

# COMPROBANTE UNICO DE REGISTRO

|                                        |                                                                   |                                             |                           |                |
|----------------------------------------|-------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------|---------------------------|----------------|
| Institucion:                           | 064 INSTITUTO NACIONAL DE ESTADISTICAS Y CENSOS                   | Reporte                                     | rptComprobanteGastos.rdlc |                |
| U. Ejecutora:                          | 9999 INSTITUTO NACIONAL DE ESTADISTICAS Y CENSOS - PLANTA CENTRAL | Fecha Elaboración                           | No. CUR                   | No. Original   |
| Unid. Desc:                            | 0000                                                              | 018 04 2019                                 | 2227                      | 2227           |
| Tipo Documento Respaldo                |                                                                   | Clase Documento                             | No.                       | No. Expediente |
| COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS |                                                                   | RENDICION DE FONDOS SIN DETALLE DE FACTURAS | 6                         | 933            |

  

|                    |                                                          |                   |                                                              |     |     |     |
|--------------------|----------------------------------------------------------|-------------------|--------------------------------------------------------------|-----|-----|-----|
| 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:      | 1768038270001 INSTITUTO NACIONAL DE ESTADÍSTICA Y CENSOS |                   |                                                              |     |     |     |

## AFECTACION PRESUPUESTARIA

| PG                               | SP | PY  | ACT | ITEM   | UBG  | FTE | ORG  | N. Prest | DESCRIPCION                             | MONTO  |
|----------------------------------|----|-----|-----|--------|------|-----|------|----------|-----------------------------------------|--------|
| 55                               | 00 | 000 | 004 | 530303 | 1701 | 001 | 0000 | 0000     | Viaticos y Subsistencias en el Interior | 400.00 |
| TOTAL PRESUPUESTARIO             |    |     |     |        |      |     |      |          |                                         | 400.00 |
| IVA                              |    |     |     |        |      |     |      |          |                                         | 0.00   |
| SUB - TOTAL                      |    |     |     |        |      |     |      |          |                                         | 400.00 |
| RETENCIONES IVA                  |    |     |     |        |      |     |      |          |                                         | 0.00   |
| TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO |    |     |     |        |      |     |      |          |                                         | 0.00   |
| TOTAL A PAGAR                    |    |     |     |        |      |     |      |          |                                         | 400.00 |

SON: CUATROCIENTOS DOLARES

DESCRIPCION: Rendición de la Entidad.64-9999-0 No de fondo: 829 No Entrada: 4556

| DATOS APROBACIÓN                            |                                                                                                                                |                                                                                                             |
|---------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| ESTADO                                      | REGISTRADO:                                                                                                                    | APROBADO:                                                                                                   |
| <b>APROBADO</b><br><br>FECHA:<br>22/04/2019 | <br>CONTABILIDAD<br>Funcionario Responsable | <br>Director Financiero |

INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA  
CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES  
038-CGTPÉ-DICA-2019

FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa)  
28-03-2019

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR  
ESCOBAR CUEVA JORGE VINICIO  
CI: 170954382-9

PUESTO QUE OCUPA:  
Servidor Público 5

CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL:  
Esmeraldas - Esmeraldas

NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL  
SERVIDOR:

DIRECCIÓN DE CARTOGRAFÍA ESTADÍSTICA Y OPERACIONES DE CAMPO

SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL:

ESCOBAR CUEVA JORGE VINICIO

INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS

OBJETIVOS:

- Revisar la correcta ubicación de las viviendas seleccionadas para levantar la información.
- Verificación de novedades presentadas en sectores censales

Día 1 - 17-03-2019

Partimos de la ciudad de Quito siendo las 05:00, llegamos a los sectores asignados para la supervisión del Grupo No. 6 a las 11:00, iniciando las labores detalladas a continuación:

- Contacto con los equipos de trabajo.
- Verificación de los sectores asignados.
- Apoyo al equipo para el levantamiento de información.
- Observación del diligenciamiento.
- Verificación de novedades encontradas en campo.

DIRECCIÓN FINANCIERA

Isabel  
2.8 MAR 2019 15:00

Observaciones del diligenciamiento:

Sección 1 Preg. 9 El informante requería explicación sobre las opciones de respuesta, no se entregaron.

