

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	029	07	2024	4238 4238
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento		No.	No. Expediente
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		RENDICION DE FONDOS SIN DETALLE DE FACTURAS		6	1465

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	011	530303	1701	002	0000	0000	Viaticos y Subsistencias en el Interior	160.00
TOTAL PRESUPUESTARIO										160.00
IVA										0.00
SUB - TOTAL										160.00
RETENCIONES IVA										0.00
TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO										0.00
TOTAL A PAGAR										160.00

SON: CIENTO SESENTA DOLARES

DESCRIPCION: Rendición de la Entidad:64-9999-0 No de fondo: 2188 No Entrada: 14218

DATOS APROBACIÓN		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO	 Firmado electrónicamente por: ESTEBAN MARCELO RAMOS ANDRADE	 Firmado electrónicamente por: EDISON ANDRES TIPAN GUALLE
FECHA: 30/07/2024	_____ Funcionario Responsable	_____ Director Financiero

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		029	07	2024	4238
Tipo Documento Respaldo			Clase Documento		No.	No. Expediente
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS			RENDICION DE FONDOS SIN DETALLE DE FACTURAS		6	1465

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					

DEDUCCIONES

DATOS APROBACIÓN		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO FECHA: 30/07/2024	 Firmado electrónicamente por: ESTEBAN MARCELO RAMOS ANDRADE	 Firmado electrónicamente por: EDISON ANDRES TIPAN GUALLE
	_____ Funcionario Responsable	_____ Director Financiero



INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES
095-CGTPE-DIES-GEPH-2024 ✓

FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa)
22 de julio del 2024 ✓

DATOS GENERALES

APELLIDOS-NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR
Carrasco Sumba Marisol Elizabeth
C.I. 1711835833 ✓

PUESTO QUE OCUPA:
SERVIDOR PÚBLICO 2 ✓

CIUDAD-PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL
LA MANÁ/PUJILÍ/ SAQUISILI-COPTOPAXI ✓

NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR
GEPH-GESTION ESTADISTICA PERMANENTE DE HOGARES

SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL: MARISOL CARRASCO y JOSE CASTELLANOS

INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS

OBJETIVOS:

- Acompañar a los equipos de trabajo durante la jornada.
- Realizar observaciones de entrevistas y efectuar re instrucciones al final de cada día.
- Acompañar a los supervisores en el proceso de recuperación de rechazos, desocupadas, sin niños menores de 5 años o nadie en casa.
- Solventar las inquietudes o inconvenientes presentados.
- Revisión de información de la generación de un módulo de desarrollo infantil de la ENDI.
- Revisión y validación de información de la ENDI.

ACTIVIDADES:

