

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					023	010	2024	2804	2804
Tipo Documento Respaldo				Clase Documento		No.		No. Expediente		
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS				RENDICION DE FONDOS SIN DETALLE DE FACTURAS		6		1372		
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: 350 No Entrada: 3701											

DATOS APROBACIÓN		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO	 Firmado electrónicamente por: MARIA AMERICA VILLAFUERTE QUIROZ	 Firmado electrónicamente por: XAVIER ANDRES CHUEZ TORRES
FECHA: 23/10/2024	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					023	010	2024	2804	2804
Tipo Documento Respaldo			Clase Documento			No.		No. Expediente		
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS			RENDICION DE FONDOS SIN DETALLE DE FACTURAS			6		1372		
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: 23/10/2024	Funcionario Responsable	Director Financiero

LIQUIDACIÓN DE VIÁTICOS

DE INFORME
187

DETALLE					
CEDULA	APELLIDOS Y NOMBRES	FECHA DE INICIO DE LA COMISION	FECHA FIN DE LA COMISION	DESCRIPCION DE LA COMISION	RMU
1804014411	PAREDES SANCHEZ CARLOS ALBERTO	23/9/2024	27/9/2024	COMISION DE SERVICIOS PARA REALIZAR ACTIVIDADES DE CAPACITACIÓN Y RECOLECCIÓN DE INFORMACIÓN DE CAMPO DEL PROYECTO VITALES	\$ 675,00
					OBSERVACION
					DE GUAYAQUIL A MANABI 374 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	-	140,00	164,45			

TOTAL A PAGAR

320,00

Elaborado por:

DANNY CARVACHE MEDINA



Fdo 350

739



RESUMEN DE GASTOS DE ALIMENTACIÓN Y HOSPEDAJE EN
LICENCIA CON REMUNERACIÓN

LUGAR Y FECHA:
NOMBRES Y APELLIDOS:
FECHA DE COMISION:
DESTINO (CIUDAD):
N° DE SOLICITUD:

Guayaquil, octubre 2 del 2024
Carlos Alberto Paredes Sánchez
DESDE: 23/09/2024 HASTA: 27/09/2024
Manabí
187 - CZ8L – GPRAZ – 2024

DETALLE DE DOCUMENTOS

FECHA	RUC	Nº FACTURA/NOTA DE VENTA	DESCRIPCION	VALOR TOTAL FACTURA	OBSERVACIONES
23/09/2024	1308742848001	001-001-000008965	CONSUMO DE ALIMENTOS	\$13,80	FACTURA
23/09/2024	1304232893001	001-010-000001652	CONSUMO DE ALIMENTOS	\$10,00	FACTURA
23/09/2024	1311929341001	001-001-000062397	CONSUMO DE ALIMENTOS	\$10,00	NOTA DE VENTA
23/09/2024	0991306498001	084-006-001131013	CONSUMO DE ALIMENTOS	\$9,45	FACTURA
24/09/2024	1309748455001	001-001-000009586	CONSUMO DE ALIMENTOS	\$10,00	NOTA DE VENTA
24/09/2024	0991331859001	179-060-000006624	CONSUMO DE ALIMENTOS	\$27,55	FACTURA
24/09/2024	1311929341001	001-001-000062455	CONSUMO DE ALIMENTOS	\$10,00	NOTA DE VENTA
25/09/2024	1717450710001	001-001-000000647	CONSUMO DE ALIMENTOS	\$10,00	NOTA DE VENTA
25/09/2024	1309748455001	001-001-000009596	CONSUMO DE ALIMENTOS	\$10,00	NOTA DE VENTA
26/09/2024	0991331859001	179-060-000007126	CONSUMO DE ALIMENTOS	\$17,65	FACTURA
26/09/2024	1791415132001	031-042-000106784	CONSUMO DE ALIMENTOS	\$11,05	FACTURA
27/09/2024	1311929341001	001-001-000062464	CONSUMO DE ALIMENTOS	\$10,00	NOTA DE VENTA
27/09/2024	1308742848001	001-001-000008967	CONSUMO DE ALIMENTOS	\$14,95	FACTURA
24/09/2024	1315075463001	001-010-000002154	DIAS HOSPEDAJE	\$140,00	4 noches de hospedaje FACTURA
TOTAL:				\$304,45	



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

NO PROCEDE: \$0,00
HOSPEDAJE: \$140,00
ALIMENTACIÓN: \$164,45
TOTAL: \$304,45

FIRMA DE RESPONSABILIDAD



PARA USO PROCESO
FINANCIERO:

VALOR ENTREGADO COMO \$320
ANTICIPO VALOR A NO \$ 96
JUSTIFICARSE \$224
VALOR A JUSTIFICARSE
GASTOS JUSTIFICADOS \$304,45
VALOR A DESCONTAR



