

## 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		021	010	2025
					<b>7277</b> <b>7277</b>
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento	No.		No. Expediente
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		RENDICION DE FONDOS SIN DETALLE DE FACTURAS	6		<b>3113</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: 443 No Entrada: 4561

DATOS APROBACIÓN		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
<b>APROBADO</b>		
FECHA: 21/10/2025	_____	_____
	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		021	010	2025	<b>7277</b>	<b>7277</b>
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento		No.		No. Expediente	
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		RENDICION DE FONDOS SIN DETALLE DE FACTURAS		6		<b>3113</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: 21/10/2025	  <hr/> Funcionario Responsable	  <hr/> Director Financiero

## LIQUIDACIÓN DE VIÁTICOS

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

270
-----

### 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	15/9/2025	19/9/2025	COMISIÓN DE SERVICIOS PARA REALIZAR ACTIVIDADES DE INSTRUCCIÓN A INFORMANTES PROYECTO VITALES	675.00	DE GUAYAQUIL A PROV. GUAYAS, LOS RIOS, SANTO DOMINGO 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
						VIARIOS (*)	HOSPEDAJE	ALIMENTACION			
CRITICO - CODIFICADOR - DIGITADOR ZONAL	80,00	4	320,00	224,00	96,00	-	140,00	105,00			

#### TOTAL A PAGAR

320,00

Elaborado por:

XAVIER CHUEZ TORRES

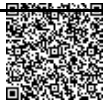


**RESUMEN DE GASTOS DE ALIMENTACIÓN Y HOSPEDAJE EN  
LICENCIA CON REMUNERACIÓN**

LUGAR Y FECHA: Guayaquil, septiembre 20 del 2025  
 NOMBRES Y APELLIDOS: Carlos Alberto Paredes Sánchez  
 FECHA DE COMISION: DESDE: 15/09/2025 HASTA: 19/09/2025  
 DESTINO (CIUDAD): Guayas - Los Ríos - Santo Domingo  
 N° DE SOLICITUD: 270 - CZ8L – GPRAZ – 2025

**DETALLE DE DOCUMENTOS**

FECHA	RUC	Nº FACTURA/NOTA DE VENTA	DESCRIPCION	VALOR TOTAL FACTURA	OBSERVACIONES
15/09/2025	1204929499001	002-002-000006911	CONSUMO DE ALIMENTOS	\$9,25	FACTURA
15/09/2025	1791415132001	142-051-000249793	CONSUMO DE ALIMENTOS	\$5,75	FACTURA
15/09/2025	0933116360001	001-001-000000354	CONSUMO DE ALIMENTOS	\$3,00	NOTA DE VENTA
16/09/2025	1206605915001	005-001-000002096	CONSUMO DE ALIMENTOS	\$15,00	NOTA DE VENTA
16/09/2025	1206605915001	005-001-000002097	CONSUMO DE ALIMENTOS	\$10,00	NOTA DE VENTA
17/09/2025	1706628441001	001-001-000006730	CONSUMO DE ALIMENTOS	\$13,00	NOTA DE VENTA
17/09/2025	1706628441001	001-001-000006986	CONSUMO DE ALIMENTOS	\$10,00	NOTA DE VENTA
17/09/2025	1710144252001	001-001-000000859	CONSUMO DE ALIMENTOS	\$12,00	NOTA DE VENTA
18/09/2025	1710144252001	001-001-000000899	CONSUMO DE ALIMENTOS	\$15,00	NOTA DE VENTA
18/09/2025	1710144252001	001-001-000000909	CONSUMO DE ALIMENTOS	\$12,00	NOTA DE VENTA
15/09/2025	1707536718001	001-002-000002281	DIAS HOSPEDAJE	\$70,00	FACTURA 2 noches de hospedaje
17/09/2025	0200728632001	002-010-000001793	DIAS HOSPEDAJE	\$70,00	FACTURA 2 noches de hospedaje
<b>TOTAL:</b>				<b>\$245,00</b>	