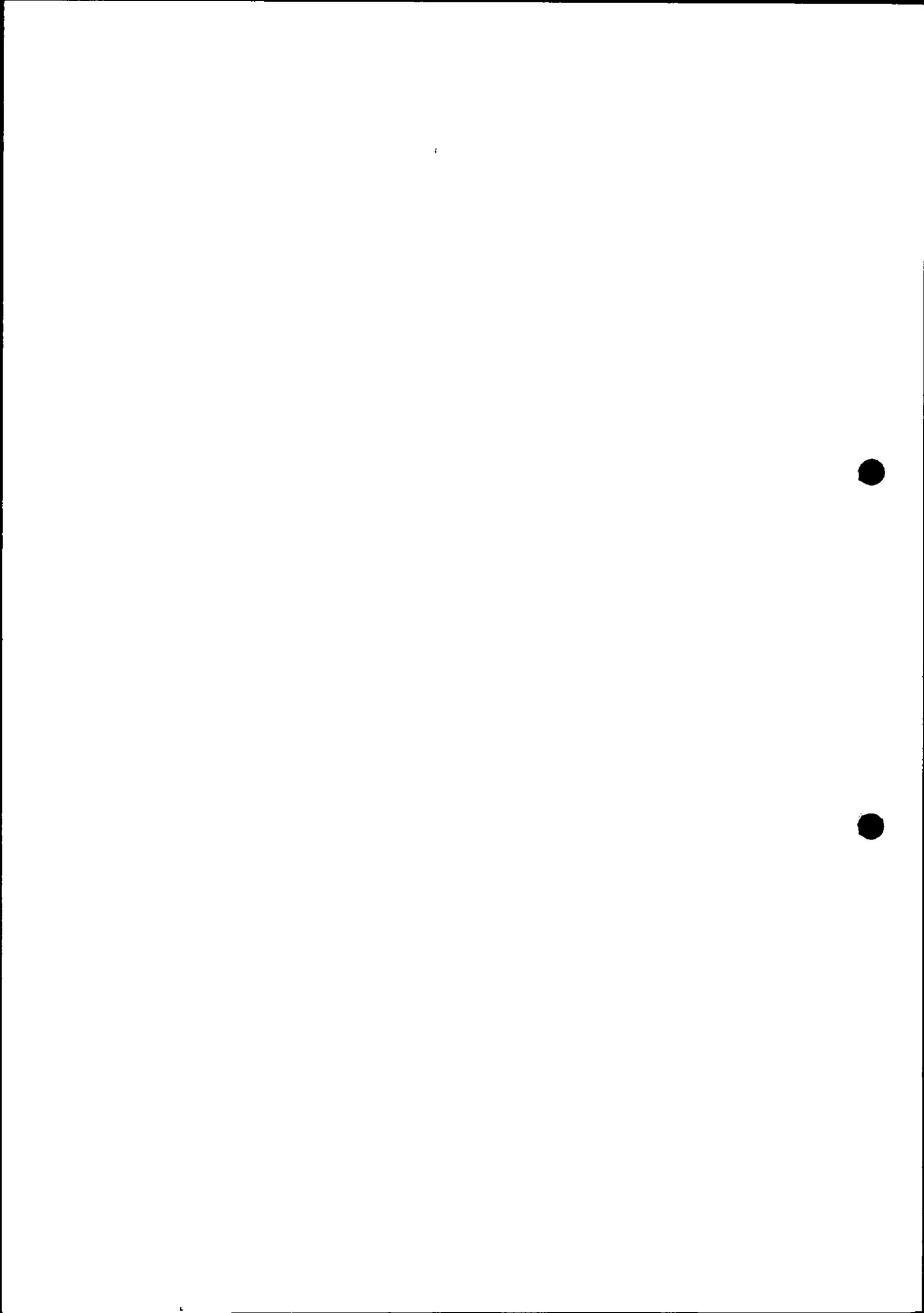
Miércoles 17 de julio de 2024 ✓

En este día se llega a la Maná a las 11:00 am, en el vehículo contratado, en donde procedimos a comunicarnos con el supervisor del equipo encontramos con la novedad que la programación no se encontraba actualizada con los equipos asignados a la nueva programación, se realizó varias llamadas hasta poder localizar al supervisor, nos encontramos con el equipo conformado por:

CARGO	NOMBRES
SUPERVISOR	CARLOS REA
ENCUESTADOR	PATRICIA GUAMAN
ENCUESTADOR	DANIELA ROBALINO
ANTROPOMETRISTA	EVELIN NAULA

Nos dirigimos hasta el conglomerado 050250003901, al sector amanzanado de la Maná.

- En la vivienda 7 la señora Evelin Ramírez madre del menor Carlos Vera de 4 años 4 meses, no se contó con un lugar adecuado para realizar la prueba del Tevip al menor.
- Al realizar la prueba del Tevip la encuestadora le menciona al menor la figura que debe encontrar y al ver que el niño no lo realiza correctamente ella le manifiesta que ponga atención y que busque bien la figura mencionada.
- La antropometrista procede a realizar las pruebas de talla y peso del menor y nos pudimos dar cuenta que la balanza no tiene los esticker de los pies, ya que estos ayudan a que el menor se coloque correctamente los pies y la antropometrista no tenga que tratar de acomodarlo en el momento que se



sube a la balanza.

