					СОМІ	PROE	BANTE	UNICO DE RE	EGI	ISTRO					
Institucion:		064	INSTITUTO	NACION	NAL DE E	STADIS	STICAS Y C	ENSOS		Reporte			Comprobante		
U. Ejecutora:	(0005	COORDINA	CION Z	ONAL 8 -	INEC				Fecha Elab	oraciór	1	No. CUR	No. Origi	nal
Unid. Desc:	(0000								022 01	202	24	93	84	
	Tipo D	ocume	ento Respa	ldo			Clase Documento No.				lo.		No. E	xpediente	
COMPROBANT	PROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS LIQ					LIQU	UIDACION DE GASTOS INEC-CZ8L-2024-0028-M						4		
Clase de Registro:		DEVENGADO					Clase d Gasto:	Clase de OTROS GASTOS RPA RT					RTO DEV		
Banco:		Cuenta Monetaria:													
Comprobante		GASTOS Numero Operación									0				
Beneficiario:	io: 0916278419 SALAZAR RICAURTE CARLOS ROBERTO														
					AF	ECTA	CION P	RESUPUESTAI	RIA						
PG SP	PY	ACT	ITEM	UBG	FTE	ORG		DESCRIPCION						MON	то
55 00	000	004	530303	0901	001	0000	0000	Viaticos y Subsiste	enci	as en el Interi	or			32	20.00
									TC	OTAL PRESUP	UESTAI	RIO		32	20.00
												IVA			0.00
										su	В - ТОТ	ΓAL		32	20.00
										RETENC	IONES	IVA			0.00
								TOTAL DEDU	CCIC	ONES PRESUP	UESTAI	RIO			0.00
										TOTAL	. A PAG	AR		32	20.00
SON:	TRES	SCIEN	TOS VEINTE	DOLAR	RES										
DESCRIPO	ION:	OF	PERATIVO D	E CAMP	O DEL P	ROYEC	TO ENEMD	OVIATICOS COMISION DU II PERIODO EN PR NEC-CZ8L-2024-0052-	OV.	LOS RIOS Y BO	OLIVAR	DEL			24

DATOS APROBACIÓN

ESTADO REGISTRADO: APROBADO:

APROBADO

FECHA:
22/01/2024

Funcionario Responsable

Director Financiero

	COMPROBANTE UNICO DE REGISTRO																		
Institucion:	064	INSTITUTO	NACIONAL DE ES	TADISTICAS Y	CENSOS		Reporte rptComprobanteGastos.rdlc												
U. Ejecutora:	0005	COORDINA	ACION ZONAL 8 - INEC				Fecha Elaboración No. CUR No. Original												
Unid. Desc:	0000						022	01	2024	93	84								
7	Tipo Documento Respaldo Clase Documento							No. Expediente											
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS LIQUIDACION DE GASTOS INEC-CZ8L-2024-0028-M 54								54											
Clase de Registro:	DEVE	ENGADO		Clase Gaste		OTROS GAST	STOS RPA RTO DEV												
Banco:		Cuenta Monetaria:																	
Comprobante	GAST	GASTOS Numero Operación								0									
Beneficiario:	091	0916278419 SALAZAR RICAURTE CARLOS ROBERTO																	
		·		DEDU	ICCIO	NES	·		· ·		DEDUCCIONES								

DATOS APROBACIÓN							
ESTADO	ESTADO REGISTRADO:						
APROBADO							
FECHA: 22/01/2024							
	Funcionario Responsable	Director Financiero					

LIQUIDACIÓN DE VIÁTICOS

DE INFORME

				DETALLE		
CEDULA	APELLIDOS Y NOMBRES	FECHA DE INICIO DE LA COMISION	FECHA FIN DE LA COMISION	DESCRIPCION DE LA COMISION	RMU	OBSERVACION
0916278419	SALAZAR RICAURTE CARLOS ROBERTO	11/1/2024	15/1/2024	COMISION DE SERVICIOS PARA REALIZAR ACTIVIDADES DE SUPERVISION EN LEVANTAMIENTO DE INFORMACIÓN DE CAMPO DEL PROYECTO ENEMDU	\$ 817,00	DE GUAYAQUIL A GUARANDA 173 KM, SE JUSTIFICA MAS DEL 70% Y SE RECONOCE \$ 80 SEGÚN LO INDICADO EN LA NORMA TECNICA PARA PAGO DE VIATICOS POR 1 DIA

