

# COMPROBANTE UNICO DE REGISTRO

|                                        |      |                                             |                                             |                           |                |  |
|----------------------------------------|------|---------------------------------------------|---------------------------------------------|---------------------------|----------------|--|
| Institucion:                           | 064  | INSTITUTO NACIONAL DE ESTADISTICAS Y CENSOS | Reporte                                     | rptComprobanteGastos.rdlc |                |  |
| U. Ejecutora:                          | 0003 | COORDINACION ZONAL 3 - INEC                 | Fecha Elaboración                           | No. CUR No. Original      |                |  |
| Unid. Desc:                            | 0000 |                                             | 029 01 2020                                 | 240                       | 240            |  |
| Tipo Documento Respaldo                |      |                                             | Clase Documento                             | No.                       | No. Expediente |  |
| COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS |      |                                             | RENDICION DE FONDOS SIN DETALLE DE FACTURAS | 6                         | 218            |  |

|                    |                                           |                   |                                                              |     |     |     |
|--------------------|-------------------------------------------|-------------------|--------------------------------------------------------------|-----|-----|-----|
| 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:      | 1865034060001 COORDINACION ZONAL 3 - INEC |                   |                                                              |     |     |     |

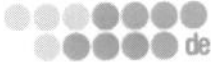
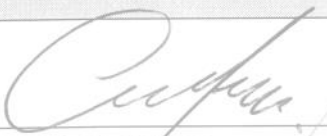
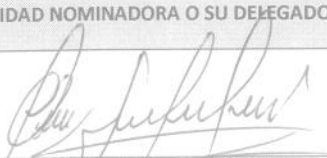
## AFECTACION PRESUPUESTARIA

| PG                               | SP | PY  | ACT | ITEM   | UBG  | FTE | ORG  | N. Prest | DESCRIPCION                             | MONTO  |
|----------------------------------|----|-----|-----|--------|------|-----|------|----------|-----------------------------------------|--------|
| 55                               | 00 | 000 | 004 | 530303 | 1801 | 001 | 0000 | 0000     | Viaticos y Subsistencias en el Interior | 240.00 |
| TOTAL PRESUPUESTARIO             |    |     |     |        |      |     |      |          |                                         | 240.00 |
| IVA                              |    |     |     |        |      |     |      |          |                                         | 0.00   |
| SUB - TOTAL                      |    |     |     |        |      |     |      |          |                                         | 240.00 |
| RETENCIONES IVA                  |    |     |     |        |      |     |      |          |                                         | 0.00   |
| TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO |    |     |     |        |      |     |      |          |                                         | 0.00   |
| TOTAL A PAGAR                    |    |     |     |        |      |     |      |          |                                         | 240.00 |

SON: DOSCIENTOS CUARENTA DOLARES

DESCRIPCION: Rendición de la Entidad:64-3-0 No de fondo: 195 No Entrada: 2106

| DATOS APROBACIÓN     |                                                                                     |                                                                                      |
|----------------------|-------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------|
| ESTADO               | REGISTRADO:                                                                         | APROBADO:                                                                            |
| APROBADO             |  |  |
| FECHA:<br>29/01/2020 | ANALISTA DE CONTABILIDAD                                                            | CONTADORA                                                                            |
|                      | Funcionario Responsable                                                             | Director Financiero                                                                  |