- En el momento de realizar la prueba de agua la informante manifiesta que consumen agua de botellón y que en ese momento no tenían, por lo que se le pregunto cuando tendría agua en el botellón, y manifestó que en ese momento va a comprar para hacer la respectiva prueba.
- Cuando realiza las pruebas de agua se pudo evidenciar que la piedra del filtro de agua se encuentra en mal estado ya que es bastante complicado filtrar el agua para obtener la muestra respectiva.
- La antropometrista nos manifiesta que ella ha dejado la piedra del filtro de agua con agua dasani y alcohol, ya que en la ronda anterior trabajaron en el oriente y le toco filtrar agua de lluvia y de rio por lo que al parecer termino completamente sucia, pero a pesar de la limpieza realizada esta no funciona correctamente, ya que al realizar las tres pruebas respectivas nos demoramos alrededor de 20 minutos.
- La antropometrista no indica los datos obtenidos en las pruebas de hemoglobina por lo que la informante le pregunta cuál es el resultado y ella le indica que el menor y la madre tienen anemia leve no le entrega a la madre la tarjeta con los datos obtenidos en las pruebas realizadas.

Jueves 18 de julio de 2024

- En este día iniciamos a trabajar a las 8:00 am, nos dirigimos a la vivienda 2 con la encuestadores Patricia Guamán, la informante la señora Mayra Logroño tiene un menor de 2 años 11 meses, Andry Gaibor, la señora manifiesta que su parto lo realizó en una fundación y que solo pago la mitad de la cesaría.
- La encuestadora en la pregunta 447. ¿Usted tuvo algún control después del parto de (...)? y le dice también fue al control médico para que le saquen los puntos y que le revisen la herida.
- En la pregunta 451. Después del parto (pos parto) ¿recibió alguna consejería, asesoría o charla? la encuestadora pregunta si investigo en el internet cómo cuidarse o cómo cuidar al recién nacido.
- En pregunta 491 ¿por qué razón no consumió todos los sobres de hierro en polvo chispas? la encuestadora le dice que de pronto no consumió todos los sobres porque le sabe mal en la boca.
- La señora pregunta a la antropometrista que salió en el agua y recién en ese momento la antropometrista le comenta recién el cual fue proceso que realizó con el agua y cuál es el objetivo de este procedimiento.
- La pregunta 514, Durante el primer año de pandemia (marzo 2020 – marzo 2021) ¿Con quién permaneció (...) la mayor parte de tiempo de lunes a viernes?, el encuestadora debería verificar la fecha de nacimiento del menor antes de realizar la pregunta, ya que esta no aplica para este menor.
- En la sección V del formulario 3, en donde se pregunta qué palabras dice el menor la señora manifiesta que mejor ella nos indica que es lo que dice y nos indica también que su hijo tiene características de autismo aunque no está diagnosticado.
- Debido al problema que tiene el niño no sé puede realizar correctamente la toma de medidas.
- En la vivienda 3 la informante de esta vivienda es la señora Vicky Rodríguez, de 26 años quien tiene un menor Lia Albarracín de 1 año 11 meses.
- La encuestadora no pregunta cuántas personas viven en este hogar, cuál es el representante del hogar solo pregunta cuál es el nombre de su esposo.
- En la pregunta 8 del formulario 1, él esposo no trabaja bajo dependencia la informante manifiesta que el



hermano tiene un negocio y fue el quien afilío a su hermano al seguro del less, por lo que se solicita a la encuestadora que registre la observación respectiva.

- En la pregunta 24 de la sección 3 sobre el lavado de manos le encuestadora pregunta me puede me permitirme observar el lugar donde se lavan las manos y también le indica si no puede no importa, por lo que la informante manifiesta que no.
- En la pregunta 467 del formulario 2 ¿hasta qué edad le dio el seno (leche materna) a (...) la informante manifiesta que le dio el seno hasta 1 año 6 meses y la encuestadores pregunta porque razón no le dio más el seno.
- En la pregunta 501 del formulario 2, pregunta si tiene la vacuna de los tres meses que es la que le ponen en las piernas, luego pregunta si tiene la vacuna de los seis meses y luego si tiene la del año.
- En la vivienda 8 es habitada por 5 personas según el myc, son solo 3 personas y la informante manifiesta que la madre de Guadalupe se va a quedar a vivir por lo menos un año para que le enseñe como cuidar a su recién nacida.
- Guadalupe Coque la informante tiene 17 años, tiene un problema de audición tiene un menor que tiene apenas dos meses.
- Su esposo no tiene ingresos en el mes de junio ya que recién hace dos semana comenzó a trabajar en un hotel donde hace varias actividades.
- Pero su abuelita nos comenta que en el mes de junio realizamos varios cachuelos que tenía pocos ingresos, la encuestadores no registra esos ingresos.
- Sección 4 del formulario 1 no se debería realizar el bloque de preguntas sobre seguridad alimentaria ya que en este caso la menor tiene apenas 2 meses, y aun no come y la encuestadora hace referencia a la alimentación de la madre.
- En la pregunta 422. La encuestadora pregunta Durante el embarazo de (...) le realizaron exámenes de TORCHs, indicando que son vacunas para prevenir enfermedades que contagian los perros y gatos.
- La informante Guadalupe cobra el bono de los mil días pero por ser menor de edad lo cobra su madre.

