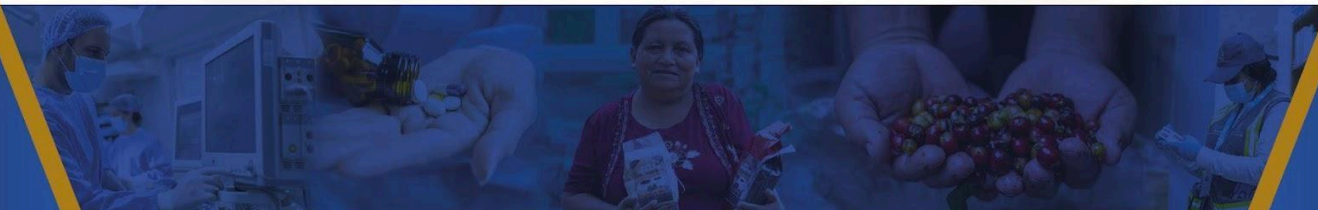




Informe de Gira Oficial

Categoría IV
Agencia de Regulación Sanitaria



**INFORME DE GIRA OFICIAL
CATEGORIA IV
AGENCIA DE REGULACIÓN SANITARIA (ARSA)**

Lugar de la Gira: _____

Fecha de la Gira: Del ____ al ____ de ____ de 20 ____

1. Datos Generales para Liquidación

No. De Memorándum de Solicitud: _____ No. De F01 _____

Nombre Completo: _____

DNI: _____

Cargo: _____

Unidad/Dirección: _____

Fecha Salida: _____ Fecha de Regreso: _____

Tipo de Gira: ☐ Nacional ☐ Internacional

2. Objetivo de la Gira *(Describir de forma clara y breve el propósito principal de la gira oficial.)*

3. Actividades Realizadas

Fecha	Hora Inicio	Hora Final	Actividad	Lugar/Institución	Participantes / Contactos

Fecha	Hora Inicio	Hora Final	Actividad	Lugar/Institución	Participantes / Contactos

4. **Resultados Obtenidos** *(Describir logros o avances, seguimiento a compromisos, acuerdos generados, hallazgos o situaciones relevantes)*

5. **Recomendaciones / Observaciones** *(Incluir sugerencias para futuras acciones, necesidades de seguimiento, aspectos logísticos y operativos a mejorar.)*

6. Documentación Adjunta para Liquidación

Viáticos Nacionales:

- ☐ Facturas originales válidas (hotel, transporte, combustible, peajes, etc.)
- ☐ Fotografías de respaldo de actividades realizadas
- ☐ Informe de Gira firmado
- ☐ Depósito bancario por reintegro (si corresponde)

Viáticos al Exterior:

- ☐ Copia de sellos en pasaporte
- ☐ Boarding pass (pase de abordaje del medio de transporte utilizado)
- ☐ Facturas de transporte utilizado internamente (tren, taxi, autobús, etc.)
- ☐ Informe de Gira firmado
- ☐ Depósito bancario por reintegro (si corresponde)

Elaborado Por: _____ Nombre: _____

Cargo: _____ Cargo: _____

Firma: _____ VoBo Jefe Superior Inmediato (Firma y Sello)

