

**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		06	012	2024	<b>3796</b>	<b>3796</b>
Tipo Documento Respaldo			Clase Documento			No.	
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS			RENDICION DE FONDOS SIN DETALLE DE FACTURAS			6	
						No. Expediente	
						<b>1748</b>	

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
<b>TOTAL PRESUPUESTARIO</b>										<b>320.00</b>
IVA										<b>0.00</b>
<b>SUB - TOTAL</b>										<b>320.00</b>
RETENCIONES IVA										<b>0.00</b>
<b>TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO</b>										<b>0.00</b>
<b>TOTAL A PAGAR</b>										<b>320.00</b>

**SON:** TRESCIENTOS VEINTE DOLARES

**DESCRIPCION:** Rendición de la Entidad:64-5-0 No de fondo: 365 No Entrada: 3792

**DATOS APROBACIÓN**

ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
<b>APROBADO</b>		
FECHA: 06/12/2024	_____ 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		06	012	2024	<b>3796</b>	<b>3796</b>	
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento		No.		No. Expediente		
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		RENDICION DE FONDOS SIN DETALLE DE FACTURAS		6		<b>1748</b>		
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: 06/12/2024	_____	_____
	Funcionario Responsable	Director Financiero

## LIQUIDACIÓN DE VIÁTICOS

# DE INFORME

238

### 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	25/11/2024	29/11/2024	COMISION DE SERVICIOS PARA REALIZAR ACTIVIDADES DE CAPACITACIÓN Y RECOLECCIÓN DE INFORMACIÓN DE CAMPO DEL PROYECTO VITALES	\$ 675,00	DE GUAYAQUIL A PROV. MANABÍ 245 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			
SERVIDOR PUBLICO DE APOYO 3	80,00	4	320,00	224,00	96,00	-	160,00	132,96			

#### TOTAL A PAGAR

320,00

Elaborado por:

DANNY CARVACHE MEDINA



Instituto nacional de estadística y censos

LUGAR Y FECHA:

NOMBRES Y APELLIDOS:

FECHA DE COMISION:

DESTINO (CIUDAD):

N° DE SOLICITUD:

RESUMEN DE GASTOS DE ALIMENTACIÓN Y HOSPEDAJE EN  
LICENCIA CON REMUNERACIÓN

Guayaquil, diciembre 01 del 2024

Carlos Alberto Paredes Sánchez

DESDE: 25/11/2024 HASTA: 29/11/2024

Manabi

238 - CZ8L – GPRAZ – 2024

DETALLE DE DOCUMENTOS

FECHA	RUC	Nº FACTURA/NOTA DE VENTA	DESCRIPCION	VALOR TOTAL FACTURA	OBSERVACIONES
25/11/2024	1310363450001	003-005-000001633	CONSUMO DE ALIMENTOS	\$8,25	FACTURA
25/11/2024	1792049504001	101-052-000137872	CONSUMO DE ALIMENTOS	\$16,62	FACTURA
26/11/2024	1309748455001	001-001-000009872	CONSUMO DE ALIMENTOS	\$15,00	NOTA DE VENTA
26/11/2024	1792072018001	163-050-000234441	CONSUMO DE ALIMENTOS	\$9,64	FACTURA
26/11/2024	1792730635001	005-001-000254073	CONSUMO DE ALIMENTOS	\$26,95	FACTURA
27/11/2024	0991331859001	179-060-000027334	CONSUMO DE ALIMENTOS	\$18,50	FACTURA
27/11/2024	1310098619001	001-001-000002242	CONSUMO DE ALIMENTOS	\$7,00	NOTA DE VENTA
28/11/2024	1304298993001	001-001-000001962	CONSUMO DE ALIMENTOS	\$6,00	NOTA DE VENTA
28/11/2024	1309748455001	001-001-000009891	CONSUMO DE ALIMENTOS	\$15,00	NOTA DE VENTA
29/11/2024	1313874099001	001-001-000000749	CONSUMO DE ALIMENTOS	\$10,00	NOTA DE VENTA
25/11/2024	1315075463001	001-010-000002304	DIAS HOSPEDAJE	\$160,00	4 noches de hospedaje FACTURA
TOTAL:				\$292,96	



FIRMA DIGITALIZADA POR:  
**CARLOS ALBERTO  
PAREDES SANCHEZ**

FIRMA DE RESPONSABILIDAD

NO PROCEDE: \$0,00  
HOSPEDAJE: \$160,00  
ALIMENTACIÓN: \$132,96  
TOTAL: \$292,96

[Empty box for stamp]

PARA USO PROCESO  
FINANCIERO:

VALOR ENTREGADO	\$320,00
COMO ANTICIPO	
VALOR A NO JUSTIFICARSE	\$96,00
VALOR A JUSTIFICARSE	\$224,00
GASTOS JUSTIFICADOS	\$292,96
VALOR A DESCONTAR	

REVISADO POR

**INFORME DESERVICIOS INSTITUCIONALES**

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES  
**238 - CZ8L - GPRAZ - 2024**

FECHA DE INFORME (dd-mm-aaaa)  
**01/12/2024**

**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  
**MANABI**

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-2024-2454-M**, donde autorizan la salida de Comisión, del 25 al 29 de Noviembre 2024.

