

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	08 012 2025	11039	10370	

Tipo Documento Respaldo	Clase Documento	No.	No. Expediente
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS	LIQUIDACION DE GASTOS	CGTPE-DEAGA-2025-0366-M	4015

Clase de Registro:	DEVENGADO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO	DEV
Banco:	BANCO DEL PICHINCHA	Cuenta Monetaria:	2200588095			
Comprobante	GASTOS	Numero Operación	0			
Beneficiario:	1715763650	ORBE ECHEVERRIA DIEGO RAUL				

AFECTACION PRESUPUESTARIA

PG	SP	PY	ACT	ITEM	UBG	FTE	ORG	N. Prest	DESCRIPCION	MONTO
55	00	000	003	530303	1701	001	0000	0000	Viaticos y Subsistencias en el Interior	320.00
TOTAL PRESUPUESTARIO										320.00
IVA										0.00
SUB - TOTAL										320.00
RETENCIONES IVA										0.00
TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO										0.00
TOTAL A PAGAR										320.00

SON: TRESCIENTOS VEINTE DOLARES

DESCRIPCION: ORBE ECHEVERRIA DIEGO RAUL, PAGO POR VIÁTICOS AL INTERIOR, COTOPAXI, DEL 29 NOV AL 03 DIC 2025, ESPAC, SOLICITUD E INFORME 033-CGTPE-DEAGA-GESAG-2025, MEMOS INEC-CGTPE-DEAGA-2025-0382-M E INEC-CGAF-DIFI-6516-M, KGVY

DATOS APROBACIÓN

ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO	 <p>Firmado electrónicamente por: SYLVIA JOHANNA MARTINEZ VARGAS</p>	 <p>Firmado electrónicamente por: GLORIA AVELINA LARENAS MARTINEZ</p>
FECHA: 08/12/2025	<p>Validar electrónicamente con FirmasC</p> <p>_____ Funcionario Responsable</p>	<p>Validar electrónicamente con FirmasC</p> <p>_____ Director Financiero</p>

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	08	012	2025	11039	10370
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento		No.		No. Expediente
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS		CGTPE-DEAGA-2025-0366-M		4015
Clase de Registro:	DEVENGADO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA RTO DEV		
Banco:	BANCO DEL PICHINCHA	Cuenta Monetaria:	2200588095			
Comprobante	GASTOS	Numero Operación	0			
Beneficiario:	1715763650 ORBE ECHEVERRIA DIEGO RAUL					

DEDUCCIONES

DATOS APROBACION		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
<p>APROBADO</p> <p>FECHA: 08/12/2025</p>	 <p style="font-size: 8px;">Firmado electrónicamente por: SYLVIA JOHANNA MARTINEZ VARGAS</p> <p style="font-size: 8px;">Validez únicamente con Firmado</p> <hr style="width: 80%; margin: 0 auto;"/> <p style="text-align: center; font-size: 8px;">Funcionario Responsable</p>	 <p style="font-size: 8px;">Firmado electrónicamente por: GLORIA AVELINA LARENAS MARTINEZ</p> <p style="font-size: 8px;">Validez únicamente con Firmado</p> <hr style="width: 80%; margin: 0 auto;"/> <p style="text-align: center; font-size: 8px;">Director Financiero</p>

