

## 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	026	05	2025
				<b>2030</b> <b>2026</b>
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento		No.
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS		2025-064-0003-00007-035
				No. Expediente
				<b>627</b>

Clase de Registro:	DEVENGADO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO	DEV
Banco:		Cuenta Monetaria:				
Comprobante	GASTOS	Numero Operación				0
Beneficiario:	1803746062 MORALES BARRIONUEVO ORLANDO WILFRIDO					

### AFECTACION PRESUPUESTARIA

PG	SP	PY	ACT	ITEM	UBG	FTE	ORG	N. Prest	DESCRIPCION	MONTO
55	00	033	001	730303	1801	202	2003	2215	Viaticos y Subsistencias en el Interior	160.00
<b>TOTAL PRESUPUESTARIO</b>										<b>160.00</b>
IVA										<b>0.00</b>
<b>SUB - TOTAL</b>										<b>160.00</b>
<b>RETENCIONES IVA</b>										<b>0.00</b>
<b>TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO</b>										<b>0.00</b>
<b>TOTAL A PAGAR</b>										<b>160.00</b>

**SON:** CIENTO SESENTA DOLARES

**DESCRIPCION:** COORDINACIÓN ZONAL 3 INEC - MORALES BARRIONUEVO ORLANDO WILFRIDO- PAGO 2 VIÁTICO - SUPERVISIÓN PROYECTO ENIGHUR PROVINCIA CHIMBORAZO DEL 8 AL 10 DE MAYO 2025, SEGÚN SOLICITUD E INFORME N° 129-INEC-CZ3C-GOPZ-2025 - SEGUN MEMO Nro. INEC-CZ3C-GAFZ-2025-0395-M (CERT. 77) -MEML.



Firmado electrónicamente por:  
**MARIA GABRIELA CABRERA CUNALATA**  
Validar únicamente con FirmaEC

DATOS APROBACIÓN		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
<b>APROBADO</b>	 Firmado electrónicamente por: <b>MARISOL ELIZABETH MURILLO LARA</b> Validar únicamente con FirmaEC	 Firmado electrónicamente por: <b>NELLY CRISTINA QUILLAS VEGA</b> Validar únicamente con FirmaEC
FECHA: 26/05/2025	_____ Funcionario Responsable	_____ Director Financiero

## 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	026	05	2025	<b>2030</b> <b>2026</b>
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento		No.	No. Expediente
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS		2025-064-0003-00007-035	<b>627</b>

Clase de Registro:	DEVENGADO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO	DEV
Banco:		Cuenta Monetaria:				
Comprobante	GASTOS	Numero Operación				0
Beneficiario:	1803746062    MORALES BARRIONUEVO ORLANDO WILFRIDO					

### DEDUCCIONES



DATOS APROBACIÓN		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
<b>APROBADO</b>  FECHA: 26/05/2025	<p style="font-size: x-small;">Firmado electrónicamente por: <b>MARISOL ELIZABETH MURILLO LARA</b> Validar únicamente con FirmaEC</p> <hr style="width: 80%; margin: 0 auto;"/> Funcionario Responsable	<p style="font-size: x-small;">Firmado electrónicamente por: <b>NELLY CRISTINA UQUILLAS VEGA</b> Validar únicamente con FirmaEC</p> <hr style="width: 80%; margin: 0 auto;"/> Director Financiero

**SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES**

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES  
129-INEC-CZ3C-GOPZ-2025

FECHA DE SOLICITUD:  
30/04/2025

VIÁTICOS	X	MOVILIZACIONES		SUBSISTENCIAS		ALIMENTACIÓN		NO REQUIERE PAGO		No. PERMISO
----------	---	----------------	--	---------------	--	--------------	--	------------------	--	-------------

**DATOS GENERALES**

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR MORALES BARRIONUEVO ORLANDO WILFRIDO – 1803746062		PUESTO QUE OCUPA: ANALISTA DE INFRAESTRUCTURA, ESTADISTICA Y MUESTREO 2	
CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL RIOBAMBA, CUMANDA - CHIMBORAZO		NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR GESTIÓN DE OPERACIONES DE CAMPO	
FECHA SALIDA (dd-mmm-aaaa)	HORA SALIDA (hh:mm)	FECHA LLEGADA (dd-mmm-aaaa)	HORA LLEGADA (hh:mm)
08/05/2025	07:00	10/05/2025	18:00

SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES:  
MORALES BARRIONUEVO ORLANDO WILFRIDO

DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE

Mediante Memorando Nro. INEC-CZ3C-2025-1091-M, de fecha 30 de abril del 2025, el Sr. Coordinador Zonal 3 Centro autoriza el GASTO Y EL PLAN DE TRABAJO ESPECIFICO PARA LAS ACTIVIDADES DE SUPERVISIÓN ZONAL DE LA ACTIVIDAD 1 - ENIGHUR (MAYO), durante los días del 01 al 31 de mayo del 2025, en las provincias de Bolívar, Cotopaxi, Chimborazo, Pastaza, Orellana y Napo.

