

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	026	02	2026	1191	1191
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento		No.	No. Expediente	
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		RENDICION DE FONDOS SIN DETALLE DE FACTURAS		6	509	

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	003	530303	1701	001	0000	0000	Viaticos y Subsistencias en el Interior	378.50
TOTAL PRESUPUESTARIO										378.50
IVA										0.00
SUB - TOTAL										378.50
RETENCIONES IVA										0.00
TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO										0.00
TOTAL A PAGAR										378.50

SON: TRESIENTOS SETENTA Y OCHO DOLARES CON 50/100 CENTAVOS

DESCRIPCION: Rendición de la Entidad:64-9999-0 No de fondo: 2102 No Entrada: 18079

DATOS APROBACION		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO FECHA: 26/02/2026	 Firmado electrónicamente por: SYLVIA JOHANNA MARTINEZ VARGAS Valida únicamente con Firmado	 Firmado electrónicamente por: GLORIA AVELINA LARENAS MARTINEZ Valida únicamente con Firmado
	Funcionario Responsable	Director Financiero

COMPROBANTE UNICO DE REGISTRO

Institucion:	064 INSTITUTO NACIONAL DE ESTADISTICAS Y CENSOS	Reporte	rplComprobanteGastos.rdlc		
U. Ejecutora:	9999 INSTITUTO NACIONAL DE ESTADISTICAS Y CENSOS - PLANTA CENTRAL	Fecha Elaboración		No. CUR	No. Original
Unid. Desc:	0000	026	02	2026	1191 1191
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento		No.	No. Expediente
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		RENDICION DE FONDOS SIN DETALLE DE FACTURAS		6	509

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: 26/02/2026	 Firmado electrónicamente por: SYLVIA JOHANNA MARTINEZ VARGAS Validar electrónicamente con FirmAC	 Firmado electrónicamente por: GLORIA AVELINA LARENAS MARTINEZ Validar electrónicamente con FirmAC
	Funcionario Responsable	Director Financiero

INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

019-CGTPE-DICA-2026

FECHA DE INFORME (dd-mm-aaaa)

24/02/2026

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DEL SERVIDOR

LLANGARÍ CLAVÓN EDGAR ALFONSO

C.I. 1712819539

PUESTO QUE OCUPA:

ASISTENTE ESTADÍSTICO - SP 1

CIUDAD - PROVINCIA DE LA COMISIÓN

(Pedro Vicente Maldonado / Puerto Quito, San Miguel de los Bancos) - Pichincha

NOMBRE DE LA UNIDAD DEL SERVIDOR

DIRECCIÓN DE CARTOGRAFÍA ESTADÍSTICA Y OPERACIONES DE CAMPO

SERVIDORES QUE INTEGRAN LA COMISIÓN: LLANGARÍ CLAVÓN EDGAR ALFONSO

INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS

Se cumplieron los objetivos de la comisión:

OBJETIVO GENERAL:

- Ejecutar actividades relacionadas con la recolección y supervisión de la información de la Encuesta de Superficie y Producción Agropecuaria Continua - ESPAC, en las provincias del territorio asignado.

OBJETIVOS ESPECÍFICOS:

- Supervisar el levantamiento de la información para la ESPAC, monitorear la cobertura del marco de áreas y marco de lista así como la aplicación y cumplimiento de la metodología para el levantamiento de la información de la ESPAC.
- Diligenciar, investigar y registrar la información requerida por la ESPAC en el formulario físico conforme a la muestra asignada.

ACTIVIDADES REALIZADAS:

A continuación se detallan las actividades diarias desarrolladas durante la comisión de servicios institucionales:

Martes, 17 de febrero de 2026

- Salida de Quito
- Supervisión en campo al Equipo 04 del Señor Steve Cando en los segmentos:

IDENTIFICACIÓN

PROV.	CAN.	PARR.	PARROQUIA	ESTRATO	SEGMENTO
17	08	50	PEDRO VICENTE MALDONADO	01	01020

- Acompañamiento al equipo en el levantamiento de información en El segmento.
- Revisión de las encuestas levantadas y recuperación de información.
- Re instrucción al equipo sobre los errores en la formulación, omisión e inconsistencias detectadas en campo.
- Apoyo y soporte técnico en la Delimitación de terrenos y verificación de Personas Productoras.