LIQUIDACIÓN DE LA COMISIÓN DE SERVICIOS

		DATOS PAI	RA EL CALCUI	LO		COMPROBANTES	COMPROBANTES DE VENTA				REEMBOLSOS		
NIVEL			DIAS VIATICO Y VALOR A IUSTIFICAR (70%)		30% del NO PROCEDE		PROCEDEN		COMBUSTIBLE	PEAJE	MOVILIZACION / PASAJE		
			SUBSISTENCIA		VIATICO	VARIOS (*)	HOSPEDAJE	ALIMENTACION					
SERVIDOR PUBLICO 1	80,00	4	320,00	224,00	96,00	-	110,00	144,19	-	-	-		

TOTAL A PAGAR

320,00

Elaborado por:

DANNY CARVACHE MEDINA





RESUMEN DE GASTOS DE ALIMENTACIÓN Y HOSPEDAJE EN LICENCIA CON REMUNERACIÓN

LUGAR Y FECHA:

N° DE SOLICITUD:

NOMBRES Y APELLIDOS: FECHA DE COMISION: DESTINO (CIUDAD): Guayaquil, 19 de Enero del 2024

Carlos Roberto Salazar Ricaurte
DESDE: 11/01/2024 HASTA:15/01/2024
Babahoyo,Caluma,Las Naves, Guaranda

003-CZ8L-GOPZ-2024

DETALLE DE DOCUMENTOS

FECHA	RUC	Nº FACTURA/NOTA DE VENTA	DESCRIPCION	VALOR TOTAL FACTURA	OBSERVACIONES
11/01/2024	1204401945001	001-001-000001145	CONSUMO DE ALIMENTOS	\$ 10,00	NOTA DE VENTA
11/01/2024	1204864183001	002-002-000034683	CONSUMO DE ALIMENTOS	\$ 19,50	FACTURA
11/01/2024	0601146111001	001-001-000000675	HOSPEDAJE	\$ 30,00	NOTA DE VENTA
12/01/2024	1204864183001	002-002-000034709	CONSUMO DE ALIMENTOS	\$ 8,00	FACTURA
12/01/2024	0201544806001	002-002-000002503	CONSUMO DE ALIMENTOS	\$ 12,00	FACTURA
12/01/2024	0200681104001	002-001-000000128	HOSPEDAJE	\$ 30,00	NOTA DE VENTA
13/01/2024	0201544806001	002-002-000002506	CONSUMO DE ALIMENTOS	\$ 13,00	FACTURA
13/01/2024	0200681104001	002-001-00000130	HOSPEDAJE	\$ 30,00	NOTA DE VENTA
13/01/2024	0993152161001	283-002-000049061	CONSUMO DE ALIMENTOS	\$ 10,75	FACTURA
13/01/2024	0993152161001	283-002-000049062	CONSUMO DE ALIMENTOS	\$ 13,44	FACTURA
13/01/2024	1802150605001	002-001-000001099	HOSPEDAJE	\$ 20,00	FACTURA
14/01/2024	0201544806001	002-002-000002512	CONSUMO DE ALIMENTOS	\$ 10,00	FACTURA
14/01/2024	1726503939001	002-001-000001180	CONSUMO DE ALIMENTOS	\$ 15,00	NOTA DE VENTA
14/01/2024	1202508196001	002-001-000004595	CONSUMO DE ALIMENTOS	\$ 22,50	NOTA DE VENTA
15/01/2024	1726503939001	002-001-000001181	CONSUMO DE ALIMENTOS	\$ 10,00	NOTA DE VENTA
			TOTAL:	\$254,19	

Pirmade electrónicamente por CARLOS ROBERTO SALAZAR RICAURTE ALIMENTACIÓN: \$ 144,19 HOSPEDAJE: \$ 110,00

PARA USO PROCESO FINANCIERO:

30% 70% VALOR ENTREGADO COMO ANTICIPO
VALOR A NO JUSTIFICARSE

VALOR A JUSTIFICARSE

GASTOS JUSTIFICADOS

VALOR A DESCONTAR



FIRMA DE RESPONSABILIDAD

REVISADO POR





INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa)
DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