**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	AMBATO – RIOBAMBA	08/05/2025	07:00	08/05/2025	08:00
TERRESTRE	VEHÍCULO CONTRATADO	CUMANDA – AMBATO	10/05/2025	14:00	10/05/2025	18:00

**DATOS PARA TRANSFERENCIA**

NOMBRE DEL BANCO: BANCO PICHINCHA	TIPO DE CUENTA: AHORRO	No. DE CUENTA: 5503277300
--------------------------------------	---------------------------	------------------------------

**FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE**

**FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE**

  
Firmado electrónicamente por:  
ORLANDO WILFRIDO  
MORALES BARRIONUEVO  
Validar únicamente con FirmaEC

  
Firmado electrónicamente por:  
JORGE TEOFILLO  
ALMEIDA ALMEIDA  
Validar únicamente con FirmaEC

NOMBRE DE LA O EL SERVIDOR  
ORLANDO WILFRIDO MORALES BARRIONUEVO

NOMBRE DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE  
JORGE TEOFILLO ALMEIDA ALMEIDA

**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.

  
Firmado electrónicamente por:  
LUIS FERNANDO GOYES  
MORALES  
Validar únicamente con FirmaEC

- De no existir disponibilidad presupuestaria, tanto la solicitud como la autorización quedarán insubsistentes
- El informe de Servicios Institucionales deberá presentarse dentro del término de 4 días de cumplido el servicio institucional

NOMBRE DE LA O EL SERVIDOR  
LUIS FERNANDO GOYES MORALES  
COORDINADOR ZONAL 3 CENTRO

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.

**INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES**

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE  
SERVICIOS INSTITUCIONALES  
129-INEC-CZ3C-GOPZ-2025

FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa)

15-05-2025

**DATOS GENERALES**

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR:  
MORALES BARRIONUEVO ORLANDO WILFRIDO - 1803746062

PUESTO QUE OCUPA:  
Analista de Infraestructura Estadística y Muestreo 2

CIUDAD – PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL:  
RIOBAMBA, CUMANDA – CHIMBORAZO

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

SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL:  
MORALES BARRIONUEVO ORLANDO WILFRIDO

**INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS****Objetivo:**

Mediante Memorando Nro. INEC-CZ3C-2025-1091-M, de fecha 30 de abril del 2025, el Sr. Coordinador Zonal 3 Centro autoriza el GASTO Y EL PLAN DE TRABAJO ESPECIFICO PARA LAS ACTIVIDADES DE SUPERVISIÓN ZONAL DE LA ACTIVIDAD 1 - ENIGHUR (MAYO), durante los días del 01 al 31 de mayo del 2025, en las provincias de Bolívar, Cotopaxi, Chimborazo, Pastaza, Orellana y Napo.

**Actividades realizadas:****Jueves, 08 de mayo del 2025.**

- Salida desde de Ambato a las 07:00 am, se llega a Riobamba, provincia de Chimborazo a las 08:00 am. Me reúno con el grupo 10 conformado por Cristina Carrera Supervisor, Yagchirema Wilmer, Yubaille Andrea y Zamora Julio Encuestadores, se les explica la forma en que se va a realizar el trabajo en campo.
- Se trabaja en la parte amanzanada de Riobamba en el Conglomerado 060150058601, Zona 058 y 059, Sector 003 y 006, Manzana 001.
- Este día se verifica las novedades en la recolección de información en campo, en la vivienda de orden 7 el señor Carlos Palmar jefe de hogar manifiesta no tener confianza en proporcionar información y que va a visitar el INEC de la Coordinación Zonal Centro para verificar si las personas que les visitaron son funcionarios del INEC, manifiesta que una vez verificado con las autoridades propondrá una cita para entregar información.
- Se revisa la toma de información del formulario 1 de las viviendas 1, 2, 3 y 4 en la Tablet, se da re instrucción del cálculo de los valores de la parte C, Cuentas Propias, Patronos y Socios de la Sección 6, en el Módulo de Perceptores.
- A las 13:00 pm me dirijo a Cumanda perteneciente a la provincia de Chimborazo llegando a las 16:30. Me reúno con el grupo 11 conformado por Karina Chimbo Supervisor, Kleber Paguay, Hirma Quinzo y Luis Llerena Encuestadores, se les explica la forma en que se va a realizar el trabajo en campo.
- Se trabaja en la parte amanzanada de Cumanda en el Conglomerado 061050000301, Zona 002, Sector 003,004 y 006, Manzana 001, 004 y 005.
- Se verifica las novedades del conglomerado 061050000301, en la vivienda de orden 1, esta como desocupada y un informativo de se arrienda.