Firmado electrónicamente por:  
**CARLOS ALBERTO PAREDES SANCHEZ**  
 Validas unicamente con FirmaEC

NO PROCEDE: \$0,00  
 HOSPEDAJE: \$140,00  
 ALIMENTACIÓN: \$105,00  
 TOTAL: \$245,00

FIRMA DE RESPONSABILIDAD

\_\_\_\_\_

VALOR ENTREGADO COMO ANTICIPO	\$320
VALOR A NO JUSTIFICARSE	\$96
VALOR A JUSTIFICARSE	\$224
GASTOS JUSTIFICADOS	\$245
VALOR A DESCONTAR	

PARA USO PROCESO  
FINANCIERO:

REVISADO POR

**INFORME DESERVICIOS INSTITUCIONALES**

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

FECHA DE INFORME (dd-mm-aaaa)  
**20/09/2025**

**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  
**GUAYAS - LOS RIOS - SANTO DOMINGO DE LOS TSÁCHILAS**

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-2025-2152-M**, donde autorizan la salida de Comisión, del 15 al 19 de Septiembre 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:**

PROVINCIA	CANTON	ESTABLECIMIENTO	FECHA	ACTIVIDADES REALIZADAS
LOS RIOS	BABAHOYO	HOSPITAL BASICO DE LA MUJER Y EL NIÑO	LUNES 15 AL VIERNES 19 DE SEPTIEMBRE 2025	Capacitación Estadísticas de Salud (Recolección de Información Faltante)
		HOSPITAL BASICO LA MERCED		Capacitación Estadísticas de Salud (Recolección de Información Faltante)
		HOSPITAL DEL DÍA TOAPANTA		Capacitación Estadísticas de Salud (Recolección de Información Faltante)
	SAN JUAN DE PUEBLOVIEJO	HOSPITAL DEL DIA SAN JUAN		Capacitación Estadísticas de Salud (Recolección de Información Faltante)
	VENTANAS	HOSPITAL DEL DÍA GALENOS		Capacitación Estadísticas de Salud (Recolección de Información Faltante)
	QUEVEDO	HOSPITAL IESS QUEVEDO		Supervisión Estadísticas de Salud 2025 Morbilidad (Egresos - Camas Hospitalarias) Mortalidad (Defunciones Generales)

		HOSPITAL BASICO SANTA CECILIA	Capacitación Estadísticas de Salud (Recolección de Información Faltante)	
		HOSPITAL DEL DÍA QUEVEDO	Capacitación Estadísticas de Salud (Recolección de Información Faltante)	
		HOSPITAL BASICO BRAVO S.A.S.	Capacitación Estadísticas de Salud (Recolección de Información Faltante)	
		HOSPITAL BASICO LA CIGÜEÑA	Supervisión Estadísticas de Salud 2025 Morbilidad (Egresos - Camas Hospitalarias) Mortalidad (Defunciones Generales)	
		HOSPITAL BASICO PEDRO MARTINETTI NAVAS	Capacitación Estadísticas de Salud (Recolección de Información Faltante)	
	BUENA FE	HOSPITAL SALUD CARD	Supervisión Estadísticas de Salud 2025 Morbilidad (Egresos - Camas Hospitalarias) Mortalidad (Defunciones Generales)	
		HOSPITAL BASICO SAN FRANCISCO	Capacitación Estadísticas de Salud (Recolección de Información Faltante)	
		HOSPITAL BASICO NARCISA DE JESUS	Capacitación Estadísticas de Salud (Recolección de Información Faltante)	
	GUAYAS	EL EMPALME	HOSPITAL DEL DIA ORTIZ GILER	Capacitación Estadísticas de Salud (Recolección de Información Faltante)
			HOSPITAL DEL DIA CEDEÑO	Supervisión Estadísticas de Salud 2025 Morbilidad (Egresos - Camas Hospitalarias) Mortalidad (Defunciones Generales)
MANABÍ	EL CARMEN	HOSPITAL BASICO MANABÍ	Capacitación Estadísticas de Salud (Recolección de Información Faltante)	
SANTO DOMINGO DE LOS TSÁCHILAS	SANTO DOMINGO	MEDICAL CUBACENTER S.A.	Capacitación Estadísticas de Salud (Recolección de Información Faltante)	
		HOSPITAL DEL DÍA SAN LUIS	Capacitación Estadísticas de Salud (Recolección de Información Faltante)	
		HOSPITAL BASICO METROPOLITANA	Capacitación Estadísticas de Salud (Recolección de Información Faltante)	
		CLINICA QUITO	Capacitación Estadísticas de Salud (Recolección de Información Faltante)	
		HOSPITAL GENERAL CLÍNICA ARAUJO	Capacitación Estadísticas de Salud (Recolección de Información Faltante)	
		HOSPITAL GENERAL BERMUDEZ	Supervisión Estadísticas de Salud 2025 Morbilidad (Egresos - Camas Hospitalarias) Mortalidad (Defunciones Generales)	