003-CZ8L-GOPZ-2024 19/01/2024

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR PUESTO QUE OCUPA:

SALAZAR RICAURTE CARLOS ROBERTO
CI. 0916278419
Asistente Estadístico Zonal

CIUDAD – PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL
LOS RIOS(Babahoyo)-BOLIVAR (Caluma, Las Naves, Guaranda)

NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR
GESTIÓN DE OPERACIONES DE CAMPO

SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL:

SALAZAR RICAURTE CARLOS ROBERTO

INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS

ANTECEDENTES:

Con memorando No. INEC – CZ8L – 2024 – 0028 – M y alcance memorando No. INEC -CZ8L-2024-0052-M en donde se autoriza comisión fuera de sede del proyecto ENEMDU, con la finalidad de realizar supervisión a Operativo de Campo de la ENEMDU en el periodo dos de investigación correspondiente al mes de enero, la misma que se llevó a cabo en las ciudades de Babahoyo de la provincia de Los Rios, Caluma, Las Naves y Guaranda de la provincia de Bolívar los días 11 al 15 de enero del presente año.

OBJETIVOS:

Supervisar el operativo y levantamiento de información fuera de sede de la "Encuesta Nacional de Empleo, Desempleo y Subempleo – ENEMDU", supervisar en campo al equipo de trabajo de acuerdo a la programación establecida.

ACTIVIDADES REALIZADAS:

- Traslado al área de trabajo de acuerdo al cronograma de trabajo establecido.
- Monitoreo de las entrevistas, observando el buen diligenciamiento del formulario, así como las explicaciones de los objetivos de la encuesta, y de cada una de sus secciones.
- Revisión de formularios diligenciados.
- Verificación de novedades encontradas en los conglomerados.
- Apoyo logístico a los equipos de trabajo en terreno.

EQUIPOS SUPERVISADOS

En este periodo se tuvo la oportunidad de supervisar trabajo realizado liderado por:
 Supervisor: :Santiago Lima y sus encuestadores Thalía Ruiz, Fabio Vargas y Myllicen Larrea

RESUMEN DE VIVIENDAS SUPERVISADAS

A continuación, se presenta detalle de viviendas supervisadas durante supervisión realizada en el segundo periodo de investigación de la ENEMDU enero 2024.

Tabla 1

R	Resumen de Viviendas Supervisadas - Periodo 2 mes de Enero 2024								
Supervisor	Encuestador	Total de Supervisiones			Verificación Novedades de Campo				
SLIMA	FVARGAS	2	2	0	0				
SLIMA	MLARREA	20	13	6	1				
SLIMA	TLRUIZ	17	12	5	0				
SLIMA	SLIMA	3	2	1	0				
Totales		42	29	12	1				
10	naies	100%	69,05%	28,57%	2,38%				

En referencia a tabla que se presenta, se debe indicar que, del total de viviendas supervisadas, el 69,05% corresponde a la revisión de formularios diligenciados por personal de campo, el 28,57% corresponde a observaciones realizadas a encuestadores durante el proceso de levantamiento de información, y el 2,38% corresponde a verificación de novedades de campo (no efectivas) presente durante el proceso de levantamiento de información.

REVISIÓN DE LOS FORMULARIOS:

Tabla 2

Resumen de Viviendas Revisadas - Periodo 2 mes de Enero 2024									
Supervisor	Encuestador	Formularios revisados	Formularios con defectos	% Formularios con defectos	Total de defectos en los formularios				
SLIMA	FVARGAS	2	1	50,00%	1				
SLIMA	MLARREA	13	4	30,77%	6				
SLIMA	TLRUIZ	12	2	16,67%	3				
SLIMA	SLIMA	2	0	0,00%	0				
Total		29	7	24,14%	10				

La Tabla 2 nos muestra la cantidad de formularios revisados y el porcentaje de estos con defectos detectados al momento de la revisión, de los 29 formularios que se revisaron el 24,14% presento alguna novedad

Cabe indicar que estas novedades fueron tratadas con los equipos de trabajo y corregidas.