- Siendo las 19:00 pm se termina la jornada laboral y se pernoctó en Cumanda.

#### **Viernes, 09 de mayo del 2025.**

- Se inicia la jornada de trabajo a las 07:30 am, en Cumandá, se observa la recolección de información en campo y el diligenciamiento de la entrevista de forma presencial.
- En este día se revisa en la Tablet, la consistencia de la información de las viviendas 2, 3, 4, 5, 6, 7 y 8 las cuales son efectivas, se revisó en su totalidad la recolección de información del formulario 1 hogar.
- Se dio reinstrucción en campo de las directrices que no están claras, por ejemplo:
  1. Para el caso de los pagos del seguro voluntario de un miembro del hogar que no trabaja, por parte del jefe de hogar que es jubilado o algún otro miembro del hogar que es por ejemplo: La pensión del Sr. Jubilado era de \$500 y le tiene como extensión conyugal a su esposa por lo cual le descuentan \$30; se deberá registrar de la siguiente manera: Del Sr. Jubilado en el F1 en la sección VI parte E, el valor de jubilación se registra los \$500 completo y en el F2, sección V, en la parte de Gastos Mensuales en Otros Seguros, en el código 12.1.9.00.01 Pago de la seguridad social, aporte voluntario, aporte del seguro campesino/personal los \$30.
  2. Cuando se realizan consultas médicas u odontológicas por controles de salud, es decir sin necesidad de estar enfermo o malestar de salud. Se debe de registrar en el F1, Sección IV información de los miembros del hogar, Parte D servicios de salud, pregunta 31 se debe registrar como SI código 1; y, el gastos se registrará en el F2 Gastos Trimestrales de la siguiente manera: Para las consultas médicas se debe registrar en la Gastos Trimestrales de acuerdo a: Consulta médica especialista se registrará en el código 06.2.3.10.01; incluye las consultas médicas por embarazo. La Consulta médica general se registrará en el código 06.2.3.10.02 Para las consultas odontológicas se debe registrar en Gastos Trimestrales, en el código 06.2.2.10.00
  3. Cuando los hogares investigados nos indican que no pagan los valores de servicios como (luz, agua, teléfono, internet, etc.) ya que otros hogares o personas que no son miembros del hogar pagan por estos servicios se debe de registrar en el F2, sección V. Gastos mensuales del hogar – Vivienda principal de la siguiente manera: Del Código 04.4.1.10.01 pregunta 6 = 0,00; al Código 08.3.9.20.02 pregunta 6 = 0,00. Este mismo criterio se debe de tomar en consideración para la vivienda secundaria.
  4. Para los casos de las personas que se encuentran en el programa “jóvenes en acción” 18 a 29 años 11 meses, y posteriormente “ecuador en acción” 30 a 59 años 11 meses. De manera general se deben considerar como ocupados, y dar el tratamiento como a los servidores públicos. Según este decreto, los jóvenes podrían trabajar para el Ministerio de Obras Públicas, el Ministerio de Ambiente, Agua y Transición Ecológica y el Ministerio de Agricultura y Ganadería. Sin embargo, indagar mejor sobre el caso que también trabajen en un municipio.
- Siendo las 19:00 pm se termina la jornada laboral y se pernoctó en Cumanda.