Firmado electrónicamente por:
**DANNY ERNESTO
CARVACHE MEDINA**

REVISADO POR

INFORME DESERVICIOS INSTITUCIONALES

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

FECHA DE INFORME (dd-mm-aaaa)

28/09/2024

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-2024-1823-M**, donde autorizan la salida de Comisión, del 23 al 27 de Septiembre 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	ESTABLECIMIENTOS DE SALUD	FECHA	ACTIVIDADES REALIZADAS
MANABI	CALCETA	HOSPITAL BASICO CLINICA AAROM	23 al 27 de Septiembre 2024	* Supervisión Estadísticas de Salud 2024 (Egresos - Camas Hospitalarias - Defunciones)
	CHONE	HOSPITAL DEL DIA FEDERICO CEDEÑO		
		CLINICA ZAMBRANO		
		HOSPITAL NAPOLEON DAVILA CORDOVA (MSP)		
	ROCAFUERTE	HOSPITAL DEL DIA GOLDENMED		
	MANTA	CLINICA SAN PABLO		
		CLINICA MEDIPASC		

		CLINICA CAJAS		
		CLINICA GAVILANES		
		CLINICA DEL SOL		
	BAHIA DE CARAQUEZ	CLINICA CALDERON		
		HOSPITAL BASICO UNIMEDINOR		
		HOSPITAL MIGUEL H. ALCIVAR (MSP)		
	SAN VICENTE	CLINICA SAMARI		
	PEDERNALES	HOSPITAL DR. FRANCISCO VASQUEZ BALDA (MSP)		* Supervisión y Capacitación Estadísticas de Salud 2024 (Egresos - Camas Hospitalarias - Defunciones) a personal Médico y Estadístico
	PORTOVIEJO	CLINICA SAN FRANCISCO		* Supervisión Estadísticas de Salud 2024 (Egresos - Camas Hospitalarias)
		HOSPITAL DE ESPECIALIDADES PORTOVIEJO (MSP)		* Revisión de Formulario REVIT 2024
		HOSPITAL SAN ANTONIO DE PADUA		* Supervisión Estadísticas de Salud 2024 (Egresos - Camas Hospitalarias - Defunciones)
		CLINICA SANTA MARGARITA		
		IECED		
	MONTECRISTI	CLINICA VIRGEN DE MONSERRATE		* Supervisión Estadísticas de Salud 2024 (Egresos - Camas Hospitalarias - Defunciones)

Capacitaciones Realizadas	Establecimientos de Salud Capacitados	Personas Capacitadas
2	HOSPITAL DR. FRANCISCO VASQUEZ BALDA (MSP PEDERNALES)	24
	IECED	7
TOTAL		31

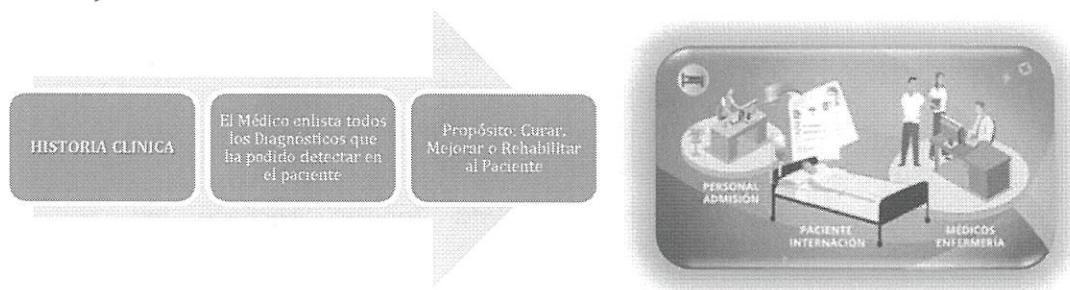
DESARROLLO DE LAS ACTIVIDADES:

LUNES 23 AL VIERNES 27 DE SEPTIEMBRE 2024: ✓

- ✓ Programada, coordinada y autorizada la comisión del 23 al 27 de Septiembre 2024, se procede mediante llamada telefónica y correo electrónico a organizar las visitas a cada Establecimientos de Salud de las Provincias de Los Ríos y Bolívar; con la finalidad de realizar la revisión y análisis de los registros recibidos de la Estadística de Egresos y Camas Hospitalarias 2024 y Estadística de Recursos y Actividades de Salud (RAS 2023); 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 la generación de estadísticas públicas de salud).
- ✓ Previa organización se realiza las capacitaciones sobre correcto llenado de Formularios Estadísticos INEC (Morbilidad Egresos Hospitalarios y Mortalidad Defunciones Generales) a los siguientes Establecimientos de Salud:
 - Hospital Dr. Francisco Vázquez Balda (MSP Pedernales)
 - IECED

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).