Sección 1 Preg. 13 y 14 Se cambia el orden de las preguntas, primero se pregunta el idioma que habla el informante.

Sección 1 Preg. 13 y 14 No se entregan al informante todas las opciones de respuesta.

Sección 1 Preg. 15 No se entregan todas las opciones al informante, investigador induce respuesta de acuerdo a su percepción o criterio.

Sección 2 Preg. 42 No se entregan todas las opciones de respuesta al informante, lo que puede causar confusión al categorizar la ocupación.

Sección 2 Preg. 59 Se obvia el resto de opciones o se acentúa sobre la opción 1 (Contento) para evitar pasar por la pregunta 60.

Sección 2 Preg. 60 El informante requiere de mayor explicación para entender opciones de respuesta.

#### Verificación de novedades

Conglomerado 080755900202, vivienda 3, resultado Vivienda Temporal

Conglomerado 080755900202, vivienda 4, resultado Vivienda Convertida en Negocio

Conglomerado 080755900202, vivienda 6, resultado Vivienda Temporal

Conglomerado 080755900202, vivienda 8, resultado Vivienda Desocupada

Conglomerado 080755900202, vivienda 10, resultado Vivienda Convertida en Negocio

Reunión con equipos, retro-alimentación, a las 20:00.

#### Día 2 – 18-03-2019

Salida a las **07:00** hacia los sectores designados para el levantamiento de información con el Grupo No. 10, realizando las siguientes actividades detalladas a continuación:

- Verificación de los sectores asignados.
- Apoyo al equipo para el levantamiento de información.
- Observación del diligenciamiento.
- Verificación de novedades encontradas en campo.

#### Observaciones del diligenciamiento:

Sección 1 Preg. 7 El diligenciamiento se realiza en forma vertical.

Sección 1 Preg. 13 y 14 No se entregan al informante todas las opciones de respuesta.

Sección 1 Preg. 15 No se entregan todas las opciones al informante, investigador induce respuesta de acuerdo a su percepción o criterio.

Sección 2 Preg. 42 Informantes requieren explicación sobre categorías de ocupación, principalmente para diferenciar entre Obrero Privado, Jornalero, Peón y Patrono.

Sección 2 Preg. 52 y 53 Las actividades agrícolas y pecuarias se unifican en una sola actividad, pese a que exista una diferencia marcada en las horas que destina a cada una de ellas.

Sección 2 Preg. 54 Los hijos de jornaleros que ayudan a sus padres en actividades en las fincas deben ser categorizados como Ayudantes no Remunerados del Jornalero.

#### Verificación de novedades

Conglomerado 080550000703, vivienda 3, resultado Vivienda Destruída o Inhabitable

Conglomerado 080550000703, vivienda 4, resultado Vivienda Destruída o Inhabitable

Conglomerado 080550000703, vivienda 5, resultado Vivienda Desocupada

Conglomerado 080550000703, vivienda 8, resultado Vivienda Destruída o Inhabitable



### Día 3 – 19-03-2019

Salida a las **07:00** hacia los sectores, a realizar la supervisión del Grupo No. 8, realizando las siguientes actividades detalladas a continuación:

- Verificación de los sectores asignados.
- Apoyo al equipo para el levantamiento de información.
- Observación del diligenciamiento.
- Verificación de novedades encontradas en campo.

Observaciones del diligenciamiento:

Sección 1 Preg. 13 y 14 No se entregan al informante todas las opciones de respuesta.

Sección 1 Preg. 15 No se entregan todas las opciones al informante, investigador induce respuesta de acuerdo a su percepción o criterio.

Sección 2 Preg. 52 y 53 Las actividades agrícolas y pecuarias se unifican en una sola actividad, pese a que exista una diferencia marcada en las horas que destina a cada una de ellas.

Sección 2 Preg. 54 Los hijos de jornaleros que ayudan a sus padres en actividades en las fincas deben ser categorizados como Ayudantes no Remunerados del Jornalero.

Sección 2 Preg. 59 Se obvia el resto de opciones o se acentúa sobre la opción 1 (Contento) para evitar pasar por la pregunta 60.

