

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		020	06	2025	4096	4096
Tipo Documento Respaldo			Clase Documento			No.	
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS			RENDICION DE FONDOS SIN DETALLE DE FACTURAS			6	
						No. Expediente	
						1869	

Clase de Registro:	REGULARIZACIÓN	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO	DEV
Banco:		Cuenta Monetaria:	1121501 FTE 1 ANTICIPO VIATICOS			
Comprobante	GASTOS	Numero Operación				0
Beneficiario:	0968593090001	COORDINACION ZONAL 8 - INEC				

AFECTACION PRESUPUESTARIA											MONT O
PG	SP	PY	ACT	ITEM	UBG	FTE	ORG	N. Prest	DESCRIPCION		
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: 342 No Entrada: 4181

DATOS APROBACIÓN		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO		
FECHA: 20/06/2025	 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		020	06	2025	4096	4096
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento		No.		No. Expediente	
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		RENDICION DE FONDOS SIN DETALLE DE FACTURAS		6		1869	
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: 20/06/2025	 Funcionario Responsable	 Director Financiero

LIQUIDACIÓN DE VIÁTICOS

DE INFORME
125

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	26/5/2025	30/5/2025	COMISIÓN DE SERVICIOS PARA REALIZAR ACTIVIDADES DE INSTRUCCIÓN EN ESTABLECIMIENTOS DE SALUD PROYECTO VITALES	675.00	DE GUAYAQUIL A PROV. MANABI 262 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	4	320,00	224,00	96,00	21,00	120,00	153,24			

TOTAL A PAGAR

320,00

Elaborado por:

DANNY CARVACHE MEDINA

RESUMEN DE GASTOS DE ALIMENTACIÓN Y HOSPEDAJE EN LICENCIA CON REMUNERACIÓN

LUGAR Y FECHA: Guayaquil, junio 02 del 2025
 NOMBRES Y APELLIDOS: Carlos Alberto Paredes Sánchez
 FECHA DE COMISION: DESDE: 26/05/2025 HASTA: 30/05/2025
 DESTINO (CIUDAD): Manabí
 N° DE SOLICITUD: 125 - CZ8L – GPRAZ – 2025

DETALLE DE DOCUMENTOS

FECHA	RUC	Nº FACTURA/NOTA DE VENTA	DESCRIPCION	VALOR TOTAL FACTURA	OBSERVACIONES
26/05/2025	0992295031001	003-010-000007734	CONSUMO DE ALIMENTOS	\$12,40	FACTURA
26/05/2025	1313874099001	001-001-000000879	CONSUMO DE ALIMENTOS	\$15,00	NOTA DE VENTA – NO PROCEDE DOC. NO VALIDO SEGÚN VALIDACIÓN DEL SRI
27/05/2025	1350373104001	001-001-0001140	CONSUMO DE ALIMENTOS	\$4,25	NOTA DE VENTA
27/05/2025	1311929341001	001-001-000064480	CONSUMO DE ALIMENTOS	\$10,00	NOTA DE VENTA
28/05/2025	1311204075001	001-010-000000152	CONSUMO DE ALIMENTOS	\$6,00	FACTURA – NO PROCEDE R. GENERAL NO DESGLOSA IVA
28/05/2025	0990017514001	221-005-000394451	CONSUMO DE ALIMENTOS	\$15,64	FACTURA
29/05/2025	0990004196001	037-008-000591154	CONSUMO DE ALIMENTOS	\$54,95	FACTURA
29/05/2025	0990017514001	158-004-001050688	CONSUMO DE ALIMENTOS	\$12,13	FACTURA
29/05/2025	1390142389001	001-012-000353000	CONSUMO DE ALIMENTOS	\$13,87	FACTURA
29/05/2025	1309748455001	001-001-000010695	CONSUMO DE ALIMENTOS	\$15,00	NOTA DE VENTA
30/05/2025	1309748455001	001-001-000010702	CONSUMO DE ALIMENTOS	\$15,00	NOTA DE VENTA
30/05/2025	1307382224001	001-001-000003177	DIAS HOSPEDAJE	\$120,00	NOTA DE VENTA 4 noches de hospedaje
			TOTAL:	\$294,24	



Validado digitalmente por:
**CARLOS ALBERTO
 PAREDES SANCHEZ**
 Validez Únicamente con FirmaDC

FIRMA DE RESPONSABILIDAD

NO PROCEDE: \$21,00
 HOSPEDAJE: \$120,00
 ALIMENTACIÓN: \$153,24
 TOTAL: \$294,24

PARA USO PROCESO
 FINANCIERO:

VALOR ENTREGADO COMO ANTICIPO	\$320
VALOR A NO JUSTIFICARSE	\$96
VALOR A JUSTIFICARSE	\$224
GASTOS JUSTIFICADOS	\$273,24
VALOR A DESCONTAR	