**OBJETIVOS:**

- ✓ Instrucción a informantes de los establecimientos de salud sobre el correcto llenado del formulario de Egresos Hospitalarios 2024 y Camas Hospitalarias 2024.
- ✓ Recolección, pre-crítica y análisis de la información dentro de los formularios diligenciados.
- ✓ Actualización de Directorio Establecimientos de Salud 2024: Jefes departamentales e informantes directos.

**RUTA DE COMISIÓN:**

PROVINCIA	CANTON	ESTABLECIMIENTO DE SALUD	FECHA	ACTIVIDADES REALIZADAS
MANABI	CHONE	HOSPITAL GENERAL NAPOLEON DAVILA CORDOVA	LUNES 25 AL VIERNES 29 DE NOVIEMBRE 2024	* Supervisión Estadísticas de Salud 2024 (Egresos - Camas Hospitalarias - Defunciones)
		HOSPITAL BÁSICO DE CHONE I.E.S.S.		
		HOSPITAL BASICO PADRE MIGUEL FITZGERALD		
		HOSPITAL BASICO CLINICA ZAMBRANO		
	MANTA	UNIVERSIDAD LAICA ELOY ALFARO		* Capacitación "Codificación de Información Médica CIE-10" -Formularios Estadísticos de Morbilidad (Egresos Hospitalarios) Mortalidad (Defunciones Generales)

		HOSPITAL BÁSICO ALA 23		* Supervisión Estadísticas de Salud 2024 (Egresos - Camas Hospitalarias - Defunciones)	
		HOSPITAL GENERAL CLINICA LOS ESTEROS			
		CLINICA GAVILANES CLINGAVI SA			
		CLINICA SAN PABLO DE MANTA CLIMANTA SA			
		HOSPITAL BASICO TARQUI-CLINICA CAJAS			
		CLINICA DEL SOL CIA. LTDA. CLINISOL			
		CENTRO MEDICO DE ESPECIALIDADES MEDIPASC S.A.S.			
	MONTECRISTI	CLÍNICA VIRGEN DE MONSERRATE			
	PORTOVIEJO	UNIVERSIDAD TECNICA DE MANABI			* Capacitación "Codificación de Información Médica CIE-10" -Formularios Estadísticos de Morbilidad (Egresos Hospitalarios) Mortalidad (Defunciones Generales)
		CLINICA STAMARGARITA S.A.			* Supervisión Estadísticas de Salud 2024 (Egresos - Camas Hospitalarias - Defunciones)
INSTITUTO ECUATORIANO DE ENFERMEDADES DIGESTIVAS Y PÉLVICAS IECD					
CLÍNICA GARCIA					
SOLCA MANABI, NUCLEO DE PORTOVIEJO					
TOSAGUA	HOSPITAL BÁSICO TOSAGUA				

Capacitaciones Programadas	Establecimientos de Salud Capacitados	Personas Capacitadas
5	UNIVERSIDAD TECNICA DE MANABI	34
	UNIVERSIDAD LAICA ELOY ALFARO	137
	CENTRO MEDICO DE ESPECIALIDADES MEDIPASC S.A.S.	7
	CLINICA DEL SOL CIA. LTDA. CLINISOL	3
	INSTITUTO ECUATORIANO DE ENFERMEDADES DIGESTIVAS Y PÉLVICAS IECED	5
<b>TOTAL</b>		<b>186</b>

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

##### **LUNES 25 AL VIERNES 29 DE NOVIEMBRE 2024:**

- ✓ Para la salida de comisión programada y autorizada de fecha 25 al 29 de Noviembre 2024, se procede mediante llamada telefónica y correo electrónico a organizar las visitas a cada Establecimientos de Salud de la Provincia de Manabí; con la finalidad de realizar la revisión y análisis de los registros recibidos de la Estadística de Egresos, Camas Hospitalarias y Defunciones Generales 2024; las cuales tenían observaciones en las afecciones (diagnósticos - patologías) de egreso o alta médica por los siguientes motivos:
  - Descripciones sintomatológicas (signos y síntomas).
  - Descripción de procedimientos (apendicetomía, colecistectomía, histerectomía).
  - Descripción de métodos de extracción del recién nacido (cesáreas de emergencia)
- ✓ 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 le generación de estadísticas públicas de salud).
- ✓ Por motivo de mejoras en la calidad de información estadística de salud, en conjunto la Jefa Departamental Mat. Alexandra Enriquez y las autoridades de las Universidades de Manabí (Facultades de Medicina):
  - Universidad Técnica de Manabí.
  - Universidad Laica Eloy Alfaro.
  - A los estudiantes de pregrado de la carrera de medicina se impartió la Capacitación "**Codificación de Información Médica CIE-10" y Formularios Estadísticos de Morbilidad (Egresos Hospitalarios) Mortalidad (Defunciones Generales)**, con la finalidad de complementar su conocimiento en los procesos de registros diagnósticos (*afección principal y causas de defunción*); que van a realizar durante su vida profesional en los distintos establecimientos de salud que ejerzan sus funciones como médicos.