|  <b>Ministerio de Relaciones Laborales</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                      |                                   |                      |  <b>INEC</b><br><small>instituto nacional de estadística y censos</small>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                      |                      |                  |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------|-----------------------------------|----------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------|----------------------|------------------|
| <b>SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                      |                                   |                      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                      |                      |                  |
| <b>Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES:</b><br><b>003 INEC-CZ3C-GOPZ-2020</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                      |                                   |                      | <b>FECHA DE SOLICITUD (dd-mmm-aaaa)</b><br><b>17/01/2020</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                      |                      |                  |
| VIÁTICOS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | X                    | MOVILIZACIONES                    |                      | SUBSISTENCIAS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                      | ALIMENTACIÓN         | NO REQUIERE PAGO |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                      |                                   |                      | No. PERMISO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                      |                      |                  |
| <b>DATOS GENERALES</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                      |                                   |                      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                      |                      |                  |
| <b>APELLIDOS - NOMBRES DE LA/EL SERVIDOR</b><br>Marcelo Fernando Calderón Salinas<br>1713978888                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                      |                                   |                      | <b>PUESTO QUE OCUPA:</b><br>ASISTENTE ESTADISTICO ZONAL                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                      |                      |                  |
| <b>CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL</b><br>Pastaza / Pastaza                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                      |                                   |                      | <b>NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR</b><br>GESTION DE OPERACIONES DE CAMPO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                      |                      |                  |
| FECHA SALIDA (dd-mmm-aaaa)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                      | HORA SALIDA (hh:mm)               |                      | FECHA LLEGADA (dd-mmm-aaaa)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                      | HORA LLEGADA (hh:mm) |                  |
| 22/01/2020                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                      | 05h00                             |                      | 25/01/2020                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                      | 18h00                |                  |
| <b>SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES:</b><br>Marcelo Fernando Calderón Salinas                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                      |                                   |                      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                      |                      |                  |
| <b>DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE:</b><br>Con Memorando Nro. INEC-CZ3C-2020-0080-M, con fecha 17 de enero de 2020, el Sr. Coordinador Zonal (E) autoriza el plan de supervisión del proyecto ENEMDU para el mes de Enero de 2020, el mismo que tiene por objetivo dar cumplimiento a las actividades de supervisión de campo de la Encuesta, además verificar los problemas presentados en el operativo y tomar decisiones en lo que respecta a los remplazos y cobertura. |                      |                                   |                      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                      |                      |                  |
| <b>TRANSPORTE</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                      |                                   |                      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                      |                      |                  |
| 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  | Ambato – Pastaza                  | 22/01/2020           | 05h00                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | 22/01/2020           | 07h30                |                  |
| Terrestre                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | Vehículo contratado  | Pastaza – Ambato                  | 25/01/2020           | 14h30                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | 25/01/2020           | 18h00                |                  |
| <b>DATOS PARA TRANSFERENCIA</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                      |                                   |                      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                      |                      |                  |
| NOMBRE DEL BANCO:<br><b>BANCO PICHINCHA</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                      | TIPO DE CUENTA:<br><b>AHORROS</b> |                      | No. DE CUENTA:<br><b>4631967300</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>Sr. Marcelo Calderón S.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                      |                                   |                      | NOMBRE DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE<br>Ing. Alexandra Solís                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                      |                      |                  |
| FIRMA DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                      |                                   |                      | 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.<br>• De no existir disponibilidad presupuestaria, tanto la solicitud como la autorización quedarán insubsistentes.<br>• El informe de Servicios Institucionales deberá presentarse dentro del término de 4 días de cumplido el servicio institucional.<br>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. |                      |                      |                  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                      |                                   |                      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                      |                      |                  |
| NOMBRE DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO<br>Ing. Fernando Goyes (E)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                      |                                   |                      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                      |                      |                  |

3 viáticos \$ 240,00  
 30% \$ 72,00 →  
 70% \$ 168,00 → Gastos  
 \$ 240,00

\$ 72,00  
 \$ 168,00  
 \$ 240,00



## INFORME DE LICENCIA CON REMUNERACION

|                                          |                                |
|------------------------------------------|--------------------------------|
| Nro. SOLICITUD LICENCIA CON REMUNERACION | FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa) |
| 003 INEC-CZ3C-GOPZ-2020                  | 27/01/2020                     |

### DATOS GENERALES

|                                              |                                  |
|----------------------------------------------|----------------------------------|
| APELLIDOS - NOMBRES DEL SERVIDOR             | PUESTO                           |
| CALDERON SALINAS MARCELO FERNANDO 1713978888 | ASISTENTE ESTADISTICO ZONAL      |
| CIUDAD - PROVINCIA DE LA COMISION            | NOMBRE DE LA UNIDAD DEL SERVIDOR |
| CANTON: PASTAZA - PROVINCIA: PASTAZA         | OPERATIVOS DE CAMPO              |

SERVIDORES QUE INTEGRAN LA COMISION:  
 CALDERON SALINAS MARCELO FERNANDO

### INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS

#### Objetivo:

Con Memorando Nro. INEC-CZ3C-2020-0080-M, con fecha 17 de enero de 2020, el Sr. Coordinador Zonal (E) autoriza el plan de supervisión del proyecto ENEMDU para el mes de Enero de 2020, el mismo que tiene por objetivo dar cumplimiento a las actividades de supervisión de campo de la Encuesta, además verificar los problemas presentados en el operativo y tomar decisiones en lo que respecta a los remplazos y cobertura.

