

COMPROBANTE UNICO DE REGISTRO

Institucion:

064

INSTITUTO NACIONAL DE ESTADISTICAS Y CENSOS

U. Ejecutora:

0005

COORDINACION ZONAL 8 - INEC

Unid. Desc:

0000

Reporte

rptComprobanteGastos.rdlc

Fecha Elaboración

017

07

2023

No. CUR

10177

No. Original

10177

Tipo Documento Respaldo

COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS

Clase Documento

RENDICION DE FONDOS SIN DETALLE DE FACTURAS

No.

6

No. Expediente

5181

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: 310 No Entrada: 2809

DATOS APROBACIÓN

ESTADO

APROBADO

FECHA:

19/07/2023

REGISTRADO:

Firmado electrónicamente por:

AURORA MERCEDES VILLALTA LOBATO

Funcionario Responsable

APROBADO:

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				017	07	2023	10177		10177	
Tipo Documento Respaldo					Clase Documento			No.		No. Expediente	
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS					RENDICION DE FONDOS SIN DETALLE DE FACTURAS			6		5181	

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								

DATOS APROBACIÓN		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO FECHA: 19/07/2023		
	Funcionario Responsable	Director Financiero

LIQUIDACIÓN DE VIÁTICOS

DE INFORME
168

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	26/6/2023	30/6/2023	COMISIÓN DE SERVICIOS PARA RECOLECTAR EGRESOS HOSPITALARIOS Y CAMAS HOSPITALARIAS 2023	\$ 675,00	DE GUAYAQUIL A MANTA 199 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			
SERVIDOR PUBLICO DE APOYO 3	80,00	4	320,00	224,00	96,00	-	140,00	144,08	-	-	-

TOTAL A PAGAR

320,00



Firmado electrónicamente por:

ROSA MELBA HAZ GAMARRA

Elaborado por:

ROSA HAZ GAMARRA

RESUMEN DE GASTOS DE ALIMENTACIÓN Y HOSPEDAJE EN LICENCIA CON REMUNERACIÓN

LUGAR Y FECHA:

Guayaquil, julio 03 del 2023

NOMBRES Y APELLIDOS:

Carlos Alberto Paredes Sánchez

FECHA DE COMISION:

DESDE: 26/06/2023 HASTA: 30/06/2023

DESTINO (CIUDAD):

Santa Elena - Manabi - Santo Domingo

N° DE SOLICITUD:

168 - CZ8L – GPRAZ – 2023

DETALLE DE DOCUMENTOS

FECHA	RUC	Nº FACTURA/NOTA DE VENTA	DESCRIPCION	VALOR TOTAL FACTURA	OBSERVACIONES
26/06/2023	0918613167001	004-020-000032512	CONSUMO DE ALIMENTOS	\$9,50	FACTURA
26/06/2023	0990017514001	128-006-000793909	CONSUMO DE ALIMENTOS	\$13,40	FACTURA
26/06/2023	0963192596001	001-001-000000276	CONSUMO DE ALIMENTOS	\$10,00	FACTURA
27/06/2023	1391924755001	001-001-000000178	CONSUMO DE ALIMENTOS	\$15,00	FACTURA
27/06/2023	1307628360001	001-001-000001786	CONSUMO DE ALIMENTOS	\$10,75	NOTA DE VENTA
27/06/2023	0963192596001	001-001-000000277	CONSUMO DE ALIMENTOS	\$10,00	FACTURA
28/06/2023	1311336976001	003-001-000000183	CONSUMO DE ALIMENTOS	\$13,00	NOTA DE VENTA
29/06/2023	1310146228001	001-002-7177	CONSUMO DE ALIMENTOS	\$7,55	FACTURA
29/06/2023	1311336976001	003-001-000000184	CONSUMO DE ALIMENTOS	\$15,00	NOTA DE VENTA
30/06/2023	1713868303001	001-001-000000844	CONSUMO DE ALIMENTOS	\$12,00	NOTA DE VENTA
30/06/2023	0990004196001	057-017-000199348	CONSUMO DE ALIMENTOS	\$27,88	FACTURA
26/06/2023	0961914934001	002-001-000000078	DIAS HOSPEDAJE	\$105,00	3 noches de hospedajesNOTA DE VENTA
30/06/2023	0200728632001	002-010-000000232	DIAS HOSPEDAJE	\$35,00	1 noche de hospedaje FACTURA
TOTAL:				\$284,08	