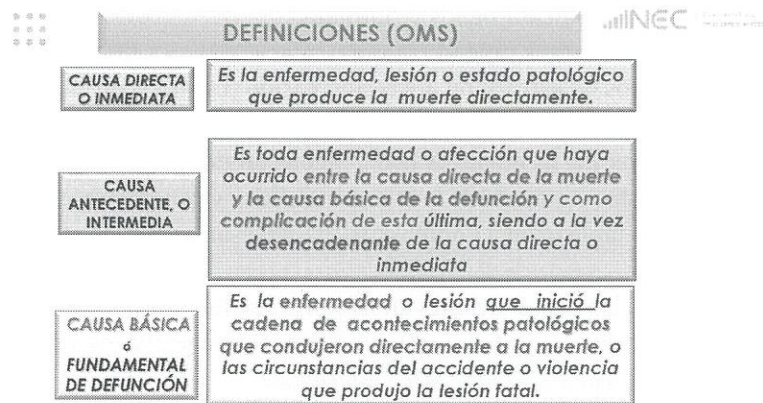


- **Afección principal:**
 - Enfermedad (Afección) o Trastorno, diagnosticado al final del proceso de atención de la salud como la **causa primaria** de la necesidad de tratamiento o investigación que tuvo el paciente.
 - Si no se hizo ningún diagnóstico, debe seleccionarse el síntoma principal, hallazgo 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.

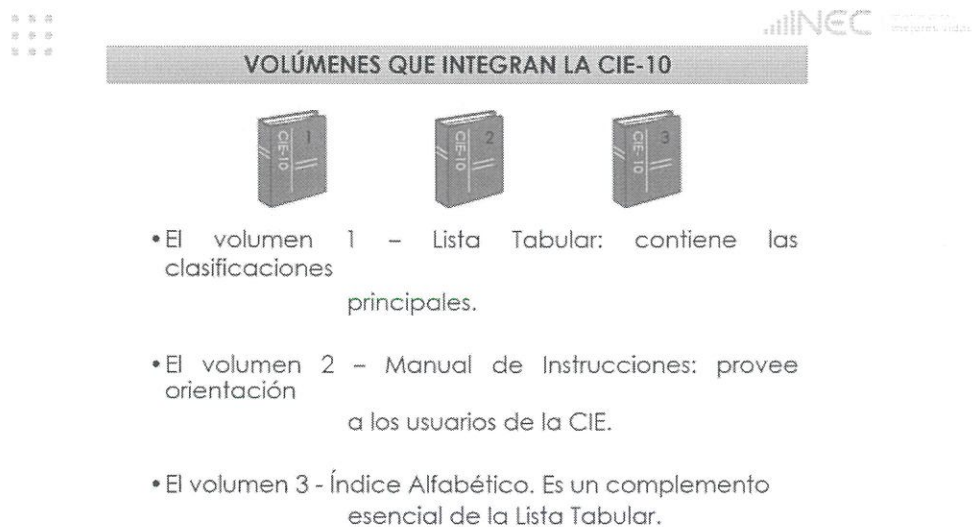
MORTALIDAD (Defunciones Generales 2024)

- 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.



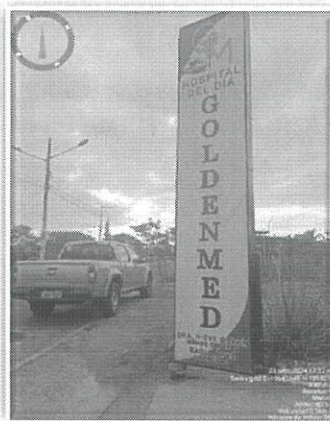
CLASIFICACION INTERNACIONAL DE ENFERMEDADES (CIE-10)



- ✓ 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 previa programación de las visitas a los Establecimientos de Salud de la Provincia de Manabí; lo que 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.
- ✓ Como recomendación general es importante tener la posibilidad de continuar con los procesos de inducción, capacitación y seguimiento a los diferentes Establecimientos de Salud, lo que ayudará y permitirá mejorar la calidad de información y generar estadísticas 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		23-09-2024	27-09-2024	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	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 INSTITUCIONAL	GUAYAQUIL - MANABI - GUAYAQUIL	23-09-2024	07:00	27-09-2024	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 28/09/2024 Carlos Paredes Sánchez Miembro de Equipo	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 Mat. Alexandra Enríquez Unidad de Registros Administrativos	 Firmado electrónicamente por: MARIA VANESSA ZAMBRANO ZAMBRANO Vanessa Zambrano Zambrano Coordinadora Zonal 8 INEC