

## 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		02	012	2025
					<b>9178</b> <b>9178</b>
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento	No.		No. Expediente
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		RENDICION DE FONDOS SIN DETALLE DE FACTURAS	6		<b>4101</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: 508 No Entrada: 4793

DATOS APROBACIÓN		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
<b>APROBADO</b>		
FECHA: 02/12/2025	_____	_____
	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		02	012	2025	9178
Tipo Documento Respaldo			Clase Documento		No.	No. Expediente
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS			RENDICION DE FONDOS SIN DETALLE DE FACTURAS		6	4101

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: 02/12/2025	_____	_____
	Funcionario Responsable	Director Financiero

## LIQUIDACIÓN DE VIÁTICOS

# DE INFORME

323

### 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	24/11/2025	28/11/2025	COMISIÓN DE SERVICIOS PARA REALIZAR ACTIVIDADES DE INSTRUCCIÓN A INFORMANTES PROYECTO VITALES	675.00	DE GUAYAQUIL A PROV. SANTA ELENA Y MANABI 254 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			
CRITICO - CODIFICADOR - DIGITADOR ZONAL	80,00	4	320,00	224,00	96,00	-	130,01	207,97			

#### TOTAL A PAGAR

320,00

Elaborado por:

XAVIER CHUEZ TORRES



RESUMEN DE GASTOS DE ALIMENTACIÓN Y HOSPEDAJE EN LICENCIA CON REMUNERACIÓN

LUGAR Y FECHA: Guayaquil, diciembre 01 del 2025  
 NOMBRES Y APELLIDOS: Carlos Alberto Paredes Sánchez  
 FECHA DE COMISION: DESDE: 24/11/2025 HASTA: 28/11/2025  
 DESTINO (CIUDAD): Manabí - Santa Elena  
 N° DE SOLICITUD: 323 - CZ8L – GPRAZ – 2025

DETALLE DE DOCUMENTOS

FECHA	RUC	Nº FACTURA/NOTA DE VENTA	DESCRIPCION	VALOR TOTAL FACTURA	OBSERVACIONES
24/11/2025	1709783060001	001-001-000012021	CONSUMO DE ALIMENTOS	\$23,00	NOTA DE VENTA Consumo unificado Desayuno Almuerzo Merienda
24/11/2025	0990004196001	217-201-000153059	CONSUMO DE ALIMENTOS	\$14,84	FACTURA
25/11/2025	1709783060001	001-001-000012022	CONSUMO DE ALIMENTOS	\$25,00	NOTA DE VENTA Consumo unificado Desayuno Almuerzo Merienda
26/11/2025	1311929341001	001-001-000066164	CONSUMO DE ALIMENTOS	\$15,00	NOTA DE VENTA
26/11/2025	1311929341001	001-001-000066165	CONSUMO DE ALIMENTOS	\$12,00	NOTA DE VENTA
26/11/2025	1313874099001	001-001-000000952	CONSUMO DE ALIMENTOS	\$10,00	NOTA DE VENTA
26/11/2025	1790016919001	087-102-000241755	CONSUMO DE ALIMENTOS	\$18,16	FACTURA
26/11/2025	1790016919001	119-108-000321911	CONSUMO DE ALIMENTOS	\$38,15	FACTURA
27/11/2025	1311929341001	001-001-000066457	CONSUMO DE ALIMENTOS	\$10,00	NOTA DE VENTA
27/11/2025	1311929341001	001-001-000066483	CONSUMO DE ALIMENTOS	\$10,00	NOTA DE VENTA
27/11/2025	0990004196001	161-006-000468916	CONSUMO DE ALIMENTOS	\$21,82	FACTURA
28/11/2025	1311929341001	001-001-000066484	CONSUMO DE ALIMENTOS	\$10,00	NOTA DE VENTA
24/11/2025	1707634125001	019-101-000000703	DIAS HOSPEDAJE	\$70,01	FACTURA 2 noches de hospedaje
26/11/2025	1312647488001	001-001-000000279	DIAS HOSPEDAJE	\$30,00	NOTA DE VENTA 1 noche de hospedaje
27/11/2025	1307382224001	001-001-000003315	DIAS HOSPEDAJE	\$30,00	NOTA DE VENTA 1 noche de hospedaje
TOTAL:				\$337,98	