## MORBILIDAD (Egresos Hospitalarios 2024)

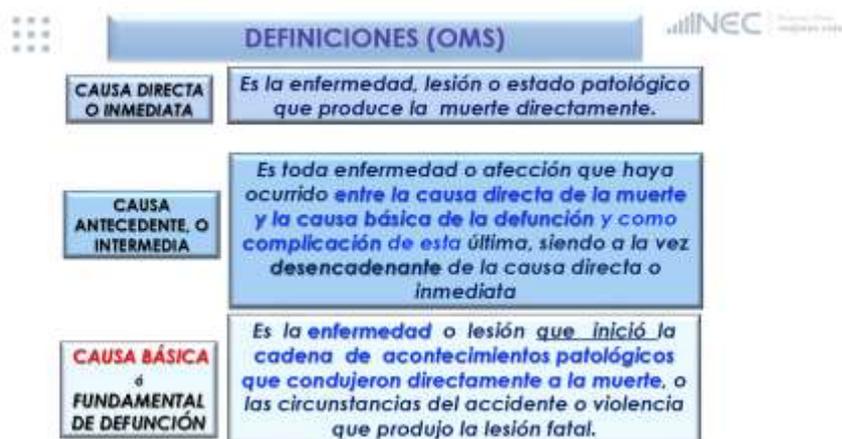
- ✓ Las Estadísticas de Morbilidad se utilizan en la formulación de políticas y programas de Salud y su administración, seguimiento y evaluación, en epidemiología, en la identificación de poblaciones expuestas a riesgos específicos y en la investigación clínica (incluyendo estudios sobre la incidencia 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 2024)

- Las estadísticas de mortalidad se utilizan ampliamente en la investigación médica, el monitoreo de salud pública, evaluación de las intervenciones de salud, así como en la planeación y el seguimiento del cuidado de la salud.
- El análisis de los datos de mortalidad, por lo general, involucra la comparación de conjuntos de datos, por ejemplo, aquellos que representan distintas regiones o distintos puntos en el tiempo.
- Cuando se codifican y clasifican causas de muerte se debe primero asignar los códigos de las afecciones mencionadas en el certificado de defunción. Muchas instrucciones de codificación se basan en códigos específicos de la CIE y para determinar si alguna de las instrucciones aplica, es necesario conocer los códigos de la CIE para todas las afecciones en el certificado. Lo anterior lleva por nombre 'codificación de causas múltiples'. A continuación, seleccione la causa básica de defunción que se debe utilizar en las estadísticas de mortalidad. Esto es denominado clasificación de la causa básica de defunción.



## CLASIFICACION INTERNACIONAL DE ENFERMEDADES (CIE-10)



### VOLÚMENES QUE INTEGRAN LA CIE-10



- El volumen 1 – Lista Tabular: contiene las clasificaciones principales.
- El volumen 2 – Manual de Instrucciones: provee orientación a los usuarios de la CIE.
- El volumen 3 - Índice Alfabético. Es un complemento esencial de la Lista Tabular.

- ✓ 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/>

### REGISTRO FOTOGRÁFICO DE LA COMISIÓN:



**CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES:**

- ✓ La conclusión de la comisión se enfoca en que la previa programación de las visitas a los Establecimientos de Salud de la Provincia de Manabí; permite transmitir las inconsistencias de información en las afecciones descritas de los reportes mensuales de Egresos, Camas Hospitalarias y Defunciones Generales 2024, con la finalidad de mejorar la calidad de las Estadísticas de Salud; cumpliendo con la cobertura del 100%, de los Establecimientos programados.
- ✓ Se concluye que poder interrelacionarse con los estudiantes de la carrera de medicina de las distintas universidades y transmitirles lo indicado por la OMS sobre la importancia de que conozcan y apliquen la CIE en su formación profesional, va a permitir en un futuro cercano tener médicos capacitados en registrar adecuadamente los registros de salud de Morbilidad y Mortalidad, que permitan tener datos de calidad.
- ✓ Como recomendación general es importante tener la posibilidad de continuar con los procesos de inducción, capacitación y seguimiento a los diferentes Establecimientos de Salud y Universidades, lo que ayudará y permitirá mejorar la calidad de información y generar estadísticas en favor de la población.

ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	NOTA
FECHA dd-mm-aaaa	25-11-2024	29-11-2024	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	07:00	19:00	

**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 INSTITUCIONAL	GUAYAQUIL – MANABI - GUAYAQUIL	25-11-2024	07:00	29-11-2024	19:00

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**

\_\_\_\_\_  
**Carlos Paredes Sánchez**  
**Miembro de Equipo**

**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

FIRMA DE LA O EL JEFE INMEDIATO DELA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD

**Mat. Alexandra Enríquez**  
**Unidad de Registros Administrativos**

**Vanessa Zambrano Zambrano**  
**Coordinadora Zonal 8 INEC**