

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		09	05	2025
					2784 2784
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento	No.		No. Expediente
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		RENDICION DE FONDOS SIN DETALLE DE FACTURAS	6		1301

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	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: Rendición de la Entidad:64-5-0 No de fondo: 318 No Entrada: 4090

DATOS APROBACIÓN		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO		
FECHA: 09/05/2025	_____	_____
	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	09	05	2025	2784 2784
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento		No.	No. Expediente
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		RENDICION DE FONDOS SIN DETALLE DE FACTURAS		6	1301
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: 09/05/2025	_____ Funcionario Responsable	_____ Director Financiero

LIQUIDACIÓN DE VIÁTICOS

DE INFORME

96

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	28/4/2025	29/4/2025	COMISIÓN DE SERVICIOS PARA REALIZAR ACTIVIDADES DE INSTRUCCIÓN EN ESTABLECIMIENTOS DE SALUD PROYECTO VITALES	675.00	DE GUAYAQUIL A PROV. LOS RIOS 176 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			
CRITICO - CODIFICADOR - DIGITADOR ZONAL	80,00	1	80,00	56,00	24,00	-	34,99	46,36			

TOTAL A PAGAR

80,00

Elaborado por:

DANNY CARVACHE MEDINA



RESUMEN DE GASTOS DE ALIMENTACIÓN Y HOSPEDAJE EN
LICENCIA CON REMUNERACIÓN

LUGAR Y FECHA:

Guayaquil, abril 30 del 2025

NOMBRES Y APELLIDOS:

Carlos Alberto Paredes Sánchez

FECHA DE COMISION:

DESDE: 28/04/2025 HASTA: 29/04/2025

DESTINO (CIUDAD):

Los Ríos

N° DE SOLICITUD:

096 - CZ8L – GPRAZ – 2025

DETALLE DE DOCUMENTOS

FECHA	RUC	Nº FACTURA/NOTA DE VENTA	DESCRIPCION	VALOR TOTAL FACTURA	OBSERVACIONES
28/04/2025	1204864183001	002-002-000095537	CONSUMO DE ALIMENTOS	\$8,63	FACTURA
28/04/2025	1204864183001	002-002-000095540	CONSUMO DE ALIMENTOS	\$15,00	FACTURA
28/04/2025	1204929499001	002-002-000002270	CONSUMO DE ALIMENTOS	\$7,48	FACTURA
28/04/2025	0993053910001	049-001-000059516	CONSUMO DE ALIMENTOS	\$8,25	FACTURA
29/04/2025	1706628441001	001-001-000006589	CONSUMO DE ALIMENTOS	\$7,00	NOTA DE VENTA
28/04/2025	1707536718001	001-002-000001547	DIAS HOSPEDAJE	\$34,99	FACTURA 1 noche de hospedaje
TOTAL:				\$81,35	



Firmado electrónicamente por:
CARLOS ALBERTO PAREDES SANCHEZ

Validar únicamente con FirmaBC

FIRMA DE RESPONSABILIDAD

NO PROCEDE: \$0,00
HOSPEDAJE: \$34,99
ALIMENTACIÓN: \$46,36
TOTAL: \$81,35

VALOR ENTREGADO COMO ANTICIPO	\$80
VALOR A NO JUSTIFICARSE	\$24
VALOR A JUSTIFICARSE	\$56
GASTOS JUSTIFICADOS	\$81,35
VALOR A DESCONTAR	_____

PARA USO PROCESO
FINANCIERO:

REVISADO POR

INFORME DESERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES
096 - CZ8L - GPRAZ - 2025

FECHA DE INFORME (dd-mm-aaaa)
30/04/2025

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
LOS RÍOS

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-2025-0808-M**, donde autorizan la salida de Comisión, del 28 al 29 de Abril 2025.

OBJETIVOS:

- ✓ Instrucción a informantes de los establecimientos de salud sobre el correcto llenado del formulario de Egresos Hospitalarios 2025 y Camas Hospitalarias 2025 y Recursos y Actividades de Salud 2024.
- ✓ Recolección, pre-crítica y análisis de la información dentro de los formularios diligenciados.
- ✓ Actualización de Directorio Establecimientos de Salud 2025: Jefes departamentales e informantes directos.

