología con el código 21 y para Obstetricia con el código 49, por lo tanto, para cuando exista una categoría distinta a las del listado se debe usar el código 52.
 - Por el motivo de ser un Establecimiento de Salud de Especialidades deben colocar en el reporte del registro de Egresos el código del Especialista que atendió y trato al paciente hospitalizado.
 - **Para la Pregunta (AFECCION PRINCIPAL - OTRAS AFECCIONES - CAUSA EXTERNA)**, en la que se tiene que registrar para cada una de las columnas “UN SOLO DIAGNOSTICO Y QUE NO DEBEN DESCRIBIR SINTOMAS, SIGLAS Y SECUELAS”.
 - **Afección principal:**
 - Enfermedad (Afección) o Trastorno, diagnosticado al final del proceso de atención de la salud como la **causa primaria** de la necesidad de tratamiento o investigación que tuvo el paciente.
 - Si no se hizo ningún diagnóstico, debe seleccionarse el síntoma principal, hallazgo anormal o problema más importante como afección principal.
 - **Otras Afecciones:**
 - Aquellas que coexistieron o se desarrollaron durante el episodio de atención y afectaron el tratamiento del paciente.
 - **Causas Externas:**
 - Traumatismos - Accidentes - Eventos no determinados.

- Se revisó las principales inconsistencias (información faltante - diagnósticos inespecíficos - signos - síntomas - procedimientos clínicos y quirúrgicos) que se presentan generalmente en los registros de Egresos Hospitalarios y se procedió conjuntamente a analizarlos con la finalidad de mejorar la calidad de la información.
- Se procedió a dar la Capacitación sobre el llenado del Formulario digital de Camas Hospitalarias 2021:
 - A los Establecimientos se indicó que deben colocar el número y el tipo de habitación de las Camas Censales de acuerdo a lo que solicita el Formulario, además de las observaciones si las hubiera.
 - En lo referente al llenado de los Días - Paciente los encargados lo van a realizar de acuerdo al Censo Diario que ellos realizan en el Hospital.
- A los Establecimientos Capacitados se les indico que la Información Mensual de Egresos y Camas Hospitalarias 2021 debe ser enviado hasta máximo el 5 de cada mes.
- Se entregó las actualizaciones de la CIE-10 (edición 2018) y el Sistema Cerebritito de Codificación; como medio de ayuda para los Médicos en el registro de las Afecciones (enfermedades) principales durante la atención de salud.
- Se indicó que en los archivos digitales tanto de Egresos como Camas Hospitalarias se encuentra adjunto un Instructivo del llenado de los mismos.
- **Se procedió a realizar la Capacitación sobre el Correcto Llenado del Formulario Estadístico de Defunción General 2021:**
 - El contenido de la presentación dada a los Establecimientos de Salud fue:
 - Introducción.
 - Presentación ranking de las 10 causas de defunción poco útiles más comunes en el país.
 - Sección A del Informe estadístico de Defunción General (IEDG) llenado correcto de todos los campos.
 - Correcto llenado de la secuencia de causas de defunción, IEDG sección B.
 - Ejercicios de correcto llenado del IEDG.
 - **Formulario de Defunción General:**
 - Se realizo la presentación del Curso sobre el Correcto llenado del Certificado de Defunción (RELAC SIS).
 - Descripción de los propósitos del Formulario (Legales - Epidemiológicos - Estadísticos).
 - Análisis de Modelo Internacional del Certificado y la manera correcta de la descripción de las enfermedades (Causa Directa o Inmediata - Causa Antecedente/Interviniente o Intermedia - Causa de Antecedente Originario - Causa Contribuyente).
 - Se revisaron ejemplos en los cuales se indicó que no deben colocar causas mal definidas (falla multiorgánica - paro cardiorrespiratorio, etc.).
 - Referente al apartado especial para los casos que se presenten sobre muerte de una mujer en edad fértil, se indicó que no deben obviar esta

sección ya que es de vital importancia por el hecho que se está haciendo un control sobre Muertes Maternas por parte del MSP.

- Se indico que deben llenar cada Formulario de manera completa con cada uno de datos requeridos ya que así nos entregan información que mejora la calidad de las Estadísticas de Mortalidad.
- Se revisó el proceso de creación de usuarios para descarga de Formularios de Nacido Vivo - Defunción General y Fetal; para Médicos Particulares y como Establecimiento de Salud; indicando que los mismo deben ser justificados en el sistema ya que es un requisito primordial para la confirmación del uso del mismo; referente al Formulario de Nacido Vivo se explicó que solo debe ser usado si el Sistema REVIT Nacimientos tiene alguna falla o evite permitir hacer el registro del Recién Nacido.

CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES:

- Se procedió a visitar a los Establecimientos de Salud de la Provincias de Santo Domingo, Manabí y Santa Elena; que tenían inconsistencias de información en las afecciones descritas de los reportes mensuales de Egresos Hospitalarios 2021; cumpliendo con la cobertura del 100%, de los Establecimientos programados.
- Se concluye que las Capacitaciones a Funcionarios de los Establecimientos de Salud, fomenta la relación directa entre el personal Estadístico - Médico y el INEC con la finalidad de obtener información confiable y oportuna.
- Como recomendación, los asistentes solicitaron que se realice Capacitaciones de Actualización continuas.
- También recomendaron que debería haber mejoras en el Sistema de registro que los Médicos utilizan ya que no les permite colocar los Diagnósticos de Egreso de manera específica a cuatro caracteres.
- Se dio apoyo en la recolección de información faltante de la Estadística de Edificaciones 2021.