DETALLES DE LAS NOVEDADES DETECTADAS EN REVISIÓN DE LOS FORMULARIOS:

Tabla 3

Idconglomerado	Viv.	Encuestador	Tipo de Defecto	Sección	Total de Defectos	Observación
020650000103	7	FVARGAS	S1. REGISTRO E INFORMACIÓN DE LOS MIEMBROS DEL HOGAR	B. INCONSISTENCIA	1	SEC 1 PREG 8.5 ESTA REGISTRADA QUE CUENTA CON EQUIPO ELECTRONICO PERO REGISTRA QUE ASISTE EN LA MAÑANA , SE CONSULTA Y EL CHICO ASISTE EN PRESENCIAL PERO EN ESTOS DIAS POR PROBLEMAS DE INSEGURIDAD ESTA EN VIRTUAL, SE CORRIGE PREG 8.5 A COD 4
120152000104	6	MLARREA	S2. CARACTERÍSTICAS OCUPACIONALES - PARA PERSONAS DE 5 AÑOS Y MÁS	D. FLUJO	2	INFORMANTE ES CTA PROPIA , PREPARA Y COCINA ALIMENTOS PARA DIFERENTES HOGARES Y DESDE LA PREGUNTA 46 SITIO SE SALTA A PREG 50
020650000201	2	MLARREA	S5. DATOS DE LA VIVIENDA Y EL HOGAR, JEFE O CÓNYUGUE	B. INCONSISTENCIA	1	SECCION VIVIENDA EN PREG 14.1 VALOR QUE PAGARIA DE ARRIENDO REGISTRA 8 ,ERROR DE DIGITACION ES 80
120154902701	3	TLRUIZ	S3. INGRESOS - PARA PERSONAS DE 5 AÑOS Y MÁS	D. FLUJO	1	PREG 64A REGISTRA QUE SI TOMO PRODUCTOS PARA AUTOCONSUMO PERO 64B VALOR Y 64C LETRAS ESTA EN BLANCO
020450001201	5	MLARREA	S1. REGISTRO E INFORMACIÓN DE LOS MIEMBROS DEL HOGAR	B. INCONSISTENCIA	2	CP04-CP05 SECCION 1 PREG 5 DE 17 Y 16 AÑOS REGISTRAN QUE NO TIENEN NINGUN SEGURO, PERO LA MAMA CP01 TIENE SEGURO IESS ASEGURADA, SE CORRIGE EN HIJOS A COD 1(2 DEFECTOS)
020160000201	10	MLARREA	CARATULA	B. INCONSISTENCIA	1	CARATULA , VARIABLE PISO EN MYC CONSTA PISO 1-2, PERO EN LA ACTUALIDAD LA VIVIENDA SE ENCUENTRA DIVIDIDA Y MUESTRA SOLO OCUPA PISO 1 PERO POR ERROR ESTABA REGISTRADO PISO 2
020450900602	7	TLRUIZ	S3. INGRESOS - PARA PERSONAS DE 5 AÑOS Y MÁS	B. INCONSISTENCIA	1	INFORMANTE ES ASALARIADA AFILIADA AL IESS , EN P44 BENEFICIOS REGISTRA QUE RECIBE DECIMOS PERO EN P66 NO ESTA VALORADO DECIMO TERCER SUELDO, SE VERIFICA Y SE CORRIGE INGRESO
020450900602	7	TLRUIZ	S5. DATOS DE LA VIVIENDA Y EL HOGAR, JEFE O CÓNYUGUE	B. INCONSISTENCIA	1	VIVIENDA EN CARTOGRAFIA CONSTA DE PISO 1 PERO EN LA ACTUALIDAD ES DE PISO 1-2, EL PISO 2 YA ESTA CERRADO CON TECHO PERO AL INTERIOR AUN NO HAY DIVISIONES, EN TOTAL DE CUARTOS NO SE HABIA CONSIDERADO EL PISO 2, SE ACTUALIZA EN PREGUNTA 6 DE 3 CUARTOS A 4 CUARTOS CON LA OBSERVACION

Como se puede apreciar, del total de novedades detectadas en los formularios revisados estan dispersos en diferentes secciones. Adicional el 70,0 % del total de defectos son inconsistencias.