SIGNADO ELECTRONICAMENTE POR:  
**CARLOS ALBERTO PAREDES SANCHEZ**  
 ALLDAR SOLICITANTE CON FIRMADO

NO PROCEDE: \$0,00  
 HOSPEDAJE: \$130,01  
 ALIMENTACIÓN: \$207,97  
 TOTAL: \$337,98

FIRMA DE RESPONSABILIDAD

[Empty box for stamp]

VALOR ENTREGADO COMO ANTICIPO \$320  
 VALOR A NO JUSTIFICARSE \$96  
 VALOR A JUSTIFICARSE \$224  
 GASTOS JUSTIFICADOS \$337,98  
 VALOR A DESCONTAR

PARA USO PROCES O FINANCIERO:

REVISADO POR

**INFORME DESERVICIOS INSTITUCIONALES**

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

FECHA DE INFORME (dd-mm-aaaa)

**01/12/2025**

**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

**MANABI - SANTA ELENA**

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-2025-2755-M**, y al Memorando de Alcance **Nro. INEC-CZ8L-2025-2796-M**, donde autorizan la salida de Comisión, del 24 al 28 de Noviembre 2025.

**OBJETIVOS:**

- ✓ Instrucción a informantes de los establecimientos de salud sobre el correcto llenado del formulario de Egresos Hospitalarios 2025 y Camas Hospitalarias 2025.
- ✓ 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:**

<b>PROVINCIA</b>	<b>CANTON</b>	<b>ESTABLECIMIENTOS DE SALUD</b>	<b>FECHA</b>	<b>ACTIVIDADES REALIZADAS</b>
<b>SANTA ELENA</b>	LA LIBERTAD	CLINICA CADENA	<b>24/11/2025</b>	Supervisión Estadísticas de Salud 2025 Morbilidad (Egresos - Camas Hospitalarias) Mortalidad (Defunciones Generales)
	LA LIBERTAD	CLINICA METROPOLITANA	<b>24/11/2025</b>	
	SALINAS	HOSPITAL BASICO ESMA	<b>24/11/2025</b>	
	SANTA ELENA	CLINICA CRISTO REDENTOR	<b>25/11/2025</b>	
	LA LIBERTAD	HOSPITAL DEL DIA CEDEM	<b>25/11/2025</b>	
	LA LIBERTAD	HOSPITAL CLINICA BASTE	<b>25/11/2025</b>	

	LA LIBERTAD	HOSPITAL BASICO LOJA	25/11/2025	
	LA LIBERTAD	HOSPITAL BASICO VIRGEN DEL CISNE	25/11/2025	
<b>MANABI</b>	PORTOVIEJO	CLINICA DEL BAMBINI	26/11/2025	Supervisión Estadísticas de Salud 2025 Morbilidad (Egresos - Camas Hospitalarias) Mortalidad (Defunciones Generales)
		HOSPITAL DE ESPECIALIDADES SAN ANTONIO DE PADUA	26/11/2025	
		CLINICA VIRGEN DE GUADALUPE	26/11/2025	
		HOSPITAL ONCOLOGICO SOLCA DE MANABI	26/11/2025	
		IMEC	26/11/2025	
		CLINICA SANTA MARGARITA	26/11/2025	Supervisión Estadísticas de Salud 2025 Morbilidad (Egresos - Camas Hospitalarias) Mortalidad (Defunciones Generales) / Capacitación Llenado de Formularios Estadísticos INEC
		HOSPITAL BASICO CLINICA GARCIA	28/11/2025	Supervisión Estadísticas de Salud 2025 Morbilidad (Egresos - Camas Hospitalarias) Mortalidad (Defunciones Generales)
		CLINICA SAN FRANCISCO	28/11/2025	Supervisión Estadísticas de Salud 2025 Morbilidad (Egresos - Camas Hospitalarias) Mortalidad (Defunciones Generales) / Capacitación Llenado de Formularios Estadísticos INEC
	MONTECRISTI	CLINICA VIRGEN DE MONSERRATE	28/11/2025	Supervisión Estadísticas de Salud 2025 Morbilidad (Egresos - Camas Hospitalarias) Mortalidad (Defunciones Generales)
	MANTA	CLINICA SAN PABLO	27/11/2025	
		HOSPITAL BASICO DIVINO NIÑO	27/11/2025	
		CLINICA CAJAS	27/11/2025	
HOSPITAL GENERAL CLINICA LOS ESTEROS		27/11/2025		