Viernes 19 de julio de 2024

En este día nos dirigimos hasta la vivienda 6 viven, la misma que es habitada por 5 personas, la madre del menor de cinco años no se encuentra ya que viajo a Guayaquil ya que su suegra falleció y nos indica su madre que llegara en horas de la tarde.

- La señora Ángela Mancera, estudio en el instituto y le dieron un título como profesora normalistas ya que estudio dos años más después del bachillerato, por lo que se le registra como bachiller con la respectiva observación.
- En la sección 2 en la pregunta 13 del formulario 1, la encuestadores solicita desglosar los ingresos solicitando que le indique cuantos créditos tiene, quien manifiesta que ella recibe poco dinero ya que cada 4 meses realiza un adelanto de sueldo para poder cubrir sus gastos y que solo recibe 150 mensuales.
- La informante nos manifiesta que en la institución donde trabaja si realizan cursos de capacitación pero



que no le toman en cuenta para los mismos por su discapacidad ya que no puede subir escaleras.

- Jenifer Mancero madre del menor Yandre Guerrero tiene dos años su esposo Jeferson Guerrero, trabaja como guardia en Guayaquil por lo que él viene cada mes a visitar a la familia y es el quien sustenta los gastos del hogar, la encuestadora manifiesta que no se le debería registrar al esposo.
- La encuestadora manifiesta que existe una especialista en antropometría, y que es una médica.

PROBLEMAS ENCONTRADOS

- El supervisor no ayuda a la toma de medidas a la antropometrista se queda en el vehículo.
- Los equipos que utiliza la antropometrista se encuentran sucios.
- Existen preguntas que no deben ser aplicadas a los niños que son menores de seis meses.
- En el uso de aparatos eléctricos celulares televisión no se registra ya que solo dice juega con estos equipos.

PRODUCTOS ALCANZADOS:

- Se cumplió con la supervisión establecida
- Se re instruyó al personal en los problemas y novedades encontradas.
- El personal cumplió con las directrices emitidas.

CONCLUSIONES:

- La antropometrista tiene sucios los equipos.
- A pesar de la instrucción emitida el personal no aplica bien los conceptos en campo.
- El supervisor del equipo no observa las entrevistas con la finalidad de solventar las novedades durante el diligenciamiento de la encuesta.

RECOMENDACIONES:

- Es necesario que el responsable zonal supervise de cómo se encuentran los equipos antropométricos ya que estos deben estar limpios y en buen estado, además que realice la gestión para que la balanza y el tallímetro cuente con los aplique para que los niños se puedan parar como esta los mismos.
- Los supervisores deben escuchar las entrevistas de cada uno los encuestadores con la finalidad de corregir las novedades encontradas.

ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	NOTA
FECHA dd-mmm-aaa	17-07-2024	19-07-2024	Estos datos se refieren al tiempo efectivamente utilizado en el cumplimiento del servicio institucional, desde la salida del lugar de residencia o trabajo habituales o del cumplimiento del servicio institucional según sea el caso, hasta su llegada de estos sitios.
HORA hh:mm	06H00	18H00	

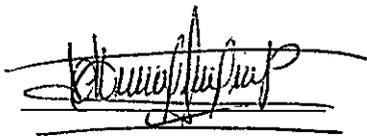
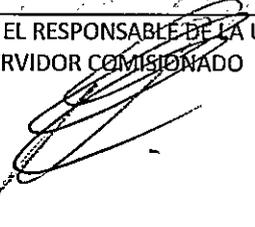
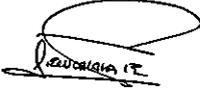
TRANSPORTE