 Ministerio de Relaciones Laborales	
INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES	
Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES 033-CGTPE-DEAGA-GESAG-2025	FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa) 04-Diciembre-2025
DATOS GENERALES	
APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR: ORBE ECHEVERRIA DIEGO RAUL 171576365-0	PUESTO QUE OCUPA: ASISTENTE DE ESTADÍSTICAS AGROPECUARIAS-SERVIDOR PÚBLICO 1
CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL SALCEDO, LATACUNGA, ALAQUEZ, PUJILI, MULALÓ-COTOPAXI	NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR: DIRECCIÓN DE ESTADÍSTICAS AGROPECUARIAS Y AMBIENTALES
SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL: ORBE ECHEVERRIA DIEGO RAUL.	
INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS	
Actividades realizadas en la comisión de servicios llevada a cabo en la Provincia de Cotopaxi, desde el sábado 29 de noviembre al miércoles 03 de diciembre del 2025.	
OBJETIVOS	
Realizar la Supervisión Nacional del levantamiento de información de la Encuesta de Superficie y Producción Agropecuaria Continua ESPAC 2025, mediante el acompañamiento a los diversos grupos de encuestadores que se encuentran recolectando información en la provincia de Cotopaxi.	
ACTIVIDADES REALIZADAS	
Sábado-29^º Noviembre-2025	
Traslado a la ciudad de Salcedo, trabajo en la parroquia de Mulalo, Provincia de Cotopaxi, verificando herramientas de investigación, funcionamiento del dispositivo de ubicación asignado, traslado al reconocimiento de segmentos a investigar, y revisión de información levantada.	
<i>Investigador</i>	
Carlos Calvache (Supervisor)	
Alex Pujos	
Denisse Valle	
Anabel Barragán	
Domingo-30- Noviembre-2025	
Trabajo en la parroquia de Alaquez, Provincia de Cotopaxi, verificando herramientas de investigación, funcionamiento del dispositivo de ubicación asignado, traslado al reconocimiento de segmentos a investigar, y revisión de información levantada.	
<i>Investigador</i>	
Alexis Jordán (Supervisor)	
Isabel Cayancela	
Lizeth Arebalo	
Paul Cahuasqui	
Lunes-01- Diciembre-2025	
Trabajo en el cantón Salcedo, Provincia de Cotopaxi, para la verificación de herramientas de investigación, funcionamiento del dispositivo de ubicación asignado, traslado al reconocimiento de segmentos a investigar, y revisión de información levantada.	
<i>Investigador</i>	
Marcia Balarezo (Supervisor)	
Alex Tigsilema	
Diana Palango	
Lizbeth Tipantasiq	

Martes 02-Diciembre -2025

Traslado a la ciudad de Latacunga, Provincia de Cotopaxi, para la verificación de herramientas de investigación, funcionamiento del dispositivo de ubicación asignado, traslado al reconocimiento de segmentos a investigar, y revisión de información levantada.

Investigador

Freddy Chimbo (Supervisor)
Oswaldo Galarza
Nora Gaibor
Sandra Panimboza

Miércoles 03-Diciembre -2025

Trabajo en la ciudad de Salcedo, Provincia de Cotopaxi, visitando a los compañeros digitadores para la revisión de información y la verificación de herramientas, funcionamiento de dispositivos, y revisión de información levantada.

Investigador

Verónica Sánchez (Digitadora)
Rosa Zambrano (Digitadora)
Christian Gallegos (Digitadora)
Sandy Padilla (Digitadora)

PRODUCTOS ALCANZADOS

- Identificación, re-instrucción y fortalecimiento de información a equipos encuestadores.
- Seguimiento de entrevistas, con su debida revisión, y utilización de las herramientas de investigación.
- Ingreso de encuestas al sistema con los digitadores, para observar las validaciones de formularios recogidos de campo, en casos exclusivos devolver los mismos a su completa recolección.

NOVEDADES

- La inexperiencia con Supervisores y Encuestadores nuevos, se intenta subsanar con re instrucciones.
- Los grupos se encuentran trabajando con vehículos institucionales lo que retrasa el levantamiento de datos.
- El ingreso de información avanza con las diferentes actualizaciones emitidas por parte de Planta central para el Sistema de ingreso de información.

CONCLUSIONES

-El proceso de recolección de información se mantuvo avanzando uniformemente, con los contratiempos que impiden una recolección de manera óptima.

RECOMENDACIONES

-Se recomienda lanzar una campaña de publicidad de la Encuesta para de esa manera ayudar a los encuestadores a una mejor recolección de información en campo.