		HOSPITAL BASICO CLINICA GAVILANES	27/11/2025	
		MANTA HOSPITAL CENTER	27/11/2025	
		CLINICA DEL SOL	27/11/2025	
		CLINICA MEDIPASC	27/11/2025	

#### CAPACITACIONES ESTADISTICAS DE SALUD 2025

ESTABLECIMIENTOS DE SALUD	FECHA CAPACITACION	N° PERSONAS	OBSERVACIONES
CLINICA SANTA MARGARITA	26/11/2025	2	Gestionado (Reinstrucción y recolección de Información faltante)
CLINICA SAN FRANCISCO	28/11/2025	1	Gestionado (Reinstrucción y recolección de Información faltante)
HOSPITAL BASICO PADRE MIGUEL FITZGERALD	27/11/2025	1	Gestionado (Informante se contacta con Responsable de la Estadística para justificar la entrega de información pendiente por motivos de enfermedad del mismo)
<b>TOTAL</b>		<b>4</b>	

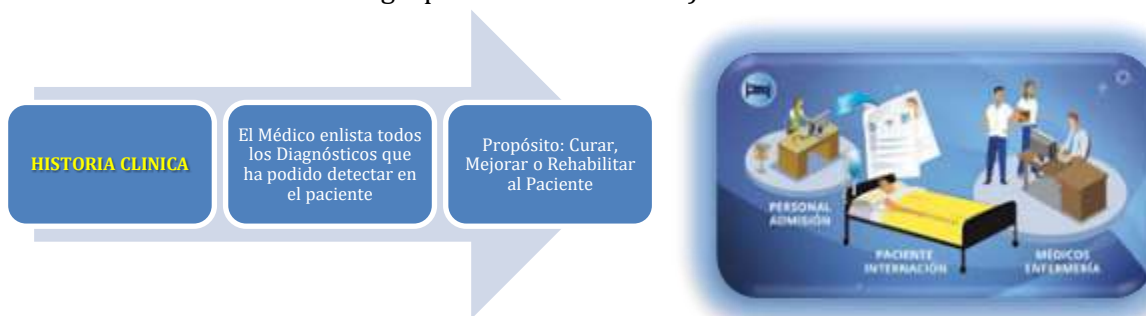
#### DESARROLLO DE LAS ACTIVIDADES:

##### LUNES 24 AL VIERNES 28 DE NOVIEMBRE 2025:

- ✓ Para la salida de comisión del 24 al 28 de Noviembre 2025, se organizó la ruta establecida y se procedió a coordinar mediante llamada telefónica la visita a cada Establecimientos de Salud de la Provincia de Santa Elena y Manabí; 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 le generación de estadísticas públicas de salud).

## 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.

## CAMAS HOSPITALARIAS

- Las Estadísticas de Camas Hospitalarias permite determinar el reporte del Número de Camas que poseen los Establecimientos de Salud con permiso de funcionamiento para Hospitalización.
- En esta sección, el registro del número de camas de dotación normal y el promedio diario de camas hospitalarias disponibles se realizará de acuerdo a los servicios descritos en el formulario.
- ✓ **"CAMAS DE DOTACIÓN NORMAL:** es el número de camas asignadas al establecimiento de salud por la autoridad competente y que funcionan regularmente para la internación de pacientes en períodos de actividad normal.
- ✓ **Nº CAMAS DE DOTACIÓN NORMAL AL MOMENTO DE LA CREACIÓN DEL ESTABLECIMIENTO DE SALUD:** Registrar el número de camas de dotación normal asignadas a la creación del establecimiento de salud
- ✓ **Nº CAMAS DE DOTACIÓN NORMAL CON BASE AL PLAN ANUAL:** En base a la planificación anual, aprobada por el Director del Establecimiento de Salud, registrar el número de camas de dotación normal asignadas en el año.
- ✓ **SERVICIOS DE APOYO.** - A pesar de que no son parte de la dotación normal de camas (no son camas censables) es importante conocer la cantidad de camas con las que se cuenta en estos servicios. En camas de otros servicios de apoyo deben registrarse aquellos que no constan en las otras clasificaciones. Ejemplo: camas de diálisis, quimioterapia, etc. En camas de recuperación se registran aquellas camas que son usadas para recuperación del paciente luego de una cirugía.
- ✓ **DÍA PACIENTE.**- Es la unidad de medida de alojamiento y atenciones prestadas a un paciente hospitalizado, en un período comprendido entre las 0 y las 24 horas del día de hospitalización. En el caso de pacientes que ingresan y egresan el mismo día se computará como un día-paciente.