#### Actividades cumplidas:

- Observación de la entrevista de los investigadores.
- Revisión de formularios diligenciados
- Reuniones de trabajos con los equipos de campo.
- Re instrucción de la metodología a investigadores y supervisores.
- Verificación de novedades cartográficas.
- Verificación del avance de la planificación.
- Logística para el envío de material diligenciado

#### Miércoles 22 de enero.

Salida de la ciudad de Ambato a las 05:00 de la mañana hacia la provincia de Pastaza, nos reunimos con el equipo de trabajo, para planificar el trabajo para posteriormente trasladarnos con la encuestadora Edilma Ponce al área dispersa donde se investiga sin mayor novedad siguiendo la metodología de la encuesta.

El investigador se desenvuelve correctamente aplicando la metodología establecida para la encuesta.

Por la noche se reúne al equipo para dar una re instrucción y verificar avances de trabajo.  
 Se revisa formularios levantados por todo el equipo.

Este día se pernocta en el Cantón Pastaza.

#### Jueves 23 de enero.

Iniciamos la jornada a las 07:00 de la mañana, Trasladándonos conjuntamente con el equipo de trabajo al sector disperso de la parroquia Simón Bolívar del cantón Pastaza, se planifica el trabajo, lugar donde se verifica algunas novedades relacionadas con la cartografía ya caduca, y se acompaña al levantamiento de información a la encuestadora Maribel Mediavilla.

Por la noche se reúne con el equipo para dar una re instrucción y verificar avance de trabajo.  
 Se revisa formularios levantados.  
 Este día se pernocta en el Cantón Pastaza.

### **Viernes 24 de enero.**

Empezamos la jornada de trabajo a las 07:00 de la mañana y acompañamos a la investigadora Andrea Villegas, tanto en el área dispersa como amanzanada del cantón Pastaza.

No existe problema con el trabajo que desarrolla el investigador.

Se revisa formularios levantados.

Este día se pernocta en el Cantón Pastaza.

### **Sábado 25 de enero.**

Se inicia las actividades a las 07:00, recuperando información en los sectores amanzanados y dispersos con los encuestadores, incluso se debe trasladar a otros lugares que no estaban programados como el caso del cantón Mera. se revisa formularios, y se organiza el material de todo el equipo se retorna a la Ciudad de Ambato llegando a las 16:15.

### **PROBLEMAS ENCONTRADOS Y SOLUCIONES DADAS.-**

- En el diligenciamiento del formulario falta observaciones que complementan de mejor manera la información levantada en campo y el posterior análisis de la información en la fase de crítica.
- Para solventar las novedades antes mencionadas se procedió a dar re instrucción a todo el equipo y supervisor recalando las novedades detectadas en la supervisión.

### **CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES.**

- Concluida la supervisión se determina que los encuestadores tienen buen manejo del formulario y conocimiento de la metodología, se ubican correctamente en los conglomerados seleccionados.
- La incidencia en la falta de cobertura se debe a la utilización de cartografía desactualizada y a la mala actualización, por lo que se hace necesario trabajar con una nueva actualización.
- Cuando se trabaja en las provincias de la región amazónica es necesario de dotar de vestimenta adicional como botas impermeables, ponchos de aguas, ya que los cambios de clima son bruscos y se expone tanto el material como los investigadores.

La movilización se realizó vehículo contratado por el proyecto.