Firmado electrónicamente por:
CARLOS ALBERTO
PAREDES SANCHEZ

ALIMENTACION \$144,08
HOSPEDAJE \$140,00

FIRMA DE RESPONSABILIDAD

VALOR ENTREGADO COMO ANTICIPO	320,00
VALOR A NO JUSTIFICARSE	96,00
VALOR A JUSTIFICARSE	224,00
GASTOS JUSTIFICADOS	284,08
VALOR A DESCONTAR	0,00

PARA USO PROCESO
FINANCIERO:



Firmado electrónicamente por:
ROSA MELBA HAZ
GAMARRA

REVISADO POR

INFORME DESERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA
CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES
168 - CZ8L - GPRAZ - 2023

FECHA DE INFORME (dd-mm-aaaa)

03/07/2023

DATOS GENERALES

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

PUESTO QUE OCUPA:

SERVIDOR PÚBLICO DE APOYO 3 (SPA3)

CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO
INSTITUCIONAL

SANTA ELENA - MANABI - SANTO DOMINGO

NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL
SERVIDOR

UNIDAD DE REGISTROS ADMINISTRATIVOS

SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL:

CARLOS PAREDES SÁNCHEZ

INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS

ANTECEDENTES:

En atención al Memorando **Nro. INEC-CZ8L-2023-2039-M**, y al Memorando de Alcance **INEC-CZ8L-2023-2264-M**, donde autorizan la salida de Comisión, del 26 al 30 de Junio 2023.

OBJETIVOS:

- ✓ Instrucción a informantes de los establecimientos de salud sobre el correcto llenado del formulario de Egresos Hospitalarios 2023 y Camas Hospitalarias 2023.
- ✓ Recolección, pre-crítica y análisis de la información dentro de los formularios diligenciados.
- ✓ Actualización de Directorio Establecimientos de Salud 2023: Jefes departamentales e informantes directos.

RUTA DE COMISIÓN:

PROVINCIA	CANTON	ESTABLECIMIENTO DE SALUD	FECHA	# PARTICIPANTES	OBSERVACIONES
SANTA ELENA	SANTA ELENA	CLINICA CADENA	26/6/2023	Responsable de Estadística	Capacitación Estadísticas de Salud (solicitan que se haga capacitación ampliada al personal médico - estadístico)
		CLINICA LOJA		Responsable de Estadística	
		CLINICA GRANADOS		Responsable de Estadística	
MANABI	MANTA	HOSPITAL RODRIGUEZ ZAMBRANO	27/6/2023	23 Participantes (Médicos - Estadísticos)	Capacitación a Establecimientos de Salud MSP Zona 4 (Correcto llenado de Formularios Estadísticos INEC 2023 (Morbilidad - Mortalidad) a personal Médico - Estadístico de los Hospitales programados.
	PORTOVIEJO	HOSPITAL VERDI CEVALLOS	28/6/2023	9 Participantes (Médicos - Estadísticos)	
		HOSPITAL ESPECIALIDADES PORTOVIEJO		23 Participantes (Médicos - Estadísticos)	
	CHONE	HOSPITAL NAPOLEON DAVILA	29/6/2023	23 Participantes (Médicos - Estadísticos)	
SANTO DOMINGO DE LOS TSACHILAS	SANTO DOMINGO	HOSPITAL GUSTAVO DOMINGUEZ	30/6/2023	24 Participantes (Médicos - Estadísticos)	
		HOSPITAL SANTO DOMINGO		6 Participantes (Médicos - Estadísticos)	