RUTA DE COMISIÓN:

PROVINCIA	CANTON	ESTABLECIMIENTOS DE SALUD	FECHA	ACTIVIDADES REALIZADAS
LOS RIOS	BABAHOYO	HOSPITAL BASICO DE LA MUJER Y EL NIÑO	28/04/2025	* Supervisión Estadísticas de Salud 2025 Morbilidad (Egresos - Camas Hospitalarias) Mortalidad (Defunciones Generales) RAS (Recursos y Actividades de Salud 2024) - * Capacitación llenado de Formularios Estadísticos de Egresos Camas Hospitalarias y RAS
		RENALCKARE		* Supervisión Estadísticas de Salud (Recursos y Actividades de Salud 2024)
	PUEBLOVIEJO	HOSPITAL DEL DIA SAN JUAN	29/04/2025	* Supervisión Estadísticas de Salud 2025 Morbilidad (Egresos - Camas Hospitalarias) Mortalidad (Defunciones Generales) RAS (Recursos y Actividades de Salud 2024)
		HOSPITAL DEL DIA SAN JOSÉ		* Supervisión Estadísticas de Salud 2025 Morbilidad (Egresos - Camas Hospitalarias) Mortalidad (Defunciones Generales) RAS (Recursos y Actividades de Salud 2024)

		HOSPITAL DEL DIA LA MERCED		* Supervisión Estadísticas de Salud 2025 Morbilidad (Egresos - Camas Hospitalarias) Mortalidad (Defunciones Generales) RAS (Recursos y Actividades de Salud 2024)
	VENTANAS	MEDICAL HOUSE		* Supervisión Estadísticas de Salud (Recursos y Actividades de Salud 2024)
		HOSPITAL DEL DIA ANDRADE		* Supervisión Estadísticas de Salud 2025 Morbilidad (Egresos - Camas Hospitalarias) Mortalidad (Defunciones Generales) RAS (Recursos y Actividades de Salud 2024)
		HOSPITAL DEL DIA GALENOS		* Supervisión Estadísticas de Salud (Recursos y Actividades de Salud 2024) - * Capacitación llenado de Formulario Estadístico RAS 2024
		CONSULTORIO MEDICO DRA. LETICIA GRANDA		* Supervisión Estadísticas de Salud (Recursos y Actividades de Salud 2024)
	QUEVEDO	FUNDACION ROTARIA DE SERVICIOS MEDICOS		* Supervisión Estadísticas de Salud 2025 Morbilidad (Egresos - Camas Hospitalarias) Mortalidad (Defunciones Generales) RAS (Recursos y Actividades de Salud 2024)
		HOSPITAL BASICO DE MUJER A MUJER		* Supervisión Estadísticas de Salud 2025 Morbilidad (Egresos - Camas Hospitalarias) Mortalidad (Defunciones Generales) RAS (Recursos y Actividades de Salud 2024)
	BUENA FÉ	HOSPITAL CLINICA JEFFERSON ROMERO		* Supervisión Estadísticas de Salud 2025 Morbilidad (Egresos - Camas Hospitalarias) Mortalidad (Defunciones Generales) RAS (Recursos y Actividades de Salud 2024) - * Capacitación llenado de Formularios Estadísticos de Egresos Camas Hospitalarias y RAS

CAPACITACIONES REALIZADAS	
ESTABLECIMIENTOS DE SALUD	Nº PERSONAS
HOSPITAL BASICO DE LA MUJER Y EL NIÑO	1
HOSPITAL DEL DIA GALENOS	1
HOSPITAL CLINICA JEFFERSON ROMERO	1
TOTAL	3

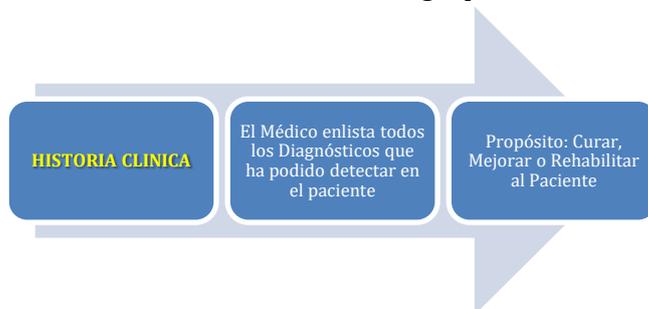
DESARROLLO DE LAS ACTIVIDADES:

LUNES 28 AL MARTES 29 DE ABRIL 2025:

- ✓ Previamente programada la ruta de comisión del 28 al 29 de Abril 2025, se procedió a coordinar mediante llamada telefónica la visita a cada Establecimientos de Salud de la Provincia de Los Ríos; con la finalidad de realizar la revisión y análisis de los registros recibidos de la Estadística de Egresos y Camas Hospitalarias en Morbilidad y Defunciones Generales en Mortalidad; 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)
 - Descripción inadecuada e inespecífica de causas de Mortalidad o de fallecimiento de los pacientes.
- ✓ 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).
- ✓ Se realizó la supervisión, capacitación y recolección de información faltante de la Estadística de Recursos y Actividades de Salud (RAS 2024).

