

## 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		030	05	2025
					<b>3378</b> <b>3378</b>
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento	No.		No. Expediente
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		RENDICION DE FONDOS SIN DETALLE DE FACTURAS	6		<b>1577</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	240.00
<b>TOTAL PRESUPUESTARIO</b>										<b>240.00</b>
IVA										<b>0.00</b>
<b>SUB - TOTAL</b>										<b>240.00</b>
RETENCIONES IVA										<b>0.00</b>
<b>TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO</b>										<b>0.00</b>
<b>TOTAL A PAGAR</b>										<b>240.00</b>

**SON:**            DOSCIENTOS CUARENTA DOLARES

**DESCRIPCION:**    Rendición de la Entidad:64-5-0 No de fondo: 329 No Entrada: 4129

DATOS APROBACIÓN		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
<b>APROBADO</b>		
FECHA: 30/05/2025	_____	_____
	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		030	05	2025	<b>3378</b>
Tipo Documento Respaldo			Clase Documento		No.	No. Expediente
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS			RENDICION DE FONDOS SIN DETALLE DE FACTURAS		6	<b>1577</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: 30/05/2025	_____	_____
	Funcionario Responsable	Director Financiero

## LIQUIDACIÓN DE VIÁTICOS

# DE INFORME
--------------

124
-----

### 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	13/5/2025	16/5/2025	COMISIÓN DE SERVICIOS PARA REALIZAR ACTIVIDADES DE INSTRUCCIÓN EN ESTABLECIMIENTOS DE SALUD PROYECTO VITALES	675.00	DE GUAYAQUIL A PROV. LOS RÍOS, SANTO DOMINGO, MANABI 315 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	3	240,00	168,00	72,00	15,00	104,99	133,19			

#### TOTAL A PAGAR

240,00

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, mayo 17 del 2025

Carlos Alberto Paredes Sánchez

DESDE: 13/05/2025 HASTA: 16/05/2025

Los Ríos - Santo Domingo - Manabí (El Carmen)

124 - CZ8L – GPRAZ – 2025

DETALLE DE DOCUMENTOS

FECHA	RUC	Nº FACTURA/NOTA DE VENTA	DESCRIPCION	VALOR TOTAL FACTURA	OBSERVACIONES
13/05/2025	1204864183001	002-002-000096504	CONSUMO DE ALIMENTOS	\$15,00	FACTURA
13/05/2025	1790016919001	189-103-000499301	CONSUMO DE ALIMENTOS	\$46,05	FACTURA
13/05/2025	1791415132001	142-051-000238812	CONSUMO DE ALIMENTOS	\$6,75	FACTURA
14/05/2025	1206605915001	005-001-000002053	CONSUMO DE ALIMENTOS	\$15,00	NOTA DE VENTA
14/05/2025	1706628441001	001-001-000006631	CONSUMO DE ALIMENTOS	\$8,00	NOTA DE VENTA
14/05/2025	1706628441001	001-001-000006632	CONSUMO DE ALIMENTOS	\$10,00	NOTA DE VENTA
15/05/2025	1710144252001	001-001-000000880	CONSUMO DE ALIMENTOS	\$12,00	NOTA DE VENTA
15/05/2025	1791952359001	056-020-000208468	CONSUMO DE ALIMENTOS	\$20,39	FACTURA
16/05/2025	1710144252001	001-001-000000881	CONSUMO DE ALIMENTOS	\$15,00	NOTA DE VENTA – NO PROCEDE MAL LLENADO
13/05/2025	1707536718001	001-002-000001644	DIAS HOSPEDAJE	\$34,99	FACTURA - 1 noche de hospedaje
14/05/2025	0200728632001	002-010-000001521	DIAS HOSPEDAJE	\$70,00	FACTURA - 2 noches de hospedaje
			TOTAL:	\$253,18	



Firmado electrónicamente por:  
**CARLOS ALBERTO PAREDES SANCHEZ**  
Validez únicamente con FirmaEC

FIRMA DE RESPONSABILIDAD

NO PROCEDE: \$15,00  
HOSPEDAJE: \$104,99  
ALIMENTACIÓN: \$133,19  
TOTAL: \$253,18

[Empty box for stamp]

PARA USO PROCESO  
FINANCIERO:

VALOR ENTREGADO COMO ANTICIPO \$320,00 (Anticipo considerado por 4 días)  
VALOR A NO JUSTIFICARSE \$72  
VALOR A JUSTIFICARSE \$168  
GASTOS JUSTIFICADOS \$238,18  
VALOR A DESCONTAR

REVISADO POR

**INFORME DESERVICIOS INSTITUCIONALES**

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

FECHA DE INFORME (dd-mm-aaaa)

**17/05/2025**

**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 RIOS - SANTO DOMINGO - MANABÍ**

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-2025-1001-M**, y al Memorando de Alcance **Nro. INEC-CZ8L-2025-1051-M**, donde autorizan la salida de Comisión, del 13 al 16 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:**