Sección 2 Preg. 60 El informante requiere de mayor explicación para entender opciones de respuesta.

Sección 2 Preg. 61B1 No se realiza la pregunta, se llena de acuerdo a respuesta entregada en la pregunta 6 de la sección 1.

Verificación de novedades:

Conglomerado 080150027703, vivienda 6, resultado Vivienda Desocupada

Conglomerado 080150027703, vivienda 8, resultado Otra Razón

Conglomerado 080150027703, vivienda 9, resultado Nadie en Casa

Conglomerado 080350000801, vivienda 4, resultado Vivienda en Construcción

Conglomerado 080350000801, vivienda 8, resultado Vivienda Convertida en Negocio

Termino de la jornada 23:00

### Día 4 – 20-03-2019

Salida a las **07:00** hacia los sectores, a realizar la supervisión del equipo # 9 llegando a las **08:30** a los sectores designados para el levantamiento de información:

- Verificación de los sectores asignados.
- Apoyo al equipo para el levantamiento de información.

- Observación del diligenciamiento.
- Verificación de novedades encontradas en campo.

Observaciones del diligenciamiento:

Sección 1 Preg. 7 El diligenciamiento se realiza en forma vertical.

Sección 1 Preg. 9 El informante requería explicación sobre las opciones de respuesta, no se entregaron.

Sección 1 Preg. 13 y 14 No se entregan al informante todas las opciones de respuesta.

Sección 2 Preg. 42 No se entregan todas las opciones de respuesta al informante, lo que puede causar confusión al categorizar la ocupación.

Sección 2 Preg. 59 Se obvia el resto de opciones o se acentúa sobre la opción 1 (Contento) para evitar pasar por la pregunta 60.

Sección 2 Preg. 60 El informante requiere de mayor explicación para entender opciones de respuesta.

Termino de la jornada 21:00

Día 5 – 21-03-2019

Salida a las 07:00 hacia los sectores, a verificar las viviendas a levantarse por el Grupo No. 7.

- Verificación de los sectores asignados.
- Apoyo al equipo para el levantamiento de información.
- Observación del diligenciamiento.
- Verificación de novedades encontradas en campo.

Observaciones del diligenciamiento:

Sección 2 Preg. 42 No se entregan todas las opciones de respuesta al informante, lo que puede causar confusión al categorizar la ocupación.

Sección 2 Preg. 42 Informantes requieren explicación sobre categorías de ocupación, principalmente para diferenciar entre Obrero Privado, Jornalero, Peón y Patrono.

Sección 2 Preg. 43 Considerar la respuesta de la pregunta 42, específicamente si el informante es Jornalero o Peón, las opciones de trabajo que tiene puede ser desde la opción de respuesta 3 hasta las 6.

Sección 2 Preg. 44 Realizar repreguntas para saber que se obtiene del patrono o empleador; con la recomendación se recuperó información de alimentación y vivienda.

Sección 2 Preg. 52 y 53 Las actividades agrícolas y pecuarias se unifican en una sola actividad, pese a que exista una diferencia marcada en las horas que destina a cada una de ellas.

Sección 2 Preg. 54 Los hijos de jornaleros que ayudan a sus padres en actividades en las fincas deben ser categorizados como Ayudantes no Remunerados del Jornalero.

Verificación de novedades

Conglomerado 080450904802 vivienda 4, resultado Otra Razón, mal levantada son construcciones nuevas.  
Conglomerado 080450904802 vivienda 8, resultado Vivienda Destruída o Inhabitable

Termino de la jornada 23:00

Día 6 – 22-03-2019

Salida a las 07:00 hacia los sectores, acompañando al Grupo No.8.

- Traslado de equipo de investigación a los sectores de investigación.
- Apoyo a los equipos para el levantamiento de información.