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.

- 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/

RECURSOS Y ACTIVIDADES DE SALUD (RAS 2024)

- En cada Establecimiento de Salud que se tenía programado visitar se solventaron dudas y novedades sobre el correcto llenado del Formulario Estadístico de RAS 2024.

		PAG 3			
		Bloque 03			
		PRINCIPALES CAUSAS DE MORBILIDAD AMBULATORIA (Consulta Externa)			
		(SI EN SU ESTABLECIMIENTO TIENE MENOS DE 10 CAUSAS DE MORBILIDAD FAVOR REGISTRAR TODAS)			
		10 PRINCIPALES CAUSAS DE MORBILIDAD AMBULATORIA MUJERES (Consulta Externa)			
SEC	PREG	COD. CIE-10	PREG	CANTIDAD	DESCRIPCIÓN DE LAS CAUSAS
1	558		559		
2	560		561		
3	562		563		
4	564		565		
5	566		567		
6	568		569		
7	570		571		
8	572		573		
9	574		575		
10	576		577		
11	580	TOTAL		0	
		10 PRINCIPALES CAUSAS DE MORBILIDAD AMBULATORIA HOMBRES (Consulta Externa)			
SEC	PREG	COD. CIE-10	PREG	CANTIDAD	DESCRIPCIÓN DE LAS CAUSAS

Este parte está dirigido al responsable del manejo de los desechos generados en establecimientos de salud

Nombre del responsable:		REC:
Apellido del responsable:		O REGISTRA LA PALABRA "NOCIVO" DEBE DE CAMBIARLA POR EL NOMBRE DEL RESPONSABLE DE DESECHOS SANITARIOS.
Número de teléfono:		
Correo electrónico:		

Se entiende por Desechos sanitarios a los desechos infecciosos que contienen patógenos y representan un riesgo para la salud humana y al ambiente, así como aquellos que cuentan con características de peligrosidad biológica - infecciosa. Los desechos sanitarios son: biológicos - infecciosos, corto-punzantes, anatómopatológicos.

SEC	GESTIÓN ADMINISTRATIVA DEL CONTROL DE DESECHOS SANITARIOS GENERADOS EN ESTABLECIMIENTOS DE SALUD	PROG	SU/NO
1	¿Conoce usted la normativa que regula la gestión integral de los residuos y desechos generados en los Establecimientos de Salud?	1501	
2	¿Dentro de su establecimiento de salud, se lleva un registro de la generación de desechos sanitarios?	1502	
3	¿Dentro de su establecimiento de salud, cuenta con un plan de gestión de la generación de desechos sanitarios?	1503	
4	¿Su establecimiento de salud ha realizado la autoevaluación de la gestión interna de desechos?	1504	
5	¿Su establecimiento de salud cuenta con un programa de capacitación de desechos?	1505	

REC: OBLIGATORIAMENTE TODOS LOS CAMPOS DEBEN ESTAR LLENOS EN LA OPCION SI O NO

PAG. 1 PAG. 2 PAG. 3 PAG. 4 PAG. 5 PAG. 6 PAG. 7 PAG. 8 PAG. 9 PAG. 10

REGISTRO FOTOGRÁFICO DE LA COMISIÓN:



CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES:

- ✓ La conclusión está enfocada en que la coordinación y organización de cada una de las visitas y capacitaciones permite realizarlas de manera adecuada y sobre todo que los Establecimientos de Salud y su personal médico - estadístico formen parte de las mismas; 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 y de RAS 2024; cumpliendo con la cobertura del 100%, de los Establecimientos programados.
- ✓ Se recomienda en lo posible mantener las capacitaciones presenciales y los procesos de inducción 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.

ITINERARIO		SALIDA	LLEGADA	NOTA			
FECHA dd-mm-aaaa		28-04-2025	29-04-2025	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 DE CONTRATO	GUAYAQUIL - LOS RÍOS - GUAYAQUIL	28-04-2025	07:00	29-04-2025	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				
<hr/> 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 DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD				
Ing. José Chungata Peláez Unidad de Registros Administrativos			Vanessa Zambrano Zambrano. Coordinadora Zonal 8 INEC.				