REVISADO POR

INFORME DESERVICIOS INSTITUCIONALESNro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA
CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES
125 - CZ8L - GPRAZ - 2025

FECHA DE INFORME (dd-mm-aaaa)

02/06/2025**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
MANABÍNOMBRE 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-2025-1001-M**, y al Memorando de Alcance **INEC-CZ8L-2025-1051-M** donde autorizan la salida de Comisión, del 26 al 30 de Mayo 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:

<u>PROVINCIA</u>	<u>CANTON</u>	<u>ESTABLECIMIENTOS DE SALUD</u>	<u>FECHA</u>	<u>ACTIVIDADES REALIZADAS</u>
MANABÍ	JIPIJAPA	CENTRO ONCOLÓGICO SOLCA JIPIJAPA	26/5/2025 - 30/05/2025	* Supervisión Estadísticas de Salud (Recursos y Actividades de Salud 2024)
	PORTOVIEJO	CLINICA SANTA MARGARITA		* Supervisión Estadísticas de Salud 2025 Morbilidad (Egresos - Camas Hospitalarias) Mortalidad (Defunciones Generales) RAS (Recursos y Actividades de Salud 2024)
		CENTRO MEDICO JESUS EL BUEN PASTOR		* Supervisión Estadísticas de Salud (Recursos y Actividades de Salud 2024)
		HOSPITAL BASICO CLINICA GARCIA		* Supervisión Estadísticas de Salud 2025 Morbilidad (Egresos - Camas Hospitalarias) Mortalidad (Defunciones Generales) RAS (Recursos y Actividades de Salud 2024)
		CENTRO DE DIALISIS RENACER		* Supervisión Estadísticas de Salud (Recursos y Actividades de Salud 2024)
		EL DIARIO EDIASA		* Supervisión Estadísticas de Salud (Recursos y Actividades de Salud 2024)

		PUESTO DE SALUD GEM12 TENIENTE HUGO ORTIZ		* Supervisión Estadísticas de Salud (Recursos y Actividades de Salud 2024)
		CLINICA DEL BAMBINI		* Supervisión Estadísticas de Salud 2025 Morbilidad (Egresos - Camas Hospitalarias) Mortalidad (Defunciones Generales) RAS (Recursos y Actividades de Salud 2024)
		HOSPITAL DE ESPECIALIDADES PORTOVIEJO		* Supervisión Estadísticas de Salud 2025 Morbilidad (Egresos - Camas Hospitalarias) Mortalidad (Defunciones Generales) RAS (Recursos y Actividades de Salud 2024)
		SOLCA MANABI PORTOVIEJO		* Supervisión Estadísticas de Salud 2025 Morbilidad (Egresos - Camas Hospitalarias) Mortalidad (Defunciones Generales) RAS (Recursos y Actividades de Salud 2024)
		VILLARENAL		* Supervisión Estadísticas de Salud (Recursos y Actividades de Salud 2024)
	MANTA	CLINICA GAVILANES		* Supervisión Estadísticas de Salud 2025 Morbilidad (Egresos - Camas Hospitalarias) Mortalidad (Defunciones Generales) RAS (Recursos y Actividades de Salud 2024)
		CLINICA CAJAS		* Supervisión Estadísticas de Salud 2025 Morbilidad (Egresos - Camas Hospitalarias) Mortalidad (Defunciones Generales) RAS (Recursos y Actividades de Salud 2024)
		HOSPITAL BASICO ALA 23 FAE		* Supervisión Estadísticas de Salud 2025 Morbilidad (Egresos - Camas Hospitalarias) Mortalidad (Defunciones Generales) RAS (Recursos y Actividades de Salud 2024)
		MANTAMED		* Supervisión Estadísticas de Salud (Recursos y Actividades de Salud 2024)
		CLINICA SAN PABLO		* Supervisión Estadísticas de Salud 2025 Morbilidad (Egresos - Camas Hospitalarias) Mortalidad (Defunciones Generales) RAS (Recursos y Actividades de Salud 2024)
		GAD MANTA		* Supervisión Estadísticas de Salud (Recursos y Actividades de Salud 2024)
		CLINICA MEDIPASC		* Supervisión Estadísticas de Salud 2025 Morbilidad (Egresos - Camas Hospitalarias) Mortalidad (Defunciones Generales) RAS (Recursos y Actividades de Salud 2024)
		GASTROMANTAEC SA		* Supervisión Estadísticas de Salud (Recursos y Actividades de Salud 2024)
	BAHIA DE CARAQUEZ	HOSPITAL BASICO INIMEDINOR SA		* Supervisión Estadísticas de Salud 2025 Morbilidad (Egresos - Camas Hospitalarias) Mortalidad (Defunciones Generales) RAS (Recursos y Actividades de Salud 2024)
		CLINICA CALDERON		* Supervisión Estadísticas de Salud 2025 Morbilidad (Egresos - Camas Hospitalarias) Mortalidad (Defunciones Generales) RAS (Recursos y Actividades de Salud 2024)