Novedades Encontradas:

Omisión de Información:

- Omisión de división de terrenos por edades de cultivos.
- Mala identificación de terrenos dentro y fuera del segmento
- Falta de codificación de uso de suelo en Ortofotos.
- Omisión de Observación de Dosis de Fertilizantes y Fitosanitarios.
- Contratación de personal Ocupado en los primeros trimestres.
- Observaciones cuando no han realizado solicitudes de créditos.

Inconsistencias:

- Códigos de Uso de suelo y cultivos en la ortofoto frente a lo registrado en el capítulo 2.
- Total de Producción frente a Ventas y Otros destinos.
- Empleo Ocasional de cada cultivo frente a total personal Ocasional cap. 12.
- Totales de ganado existente al año frente ha ganado al día de la entrevista y movimiento de ganado.

Soluciones Ejecutadas:

- Repreguntas a Informantes para recuperar información omitida.
- Repreguntas a Informantes para aclarar datos inconsistentes.
- Re instrucción sobre objetivos para realizar adecuadamente las preguntas.

Miércoles, 18 de febrero de 2026

- Levantamiento y registro de información en el formulario físico de la encuesta:

IDENTIFICACIÓN					
PROV.	CAN.	PARR.	PARROQUIA	ESTRATO	SEGMENTO
17	08	50	PEDRO VICENTE MALDONADO	64	1499
17	08	50	PEDRO VICENTE MALDONADO	64	1494
17	08	50	PEDRO VICENTE MALDONADO	64	1500
17	08	50	PEDRO VICENTE MALDONADO	64	1492
17	08	50	PEDRO VICENTE MALDONADO	64	4381

Jueves, 19 de febrero de 2026

- Levantamiento y registro de información en el formulario físico de la encuesta:

IDENTIFICACIÓN					
PROV.	CAN.	PARR.	PARROQUIA	ESTRATO	SEGMENTO
17	08	50	PEDRO VICENTE MALDONADO	64	4312
17	08	50	PEDRO VICENTE MALDONADO	64	4332
17	08	50	PEDRO VICENTE MALDONADO	64	4172
17	08	50	PEDRO VICENTE MALDONADO	64	4168
17	08	50	PEDRO VICENTE MALDONADO	64	1493

Viernes, 20 de febrero de 2026

- Levantamiento y registro de información en el formulario físico de la encuesta:

IDENTIFICACIÓN					
PROV.	CAN.	PARR.	PARROQUIA	ESTRATO	SEGMENTO
17	09	50	PUERTO QUITO	64	4333
17	09	50	PUERTO QUITO	64	4390
17	09	50	PUERTO QUITO	60	0078

17	09	50	PUERTO QUITO	60	0082
17	09	50	PUERTO QUITO	60	0054

~~Sábado, 21 de febrero de 2026~~

- Levantamiento y registro de información en el formulario físico de la encuesta

IDENTIFICACIÓN

PROV.	CAN.	PARR.	PARROQUIA	ESTRATO	SEGMENTO
17	07	50	SAN MIGUEL DE LOS BANCOS	64	4333
17	07	50	SAN MIGUEL DE LOS BANCOS	64	4390
17	07	50	SAN MIGUEL DE LOS BANCOS	64	0078
17	07	50	SAN MIGUEL DE LOS BANCOS	64	0082
17	07	50	SAN MIGUEL DE LOS BANCOS	64	0054

~~Domingo, 22 de febrero de 2026~~

- Revisión de información ingresada en el Sistema ESPAC.
- Seguimiento de cobertura de cargas de trabajo y de Ingreso de Información del Sistema ESPAC.
- Pre validación de Información y corrección de inconsistencias encontradas.
- Retorno a Quito.