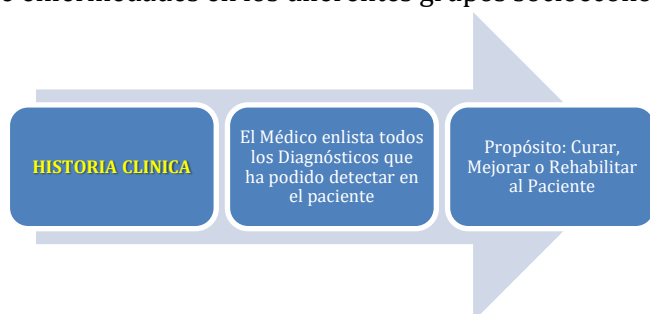
DESARROLLO DE LAS ACTIVIDADES:

LUNES 26 AL VIERNES 30 DE JUNIO 2023:

- ✓ Para el desarrollo de la comisión se realizó la coordinación previa con el Ing. Leonardo Pico Responsable Estadístico de la Zona 4 MSP (Manabí y Santo Domingo de los Tsáchilas); con el objetivo realizar las capacitaciones a los distintos Establecimientos de Salud correspondientes a esa zona del MSP, sobre el correcto llenado de los Formularios Estadísticos INEC de Morbilidad y Mortalidad 2023 (Egresos Hospitalarios y Defunciones Generales); para el personal estadístico como médico, haciendo enfoque en el registro adecuado de las causas de Morbilidad (Afección Principal) y Mortalidad (Causa Básica); además de coordinar el uso correcto de la codificación CIE-10; en pro de obtener datos de calidad para las Estadísticas de Salud.
- ✓ En cada Establecimiento de Salud visitado y capacitado, se contó con la presencia del personal estadístico (encargado de registrar y llenar los formularios INEC, recolectando datos de las áreas que los generan) y al personal médico (encargado directamente de la atención médica y generación del insumo de información que será receptado por el INEC para la tabulación a Códigos CIE-10, necesarios para la generación de estadísticas públicas de salud).
- ✓ **Desarrollo de las Capacitaciones Hospitales MSP Zona 4 (Manabí – Santo Domingo de los Tsáchilas:**

MORBILIDAD (Egresos Hospitalarios)

- Las Estadísticas de Morbilidad se utilizan en la formulación de políticas y programas de Salud y su administración, seguimiento y evaluación, en epidemiología, en la identificación de poblaciones expuestas a riesgos específicos y en la investigación clínica (incluyendo estudios sobre la incidencia de enfermedades en los diferentes grupos socioeconómicos).



- **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.

MORTALIDAD (Defunciones Generales)

- Las Estadísticas de Mortalidad permiten lograr que el país cuente con información relevante y actualizada sobre la situación de salud de su población.
- Mejorar la calidad de los datos recogidos considerando su integralidad, oportunidad y exactitud.

DEFINICIONES (OMS)

CAUSA DIRECTA O INMEDIATA

Es la enfermedad, lesión o estado patológico que produce la muerte directamente.

CAUSA ANTECEDENTE, O INTERMEDIA

Es toda enfermedad o afección que haya ocurrido entre la causa directa de la muerte y la causa básica de la defunción y como complicación de esta última, siendo a la vez desencadenante de la causa directa o inmediata

CAUSA BÁSICA ó FUNDAMENTAL DE DEFUNCIÓN

Es la enfermedad o lesión que inició la cadena de acontecimientos patológicos que condujeron directamente a la muerte, o las circunstancias del accidente o violencia que produjo la lesión fatal.

- Descripción de las finalidades del uso de los Formularios INEC de Defunciones Generales:

FINALIDADES "I.E.D.G."

☐ LEGALES:

LEY ORGÁNICA DE GESTIÓN DE LA IDENTIDAD Y DATOS CIVILES
(RO.684 4-febrero- 2016).-

☐ Inscribir la defunción en el

Registro Civil :

- ☐ Facilitar la inhumación o cremación
- ☐ Para movilizar el cadáver a otras provincias.