#### **Sábado, 10 de mayo del 2025.**

- Se inicia la jornada de trabajo a las 07:30 am, en la parte amanzanada de Cumanda, se observa la recolección de información en campo y el diligenciamiento de la entrevista de forma presencial.
- En este día se revisa en la Tablet, la consistencia de la información de las viviendas 9, 10, 11 y 12, se revisó en su totalidad la recolección de información del formulario 1 hogar.
- Se verifico la tarea de levantamiento de información en físico, lo cual no se cumplió de acuerdo a la directriz que consiste en realizar la encuesta netamente en físico y su transcripción en la Tablet.
- Se dio la instrucción de cómo se realiza el registro de comidas preparadas de una empresa donde la mitad paga la persona y la mitad paga la empresa. El registro del valor de comidas en especie como ingreso va en el formulario 1 sección 6 parte A3 y el registro de valores de salida imputados en comidas preparadas va en el

formulario 3 como salario en especie. Adicionalmente el valor de descuento se registra en el formulario 3 como valor monetario.

- Se verificó el registro de escolaridad del formulario 1 sección 4 de los niños que están en un Centro de Desarrollo Infantil y de Inicial 1 y 2, para estos casos el registro de la pregunta 14 será opción 2 No se matriculó o inscribió en el presente año escolar y en la pregunta 15 ¿Por qué razón no se matriculó (...) en el presente año escolar? debe ir opción 4 Por Edad.
- Siendo las 14:00 pm se termina la jornada laboral y se retorna a Ambato, llegando a las 18:00 pm.

## CONCLUSIONES

- Se cumplió con el objetivo de observar la recolección de información en campo y el diligenciamiento de la entrevista de forma presencial en promedio 1.5 horas diarias de jueves a sábado.
- Se evaluó la aplicación del sistema de ingreso de la ENIGHUR
- Existe muchas novedades en la descripción de Rama de Actividad, le estamos confundiendo con las tareas que realiza las personas en su Ocupación.
- En todos los casos que un niño este cursando Inicial 1 o 2 no se debe registrar como niveles de escolaridad en pregunta 14 debe ir opción 2 y pregunta 15 opción 4 Edad. Los Centros de Desarrollo Infantil e Inicial 1 y 2 no son considerados niveles de escolaridad
- En cada uno de los módulos de gastos, cuando un valor esta fuera de rango, por favor colocar la observación que se refiere a una promoción, esta de oferta, los gramajes y la marca del producto.

## RECOMENDACIONES

- Acudir puntualmente a las citas programadas con cada uno de los informantes, para optimizar el tiempo de los informantes y del propio encuestador.
- Se debe revisar los flujos y saltos en el sistema de ingreso de información de la ENIGHUR
- En el diligenciamiento del formulario 1 siempre debemos terminar cuando el sistema nos solicite el Resultado de la Encuesta – VO, la mayoría llega solamente a la pregunta 52 tarjetas de crédito de la sección 5 del último miembro del hogar, lo cual es incorrecto.

**Nota:** Se adjunta las facturas y notas de venta de alimentación y hospedaje:

FECHA	FACTURA/NOTA DE VENTA N°	DESCRIPCION	VALOR	OBSERVACIONES
8/5/2025	002-110-000002569	Desayuno americano buffet	5,50	
8/5/2025	001-001-0000990	Churrasco	8,00	
8/5/2025	001-001-000010870	Asado Pollo y Chuleta	8,00	
9/5/2025	001-001-000006644	Mañanero + Batido + Café + Cup Cake + Agua	9,00	
9/5/2025	001-001-000010881	Asado Mixto de costilla y lomo + gaseosa	11,50	
9/5/2025	001-001-000006647	Bandera con majado + Mocachino + Agua + Jugo pequeño	8,75	
9/5/2025	001-002-000001145	Servicio de Hospedaje	60,00	Check in: 08-05-2025 Check out: 10-05-2025
10/5/2025	001-001-000006648	Tigrillo Pio Pio + Café + Agua	6,00	
<b>TOTAL:</b>			<b>\$116,75</b>	

ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	NOTA 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.
FECHA dd-mmm-aaa	08/05/2025	10/05/2025	
HORA hh:mm	07:00	18:00	
<b>Hora inicio de Labores el día de retorno</b>	07:30		

#### 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	Ambato – Riobamba	08/05/2025	07:00	08/05/2025	08:00
Terrestre	Vehículo Contratado	Cumanda - Ambato	10/05/2025	14:00	10/05/2025	18:00

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	NOTA
 <p>Firmado electrónicamente por: <b>ORLANDO WILFRIDO MORALES BARRIONUEVO</b> Validar únicamente con FirmaBC</p> <p>_____</p> <p>NOMBRE: Ing. Orlando Morales</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>