<b><u>PROVINCIA</u></b>	<b><u>CANTON</u></b>	<b><u>ESTABLECIMIENTOS DE SALUD</u></b>	<b><u>FECHA</u></b>	<b><u>ACTIVIDADES REALIZADAS</u></b>
<b>LOS RIOS</b>	QUINSALOMA	CENTRO MEDICO SALUD PLUS	<b>13/5/2025 - 16/05/2025</b>	* Supervisión Estadísticas de Salud (Recursos y Actividades de Salud 2024)
	QUEVEDO	CONSULTORIO MEDICO DRA. LETICIA GRANDA		* Supervisión Estadísticas de Salud (Recursos y Actividades de Salud 2024) - Establecimiento solicita vía correo electrónico la exclusión de la base de salud de RAS
		HOSPITAL BASICO MUÑOZ		* Supervisión Estadísticas de Salud 2025 Morbilidad (Egresos - Camas Hospitalarias) Mortalidad (Defunciones Generales) RAS (Recursos y Actividades de Salud 2024)
		INCARE INSTITUTO CARDIOLOGICO		* Supervisión Estadísticas de Salud (Recursos y Actividades de Salud 2024)
		CLUB DE LEONES DE QUEVEDO		* Supervisión Estadísticas de Salud (Recursos y Actividades de Salud 2024)
		CENTRO DE ESPECIALIDADES MEDICAS SALUD MED		* Supervisión Estadísticas de Salud (Recursos y Actividades de Salud 2024)

		CLINICA GUAYAQUIL DE QUEVEDO	* Supervisión Estadísticas de Salud 2025 Morbilidad (Egresos - Camas Hospitalarias) Mortalidad (Defunciones Generales) RAS (Recursos y Actividades de Salud 2024)
		HOSPITAL BASICO LA CIGÜEÑA	* Supervisión Estadísticas de Salud 2025 Morbilidad (Egresos - Camas Hospitalarias) Mortalidad (Defunciones Generales) RAS (Recursos y Actividades de Salud 2024)
		DIALILIFE S.A.	* Supervisión Estadísticas de Salud (Recursos y Actividades de Salud 2024)
		UTEQ	* Supervisión Estadísticas de Salud (Recursos y Actividades de Salud 2024) - La Dra. Miriam Looor justifica mediante correo electrónico que el Centro de salud tipo A UTEQ La Maria, forma parte del campus principal de la UTEQ por lo cual enviará un solo reporte RAS 2024
		CENTRO DE SALUD TIPO A GFE 26 CENEPA	* Supervisión Estadísticas de Salud (Recursos y Actividades de Salud 2024)
	BUENA FE	HOSPITAL BASICO PANAMERICANO BUENA FE	* Supervisión Estadísticas de Salud 2025 Morbilidad (Egresos - Camas Hospitalarias) Mortalidad (Defunciones Generales) RAS (Recursos y Actividades de Salud 2024)
<b>SANTO DOMINGO DE LOS TSÁCHILAS</b>	SANTO DOMINGO	VELTIMED	* Supervisión Estadísticas de Salud 2025 Morbilidad (Egresos - Camas Hospitalarias) Mortalidad (Defunciones Generales) RAS (Recursos y Actividades de Salud 2024) - Capacitación Estadísticas de Salud 2025
		LEXMED	* Supervisión Estadísticas de Salud (Recursos y Actividades de Salud 2024)
		HOSPITAL REINA SOFIA	* Supervisión Estadísticas de Salud 2025 Morbilidad (Egresos - Camas Hospitalarias) Mortalidad (Defunciones Generales) RAS (Recursos y Actividades de Salud 2024) - Capacitación Estadísticas de Salud 2025
		HOSPITAL BASICO SANTA TERESA	* Supervisión Estadísticas de Salud 2025 Morbilidad (Egresos - Camas Hospitalarias) Mortalidad (Defunciones Generales) RAS (Recursos y Actividades de Salud 2024)
		HOSPITAL SALUDESAS	* Supervisión Estadísticas de Salud 2025 Morbilidad (Egresos - Camas Hospitalarias) Mortalidad (Defunciones Generales) RAS (Recursos y Actividades de Salud 2024) - Capacitación Estadísticas de Salud 2025
		HOSPITAL CLINICA ARAUJO	* Supervisión Estadísticas de Salud 2025 Morbilidad (Egresos - Camas Hospitalarias) Mortalidad (Defunciones Generales) RAS (Recursos y Actividades de Salud 2024) - Capacitación Estadísticas de Salud 2025
		DISPENSARIO MEDICO GADMSD	* Supervisión Estadísticas de Salud (Recursos y Actividades de Salud 2024)
		HOSPITAL BASICO CLINICA SANTA LUCIA	* Supervisión Estadísticas de Salud 2025 Morbilidad (Egresos - Camas Hospitalarias) Mortalidad (Defunciones Generales) RAS (Recursos y Actividades de Salud 2024)
<b>MANABI</b>	EL CARMEN	HOSPITAL DEL DIA SAN FRANCISCO	* Supervisión Estadísticas de Salud 2025 Morbilidad (Egresos - Camas Hospitalarias) Mortalidad (Defunciones Generales) RAS (Recursos y Actividades de Salud 2024)