ITINERARIO		SALIDA	LLEGADA	NOTA			
FECHA dd-mm-aaa		29-11-2025	03-12-2025	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		06:00 /	17:00				
TRANSPORTE							
TIPO DE TRANSPORTE (Aéreo, terrestre, marítimo, otros)	NOMBRE DEL TRANSPORTE	RUTA	SALIDA		LLEGADA		
			FECHA dd-mmm-aaaa	HORA hh:mm	FECHA dd-mmm-aaaa	HORA hh:mm	
TERRESTRE	VEHICULO PARTICULAR	QUITO- SALCEDO	29-11-2025	06:00	29-11-2025	7:30	
TERRESTRE	VEHICULO PARTICULAR	SALCEDO- MULALO	29-11-2025	08:00	29-11-2025	09:00	
TERRESTRE	VEHICULO PARTICULAR	MULALO- SALCEDO	29-11-2025	19:30	29-11-2025	20:30	

TERRESTRE	VEHICULO PARTICULAR	SALCEDO-ALAEQUEZ	30-11-2025	07:00	30-11-2025	08:00
TERRESTRE	VEHICULO PARTICULAR	ALAEQUEZ-SALCEDO	30-11-2025	19:00	30-11-2025	20:00
TERRESTRE	VEHICULO PARTICULAR	SALCEDO-SALCEDO	01-12-2025	08:00	01-12-2025	09:00
TERRESTRE	VEHICULO PARTICULAR	SALCEDO-SALCEDO	01-12-2025	18:00	01-12-2025	19:00
TERRESTRE	VEHICULO PARTICULAR	SALCEDO-LATAACUNGA	02-12-2025	8:00	02-12-2025	8:30
TERRESTRE	VEHICULO PARTICULAR	LATAACUNGA-SALCEDO	02-12-2025	17:00	02-12-2025	18:00
TERRESTRE	VEHICULO PARTICULAR	SALCEDO-SALCEDO	03-12-2025	08:00	03-12-2025	14:00
TERRESTRE	VEHICULO PARTICULAR	SALCEDO-QUITO	03-12-2025	14:00	03-12-2025	17:00


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

OBSERVACIONES


Adjunto: 14 facturas
Unidad de Estadísticas Agropecuarias
La movilización se efectuó con los grupos de trabajo en los vehículos contratados para la encuesta, razón por la cual no se presenta hoja de ruta del chofer, además la supervisión se realizó de acuerdo a las cargas de trabajo asignadas en campo, motivo por el cual no se presenta el formulario de control de comisión.

SOLICITUD DE PAGO

Por medio del presente, mediante la firma de este documento, solicito me autorice el pago de los valores correspondientes a la comisión realizada.

<p>FIRMA DE LA O EL SERVIDOR COMISIONADO</p>  <p>Firmado electrónicamente por: DIEGO RAUL ORBE ECHEVERRIA <small>Validar electrónicamente con FirmatC</small></p> <p>NOMBRE: Diego Orbe 171576365-0</p>	<p>NOTA</p> <p>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</p> <p>Adicionalmente este formulario sirve como solicitud de pago del servidor comisionado.</p>
--	--

FIRMAS DE APROBACION

<p>FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD DEL SERVIDOR COMISIONADO</p>  <p>Firmado electrónicamente por: MARITZA CARINA CUICHAN SANIPATIN <small>Validar electrónicamente con FirmatC</small></p> <p>NOMBRE: Maritza Cuichán</p>	<p>FIRMA DE LA O EL JEFE INMEDIATO DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD</p>  <p>Firmado electrónicamente por: ARMANDO DAVID SALAZAR MENDEZ <small>Validar electrónicamente con FirmatC</small></p> <p>NOMBRE: Armando Salazar</p>
---	---



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

LUGAR Y FECHA: Quito, 04 de diciembre de 2025
 NOMBRES Y APELLIDOS: Diego Raúl Orbe Echeverría
 FECHA DE LA COMISION: DESDE: 29/11/2025 HASTA: 03/12/2025
 DESTINO (CIUDAD): SALCEDO, LATACUNGA, ALAQUEZ, PUJILI, MULALÓ-COTOPAXI
 N.º DE SOLICITUD: 033-CGTPE-DEAGA-GESAG-2025