Productos Alcanzados:

- Novedades en campo verificadas
- Encuestas levantadas revisadas
- Retroalimentación al personal de campo efectuado

Conclusiones:

- Se logró solventar inquietudes y validaciones en el sistema ESPAC
- Se realizó la supervisión en campo a los equipos en los segmentos asignados.
- Se logró levantar información de las UPAS de marco de lista de acuerdo a lo programado

Recomendaciones:

- Es recomendable seguir con las supervisiones en campo a fin de dar el soporte necesario en las novedades que se presentan en el levantamiento de información de la ESPAC.
- Es recomendable seguir con el monitoreo de la cobertura del levantamiento de información como el monitoreo del ingreso de información en el sistema ESPAC.

ITINERARIO		SALIDA	LLEGADA	NOTA:		
FECHA dd-mm-aaaa		17/02/2026	22/02/2026	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.		
HORA hh:mm		08:00	17:00			
TRANSPORTE UTILIZADO			SALIDA		LLEGADA	
TIPO DE TRANSPORTE (Aéreo, Terrestre, otros)	NOMBRE DEL TRANSPORTE	RUTA	FECHA dd-mm-aaaa	HORA hh:mm	FECHA dd-mm-aaaa	HORA hh:mm
Terrestre	Vehículo Institucional	Quito - Pedro Vicente Maldonado	17/02/2026	08:00	17/02/2026	11:00

Terrestre	Vehículo Institucional	Pedro Vicente Maldonado - Pedro Vicente Maldonado	17/02/2026	11:00	17/02/2026	18:00
Terrestre	Vehículo Institucional	Pedro Vicente Maldonado - Pedro Vicente Maldonado	18/02/2026	07:30	18/02/2026	18:00
Terrestre	Vehículo Institucional	Pedro Vicente Maldonado - Pedro Vicente Maldonado	19/02/2026	08:00	19/02/2026	18:00
Terrestre	Vehículo Institucional	Pedro Vicente Maldonado - Puerto Quito - Pedro Vicente Maldonado	20/02/2026	07:30	20/02/2026	19:30
Terrestre	Vehículo Institucional	Pedro Vicente Maldonado - San Miguel de los Baños - Pedro Vicente Maldonado	21/02/2026	07:30	21/02/2026	17:30
Terrestre	Vehículo Institucional	Pedro Vicente Maldonado - Pedro Vicente Maldonado	22/02/2026	08:00	22/02/2026	14:00
Terrestre	Vehículo Institucional	Pedro Vicente Maldonado - Quito	22/02/2026	14:00	22/02/2026	17:00

OBSERVACIONES:

No se presenta el formulario de control de comisión debido a que el trabajo se lo realizó en campo.
Adjunto: hoja de ruta, facturas de alimentación y hospedaje.

FIRMA DE LA O EL SERVIDOR COMISIONADO



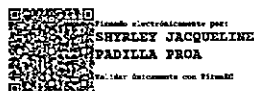
NOMBRE DE LA O EL SERVIDOR
LLANGARÍ CLAVÓN EDGAR ALFONSO
C.I. 1712819539

NOTA:

El presente informe deberá presentarse dentro del término máximo de 4 días de cumplida la licencia, caso contrario la liquidación se demorará e incluso de no presentarlo tendría que restituir los valores pagados. Cuando la licencia sea superior al número de horas o 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 DEL SERVIDOR COMISIONADO



NOMBRE DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE
PADILLA SHYRLEY
RESPONSABLE DE GESTIÓN DE OPERACIONES DE CAMPO A ESTABLECIMIENTOS Y EMPRESAS

FIRMA DE LA O EL JEFE INMEDIATO DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD



NOMBRE DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO
DIANA BARCO
DIRECTORA DE CARTOGRAFÍA ESTADÍSTICA Y OPERACIONES DE CAMPO (S)

