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		010	05	2022	**1082**	**1077**

Tipo Documento Respaldo	Clase Documento	No.	No. Expediente
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS	**LIQUIDACION DE GASTOS**	**CZ8L-GPRAZ-2022-0056-M**	**534**

Clase de Registro:	**DEVENGADO**	**Clase de Gasto:**	**OTROS GASTOS**	RPA	RTO	DEV	
Banco:		**Cuenta Monetaria:**					
Comprobante	**GASTOS**	**Numero Operación**	0				
Beneficiario:	**1804014411**	**PAREDES SANCHEZ CARLOS ALBERTO**					

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	80.00

TOTAL PRESUPUESTARIO	**80.00**
IVA	**0.00**
SUB - TOTAL	**80.00**
RETENCIONES IVA	**0.00**
TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO	**0.00**
TOTAL A PAGAR	**80.00**

SON: OCHENTA DOLARES

DESCRIPCION: PAREDES SANCHEZ CARLOS ALBERTO.- PAGO DE VIATICOS PARA RECOLEECCIÓN INFORMACIÓN PROYECTO ESTADÍSTICAS SOCIALES Y DE SALUD 2022, SANTO DOMINGO, DEL 03 AL 04 MAYO\22 SEGUN INFORME NRO. 97-CZ8L-GPRAZ-2022, MEMO. AUT. NRO. INEC-CZ8L-2022-1030-M, CERT. 260 , FTE. 001, FPG

DATOS APROBACIÓN

ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO FECHA: 10/05/2022	Firmado electrónicamente por: **FRANCISCO ANTONIO PITA GARCIA** Funcionario Responsable	Firmado electrónicamente por: **MARIA AMERICA VILLAFUERTE QUIROZ** 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		010	05	2022	**1082**	**1077**	

Tipo Documento Respaldo	Clase Documento	No.	No. Expediente
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS	**LIQUIDACION DE GASTOS**	**CZ8L-GPRAZ-2022-0056-M**	**534**

Clase de Registro:	**DEVENGADO**	**Clase de Gasto:**	**OTROS GASTOS**	RPA	RTO	DEV		
Banco:		**Cuenta Monetaria:**						
Comprobante	**GASTOS**	**Numero Operación**	0					
Beneficiario:	**1804014411**	**PAREDES SANCHEZ CARLOS ALBERTO**						

D E D U C C I O N E S

DATOS APROBACIÓN		
ESTADO	**REGISTRADO:**	**APROBADO:**
APROBADO FECHA: 10/05/2022	Funcionario Responsable	Director Financiero

LIQUIDACIÓN DE VIÁTICOS

DE INFORME
97

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	03/05/2022	04/05/2022	RECOLECECIÓN INFORMACIÓN DE ESTABLECIMIENTOS DE SALUD Y RECOLECCION EGRESOS Y CAMAS HOSPITALARIAS 2022	$ 675.00	DE GUAYAQUIL A SANTO DOMINGO 288 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
						VARIOS (*)	HOSPEDAJE	ALIMENTACION			
SPA3	80.00	1	80.00	56.00	24.00	-	30.00	27.07	-	-	-

TOTAL A PAGAR

80.00

Elaborado por:

Firmado electrónicamente por:
ANDRES VICENTE MITE

Andrés Mite Avilés

Ministerio de Relaciones Laborales	INEC instituto nacional de estadística y censos

INFORME DESERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES 97-CZ8L-GPRAZ-2022	**FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa)** 04-MAYO-2022

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 DE LOS TSACHILAS	**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:

Capacitación a informantes de Establecimientos de Salud y Recolección de Recursos y Actividades de Salud 2021, Egresos y Camas Hospitalarias 2022, en la Provincia de Santo Domingo de los Tsáchilas; a realizarse del 03 al 04 de Mayo del 2022; En atención al Memorando No. INEC-CZ8L-2022-1030-M, autorizado.

OBJETIVO:

- Capacitar sobre el Correcto Llenado de Formularios de Estadísticas Salud (Egresos y Camas Hospitalarias – Defunciones Generales – Formulario RAS 2021).
- Establecer interrelaciones entre el INEC y Establecimientos de Salud para generar Estadísticas de Calidad.

Martes 03 de Mayo del 2022

<table>
<tr>
<td>06:30 a 17:00</td>
<td>
<table>
<tr><th>ESTABLECIMIENTO</th><th>ACTIVIDADES</th></tr>
<tr>
<td>❖ HOSPITAL GENERAL IESS SANTO DOMINGO DE LOS TSACHILAS</td>
<td>❖ Capacitación sobre el Correcto llenado de Formularios INEC 2022:
o EGRESOS HOSPITALARIOS
o CAMAS HOSPITALARIAS
❖ Se recolecto Información faltante de Egresos y Camas 2022 (Febrero – Abril)</td>
</tr>
</table>
• Se pernoctó en Santo Domingo.
</td>
</tr>
</table>