DETALLE DE DOCUMENTOS

FECHA	FACTURA/NOTA DE VENTA N°	DESCRIPCION	VALOR	OBSERVACIONES
29/11/2025	001-001-0003208	CONSUMO DE ALIMENTOS	7,50	
29/11/2025	001-001-0003211	CONSUMO DE ALIMENTOS	7,50	
30/11/2025	001-001-0003209	CONSUMO DE ALIMENTOS	7,50	
30/11/2025	001-001-0003199	CONSUMO DE ALIMENTOS	7,50	
01/12/2025	001-001-0003216	CONSUMO DE ALIMENTOS	8,00	
01/12/2025	001-001-0003218	CONSUMO DE ALIMENTOS	8,00	
01/12/2025	002-101-000000164	CONSUMO DE ALIMENTOS	15,00	
02/12/2025	001-001-0003229	CONSUMO DE ALIMENTOS	8,00	
02/12/2025	001-001-0003230	CONSUMO DE ALIMENTOS	8,50	
02/12/2025	001-001-00001542	CONSUMO DE ALIMENTOS	3,50	
02/12/2025	002-101-000000166	CONSUMO DE ALIMENTOS	8,00	
02/12/2025	004-010-000001145	HOSPEDAJE	140,00	Hospedaje del 29 de noviembre de 2025 al 03 de diciembre de 2025, salida el 03 de diciembre de 2025
03/12/2025	001-001-0003238	CONSUMO DE ALIMENTOS	7,00	
03/12/2025	001-001-0003240	CONSUMO DE ALIMENTOS	7,00	
		TOTAL:	243,00	

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 N° MDT-2015-0290 publicado en el Suplemento del Registro Oficial N° 657 del 28 de diciembre del 2015.

Firmado electrónicamente por
DIEGO RAUL ORBE ECHEVERRIA
 FIRMA DEL SERVIDOR

PARA USO PROCESO FINANCIERO:

VALOR ENTREGADO COMO ANTICIPO	320,00
30% VALOR A NO JUSTIFICARSE	96,00
70% VALOR A JUSTIFICARSE	224,00
GASTOS JUSTIFICADOS	243,00
VALOR A DESCONTAR	0,00

Karen Vargas Y.
 REVISADO POR

11



 Ministerio de Relaciones Laborales			
SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA EL CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES			
Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES 033-CGTPE-DEAGA-GESAG-2025	FECHA DE SOLICITUD (dd-mmm-aaaa) 25-11-2025		
SELECCIONE LO QUE REQUIERA SOLICITAR			
VIATICOS <input checked="" type="checkbox"/>	MOVILIZACIONES <input checked="" type="checkbox"/>	SUBSISTENCIAS <input type="checkbox"/>	ALIMENTACION <input type="checkbox"/>

DATOS GENERALES			
APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR ORBE ECHEVERRIA DIEGO RAUL C.I. 1715763650		PUESTO QUE OCUPA: ASISTENTE DE ESTADÍSTICAS AGROPECUARIAS-SERVIDOR PUBLICO 1	
CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL SALCEDO, LATACUNGA, ALAQUEZ, PUJILÍ, MUALÓ-COTOPAXI		NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR: DIRECCIÓN DE ESTADÍSTICAS AGROPECUARIAS Y AMBIENTALES	
FECHA SALIDA (dd-mmm-aaaa) 29-11-2025	HORA SALIDA (hh:mm) 06:00	FECHA LLEGADA (dd-mmm-aaaa) (LUGAR HABITUAL DE TRABAJO) 03-12-2025	HORA LLEGADA (hh:mm) (LUGAR HABITUAL DE TRABAJO) 17:00
SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL: ORBE ECHEVERRIA DIEGO RAUL			
DESCRIPCION DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE: PROYECTO ENCUESTA DE SUPERFICIE Y PRODUCCIÓN AGROPECUARIA CONTINUA -ESPAC 2025.			
<ul style="list-style-type: none"> • Acompañamiento al personal de campo durante el levantamiento de información. • Revisión de las encuestas levantadas para identificar errores, inconsistencias y/u omisiones en la información obtenida. • Retroalimentación a los equipos de campo en función de las novedades encontradas en la supervisión. • Verificación de novedades en campo. • Soporte al personal de campo en la ejecución de actividades. • Controlar el avance de cobertura del marco de muestreo. • Supervisar la digitación de la información levantada en campo. • Monitorear el avance de digitalización de los segmentos investigados. 			