TIPO DE TRANSPORTE (Aéreo, terrestre, marítimo, otros)	NOMBRE DE TRANSPORTE	RUTA	SALIDA		LLEGADA	
			FECHA dd-mmm-aaaa	HORA hh:mm	FECHA dd-mmm-aaaa	HORA hh:mm
Terrestre	Vehículo Contratado	QUITO- LA MANÁ	17-07-2024	06H00	17-07-2024	11H00
Terrestre	Vehículo Contratado	LA MANÁ - LA MANÁ	18-07-2024	07H00	18-07-2024	19H00
Terrestre	Vehículo Contratado	LA MANÁ - QUITO	19-07-2024	15H00	19-07-2024	18H00

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

OBSERVACIONES



<p>FIRMA DE LA O EL SERVIDOR COMISIONADO</p>  <p>NOMBRE: Marisol Carrasco Sumba C.I.1711835833</p>	<p>NOTA</p> <p>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.</p>
<p>FIRMAS DE APROBACIÓN</p>	
<p>FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD DEL SERVIDOR COMISIONADO</p> 	<p>FIRMA DE LA O EL JEFE INMEDIATO DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD</p> 
<p>NOMBRE: Vladimir Típan</p>	<p>NOMBRE: Estefanía Encalada</p>





SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nr. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES .095-CGTPE-DIES-GEPH-2024

FECHA DE SOLICITUD (dd-mmm-aaaa) 12-07-2024

VIATICOS [X] MOVILIZACIONES [X] SUBSISTENCIAS ALIMENTACIÓN

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR CARRASCO SUMBA MARISOL ELIZABETH CI: 1711835833 PUESTO QUE OCUPA: SERVIDOR PÚBLICO 2

CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL SAQUISILÍ / PUJILÍ / LA MANÁ - COTOPAXI NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR DIES: GESTION ESTADISTICA PERMANENTE DE HOGARES - GEPH

FECHA SALIDA (dd-mmm-aaaa) HORA SALIDA (hh:mm) FECHA LLEGADA (dd-mmm-aaaa) HORA LLEGADA (hh:mm) 17-07-2024 06H00 19-07-2024 17:00

SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES: MARISOL CARRASCO

DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE

- Acompañar a los equipos de trabajo durante la jornada.
• Realizar observaciones de entrevistas y efectuar re instrucciones al final de cada día.
• Acompañar a los supervisores en el proceso de recuperación de rechazos, desocupadas, sin niños menores de 5 años o nadie en casa.
• Solventar las inquietudes o inconvenientes presentados.
• Revisión de información de la generación de un módulo de desarrollo infantil de la ENDI.

TRANSPORTE

Table with columns: TIPO DE TRANSPORTE, NOMBRE DE TRANSPORTE, RUTA, SALIDA (FECHA, HORA), LLEGADA (FECHA, HORA). Rows include Terrestre (Vehículo Contratado) for QUITO - SAQUISILÍ / PUJILÍ / LA MANÁ and LA MANÁ / PUJILÍ / SAQUISILÍ - QUITO.

DATOS PARA TRANSFERENCIA

NOMBRE DEL BANCO: COOPERATIVA 29 DE OCTUBRE TIPO DE CUENTA: AHORROS No. DE CUENTA: 4 0 1 0 1 0 0 5 8 0 2 3

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

FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE NOMBRE DE LA O EL SERVIDOR CARRASCO SUMBA MARISOL ELIZABETH NOMBRE DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE VLADIMIR TIPAN

FIRMA DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO NOMBRE DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO ESTEFANÍA ENCALADA

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.
• De no estar disponible presupuestaria, tanto la solicitud como la autorización que duran (subsistencia)
• El Informe de Servicios Institucionales deberá presentarse dentro del término de 4 días de cumplido el servicio institucional.
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.