Miércoles 04 de Mayo del 2022

<table>
<tr>
<td>08:00 a 17:30</td>
<td>
<table>
<tr><th>ESTABLECIMIENTO</th><th>ACTIVIDADES</th></tr>
<tr>
<td>❖ HOSPITAL GENERAL IESS SANTO DOMINGO DE LOS TSACHILAS</td>
<td>❖ Capacitación sobre el Correcto llenado de Formularios INEC 2022:
o EGRESOS HOSPITALARIOS
o CAMAS HOSPITALARIAS
o DEFUNCIONES GENERALES</td>
</tr>
</table>
• Se retorna a Guayaquil.
</td>
</tr>
</table>

ACTIVIDADES REALIZADAS:

- En los Establecimientos de Salud visitados se procedió a recolectar la Información faltante de Egresos y Camas Hospitalarias 2022.
- En los establecimientos que realizan hospitalización se revisó las inconsistencias de información que salieron al realizar la Codificación Automática (Algoritmo de Codificación), motivo por el cual se procedió a capacitar de acuerdo al detalle siguiente:

Capacitación sobre el Correcto Llenado del Formulario de Egresos Hospitalarios 2022:

- **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 (Otra). También se indico que hay la especialidad 53 (Covid): "(*)Hospitalización COVID: es una especialidad temporal generada para el manejo clínico de pacientes diagnosticados por los CIE-10 U071 – U072 que han ingresado al servicio de hospitalización bajo cumplimiento de criterio de caso (por clínica o que al realizar exámenes de laboratorio dieron positivo para COVID-19).

  - 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.

Capacitación sobre el llenado del Formulario digital de Camas Hospitalarias 2022:

- 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.
- Se hizo la aclaración del uso de las nuevas opciones de Camas Covid y su registro.

✓ A los Establecimientos Capacitados se les indico que la Información Mensual de Egresos y Camas Hospitalarias 2022 debe ser enviado hasta máximo el 5 de cada mes.

✓ Se entregó las actualizaciones de la CIE-10 (edición 2018) y el Sistema Cerebrito 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.

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 (RELACSIS).
- 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 Provincia de Santo Domingo que solicitaron Capacitación presencial sobre llenado de Formularios INEC 2022; que tenían inconsistencias de información en las afecciones descritas de los reportes mensuales de Egresos Hospitalarios 2022; 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.

Nota:

- Se indican los gastos realizados durante la comisión, por lo cual se adjuntan las facturas con un valor total de **$66,07** correspondiente al valor de los viáticos y peajes (RUC Institucional).

Observación:

- Para la comisión se usa el vehículo Institucional INEC, (CHEVROLET LUV D-MAX 3.0L DIESEL CD TM 4X4; Placa GEA 1027); no se presentaron novedades.

ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	NOTA
FECHA dd-mmm-aaa	03/05/2022	04/05/2022	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	06:30	17:30	

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	○ GUAYAQUIL ○ SANTO DOMINGO GUAYAQUIL	03/05/2022	06:30	04/05/2022	17:30

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

OBSERVACIONES

FIRMA DEL SERVIDOR COMISIONADO	NOTA
Firmado electrónicamente por: CARLOS ALBERTO PAREDES SANCHEZ CARLOS PAREDES SÁNCHEZ	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 O MÁXIMA AUTORIDAD
Firmado electrónicamente por: JOSE WILMER CHUNGATA PELAEZ ING. JOSE CHUNGATA	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, 4/05/2022
NOMBRES Y APELLIDOS: Carlos Alberto Paredes Sánchez
FECHA DE COMISION: Martes 03/05/2022 al Miércoles 04/05/2022
DESTINO (CIUDAD): Provincia de Santo Domingo
N° SOLICITUD: 97-CZ8L-GPRAZ-2022

DETALLE DE DOCUMENTOS

FECHA	FACTURA /NOTA DE VENTA N°	RUC	DESCRIPCION	SUBTOTAL	IVA	TOTAL	OBSERVACION
3/5/2022	000002419	1717101974001	Alimentación/Consumo de Alimentos	0	0,00	4,00	FACTURA
3/5/2022	001001000007774	2390061377001	Alimentación/Consumo de Alimentos	10,55	1,27	11,82	FACTURA
3/5/2022	081051000304060	1791415132001	Alimentación/Consumo de Alimentos	6,47	0,78	7,25	FACTURA
4/5/2022	000002422	1717101974001	Alimentación/Consumo de Alimentos	0	0,00	4,00	FACTURA
3/5/2022	0008188	1713511416001	Servicio de Hospedaje	26,79	3,21	30,00	FACTURA 1 noche de hospedaje
			TOTAL:			**57,07**	

Elaborado por:

Firmado electrónicamente por:
CARLOS ALBERTO PAREDES SANCHEZ

CARLOS PAREDES SÁNCHEZ

Revisado por :

HOSPEDAJE $ 30
ALIMENTACIÓN $ 27.07

Firmado electrónicamente por:
ANDRES VICENTE MITE

FINANCIERO