NOTA: Se adjunta las facturas de alimentación y hospedaje.

| FECHA      | FACTURA/NOTA DE VENTA N° | DESCRIPCION                                | VALOR     |
|------------|--------------------------|--------------------------------------------|-----------|
| 22/01/2020 | 002-001-002693           | ENCOCCADO DE CAMARON + JUGO                | \$ 11,50  |
| 22/01/2020 | 001-001-000001383        | PCADA MARISCOS + LIMONADA                  | \$ 11,00  |
| 23/01/2020 | 002-001-002706           | BANDERA MIXTA + JUGO DE MORA               | \$ 10,50  |
| 23/01/2020 | 001-001-002117           | CALDO DE GALLINA + COSTILLA+ JARRA JAMAICA | \$ 9,00   |
| 24/01/2020 | 003-001-000013070        | DESAY UNO                                  | \$ 4,99   |
| 24/01/2020 | 001-001-0032710          | MAR Y TIERRA + JARRA DE LIMONADA           | \$ 10,25  |
| 24/01/2020 | 001-001-0009797          | PARRILLADA SIMPLE + GASEOSA                | \$ 12,90  |
| 25/01/2020 | 001-001-000001405        | CEVICHE CAMARON + COLA                     | \$ 8,00   |
| 25/01/2020 | 001-001-0029172          | HOSPEDAJE NOCHE 22-23 Y 24 DE ENERO.       | \$ 90,01  |
| TOTAL      |                          |                                            | \$ 168,15 |

|                                                                                                                                                                                                                                                            |                       |                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |            |                      |               |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------|------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------|----------------------|---------------|
|                                                                                                                                                                                                                                                            |                       |                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |            |                      |               |
| ITINERARIO                                                                                                                                                                                                                                                 | SALIDA                | LLEGADA          | NOTA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |            |                      |               |
| FECHA<br>dd-mm-aa                                                                                                                                                                                                                                          | 22/01/2020 ✓          | 25/01/2020 ✓     | Estos datos se refieren al tiempo efectivamente utilizado en la Comisión, desde la salida del lugar de residencia o trabajo habituales o del cumplimiento de la licencia según sea el caso, hasta su llegada de estos sitios                                                                                                                                                                                                         |            |                      |               |
| HORA<br>hh:mm                                                                                                                                                                                                                                              | 05:00 ✓               | 16:15 ✓          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |            |                      |               |
| Hora Inicio de Labores el día de retorno                                                                                                                                                                                                                   |                       | 07H00 ✓          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |            |                      |               |
| TRANSPORTE UTILIZADO                                                                                                                                                                                                                                       |                       |                  | SALIDA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |            | LLEGADA              |               |
| TIPO DE TRANSPORTE<br>(Aéreo, terrestre, otros)                                                                                                                                                                                                            | NOMBRE DEL TRANSPORTE | RUTA             | FECHA<br>dd-mmm-aaaa                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | HORA hh:mm | FECHA<br>dd-mmm-aaaa | HORA<br>hh:mm |
| TERRESTRE                                                                                                                                                                                                                                                  | VEHÍCULO CONTRATADO ✓ | AMBATO-PASTAZA ✓ | 22/01/2020 ✓                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | 05:00 ✓    | 22/01/2020 ✓         | 07:15 ✓       |
| TERRESTRE                                                                                                                                                                                                                                                  | VEHÍCULO CONTRATADO ✓ | MERA -AMBATO     | 25/01/2020 ✓                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | 13:30 ✓    | 25/01/2020 ✓         | 16:15 ✓       |
| NOTA: En caso de haber utilizado transporte público aéreo o terrestre, se deberá adjuntar obligatoriamente los pasajes a bordo o boletos, de acuerdo a lo que establece el artículo 19 del Reglamento para pago de Viáticos, Subsistencias y Movilización. |                       |                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |            |                      |               |
| OBSERVACIONES                                                                                                                                                                                                                                              |                       |                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |            |                      |               |
| FIRMA DE LA O EL SERVIDOR COMISIONADO                                                                                                                                                                                                                      |                       |                  | NOTA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |            |                      |               |
| <br>NOMBRE: MARCELO CALDERON S.                                                                                                                                          |                       |                  | 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 tendrfernando15ía 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                                                                                                                                                                                                                                       |                       |                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |            |                      |               |
| NOMBRE DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE DE SERVIDOR COMISIONADO                                                                                                                                                                             |                       |                  | FIRMA DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |            |                      |               |
| <br>NOMBRE: Ing. Alexandra Solís                                                                                                                                        |                       |                  | <br>NOMBRE: ING. FERNANDO GOYES (E)                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |            |                      |               |
|                                                                                                                                                                                                                                                            |                       |                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |            |                      |               |