

**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		021	06	2023	9531
Tipo Documento Respaldo			Clase Documento			No.
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS			RENDICION DE FONDOS SIN DETALLE DE FACTURAS			6
						No. Expediente
						4764

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	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: 279 No Entrada: 2699

**DATOS APROBACIÓN**

ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
<b>APROBADO</b>		
FECHA: 22/06/2023	Firmado electrónicamente por: AURORA MERCEDES VILLALTA LOBATO	Firmado electrónicamente por: MARIA AMERICA VILLAFUERTE QUIROZ
	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		021	06	2023	9531
Tipo Documento Respaldo			Clase Documento		No.	No. Expediente
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS			RENDICION DE FONDOS SIN DETALLE DE FACTURAS		6	4764

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>		
FECHA: 22/06/2023	_____	_____
	Funcionario Responsable	Director Financiero



RESUMEN DE GASTOS DE ALIMENTACIÓN Y HOSPEDAJE EN LICENCIA CON REMUNERACIÓN

LUGAR Y FECHA:

Guayaquil, mayo 31 del 2023

NOMBRES Y APELLIDOS:

Carlos Alberto Paredes Sánchez

FECHA DE COMISION:

DESDE: 22/05/2023 HASTA: 25/05/2023

DESTINO (CIUDAD):

Guayas - Los Rios - Santo Domingo

N° DE SOLICITUD:

143 - CZ8L - GPRAZ - 2023

DETALLE DE DOCUMENTOS

FECHA	RUC	Nº FACTURA/NOTA DE VENTA	DESCRIPCION	VALOR TOTAL FACTURA	OBSERVACIONES
22/05/2023	0926165531001	001-001-000001532	CONSUMO DE ALIMENTOS	\$10,00	NOTA DE VENTA
22/05/2023	1311276073001	001-001-000000303	CONSUMO DE ALIMENTOS	\$11,00	NOTA DE VENTA
22/05/2023	1311276073001	001-001-000000320	CONSUMO DE ALIMENTOS	\$15,00	NOTA DE VENTA
23/05/2023	1206605915001	005-001-000000057	CONSUMO DE ALIMENTOS	\$12,00	NOTA DE VENTA
23/05/2023	0914650239001	001-001-000000535	CONSUMO DE ALIMENTOS	\$10,00	NOTA DE VENTA
23/05/2023	1103073894001	005-008-000068542	CONSUMO DE ALIMENTOS	\$33,34	FACTURA
24/05/2023	1713868303001	001-001-000000810	CONSUMO DE ALIMENTOS	\$10,00	NOTA DE VENTA
24/05/2023	1803194297001	004-001-000000272	CONSUMO DE ALIMENTOS	\$10,00	NOTA DE VENTA
25/05/2023	1713868303001	001 -001-000000811	CONSUMO DE ALIMENTOS	\$10,00	NOTA DE VENTA
22/05/2023	1707536718001	001-001-000039483	DIAS HOSPEDAJE	\$35,00	1 noche de hospedaje NOTA DE VENTA
25/05/2023	0200728632001	002-010-000000154	DIAS HOSPEDAJE	\$70,00	2 noches de hospedaje FACTURA
<b>TOTAL:</b>				<b>\$226,34</b>	



Firmado electrónicamente por:  
**CARLOS ALBERTO PAREDES SANCHEZ**

ALIMENTACION \$121,34  
HOSPEDAJE \$105,00

FIRMA DE RESPONSABILIDAD

VALOR ENTREGADO COMO ANTICIPO	240,00
VALOR A NO JUSTIFICARSE	72,00
VALOR A JUSTIFICARSE	168,00
GASTOS JUSTIFICADOS	226,34
VALOR A DESCONTAR	0,00

PARA USO PROCESO FINANCIERO:



Firmado electrónicamente por:  
**ROSA MELBA HAZ GAMARRA**

REVISADO POR

## LIQUIDACIÓN DE VIÁTICOS

# DE INFORME

143

### 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	22/5/2023	25/5/2023	COMISIÓN DE SERVICIOS PARA INSTRUCCIÓN A INFORMANTES DE LOS ESTABLECIMIENTOS DE SALUD SOBRE EL LLENADO DE FORMULARIO DE EGRESOS HOSPITALARIOS Y CAMAS HOSPITALARIAS 2023	\$ 675,00	DE SANTO DOMINGO A QUEVEDO 101 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	COMPROBANTES DE VENTA		COMBUSTIBLE	PEAJE	MOVILIZACION / PASAJE	
						NO PROCEDE	PROCEDEN				
						VARIOS (*)	HOSPEDAJE	ALIMENTACION			
SPA3	80,00	3	240,00	168,00	72,00	-	105,00	121,34	-	-	-



Firmado electrónicamente por:  
ROSA MELBA HAZ GAMARRA

**TOTAL A PAGAR**

240,00

Elaborado por:

**ROSA HAZ GAMARRA**

**INFORME DESERVICIOS INSTITUCIONALES**

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

FECHA DE INFORME (dd-mm-aaaa)  
**31/05/2023**

**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  
**GUAYAS - LOS RIOS - SANTO DOMINGO DE LOS TSACHILAS**

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-2023-1722-M**, autorizan la salida de Comisión, del 22 al 25 de Mayo 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 O DE SALUD	FECHA	ACTIVIDAD	OBSERVACIONES
GUAYAS	BALZAR	CLÍNICA SINDICATO DE CHOFERES PROFESIONALES DEL CANTON BALZAR	22/5/2023	CAPACITACIONES ESTADISTICAS DE SALUD - RECOLECCION DE INFORMACION	Recuperación RAS 2022 - Capacitación Estadísticas de Salud
		HOSPITAL DEL DIA NARCISA DE JESUS			Recuperación RAS 2022
	EL EMPALME	CLINICA FUSCOM			Recuperación RAS 2022
		HOSPITAL DEL DIA ORTIZ GILER			Recuperación RAS 2022
LOS RIOS	QUEVEDO	FUNDACION ROTARIA DE SERVICIOS MEDICOS	23/5/2023		Capacitación Estadísticas de Salud
		CLINICA GUAYAQUIL DE QUEVEDO			Capacitación Estadísticas de Salud
		CONSULTORIO DRA. LETICIA GRANDA			Recuperación RAS 2022

		HOSPITAL GENERAL QUEVEDO (IESS)			Capacitación Estadísticas de Salud (Se coordina capacitación ampliada a personal médico - estadístico del Establecimiento - pendiente cronograma del mismo)
SANTO DOMINGO DE LOS TSACHILAS	SANTO DOMINGO	HOSPITAL GUSTAVO DOMINGUEZ (MSP)	24/5/2023		
		HOSPITAL GENERAL SANTO DOMINGO (MSP)	25/5/2023		
		HOSPITAL GENERAL SANTO DOMINGO (IESS)			

### **DESARROLLO DE LAS ACTIVIDADES:**

#### **LUNES 22 AL JUEVES 25 DE MAYO 2023:**

- ✓ Las actividades realizadas durante la comisión estaban direccionadas en realizar las capacitaciones a los distintos Establecimientos de Salud sobre el correcto llenado de los Formularios Estadísticos INEC (Egresos Hospitalarios y Defunciones Generales); enfocando en el registro adecuado de las causas de Morbilidad (Afección Principal) y Mortalidad (Causa Básica); además de direccionar al uso correcto de la codificación CIE-10; en pro de obtener datos de calidad para las Estadísticas de Salud.
- ✓ Se realizó la recolección de información de información pendiente de Egresos, Camas Hospitalarias 2023 y Recursos y Actividades de Salud (RAS 2022).
- ✓ **Se procedió a realizar la Capacitación sobre el Correcto Llenado del Formulario de Egresos Hospitalarios 2023:**
  - **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 indicó 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 trató 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 2023:**
  - 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 indicó que la Información Mensual de Egresos y Camas Hospitalarias 2023 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 2023:**

✓ 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 realizó la presentación del Curso sobre el Correcto llenado del Certificado de Defunción (RELACISIS).
- 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 indicó 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.

**REGISTRO FOTOGRÁFICO DE LA COMISIÓN:**





Médicos recibieron capacitación sobre mortalidad, morbilidad, CIE-10, formularios estadísticos, egresos hospitalarios y defunciones generales por parte del #INEC. Mejoramos la precisión en la recolección de datos epidemiológicos. Cuidamos de la salud de nuestra comunidad.



3:23 p. m. · 24 may. 2023 · 125 Reproducciones

### **CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES:**

- ✓ Se procedió a visitar a los Establecimientos de Salud de la Provincia de Guayas, Los Ríos y de Santo Domingo que solicitaron Capacitación presencial sobre llenado de Formularios INEC 2023; que tenían inconsistencias de información en las afecciones descritas de los reportes mensuales de Egresos Hospitalarios y Defunciones Generales; 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.
- ✓ Se recomienda la posibilidad de obtener recursos necesarios para continuar con los procesos de capacitación al personal médico - estadístico sobre Correcto llenado de Formularios de Salud INEC; con la finalidad de generar datos que permitan crear políticas de salud en beneficio 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	22-05-2023	25-05-2023	Estos datos se refieren al tiempo efectivamente utilizado en el cumplimiento del servicio

HORA hh:mm	05:00	18:00	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.
---------------	-------	-------	--

**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 - GUAYAS - LOS RIOS - SANTO DOMINGO - GUAYAQUIL	22-05-2023	05:00	25-05-2023	18:00

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

**OBSERVACIONES**

<p><b>FIRMA DE LA O EL SERVIDOR COMISIONADO</b></p> <div style="text-align: center;">  <p>Firmado electrónicamente por: <b>CARLOS ALBERTO PAREDES SANCHEZ</b></p> <hr/> <p><b>Carlos Paredes Sánchez</b> <b>Responsable Técnico Provincial Galápagos</b></p> </div>	<p align="center"><b>NOTA</b></p> <p>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</p>
--	---

**Firmas de aprobación**

<p><b>FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD DEL SERVIDOR COMISIONADO</b></p> <div style="text-align: center;">  <p>Firmado electrónicamente por: <b>MARIA ALEXANDRA ENRIQUEZ PAREDES</b></p> <hr/> <p><b>Mat. Alexandra Enríquez</b> <b>Unidad de Registros Administrativos</b></p> </div>	<p><b>FIRMA DE LA O EL JEFE INMEDIATO DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD</b></p> <div style="text-align: center;">  <p>Firmado electrónicamente por: <b>MARIA VANESSA ZAMBRANO ZAMBRANO</b></p> <hr/> <p><b>Vanessa Zambrano Zambrano.</b> <b>Coordinadora Zonal 8 INEC.</b></p> </div>
---	---