		CLINICA RENALCENTRO EL CARMEN		* Supervisión Estadísticas de Salud (Recursos y Actividades de Salud 2024)
		CENTRO MEDICO MUNICIPAL EL CARMEN		* Supervisión Estadísticas de Salud (Recursos y Actividades de Salud 2024)

CAPACITACIONES REALIZADAS	
ESTABLECIMIENTOS DE SALUD	N° PERSONAS
VELTIMED	2
HOSPITAL REINA SOFIA	2
HOSPITAL SALUDESA	1
HOSPITAL CLINICA ARAUJO	4
<b>TOTAL</b>	<b>9</b>

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

#### **MARTES 13 AL VIERNES 16 DE MAYO 2025:**

- ✓ Programada la ruta de comisión del 13 al 16 de Mayo 2025, se procedió a coordinar mediante llamada telefónica la visita a cada Establecimientos de Salud de las Provincias de Los Ríos, Santo Domingo y Manabí (Cantón El Carmen); 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).
- ✓ 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/](https://aplicaciones3.ecuadorencifras.gob.ec/descargar_formulario-war/)

- 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 esta dirigida al responsable del manejo de los desechos generados en establecimientos de salud

Nombre del responsable: \_\_\_\_\_ PREC: \_\_\_\_\_  
 Apellido del responsable: \_\_\_\_\_  
 Número de teléfono: \_\_\_\_\_  
 Correo electrónico: \_\_\_\_\_

PREC: REGISTRAR LA PALABRA "ADICION" DEBE SER CAMBIADA POR EL NOMBRE DEL RESPONSABLE DE DESECHOS SANITARIOS.

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

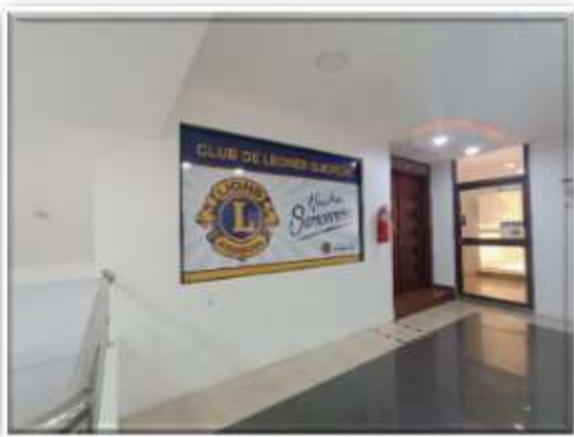
GESTIÓN ADMINISTRATIVA DEL CONTROL DE DESECHOS SANITARIOS GENERADOS EN ESTABLECIMIENTOS DE SALUD

SEC	GESTIÓN ADMINISTRATIVA DEL CONTROL DE DESECHOS SANITARIOS GENERADOS EN ESTABLECIMIENTOS DE SALUD	PREG	S/NO
1	¿Conoce usted la normativa que regula la gestión integral de los residuos e 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	

PREC: 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.

<b>ITINERARIO</b>	<b>SALIDA</b>	<b>LLEGADA</b>	<b>NOTA</b>
FECHA dd-mm-aaaa	13-05-2025	16-05-2025	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**

<b>TIPO DE TRANSPORTE</b> (Aéreo, terrestre, marítimo, otros)	<b>NOMBRE DE TRANSPORTE</b>	<b>ruta</b>	<b>SALIDA</b>		<b>LLEGADA</b>	
			<b>FECHA</b> dd-mm-aaaa	<b>HORA</b> hh:mm	<b>FECHA</b> dd-mm-aaaa	<b>HORA</b> hh:mm
TERRESTRE	VEHICULO INSTITUCIONAL	GUAYAQUIL - LOS RIOS - SANTO DOMINGO -MANABÍ - GUAYAQUIL	13-05-2025	07:00	16-05-2025	18:00

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>	<b>NOTA</b>
<hr/> <b>Carlos Paredes Sánchez</b> <b>Miembro de Equipo</b>	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**

<b>FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD DEL SERVIDOR COMISIONADO</b>	<b>FIRMA DE LA O EL JEFE INMEDIATO DELA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD</b>
<b>Mat. Alexandra Enriquez</b> <b>Unidad de Registros Administrativos</b>	<b>Ing. Vanessa Zambrano Zambrano.</b> <b>Coordinadora Zonal 8 INEC.</b>