

## 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		024	02	2026
					<b>874</b> <b>874</b>
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento	No.		No. Expediente
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		RENDICION DE FONDOS SIN DETALLE DE FACTURAS	6		<b>412</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: 431 No Entrada: 4896

DATOS APROBACIÓN		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
<b>APROBADO</b>		
FECHA: 24/02/2026	_____	_____
	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	024	02	2026	<b>874</b>
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento		No. Expediente	
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		RENDICION DE FONDOS SIN DETALLE DE FACTURAS		6	
				<b>412</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: 24/02/2026	_____ Funcionario Responsable	_____ Director Financiero

## LIQUIDACIÓN DE VIÁTICOS

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

7
---

### 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	9/2/2026	13/2/2026	COMISIÓN DE SERVICIOS PARA REALIZAR ACTIVIDADES DE INSTRUCCIÓN A INFORMANTES EN ESTABLECIMIENTOS DE SALUD PROYECTO VITALES	675.00	DE GUAYAQUIL A PROV. MANABI, SANTA ELENA Y GUAYAS A 334 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	-	125,01	148,36			

#### TOTAL A PAGAR

320,00

Elaborado por:

XAVIER CHUEZ TORRES

**INFORME DESERVICIOS INSTITUCIONALES**

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES  
**007 - CZ8L - GPRAZ - 2026**

FECHA DE INFORME (dd-mm-aaaa)

**15/02/2026**

**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 - GUAYAS**

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-2026-0098-M**, donde autorizan la salida de Comisión, del 09 al 13 de Febrero 2026.

**OBJETIVOS:**

- ✓ Instrucción a informantes de los establecimientos de salud sobre el correcto llenado del formulario de Egresos Hospitalarios 2026 y Camas Hospitalarias 2026.
- ✓ Recolección, pre-crítica y análisis de la información dentro de los formularios diligenciados.
- ✓ Actualización de Directorio Establecimientos de Salud 2026: 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>RESULTADOS</b>	<b>Kobo Toolbox</b>
<b>GUAYAS</b>	<b>PLAYAS</b>	<b>CLINICA DEL PACIFICO</b>	<b>9/2/2026</b>	Recuperación de Información pendientes de Estadísticas de Salud 2025 - Confirmación de recepción de Formularios RAS 2025	Gestionado (pendiente confirmación por parte de recolección archivo)	<b>REALIZADO</b> (pero a pesar de tomar la información y guardarla, la misma se borró del sistema Kobo)
		<b>HOSPITAL BASICO SAN GREGORIO</b>		Recuperación de Información pendientes de Estadísticas de Salud 2025 - Confirmación de recepción de Formularios RAS 2025	Gestionado (pendiente confirmación por parte de recolección archivo)	
<b>SANTA ELENA</b>	<b>SALINAS</b>	<b>HOSPITAL BASICO ESMA</b>		Recuperación de Información pendientes de Estadísticas de Salud 2025 - Confirmación de recepción de Formularios RAS 2025	Gestionado (pendiente confirmación por parte de recolección archivo)	
	<b>LA LIBERTAD</b>	<b>HOSPITAL DEL DIA CEDEM</b>		Supervisión Estadísticas de Salud 2026 - Confirmación de recepción de Formularios RAS 2025	OK	
<b>MANABI</b>	<b>MANTA</b>	<b>CLINICA SAN PABLO</b>	<b>10/2/2026</b>	Recuperación de Información pendientes de Estadísticas de Salud 2025 - Confirmación de recepción de Formularios RAS 2025	Gestionado (pendiente confirmación por parte de recolección archivo)	

		CLINICA GAVILANES		Recuperación de Información pendientes de Estadísticas de Salud 2025 - Confirmación de recepción de Formularios RAS 2025	Gestionado (pendiente confirmación por parte de recolección archivo)
		HOSPITAL BASICO ALA 23		Recuperación de Información pendientes de Estadísticas de Salud 2025 - Confirmación de recepción de Formularios RAS 2025	Gestionado (pendiente confirmación por parte de recolección archivo)
	MONTECRISTI	CLINICA VIRGEN DE MONSERRATE	11/2/2026	Supervisión Estadísticas de Salud 2026 - Confirmación de recepción de Formularios RAS 2025	OK
	MANTA	CLINICA MEDIPASC		Supervisión Estadísticas de Salud 2026 - Confirmación de recepción de Formularios RAS 2025	OK
		HOSPITAL BASICO DIVINO NIÑO		Recuperación de Información pendientes de Estadísticas de Salud 2025 - Confirmación de recepción de Formularios RAS 2025	Gestionado (pendiente confirmación por parte de recolección archivo)
		HOSPITAL GENERAL CLINICA LOS ESTEROS		Supervisión Estadísticas de Salud 2026 - Confirmación de recepción de Formularios RAS 2025	OK
	PORTOVIEJO	HOSPITAL BASICO CLINICA GARCIA		Recuperación de Información pendientes de Estadísticas de Salud 2025 - Confirmación de recepción de Formularios RAS 2025	Gestionado (pendiente confirmación por parte de recolección archivo)
		IECED		Recuperación de Información pendientes de Estadísticas de Salud 2025 - Confirmación de recepción de Formularios RAS 2025	Gestionado (pendiente confirmación por parte de recolección archivo)
	MANTA	CLINICA CENTENO	12/2/2026	Recuperación de Información pendientes de Estadísticas de Salud 2025 - Confirmación de recepción de Formularios RAS 2025	Gestionado (pendiente confirmación por parte de recolección archivo)
		CLINICA DEL SOL		Supervisión Estadísticas de Salud 2026 - Confirmación de recepción de Formularios RAS 2025	OK
		MANTA HOSPITAL CENTER		Supervisión Estadísticas de Salud 2026 - Confirmación de recepción de Formularios RAS 2025	OK
		METRODIAL MANTA		Confirmación de recepción de Formularios RAS 2025	OK
		GASTROMANTA		Confirmación de recepción de Formularios RAS 2025	OK
	PORTOVIEJO	CLINICA SAN FRANCISCO	13/2/2026	Recuperación de Información pendientes de Estadísticas de Salud 2025 - Confirmación de recepción de Formularios RAS 2025	Gestionado (pendiente confirmación por parte de recolección archivo)