TRANSPORTE						
TIPO DE TRANSPORTE (Aéreo, terrestre, otros)	NOMBRE DEL TRANSPORTE	RUTA	SALIDA		LLEGADA	
			FECHA dd-mmm-aaaa	HORA hh:mm	FECHA dd-mmm-aaaa	HORA hh:mm
TERRESTRE	VEHICULO PARTICULAR	QUITO-SALCEDO	29-11-2025	06:00	29-11-2025	08:00
TERRESTRE	VEHICULO PARTICULAR	SALCEDO- SALCEDO	29-11-2025	09:00	29-11-2025	18:00
TERRESTRE	VEHICULO PARTICULAR	SALCEDO-LATACUNGA	30-11-2025	07:00	30-11-2025	07:30


TERRESTRE	VEHICULO PARTICULAR	LATACUNGA-SALCEDO	30-11-2025	17:30	30-11-2025	18:00
TERRESTRE	VEHICULO PARTICULAR	SALCEDO-ALAEQUEZ	01-12-2025	07:00	01-12-2025	07:30
TERRESTRE	VEHICULO PARTICULAR	ALAEQUEZ-SALCEDO	01-12-2025	17:00	01-12-2025	17:30
TERRESTRE	VEHICULO PARTICULAR	SALCEDO-PUJILI	02-12-2025	07:00	02-12-2025	07:40
TERRESTRE	VEHICULO PARTICULAR	PUJILI-SALCEDO	02-12-2025	17:00	02-12-2025	17:40
TERRESTRE	VEHICULO PARTICULAR	SALCEDO-MULALO	03-12-2025	07:00	03-12-2025	08:00
TERRESTRE	VEHICULO PARTICULAR	MULALO-QUITO	03-12-2025	16:00	03-12-2025	17:00

DATOS PARA TRANSFERENCIA

TIPO DE CUENTA	NO. DE CUENTA	NOMBRE DEL BANCO
AHORROS	2200588095	BANCO PICHINCHA

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

FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE  <small>Firmado electrónicamente por:</small> DIEGO RAÚL ORBE ECHEVERRÍA <small>Validar electrónicamente con Firmacit</small>	FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE  <small>Firmado electrónicamente por:</small> MARITZA CARINA CUICHAN SANPATÓN <small>Validar electrónicamente con Firmacit</small>
NOMBRE: ORBE DIEGO CI: 1715763650	NOMBRE: MARITZA CUICHAN CI: 1721027223

FIRMA DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO  <small>Firmado electrónicamente por:</small> ARMANDO DAVID SALAZAR MENDEZ <small>Validar electrónicamente con Firmacit</small>	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 existir disponibilidad presupuestaria, tanto la solicitud como la autorización quedaran insubsistentes. 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.
NOMBRE: SALAZAR ARMANDO CI: 1717189193	

CERTIFICACION PRESUPUESTARIA

Institucion:	INSTITUTO NACIONAL DE ESTADISTICAS Y CENSOS	NO. CERTIFICACION	FECHA DE ELABORACIÓN		
Unid. Ejecutora:	INSTITUTO NACIONAL DE ESTADISTICAS Y CENSOS - PLANTA CENTRAL	2116	25	11	25
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	003	530303	1701	001	0000	0000	Viaticos y Subsistencias en el Interior	\$320.00
TOTAL PRESUPUESTARIO										\$320.00
TOTAL										

SON: TRESIENTOS VEINTE DOLARES

DESCRIPCION:

CERTIFICACIÓN ECONÓMICA Y PRESUPUESTARIA PARA VIÁTICOS EN EL INTERIOR A COTOPAXI MES NOVIEMBRE-DICIEMBRE, ENCUESTA DE SUPERFICIE Y PRODUCCIÓN AGROPECUARIA CONTINUA 2025, CONFORME PROGRAMACIÓN INEC-DIPLA-2025-1073-M Y REQUERIMIENTO INEC-CGTPE-DEAGA-2025-0366-M. DARP

DATOS APROBACIÓN

ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO	 <small>Firmado electrónicamente por:</small> PAULINA ELIZABETH CAJAMARCA TASIGUANCO <small>Validar electrónicamente con FirmasEC</small>	 <small>Firmado electrónicamente por:</small> GLORIA AVELINA LARENAS MARTINEZ <small>Validar electrónicamente con FirmasEC</small>
FECHA: 25/11/2025	_____ Funcionario Responsable	_____ Director Financiero