RESUMEN DE GASTOS DE ALIMENTACION Y HOSPEDAJE EN LICENCIA DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

LUGAR Y FECHA: Quito, 22 de julio del 2024
NOMBRES Y APELLIDOS: MARISOL ELIZABETH CARRASCO SUMBA
FECHA DE LA COMISION: DESDE: 17/07/2024 HASTA: 19/07/2024
DESTINO (CIUDAD): LA MANÁ/PUJILÍ/ SAQUISILI-COPTOPAXI
Nº DE SOLICITUD: 095-CGTPE-DIES-GEPH-2024

DETALLE DE DOCUMENTOS

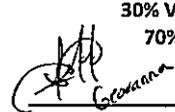
FECHA	FACTURA/NOTA DE VENTA Nº	DESCRIPCION	VALOR	OBSERVACIONES
17/07/2024	001-001-000006977	Alimentación	\$5,50	
18/07/2024	001-001-000003027	Alimentación	\$18,00	
18/07/2024	001-001-000013535	Alimentación	\$10,00	
19/07/2024	001-001-000003032	Alimentación	\$ 10,00	
18/07/2024	001-001-000000353	Alimentación	\$ 10,00	
17/07/2024	001-101-000000638	Alimentación	\$ 7,00	
17/07/2024	137-001-000232451	Alimentación	\$ 3,06	
17/07/2024	354-005-000007451	Alimentación	\$ 10,48	- 5,07 (repente)
19/07/2024	001-002-000004403	Hospedaje	\$ 49,01	
TOTAL:			\$123,05	117,98

Autorizo al Área Financiera descontar de mi rol de pagos el valor no justificado correspondiente al anticipo de mi Licencia con Remuneración, de conformidad con lo dispuesto en el inciso 2 del Art. 15 "Control y Liquidación" del Acuerdo Nº MDT-2015-0290 publicado en el Suplemento del Registro Oficial Nº 657 del 28 de diciembre del 2015.


FIRMA DEL SERVIDOR

PARA USO PROCESO FINANCIERO:

VALOR ENTREGADO COMO ANTICIPO 160
 30% VALOR A NO JUSTIFICARSE 48,00
 70% VALOR A JUSTIFICARSE 112,00
GASTOS JUSTIFICADOS 117,98


REVISADO POR

165,98



CERTIFICACION PRESUPUESTARIA

Institucion:	INSTITUTO NACIONAL DE ESTADISTICAS Y CENSOS	NO. CERTIFICACION	FECHA DE ELABORACIÓN
Unid. Ejecutora:	INSTITUTO NACIONAL DE ESTADISTICAS Y CENSOS - PLANTA CENTRAL	744	15 07 24
Unid. Desc:			

TIPO DE DOCUMENTO RESPALDO	CLASE DE DOCUMENTO RESPALDO
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS	COMPROMISO NORMAL OTROS GASTOS

CLASE DE REGISTRO	COM	CLASE DE GASTO	OGA
-------------------	-----	----------------	-----

CERTIFICACION PRESUPUESTARIA

PG	SP	PY	ACT	ITEM	UBG	FTE	ORG	N. Prest	DESCRIPCION	MONTO
55	00	000	011	530303	1701	002	0000	0000	Viaticos y Subsistencias en el Interior	\$160.00
TOTAL PRESUPUESTARIO										\$160.00
TOTAL										

SON: CIENTO SESENTA DOLARES

DESCRIPCION:
 CERTIFICACIÓN ECONÓMICA Y PRESUPUESTARIA PARA VIÁTICOS A LA CIUDAD DE LA MANÁ / PUJILÍ / SAQUISILÍ - COTOPAXI. PERIODO: JULIO.
 PROYECTO: ENDI-MODULO. SEGÚN MEMO: INEC-CGTPE-DIES-2024-0474-M E INEC-DIPLA-2024-0509-M. ADM. CENTRAL. CSJT.

DATOS APROBACIÓN		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO	 Firmado electrónicamente por: JUAN CARLOS CUMBICOS CORONEL	 Firmado electrónicamente por: EDISON ANDRES TIPAN GUALLE
FECHA: 15/07/2024	<hr style="width: 80%; margin: 0 auto;"/> Funcionario Responsable	<hr style="width: 80%; margin: 0 auto;"/> Director Financiero



•