☐ ESTADÍSTICAS:

- ☐ Planificación de estrategias socio-económicas del país

☐ EPIDEMIOLÓGICAS:

- ☐ Describir la situación de salud de un país.
- ☐ Identificación de *grupos de riesgo* para *establecer prioridades*, emitir políticas, y ejecutar proyectos o programas para evitar muertes por la misma causa.
- ☐ Evaluar la función del Sistema de Salud.

- Para conocimiento y aplicación de la parte Medica se hizo énfasis en que conozcan el uso y manejo del sistema de descarga de formularios INEC para Médicos particulares:

https://aplicaciones3.ecuadorencifras.gob.ec/descargar_formulario-war/



**ESTIMADOS USUARIOS
MÉDICOS
Y RESPONSABLES
DE ESTABLECIMIENTOS DE SALUD**

Para creación de usuario de descarga de
**FORMULARIOS DE NACIDOS VIVOS Y
DEFUNCIONES;** y para incrementos de cupo por
favor enviar su solicitud a:

formulariosvitalcs_cz8@inec.gob.ec
formulariosvitalcs.cz8@gmail.com

Para mayor información visite nuestra página:

http://aplicaciones3.ecuadorencifras.gob.ec/descargar_formulario-war/
Nro. Teléfono de contacto: 09 90600404

INEC | Buenas cifras,
mejores vidas

REGISTRO FOTOGRÁFICO DE LA COMISIÓN:



<https://www.facebook.com/100064700735590/posts/pfbid0347v8z94ZrsQHooLCHwp35hnAnyXedvLgZltPAvG6biBq1gnebNsW8pvWdefGupvhl/?d=w&mibextid=qC1gEa>

CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES:

- ✓ Como conclusión principal se enfoca que la coordinación y organización previa antes de visitar los Establecimientos de Salud del MSP Zona 4 (Provincias de Manabí y Santo Domingo de los Tsáchilas), permitió interrelacionarse con la parte medica - estadística de cada Hospital; además son quienes generan la información a usar en los procesos de codificación CIE-10; además de poder de transmitir las inconsistencias, novedades y observaciones que se presentan dentro de la información receptada en las afecciones descritas de los reportes mensuales de Egresos Hospitalarios y Defunciones Generales; cumpliendo con la cobertura del 100%, de los Establecimientos programados.
- ✓ Una de las recomendaciones principales que forman parte del proceso de mejora en la calidad de información estadística medica; es la posibilidad de continuar con los procesos de inducción y capacitación a los diferentes Establecimientos de Salud (en todas sus áreas de atención y niveles de docencia), lo que complementará cada una de las estadísticas de salud que manejamos en pro mejorar la calidad de información en favor de la población.
- ✓ Se adjunta el formulario de viáticos y el Memo de Autorización de la Comisión.

ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	NOTA			
FECHA dd-mm-aaaa	26-06-2023	30-06-2023	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 hh:mm	05:00	18:00				
TRANSPORTE						
TIPO DE TRANSPORTE (Aéreo, terrestre, marítimo, otros)	NOMBRE DE TRANSPORTE	RUTA	SALIDA		LLEGADA	
			FECHA dd-mm-aaaa	HORA hh:mm	FECHA dd-mm-aaaa	HORA hh:mm
TERRESTRE	VEHICULO CONTRATADO	GUAYAQUIL - SANTA ELENA - MANABI - SANTO DOMINGO - GUAYAQUIL	26-06-2023	05:00	30-06-2023	18:00
NOTA: En caso de haber utilizado transporte público, se deberá adjuntar obligatoriamente los pases a bordo o boletos.						
OBSERVACIONES						
FIRMA DE LA O EL SERVIDOR COMISIONADO			NOTA			
 Firmado electrónicamente por: CARLOS ALBERTO PAREDES SANCHEZ Carlos Paredes Sánchez Responsable Técnico Provincial Galápagos			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 DELA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD			
 Firmado electrónicamente por: MARIA ALEXANDRA ENRIQUEZ PAREDES			 Firmado electrónicamente por: MARIA VANESSA ZAMBRANO ZAMBRANO			
Mat. Alexandra Enríquez Unidad de Registros Administrativos			Vanessa Zambrano Zambrano. Coordinadora Zonal 8 INEC.			