Salida a la ciudad de Quito a las 12:30

## CONCLUSIONES y RECOMENDACIONES

- Se cumplió con el cronograma establecido.
- Es necesaria la revisión de los sectores a investigar, en lo relacionado a cartografía ya que por la antigüedad de la misma, causa problemas en la identificación de los sectores.
- Pese a tener la presencia de miembros del hogar, no se está diligenciando informante directo en todas las secciones del formulario, sólo se realiza en las secciones que así lo solicita.
- Ser amables y tener paciencia con el informante, cuando no entienda o solicita mayor información, contestar con buen modo.
- La pestaña con indicaciones de la sección 5 se debe leer al informante, principalmente para evitar molestias y una mala interpretación de la estructura del formulario.

| ITINERARIO          | SALIDA     | LLEGADA    | NOTA                                                                                                                                                                                                                                                                     |
|---------------------|------------|------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| FECHA<br>dd-mmm-aaa | 17-03-2019 | 22-03-2019 | 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<br>hh:mm       | 05:00      | 18:00      |                                                                                                                                                                                                                                                                          |

| TRANSPORTE                                                |                      |                    |                      |               |                      |               |  |
|-----------------------------------------------------------|----------------------|--------------------|----------------------|---------------|----------------------|---------------|--|
| TIPO DE TRANSPORTE<br>(Aéreo, terrestre, marítimo, otros) | NOMBRE DE TRANSPORTE | RUTA               | SALIDA               |               | LLEGADA              |               |  |
|                                                           |                      |                    | FECHA<br>dd-mmm-aaaa | HORA<br>hh:mm | FECHA<br>dd-mmm-aaaa | HORA<br>hh:mm |  |
| TERRESTRE                                                 | VEHÍCULO CONTRATADO  | Quito – Esmeraldas | 17-03-19             | 05:00         | 17-03-19             | 20:00         |  |
| TERRESTRE                                                 | VEHÍCULO CONTRATADO  | Esmeraldas - Quito | 22-03-19             | 12:00         | 22-03-19             | 18:00         |  |

NOTA: En caso de haber utilizado transporte público, se deberá adjuntar obligatoriamente los pases a bordo o boletos.

**OBSERVACIONES**

OPCEN

**FIRMA DE LA O EL SERVIDOR COMISIONADO**

**NOTA**



**NOMBRE:**

**ESCOBAR CUEVA JORGE VINICIO**

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 DE LA O EL  
RESPONSABLE DE LA UNIDAD**



**NOMBRE:**

**ECO. SHYRLEY PADILLA  
JEFA DE UNIDAD**



**NOMBRE:**

**ING. ALDANA MEZA  
DIRECTORA DICA**



11/03/2019  
(4 hojas)

CONF 638

|                                                                                                                                                                                                                              |                                     |                                      |                          |               |                     |               |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------|---------------|---------------------|---------------|
| <b>SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES</b>                                                                                                                                                                                                                               |                                     |                                                                                                                        |                          |               |                     |               |
| Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES<br>038-CGTPE-DICA-2019                                                                                                                                                                                                          |                                     | FECHA DE SOLICITUD (dd-mm-aaaa)<br>11/03/2019                                                                          |                          |               |                     |               |
| VIÁTICOS                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | <input checked="" type="checkbox"/> | MOVILIZACIONES                                                                                                         | <input type="checkbox"/> |               |                     |               |
| SUBSISTENCIAS                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | <input type="checkbox"/>            | ALIMENTACIÓN                                                                                                           | <input type="checkbox"/> |               |                     |               |
| <b>DATOS GENERALES</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                     |                                                                                                                        |                          |               |                     |               |
| APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR<br>ESCOBAR CUEVA JORGE VINICIO<br>CI: 170954382-9                                                                                                                                                                                                                     |                                     | PUESTO QUE OCUPA:<br>SERVIDOR PÚBLICO 5                                                                                |                          |               |                     |               |
| CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL:<br>Esmeraldas - Esmeraldas                                                                                                                                                                                                                                     |                                     | NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR<br>DIRECCIÓN DE CARTOGRAFÍA ESTADÍSTICA Y OPERACIONES DE CAMPO |                          |               |                     |               |
| FECHA SALIDA (dd-mm-aaaa)                                                                                                                                                                                                                                                                                     | HORA SALIDA (hh:mm)                 | FECHA LLEGADA (dd-mm-aaaa)                                                                                             | HORA LLEGADA (hh:mm)     |               |                     |               |
| 17/03/2019                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | 05:00                               | 22/03/2019                                                                                                             | 18:00                    |               |                     |               |
| SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES:<br>ESCOBAR CUEVA JORGE VINICIO                                                                                                                                                                                                                         |                                     |                                                                                                                        |                          |               |                     |               |
| DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE: <ul style="list-style-type: none"> <li>• Verificar los sectores censales.</li> <li>• Revisar la correcta ubicación de las viviendas seleccionadas para el levantamiento de la información.</li> <li>• Control de calidad de la información levantada.</li> </ul> |                                     |                                                                                                                        |                          |               |                     |               |
| <b>TRANSPORTE</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                     |                                                                                                                        |                          |               |                     |               |
| TIPO DE TRANSPORTE<br>(Aéreo, terrestre, marítimo, otros)                                                                                                                                                                                                                                                     | NOMBRE DE TRANSPORTE                | RUTA                                                                                                                   | SALIDA                   |               | LLEGADA             |               |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                     |                                                                                                                        | FECHA<br>dd-mm-aaaa      | HORA<br>hh:mm | FECHA<br>dd-mm-aaaa | HORA<br>hh:mm |
| TERRESTRE                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | VEHÍCULO CONTRATADO                 | Quito-Esmeraldas                                                                                                       | 17-03-19                 | 05:00         | 17-03-19            | 20:00         |
| TERRESTRE                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | VEHÍCULO CONTRATADO                 | Esmeraldas - Quito                                                                                                     | 22-03-19                 | 12:00         | 22-03-19            | 18:00         |