#### FIRMAS DE APROBACIÓN

FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD DEL SERVIDOR COMISIONADO	FIRMA DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO
 <p>Firmado electrónicamente por: <b>JORGE TEOFILO ALMEIDA ALMEIDA</b> Validar únicamente con FirmaBC</p>	 <p>Firmado electrónicamente por: <b>LUIS FERNANDO GOYES MORALES</b> Validar únicamente con FirmaBC</p>
<p>NOMBRE: Eco. Jorge Teófilo Almeida Almeida <b>RESPONSABLE DE OPERACIONES DE CAMPO</b></p>	<p>NOMBRE: Ing. Fernando Goyes <b>Coordinador Zonal 3 Centro</b></p>

## RESUMEN DE GASTOS DE ALIMENTACION Y HOSPEDAJE EN LICENCIA CON REMUNERACION

**LUGAR Y FECHA:** Ambato, 15 de Mayo de 2025  
**NOMBRES Y APELLIDOS:** Orlando Wilfrido Morales Barrionuevo  
**FECHA DE COMISION:** Del 08 al 10 de Mayo de 2025  
**DESTINO (CIUDAD):** RIOBAMBA, CUMANDA – CHIMBORAZO  
**ORDEN DE MOVILIZACION:** 129

### Detalle de Documentos

FECHA	FACTURA/NOTA DE VENTA N°	DESCRIPCION	VALOR	OBSERVACIONES
8/5/2025	002-110-000002569	Desayuno americano buffet	5,50	
8/5/2025	001-001-0000990	Churrasco	8,00	
8/5/2025	001-001-000010870	Asado Pollo y Chuleta	8,00	
9/5/2025	001-001-000006644	Mañanero + Batido + Café + Cup Cake + Agua	9,00	
9/5/2025	001-001-000010881	Asado Mixto de costilla y lomo + gaseosa	11,50	
9/5/2025	001-001-000006647	Bandera con majado + Mocachino + Agua + Jugo pequeño	8,75	
9/5/2025	001-002-000001145	Servicio de Hospedaje	60,00	Check in: 08-05-2025 Check out: 10-05-2025
10/5/2025	001-001-000006648	Tigrillo Pio Pio + Café + Agua	6,00	
<b>TOTAL:</b>			<b>\$116,75</b>	

Autorizo al Área Financiera descontar de mi rol de pagos el valor no justificado correspondiente al anticipo de mi Licencia con Remuneración.



Firmado electrónicamente por:  
**ORLANDO WILFRIDO  
 MORALES BARRIONUEVO**  
 Validar únicamente con FirmaEC

FIRMA DE RESPONSABILIDAD (Comisionado)

**PARA USO PROCESO FINANCIERO:**

	<b>VALOR ENTREGADO COMO ANTICIPO</b>	<b>\$ -</b>
<b>30%</b>	<b>VALOR A NO JUSTIFICARSE</b>	<b>\$ 48,00</b>
<b>70%</b>	<b>VALOR A JUSTIFICARSE</b>	<b>\$ 112,00</b>
	<b>GASTOS JUSTIFICADOS</b>	<b>\$116,75</b>
	<b>VALOR POR DESCONTAR</b>	<b>\$ -</b>
	<b>VALOR A PAGAR</b>	<b>\$ 160,00</b>

<b>Liquidado por:</b>	 <p>Firmado electrónicamente por:  <b>NELLY CRISTINA          UQUILLAS VEGA</b>          Validar únicamente con FirmaEC</p>
-----------------------	--

En base a la documentación adjunta, y realizado el control previo por parte del Proceso Financiero se autoriza el pago de acuerdo a la liquidación emitida.

<p><b>Revisado y Autorizado:</b>          Por Delegación del Director Ejecutivo,          conforme el Artículo 3 de la Resolución          No. 040-DIREJ-DIJU-NI-2022 que          establece lo siguiente: "Ordenador de          pago: El/la Directora/a Financiero/a en          Planta Central y los Responsables          Administrativos Financieros en las          Coordinaciones Zonales, sobre la base          de la solicitud y documentación de          respaldo recibida de los ordenadores de          gasto, autorizará y ejecutará el pago          conforme las normas legales vigentes"</p>	 <p>Firmado electrónicamente por:  <b>MARIA GABRIELA          CABRERA CUNALLATA</b>          Validar únicamente con FirmaEC</p>
--	--