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

LUGAR Y FECHA: Quito, 24 de febrero de 2026
 APELLIDOS Y NOMBRES: LLANGARÍ CLAVÓN EDGAR ALFONSO
 FECHA DE LA COMISIÓN: DESDE: 17/2/2026 HASTA: 22/2/2026
 DESTINO (CIUDAD): (Pedro Vicente Maldonado, Puerto Quito, San Miguel de los Baricos) - Pichincha
 N° DE SOLICITUD: 019-CGTPE-DICA-2026

DETALLE DE DOCUMENTOS

FECHA	FACTURA / NOTA DE VENTA No	DESCRIPCIÓN	VALOR	OBSERVACIONES
17/02/2026	003-002-000009979	ALIMENTACIÓN	\$ 9,00	
18/02/2026	832	ALIMENTACIÓN	\$ 16,00	
19/02/2026	580	ALIMENTACIÓN	\$ 8,00	
19/02/2026	833	ALIMENTACIÓN	\$ 6,00	
19/2/2026	834	ALIMENTACIÓN	\$ 6,00	
20/02/2026	2855	ALIMENTACIÓN	\$ 15,00	
21/02/2026	840	ALIMENTACIÓN	\$ 6,00	
21/02/2026	845	ALIMENTACIÓN	\$ 6,00	
21/02/2026	2925	ALIMENTACIÓN	\$ 6,00	
21/02/2026	004-100-000000493	ALIMENTACIÓN	\$ 6,00	
21/02/2026	004-100-000000494	ALIMENTACIÓN	\$ 6,00	
22/02/2026	847	ALIMENTACIÓN	\$ 6,00	
22/02/2026	001-001-00000018	HOSPEDAJE	\$ 172,50	
TOTAL			\$ 258,50	

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.


FIRMA DEL SERVIDOR

PARA USO PROCESO FINANCIERO:
 VALOR ENTREGADO COMO ANTICIPO

30% VALOR A NO JUSTIFICARSE
 70% VALOR A JUSTIFICARSE
 GASTOS JUSTIFICADOS
 VALOR A DESCONTAR

400
120
280
258.50
21.50

378,50


 REVISADO POR **ERIKA BRAVO**



1
,





SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES 019-CGTPE-DICA-2026	FECHA DE SOLICITUD (dd-mmm-aaaa) 9/2/2026
---	---

VIÁTICOS	X	MOVILIZACIONES		SUBSISTENCIAS		ALIMENTACIÓN	
----------	----------	----------------	--	---------------	--	--------------	--

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DEL SERVIDOR LLANGARÍ CLAVÓN EDGAR ALFONSO C.I. 1712819539		PUESTO QUE OCUPA: ASISTENTE ESTADÍSTICO - SP 1	
CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL: (Puerto Quito, Pedro vicente Maldonado, Los Bancos) - Pichincha		NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR DIRECCION DE CARTOGRAFÍA ESTADÍSTICA Y OPERACIONES DE CAMPO	
FECHA SALIDA (dd-mmm-aaaa) 17/2/2026	HORA SALIDA (hh:mm) 7:30	FECHA LLEGADA (dd-mmm-aaaa) 22/2/2026	HORA LLEGADA (hh:mm) 17:30
SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES		LLANGARÍ CLAVÓN EDGAR ALFONSO	

DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE:

OBJETIVO GENERAL:

- Ejecutar actividades relacionadas con la recolección y supervisión de la información de la Encuesta de Superficie y Producción Agropecuaria Continua - ESPAC, en las provincias del territorio asignado.

OBJETIVOS ESPECÍFICOS

- Supervisar el levantamiento de la información para la ESPAC, monitorear la cobertura del marco de áreas y marco de lista así como la aplicación y cumplimiento de la metodología para el levantamiento de la información de la ESPAC.
- Diligenciar, investigar y registrar la información requerida por la ESPAC, en el formulario físico, conforme a la muestra asignada.