DIRECCION FINANCIERA

11 MAR 2019

Isabel 16-27



En el caso de no utilizar el boleto emitido para el cumplimiento de la comisión y no justificarlo durante los 8 días siguientes a su emisión, autorizo al INEC para que proceda con el descuento del valor respectivo.

**DATOS PARA TRANSFERENCIA**

|                                                                                                                                                                                            |                                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| NOMBRE DEL BANCO:<br><b>PRODUBANCO - PROMERICA</b>                                                                                                                                         | TIPO DE CUENTA:<br><b>AHORRO</b> | No. DE CUENTA:<br><b>12052067829</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |
| FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE                                                                                                                                                      |                                  | FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |
|                                                                                                           |                                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |
| NOMBRE DE LA O EL SERVIDOR<br><b>VINICIO ESCOBAR</b>                                                                                                                                       |                                  | NOMBRE DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE<br><b>ECO. SHYRLEY PADILLA</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |
| FIRMA DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO                                                                                                                                             |                                  | <p>NOTA: Esta solicitud deberá ser presentada para su Autorización, con por lo menos 72 horas de anticipación al cumplimiento de los servicios institucionales; salvo el caso de que por necesidades institucionales la Autoridad Nominadora autorice.</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• De no existir disponibilidad presupuestaria, tanto la solicitud como la autorización quedarán insubsistentes</li> <li>• El informe de Servicios Institucionales deberá presentarse dentro del término de 4 días de cumplido el servicio institucional</li> </ul> <p>Está prohibido conceder servicios institucionales durante los días de descanso obligatorio, con excepción de las Máximas Autoridades o de casos excepcionales debidamente justificados por la Máxima Autoridad o su Delegado.</p> |
| <br>NOMBRE DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO<br><b>ING. ALDANA MEZA</b><br><b>DIRECTORA DICA</b> |                                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |

VERSIÓN FORMULARIO MRL ACTUALIZADA 03/06/2013

|                                                                                                 |                                                                                                                                   |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <div style="border: 1px solid black; padding: 2px; display: inline-block;"> <b>SI NO</b> </div> |                                                                                                                                   |
| <b>EXISTE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTARIA</b>                                                     |                                                                                                                                   |
| PROYECTO: <b>000</b>                                                                            | FUENTE: <b>001</b>                                                                                                                |
| ACTIVIDAD: <b>004</b>                                                                           | FECHA: <b>11/03/2019</b>                                                                                                          |
| <b>VISTO BUENO</b><br>JEFE DE PRESUPUESTA                                                       | <br><b>VISTO BUENO</b><br>DIRECTOR FINANCIERO |