Nota:

- Se indican los gastos realizados durante la comisión, por lo cual se adjuntan las facturas con un valor total de **\$238,76** correspondiente al valor de los viáticos y peajes.

Observación:

- Para la comisión se usa el vehículo Institucional INEC, (CHEVROLET LUV D-MAX 3.0L DIESEL CD TM 4X4; Placa GEA1027); no se presentaron novedades.

ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	NOTA			
FECHA dd-mmm-aaa	13/09/2021	17/09/2021	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	04:00	17:00				
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	VEHICULO INSTITUCIONAL	<ul style="list-style-type: none"> ○ GUAYAQUIL ○ SANTO DOMINGO ○ LA CONCORDIA ○ BAHIA DE CARAQUEZ ○ TOSAGUA ○ MANTA ○ CHONE ○ PORTOVIEJO ○ SANTA ELENA ○ LA LIBERTAD ○ SALINAS ○ GUAYAQUIL 	13/09/2021	04:00	17/09/2021	17:00
-----------	------------------------	--	------------	-------	------------	-------

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

OBSERVACIONES

FIRMA DEL SERVIDOR COMISIONADO



Firmado electrónicamente por:
CARLOS ALBERTO PAREDES SANCHEZ

CARLOS PAREDES SÁNCHEZ

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 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



Firmado electrónicamente por:
MARIA ALEXANDRA ENRIQUEZ PAREDES

MAT. ALEXANDRA ENRIQUEZ

FIRMA DE LA O EL JEFE INMEDIATO DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD O MÁXIMA AUTORIDAD



Firmado electrónicamente por:
MARIA VANESSA ZAMBRANO ZAMBRANO

ING. VANESSA ZAMBRANO ZAMBRANO

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

LUGAR Y FECHA: Guayaquil, 17/09/2021
NOMBRES Y APELLIDOS: Carlos Alberto Paredes Sánchez
FECHA DE COMISION: Lunes 13/09/2021 al Viernes 17/09/2021
DESTINO (CIUDAD): Provincias de Santo Domingo - Manabi y Santa Elena
N° SOLICITUD: 123-CZ8L-GPRAZ-2020

DETALLE DE DOCUMENTOS

FECHA	FACTURA /NOTA DE VENTA N°	RUC	DESCRIPCION	SUBTOTAL	IVA	TOTAL	OBSERVACION
13/9/2021	0003702	1715259980001	Alimentación/Consumo de Alimentos	5	0,60	5,60	Factura
13/9/2021	000002174	1717101974001	Alimentación/Consumo de Alimentos	8,04	0,96	9,00	Factura
13/9/2021	0018979	1719424754001	Alimentación/Consumo de Alimentos	4,46	0,54	5,00	Factura
13/9/2021	0011760	1712372778001	Servicio de Hospedaje	22,32	2,68	25,00	1 noche de hospedaje Factura
14/9/2021	000002177	1717101974001	Alimentación/Consumo de Alimentos	5,36	0,64	6,00	Factura
14/9/2021	0000332	1312030032001	Alimentación/Consumo de Alimentos	5,58	0,67	6,25	Factura
14/9/2021	0015602	1307386803001	Servicio de Hospedaje	53,57	6,43	60,00	2 noches de hospedaje Factura
14/9/2021	000002710	1306641463001	Alimentación/Consumo de Alimentos	10	0,00	10,00	Nota Venta
15/9/2021	000002711	1306641463001	Alimentación/Consumo de Alimentos	8,5	0,00	8,50	Nota Venta
15/9/2021	0001938	1304949231001	Alimentación/Consumo de Alimentos	12	0,00	12,00	Nota Venta
15/9/2021	000002712	1306641463001	Alimentación/Consumo de Alimentos	7	0,00	7,00	Nota Venta
16/9/2021	000002713	1306641463001	Alimentación/Consumo de Alimentos	9	0,00	9,00	Nota Venta
16/9/2021	7440020000844486	1791984722001	Alimentación/Consumo de Alimentos	17,2657	2,07	19,34	Factura
16/9/2021	045051000281493	1791415132001	Alimentación/Consumo de Alimentos	8,92	1,07	9,99	Factura
17/9/2021	0000084	0928025543001	Alimentación/Consumo de Alimentos	4,5	0,00	4,50	Nota Venta
17/9/2021	176001000079161	0990004196001	Alimentación/Consumo de Alimentos	7,21	0,87	8,08	Factura
17/9/2021	000000756	0909805483001	Alimentación/Consumo de Alimentos	3,57	0,43	4,00	Factura
17/9/2021	0002660	1702120500001	Servicio de Hospedaje	25	0,00	25,00	1 noche de hospedaje Nota Venta
TOTAL:				234,26			

Elaborado por:



Firmado electrónicamente por:
CARLOS ALBERTO
PAREDES SANCHEZ

CARLOS PAREDES SÁNCHEZ

Revisado por :



Firmado electrónicamente por:
AURORA MERCEDES
VILLALTA LOBATO

FINANCIERO

Alimentación \$124,26
Hospedaje \$110,00