Registre el dato para cada uno de los meses, y registre el total; El cálculo de días-paciente se deberá hacer en base del censo diario.

El total de días paciente de un período se obtiene sumando el número diario de días-paciente en ese período.

- ✓ **"DÍAS – CAMAS DISPONIBLES.-** Registre el dato del CENSO DIARIO que dispone el Establecimiento de Salud.

En caso de no contar con estos datos registre el total de camas registradas para cada uno de los meses multiplicado por el número de días de dicho mes.

- ✓ **CAMAS DISPONIBLES.-** Es la cama realmente instalada en el establecimiento de salud en condiciones de uso para la atención de pacientes hospitalizados, independientemente de que estén o no ocupadas. El número de camas disponibles puede variar diariamente debido

1. Que se agreguen camas por demanda estacional, emergencia, etc.

2. Que se retiren camas para reparación, desinfección, pintura del local, clausura temporal de servicio, etc

- ✓ **DÍAS DE ESTADA.-** Es el número de días de permanencia en el hospital de un paciente egresado comprendido entre la fecha de ingreso y la fecha de egreso. A los pacientes ingresados y egresados el mismo día se les computa como un día de estada.

Contabilizar los días de estada desde el momento que el paciente ingresa de manera formal al Establecimiento de Salud.

- ✓ **CAMAS CENSABLES.-** Es la cama de servicio, instalada en el área de hospitalización para el uso regular de pacientes internos; debe contar con los recursos indispensables de espacio y personal para la atención médica, es controlada por el servicio de admisión de la unidad y se asigna al paciente en el momento de su ingreso hospitalario para ser sometido a observación, diagnóstico, cuidado o tratamiento. La información sobre las camas se refiere a: Medicina Interna, Cirugía, Gineco-obstetricia, Pediatría, Traumatología y Ortopedia, Psiquiatría y otras”.

- ✓ **CAMAS NO CENSABLES.-** La que se destina a la atención transitoria o provisional para observación del paciente, iniciar tratamiento o intensificar la aplicación de procedimientos médico-quirúrgicos. También es denominada cama de tránsito y cuya característica fundamental es que no genera egresos hospitalarios. Aquí se incluyen las camas de urgencias, de terapia intensiva, de trabajo de parto, corta estancia, camillas, canastillas, cunas de recién nacido.

### 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.



- 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/](https://aplicaciones3.ecuadorencifras.gob.ec/descargar_formulario-war/)

#### **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; 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.
- ✓ También se recomienda que los vehículos institucionales a usarse en las comisiones asignadas, cuenten con la revisión y aprobación mecánica correspondiente, para evitar contratiempos e incidentes en la carretera.
- ✓ Se adjunta el formulario de viáticos (peajes y combustible) y el Memo de Autorización de la Comisión.

<b>ITINERARIO</b>	<b>SALIDA</b>	<b>LLEGADA</b>	<p style="text-align: center;">NOTA</p> <p>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.</p>
FECHA dd-mm-aaaa	24-11-2025	28-11-2025	
HORA hh:mm	07:00	20:00	

**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 - SANTA ELENA GUAYAQUIL	24-11-2025	07:00	28-11-2025	20:00

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

**OBSERVACIONES**

<b>FIRMA DE LA O EL SERVIDOR COMISIONADO</b>	NOTA
<hr style="width: 20%; margin: 0 auto;"/> <p><b>Carlos Paredes Sánchez</b> Miembro de Equipo</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**

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
<p><b>Mat. Alexandra Enríquez</b> Unidad de Registros Administrativos</p>	<p><b>Vanessa Zambrano Zambrano.</b> Coordinadora Zonal 8 INEC.</p>