ACTIVIDADES A DESARROLLAR:

- 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.
- Toma de contacto con las personas productoras (informantes).
- Levantamiento y registro de la información en el formulario físico de la encuesta.
- Revisar, ordenar y entregar los formularios levantados.




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	Vehículo Institucional	Quito - Puerto Quito	17/2/2026	7:30	17/2/2026	17:30
Terrestre	Vehículo Institucional	Puerto Quito - Pedro Vicente Maldonado	18/2/2026	7:30	18/2/2026	17:30
Terrestre	Vehículo Institucional	Pedro Vicente Maldonado - Pedro Vicente Maldonado	19/2/2026	7:30	19/2/2026	17:30
Terrestre	Vehículo Institucional	Pedro Vicente Maldonado - Los Bancos	20/2/2026	7:30	20/2/2026	17:30
Terrestre	Vehículo Institucional	Los Bancos - Los Bancos	21/2/2026	7:30	21/2/2026	17:30
Terrestre	Vehículo Institucional	Los Bancos - Quito	22/2/2026	7:30	22/2/2026	17:30

DATOS PARA TRANSFERENCIA

TIPO DE CUENTA: AHORRO	No. DE CUENTA: 5449209400	NOMBRE DEL BANCO: 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	FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE
 <p>Firmado electrónicamente por: EDGAR ALFONSO LLANGARI CLAVON <small>Validar electrónicamente con FirmadC</small></p> <p>NOMBRE DE LA O EL SERVIDOR LLANGARI CLAVÓN EDGAR ALFONSO C.I. 1712819539</p>	 <p>Firmado electrónicamente por: SHYRLEY JACQUELINE PADILLA PROA <small>Validar electrónicamente con FirmadC</small></p> <p>NOMBRE DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE PADILLA SHYRLEY RESPONSABLE DE GESTIÓN DE OPERACIONES DE CAMPO A ESTABLECIMIENTOS Y EMPRESAS</p>
<p>FIRMA DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO</p>  <p>Firmado electrónicamente por: JUAN CARLOS PINDO MACAS <small>Validar electrónicamente con FirmadC</small></p> <p>NOMBRE DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO PINDO MACAS JUAN CARLOS DIRECTOR DE CARTOGRAFÍA ESTADÍSTICA Y OPERACIONES DE CAMPO</p>	<p>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.</p> <ul style="list-style-type: none"> - 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 <p>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.</p>

CERTIFICACION PRESUPUESTARIA

Institucion:	INSTITUTO NACIONAL DE ESTADISTICAS Y CENSOS	NO. CERTIFICACION	FECHA DE ELABORACIÓN		
Unid. Ejecutora:	INSTITUTO NACIONAL DE ESTADISTICAS Y CENSOS - PLANTA CENTRAL	81	21	01	26
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	\$400.00
TOTAL PRESUPUESTARIO										\$400.00
TOTAL										

SON: CUATROCIENTOS DOLARES

DESCRIPCION:

CERTIFICACIÓN ECONÓMICA Y PRESUPUESTARIA VIÁTICOS AL INTERIOR POR COMISIÓN DE SERVICIOS INSTITUCIONALES PARA LA RECOLECCIÓN Y SUPERVISIÓN DE LA INFORMACIÓN, ENCUESTA ESPAC, A PICHINCHA, MES FEBRERO, CONFORME PRIMERA REFORMA AL POA INEC-INEC-2025-0011-M, SEGÚN REQUE.NRO.INEC-CGTPE-DICA-2026-0039-M, WMLN.

DATOS APROBACIÓN

ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO	 Firmado electrónicamente por: PAULINA ELIZABETH CAJAMARCA TASTIGUANO <small>Validar electrónicamente con FirmatC</small>	 Firmado electrónicamente por: GLORIA AVELINA LARENAS MARTINEZ <small>Validar electrónicamente con FirmatC</small>
FECHA: 22/01/2026	_____ Funcionario Responsable	_____ Director Financiero