**DESARROLLO DE LAS ACTIVIDADES:**

## LUNES 15 AL VIERNES 19 DE SEPTIEMBRE 2025:

- ✓ Programada la ruta de comisión del 15 al 19 de Septiembre 2025, se procedió a coordinar mediante llamada telefónica la visita a cada Establecimientos de Salud de las Provincias de Guayas, Los Ríos y Santo Domingo de los Tsáchilas; 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.

- ✓ **N° 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
- ✓ **N° 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/>

CAPACITACIONES ESTADISTICAS DE SALUD 2025		
ESTABLECIMIENTOS DE SALUD	FECHA CAPACITACION	N° PERSONAS
HOSPITAL BASICO DE LA MUJER Y EL NIÑO	15/9/2025	1
HOSPITAL BASICO LA MERCED	15/9/2025	1
HOSPITAL DEL DÍA TOAPANTA	15/9/2025	1
HOSPITAL DEL DIA SAN JUAN	15/9/2025	1
HOSPITAL DEL DÍA GALENOS	16/9/2025	2
HOSPITAL DEL DÍA QUEVEDO	16/9/2025	1
HOSPITAL BASICO BRAVO S.A.S.	16/9/2025	1
HOSPITAL DEL DIA ORTIZ GILER	16/9/2025	1
HOSPITAL BASICO SANTA CECILIA	17/9/2025	1
HOSPITAL BASICO PEDRO MARTINETTI NAVAS	17/9/2025	1
HOSPITAL BASICO SAN FRANCISCO	17/9/2025	1
HOSPITAL BASICO NARCISA DE JESUS	17/9/2025	1

HOSPITAL DEL DÍA SAN LUIS	17/9/2025	1
MEDICAL CUBACENTER S.A.	18/9/2025	2
HOSPITAL BASICO METROPOLITANA	18/9/2025	1
CLINICA QUITO	18/9/2025	1
HOSPITAL GENERAL CLÍNICA ARAUJO	18/9/2025	3
HOSPITAL BASICO MANABÍ	19/9/2025	1
<b>TOTAL</b>		<b>22</b>

**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.
- ✓ *Se adjunta el formulario de viáticos (peajes y combustible) y el Memo de Autorización de la Comisión.*

ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	NOTA
FECHA dd-mm-aaaa	15-09-2025	19-09-2025	Estos datos se refieren al tiempo efectivamente utilizado en el cumplimiento del servicio institucional, desde la salida del

HORA hh:mm	07:00	20:00	lugar de residencia o trabajo habituales o del cumplimiento del servicio institucional según sea el caso, hasta su llegada de estos sitios.			
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 - GUAYAS - LOS RIOS - SANTO DOMINGO - GUAYAQUIL	15-09-2025	07:00	19-09-2025	20:00
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			
<p style="text-align: center;">_____</p> <p style="text-align: center;"><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 style="text-align: center;"><b>Mat. Alexandra Enríquez</b> Unidad de Registros Administrativos</p>			<p style="text-align: center;"><b>Vanessa Zambrano Zambrano.</b> Coordinadora Zonal 8 INEC.</p>			