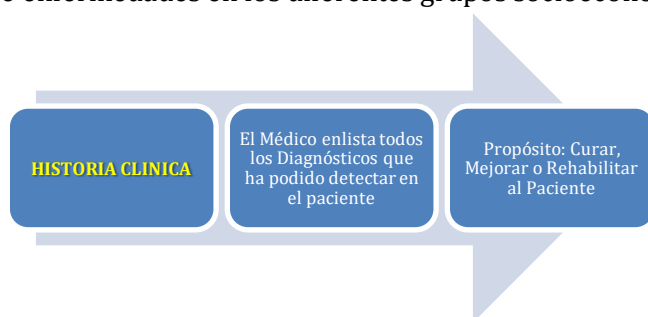
## **DESARROLLO DE LAS ACTIVIDADES:**

**LUNES 09 AL VIERNES 13 DE FEBRERO 2026:**

- ✓ Para la salida de comisión se organizó la ruta establecida y se procedió a coordinar mediante llamada telefónica la visita a cada Establecimientos de Salud de las Provincias de Guayas, 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).
- ✓ Además en cada Establecimiento de Salud, se realizó la confirmación de recepción del Formulario de Recursos y Actividades de Salud RAS 2025 y su gestión de proceso de llenado; además por disposición de los responsables de la estadística se complementó la geolocalización mediante el Sistema Kobo Toolbox.

### **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.

## 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/)

**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	09-02-2026	13-02-2026	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 INSTITUCIONAL	GUAYAQUIL - MANABI - SANTA ELENA - GUAYAS- GUAYAQUIL	09-02-2026	07:00	13-02-2026	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
<b>Firmas de aprobación</b>	
<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 Enríquez</b> <b>Unidad de Registros Administrativos</b>	<b>Vanessa Zambrano Zambrano.</b> <b>Coordinadora Zonal 8 INEC.</b>



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

LUGAR Y FECHA:

Guayaquil, febrero 15 del 2026

NOMBRES Y APELLIDOS:

Carlos Alberto Paredes Sánchez

FECHA DE COMISION:

DESDE: 09/02/2026 HASTA: 13/02/2026

DESTINO (CIUDAD):

Manabí - Santa Elena - Guayas

N° DE SOLICITUD:

007 - CZ8L – GPRAZ – 2026

**DETALLE DE DOCUMENTOS**

FECHA	RUC	Nº FACTURA/NOTA DE VENTA	DESCRIPCION	VALOR TOTAL FACTURA	OBSERVACIONES
09/02/2026	0941383069001	002-100-000000064	CONSUMO DE ALIMENTOS	\$20,00	FACTURA
10/02/2026	1709783060001	001-001-000012140	CONSUMO DE ALIMENTOS	\$15,00	NOTA DE VENTA
10/02/2026	1302644016001	001002000008140	CONSUMO DE ALIMENTOS	\$25,00	FACTURA
10/02/2026	0990004196001	241-201-000117279	CONSUMO DE ALIMENTOS	\$10,88	FACTURA
10/02/2026	1001831922001	003-003-000785329	CONSUMO DE ALIMENTOS	\$7,75	FACTURA
11/02/2026	1311929341001	001-001-000066860	CONSUMO DE ALIMENTOS	\$10,00	NOTA DE VENTA
11/02/2026	1311929341001	001-001-000066868	CONSUMO DE ALIMENTOS	\$10,00	NOTA DE VENTA
11/02/2026	1311929341001	001-001-000067056	CONSUMO DE ALIMENTOS	\$10,00	NOTA DE VENTA
12/02/2026	1791415132001	270-053-000008001	CONSUMO DE ALIMENTOS	\$9,73	FACTURA
12/02/2026	1311929341001	001-001-000067057	CONSUMO DE ALIMENTOS	\$10,00	NOTA DE VENTA
12/02/2026	1311929341001	001-001-000067058	CONSUMO DE ALIMENTOS	\$10,00	NOTA DE VENTA
13/02/2026	1311929341001	001-001-000067095	CONSUMO DE ALIMENTOS	\$10,00	NOTA DE VENTA
09/02/2026	1707634125001	019-101-000000791	DIAS HOSPEDAJE	\$35,01	FACTURA 1 noche de hospedaje
13/02/2026	1307382224001	001-001-000003372	DIAS HOSPEDAJE	\$90,00	NOTA DE VENTA 3 noches de hospedaje
<b>TOTAL:</b>				<b>\$273,37</b>	



firmado electrónicamente por:  
**CARLOS ALBERTO  
PAREDES SANCHEZ**

Validar Únicamente con FirmaEC

FIRMA DE RESPONSABILIDAD

NO PROCEDE: \$0,00  
HOSPEDAJE: \$125,01  
ALIMENTACIÓN: \$148,36  
TOTAL: \$273,37

VALOR ENTREGADO COMO ANTIPO \$320  
VALOR A NO JUSTIFICARSE \$96  
VALOR A JUSTIFICARSE \$224  
GASTOS JUSTIFICADOS \$273,37  
VALOR A DESCONTAR \_\_\_\_\_

PARA USO PROCESO  
FINANCIERO:

REVISADO POR