RESUMEN DE VIVIENDAS OBSERVADAS EN CAMPO:

Tabla 4

Resumen de Viviendas Observadas - Periodo 2 mes de Enero 2024								
Encuestador	Viviendas Observadas	Viviendas con novedades detectadas en observación	% Novedades Observadas					
MLARREA	6	1	16,67%					
TLRUIZ	5	1	20,00%					
SLIMA	1	0	0,00%					
Total	12	2	16,67%					

La tabla 4 nos presenta resultados de la Supervisión por observación de las entrevistas en las cuales se estuvo presente, cabe indicar que todas las novedades que se detectaron se dieron la re instrucción a los equipos de trabajo.

DETALLE DE OBSERVACIÓN DE LAS ENTREVISTAS

Tabla 5

	RE	SUMEN	DE OBSERV	ACIONES DE ENTREVISTAS
Idconglomerado	Vivie nda	Encuestado r	Se encontró novedades en observación?	Observación
120152000104	4	MLARREA	NO	SIN NOVEDAD
120152000104	2	MLARREA	NO	SIN NOVEDAD
120152000104	1	TLRUIZ	SI	SECCION 1 PREGUNTA 20 ESTABA REGISTRADO QUE SI TRABAJA PERO AL PREGUNTAR EL TIPO DE CONTRATO INFORMANTE MANIFESTO QUE EL TRABAJO QUE ESTABA REGISTRADO LO HABIA REALIZADO HASTA LA PRIMERA SEMANA DE NOVIEMBRE Y LA SEMANA PASADA NO HABÍA TRABAJADO PERO SI HABIA BUSCADO TRABAJO, SE CORRIGE A DESOCUPADO
120154902701	3	TLRUIZ	NO	SIN NOVEDAD
020450900602	1	TLRUIZ	NO	SIN NOVEDAD
020450900602	3	TLRUIZ	NO	SIN NOVEDAD
020450900602	5	TLRUIZ	NO	SIN NOVEDAD
020160000201	10	MLARREA	NO	SIN NOVEDAD
020750900101	6	MLARREA	SI	SECCION 2 PREG 32 SI BUSCO TRABAJO LAS ULTIMAS 4 SEMANAS Y P33 HACE QUE TIEMPO BUSCA TRABAJO? EN P32 RESPONDE QUE SI HIZO GESTIONES Y EN P33 ENCUESTADOR LE INDICA QUE SEMANAS PERMANENTES DE BUSQUEDA? A LO CUAL LA INFORMANTE LE DICE 4 SEMANAS Y SIGUE EL FLUJO, AL FINAL DE LA ENTREVISTA Y AL NOTAR INSEGURIDAD DEL INFORMANTE YO REALICE UNAS REPREGUNTAS Y SE LE INDICA QUE SI EN LAS CUATRO SEMANAS ANTERIORES BUSCO E INFORMANTE INDICA QUE SI, INDICA QUE LA SEMANA PASADA NO BUSCO TRABAJO PERO SI LA SEMANA ANTERIOR Y QUE EN LAS ULTIMAS 4 SEMANAS SOLO BUSCO 1 SEMANA TRABAJO, SE CORRIGE DE 1 A 4
020750900101	4	MLARREA	NO	SIN NOVEDAD
020450001201	1	SLIMA	NO	SIN NOVEDAD
020750900101	3	MLARREA	NO	SIN NOVEDAD

La tabla 5 nos presenta el detalle de la supervisión por observación-acompañamiento a las 12 entrevistas en las cuales se estuvo presente, se puede indicar que se presentaron novedades al momento de leer en ciertas preguntas tal como se encuentra en el formulario según metodología, una vez terminadas las entrevistas se hicieron las observaciones a las novedades.

NOVEDADES (VIVIENDAS NO EFECTIVAS):

Tabla 5

Con respecto a las viviendas no efectivas se tuvo las siguientes novedades:

- Conglomerado disperso 020650000201020750900101 panel d3107 Bolívar La Naves, esta vivienda desde hace muchos años ya no existe(Otro Razón), en la actualidad son cultivos. Del mismo conglomerado panel d3105 informantes no se encontraban en la vivienda, habían salido a Guaranda y no se regresaron durante el tiempo que se estuvo en el sector (Nadie en Casa).
- Conglomerado 020650000201 de San Luis de Pambil-Guaranda panel c3201 y c32r2 informantes se encontraban de viaje según informaron vecinos, se regresó el último día del periodo y no se los pudo ubicar.

CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES:

- De los formularios revisados durante la Supervisión el 24,14% (tabla 2) presentó algún tipo de novedad en la toma de información.
- En base a novedades detectadas, se realizó re instrucción sobre conceptualización y aplicación de metodología de la encuesta, por lo que se prevé habrá mejora en el diligenciamiento de los futuros encuestas y de esta manera se espera que los defectos tenderán a la baja.
- La cartografía que se viene utilizando ya está demasiado obsoleta, lo que de algún modo ocasiona contratiempo a personal de campo, el mismo que al momento de tratar de ubicar ciertas viviendas se expone al hacer cierto recorrido al interior de los lugares donde se encuentra la muestra.
- Debido a los problemas de inseguridad todos los equipos de campo tienen la instrucción de acercarse a las tenencia políticas, gads, upc e informar de las actividades que estamos realizando y también solicitado en los sectores conflictivos acompañamiento policial y /o militar.

Se adjuntan formularios de gastos personales de alimentación y hospedaje.

ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	NOTA
FECHA	11/01/2024	15/01/2024	Estos datos se refieren al tiempo efectivamente utilizado en el
dd-mm-aaaa	11/01/2024	13/01/2024	cumplimiento del servicio institucional, desde la salida del lugar
HORA hh:mm	06:00	17:00	de residencia o trabajo habituales o del cumplimiento del servicio institucional según sea el caso, hasta su llegada de estos
			sitios.

TRANSPORTE

TIPO DE TRANSPORTE (Aéreo, terrestre, marítimo, otros)	NOMBRE DE TRANSPORTE	RUTA	SALIDA		LLEGADA	
			FECHA dd-mmm-aaaa	HORA	FECHA dd-mmm-aaaa	HORA hh:mm
Terrestre	Contratado	Guayaquil –Babahoyo, Caluma, Las Naves , Guaranda;-Guayaquil	11/01/2024	06:00	15/01/2024	17:00

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

OBSERVACIONES

FIRMA DE LA O EL SERVIDOR COMISIONADO



NOMBRE: Carlos Roberto Salazar Ricaurte
Asistente Estadístico Zonal

NOTA

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

PIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD DEL SERVIDOR COMISIONADO

PIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD DEL SERVIDOR COMISIONADO

PIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD DEL SERVIDOR COMISIONADO

PIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD DEL SERVIDOR COMISIONADO

PIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD DEL SERVIDOR COMISIONADO

PIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD DEL SERVIDOR COMISIONADO

PIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD DEL SERVIDOR COMISIONADO

PIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD DEL SERVIDOR COMISIONADO

PIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD DEL SERVIDOR COMISIONADO

PIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD DEL SERVIDOR COMISIONADO

PIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD DEL SERVIDOR COMISIONADO

PIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD DEL SERVIDOR COMISIONADO

PIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD DEL SERVIDOR COMISIONADO

PIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD DEL SERVIDOR COMISIONADO

PIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD DEL SERVIDOR COMISIONADO

PIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD DEL SERVIDOR COMISIONADO

PIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD DEL SERVIDOR COMISIONADO

PIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD DEL SERVIDOR COMISIONADO

PIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD DEL SERVIDOR COMISIONADO

PIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD DEL SERVIDOR COMISIONADO

PIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD DEL SERVIDOR COMISIONADO

PIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD DEL SERVIDOR COMISIONADO

PIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD DEL SERVIDOR COMISIONADO

PIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD DEL SERVIDOR COMISIONADO

PIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD DEL SERVIDOR COMISIONADO

PIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD DEL SERVIDOR COMISIONADO

PIRMA DE LA OLIGIA DE LA UNIDAD DEL SERVIDOR COMISIONADO

PIRMA DE LA OLIGIA DE LA UNIDAD DEL SERVIDOR COMISIONADO

PIRMA DE LA OLIGIA DE LA UNIDAD DEL SERVIDOR COMISIONADO

PIRMA DE LA OLIGIA DE LA UNIDAD DEL