		HOSPITAL MIGUEL H. ALCIVAR		* Supervisión Estadísticas de Salud 2025 Morbilidad (Egresos - Camas Hospitalarias) Mortalidad (Defunciones Generales) RAS (Recursos y Actividades de Salud 2024)
		HOSPITAL BASICO SAMARI		* Supervisión Estadísticas de Salud 2025 Morbilidad (Egresos - Camas Hospitalarias) Mortalidad (Defunciones Generales) RAS (Recursos y Actividades de Salud 2024)
	CHONE	UNIDAD RENAL MANADIALISIS CHONE		* Supervisión Estadísticas de Salud (Recursos y Actividades de Salud 2024)
		CENTRO DE SALUD CHONE PN		* Supervisión Estadísticas de Salud (Recursos y Actividades de Salud 2024)
		SOLCA CHONE		* Supervisión Estadísticas de Salud (Recursos y Actividades de Salud 2024)
		HOSPITAL BASICO CLINICA ZAMBRANO		* Supervisión Estadísticas de Salud 2025 Morbilidad (Egresos - Camas Hospitalarias) Mortalidad (Defunciones Generales) RAS (Recursos y Actividades de Salud 2024)
		HOSPITAL PADRE MIGUEL FITZGERALD		* Supervisión Estadísticas de Salud 2025 Morbilidad (Egresos - Camas Hospitalarias) Mortalidad (Defunciones Generales) RAS (Recursos y Actividades de Salud 2024)
	MONTECRISTI	CLINICA MUNICIPAL DE DIALISIS MONTECRISTI		* Supervisión Estadísticas de Salud (Recursos y Actividades de Salud 2024)
		HOSPITAL BASICO MONTECRISTIMED		* Supervisión Estadísticas de Salud (Recursos y Actividades de Salud 2024)
		CLINICA VIRGEN DE MONSERRATE		* Supervisión Estadísticas de Salud 2025 Morbilidad (Egresos - Camas Hospitalarias) Mortalidad (Defunciones Generales) RAS (Recursos y Actividades de Salud 2024)
		PALMA CLINIC		* Supervisión Estadísticas de Salud (Recursos y Actividades de Salud 2024)

DESARROLLO DE LAS ACTIVIDADES:

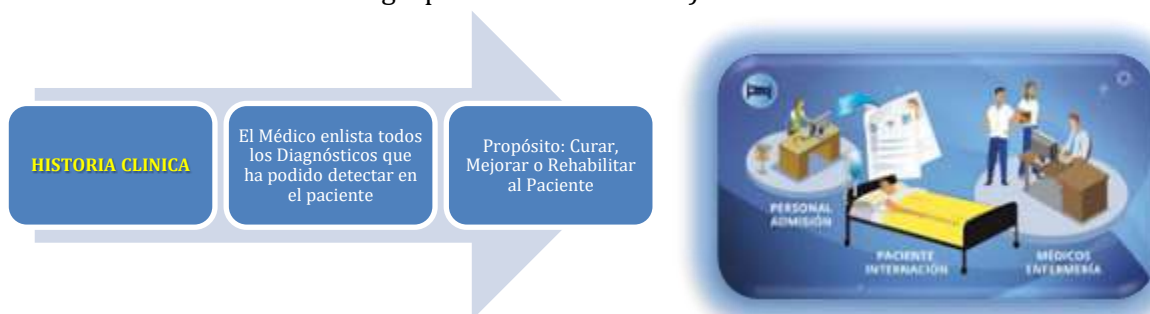
LUNES 26 AL MARTES 30 DE MAYO 2025:

- ✓ Previamente programada la ruta de comisión del 26 al 30 de Mayo 2025, se procedió a coordinar mediante llamada telefónica la visita 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 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, 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 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

Esta parte está dirigida al responsable del manejo de los desechos generados en establecimientos de salud

Nombre del responsable:	
Apellido del responsable:	
Móvil de teléfono:	
Celular electrónico:	

SE: SE REGISTRA LA PALABRA "GRUPO" DEBE SER CAMBIADA POR EL NOMBRE DEL RESPONSABLE DE DESECHOS SANITARIOS.

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

SRC	GESTIÓN ADMINISTRATIVA DEL CONTROL DE DESECHOS SANITARIOS GENERADOS EN ESTABLECIMIENTOS DE SALUD	PREG	S/N	PREG
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		

PREG: OBLIGATORIAMENTE TODOS LOS CAMPOS DEBEN ESTAR LLENOS CON LA OPCIÓN 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		26-05-2025	30-05-2025	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 - MANABÍ - GUAYAQUIL	26-05-2025	07:00	30-05-2025	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				
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				
Mat. Alexandra Enriquez Unidad de Registros Administrativos			Ing. Sissy Pacheco Coordinadora Zonal 8 INEC (subrogante)				