

## 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 02 2023            | 3901                      | 3156           |
| Tipo Documento Respaldo                |                                                                        | Clase Documento       | No.                       | No. Expediente |
| COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS |                                                                        | LIQUIDACION DE GASTOS | 2023-064-9999-00012-002   | 1638           |
| Clase de Registro:                     | DEVENGADO                                                              | Clase de Gasto:       | OTROS GASTOS              | RPA RTO DEV    |
| Banco:                                 | COOPERATIVA DE AHORRO Y CREDITO JUVENTUD ECUATORIANA PROGRESISTA LTDA. | Cuenta Monetaria:     | 406123682200              |                |
| Comprobante                            | GASTOS                                                                 | Numero Operación      | 0                         |                |
| Beneficiario:                          | 1711939189 RIVADENEIRA GUERRON ALEX EDUARDO                            |                       |                           |                |

## AFECTACION PRESUPUESTARIA

| PG                               | SP | PY  | ACT | ITEM   | UBG  | FTE | ORG  | N. Prest | DESCRIPCION                             | MONTO  |
|----------------------------------|----|-----|-----|--------|------|-----|------|----------|-----------------------------------------|--------|
| 55                               | 00 | 022 | 003 | 730303 | 1701 | 202 | 2003 | 2215     | 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: RIVADENEIRA GUERRON ALEX EDUARDO, PAGO POR VIATICOS A LA CIUDAD DE GUAYAQUIL, DEL 26 AL 28 DE ENERO DE 2023, OPERATIVO DE CONTROL DE CALIDAD Y COBERTURA DEL CENSO, PROYECTO CPV, SEGÚN SOLICITUD E INFORME 005-DICOS-2023, SEGUN MEMO INEC-DICOS-2023-0040-M E INEC-CGAF-DIFI-2023-0277-M, EABE

## DATOS APROBACIÓN

| ESTADO               | REGISTRADO:                                                                                                                                                | APROBADO:                                                                                                                                              |
|----------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| APROBADO             |  <p>Firmado electrónicamente por<br/>SYLVIA JOHANNA MARTINEZ VARGAS</p> |  <p>Firmado electrónicamente por<br/>EDISON ANDRES TIPAN GUALLE</p> |
| FECHA:<br>08/02/2023 | 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                                                                   |                                                              | 08                    | 02                        | 2023    | 3901                    | 3156         |                |  |
| Tipo Documento Respaldo                |                                                                        |                                                              | Clase Documento       |                           |         | No.                     |              | No. Expediente |  |
| COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS |                                                                        |                                                              | LIQUIDACION DE GASTOS |                           |         | 2023-064-9999-00012-002 |              | 1638           |  |
| Clase de Registro:                     | DEVENGADO                                                              |                                                              | Clase de Gasto:       | OTROS GASTOS              |         | RPA RTO DEV             |              |                |  |
| Banco:                                 | COOPERATIVA DE AHORRO Y CREDITO JUVENTUD ECUATORIANA PROGRESISTA LTDA. |                                                              | Cuenta Monetaria:     | 406123682200              |         |                         |              |                |  |
| Comprobante                            | GASTOS                                                                 |                                                              | Numero Operación      | 0                         |         |                         |              |                |  |
| Beneficiario:                          | 1711939189 RIVADENEIRA GUERRON ALEX EDUARDO                            |                                                              |                       |                           |         |                         |              |                |  |
| DEDUCCIONES                            |                                                                        |                                                              |                       |                           |         |                         |              |                |  |

| DATOS APROBACIÓN                            |                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                                                                                         |
|---------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| ESTADO                                      | REGISTRADO:                                                                                                                                                                                                                     | APROBADO:                                                                                                                                                                                                               |
| <b>APROBADO</b><br><br>FECHA:<br>08/02/2023 | <br><small>Firmado digitalmente por:</small><br><b>SYLVIA JOHANNA MARTINEZ VARGAS</b><br><br>_____<br><small>Funcionario Responsable</small> | <br><small>Firmado digitalmente por:</small><br><b>EDISON ANDRES TIPAN GUALLE</b><br><br>_____<br><small>Director Financiero</small> |

INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE  
SERVICIOS INSTITUCIONALES  
005-DICOS-2023

FECHA DE INFORME  
30/01/2023

DATOS GENERALES

APELLIDOS-NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR  
Alex Eduardo Rivadeneira Guerrón  
CI: 1711939189

PUESTO QUE OCUPA:  
Analista de Comunicación Social 2

CIUDAD-PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL  
Quito - Guayaquil - Quito

NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR  
DIRECCIÓN DE COMUNICACIÓN SOCIAL

SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL:

- Alex Eduardo Rivadeneira Guerrón
- Cristian Fredd Arévalo Carpio

INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS

OBJETIVO GENERAL:

Realizar operativo de verificación de la información y control de calidad del proceso del CENSO 2022 y diseño de estrategia comunicacional en territorio para implementarla en Guayaquil en sectores de estratos bajos y altos.

ACTIVIDADES REALIZADAS

El 26 de enero de 2023:

- Acompañamiento a censistas en territorio a sus sectores de intervención
- Acciones de promotor en sector de la Urbanización Puerto Azul, donde todavía no se han censado.
- Apertura de la Urbanización Puerto Azul ya que la zonal Guayaquil no tenía autorización de ingreso.
- Actualización de matriz de periodistas de la ciudad de Guayaquil.

El 27 de enero de 2023:

- Visita a viviendas de acuerdo al mapeo y distribución en territorio realizada por articulación de la zonal Guayaquil, para realizar el censo a los hogares faltantes y que tuvieron rechazo, esto se lo realizó en la zona de Sauces 8 y Urdesa con el objetivo de que las brigadas de censistas realicen la recolección de información en estos sectores.
- Perifoneo y acercamiento con personas del sector de sauces 8 y colocación de afiches con información del censo en las locales comerciales del sector.
- Reunión y capacitación para sincronización de información de las tablets para realizar operativo a las 8:00 en la ciudadela Ciudad Celeste.

El 28 de enero de 2023:

- Visita a conjunto Ciudad Celste de acuerdo al mapeo y distribución en territorio realizada por articulación de la zonal Guayaquil, para realizar el censo de la urbanización en los hogares en los cuales hubo rechazo, con el objetivo de recolectar la información faltante de estos hogares.

CONCLUSIONES:

- Se realizó trabajo de campo con el mapeo y distribución en territorio realizada por articulación de la zonal Guayaquil, en conjunto con censistas y supervisores.
- Se cumplió con la logística en las zonas asignadas para la recolección de información de sectores asignados para ejecutar en las mencionadas zonas el operativo de verificación de la información y control de calidad del proceso del CENSO 2022.
- Se cumplió con todas las acciones encomendadas por la Directora de Comunicación para la ejecución del operativo de verificación de la información y control de calidad del proceso del CENSO 2022

RECOMENDACIONES:



- Mejorar el servicio de transporte institucional para movilizaciones en territorio en los días de comisión.
- Mejorar la logística de territorio.

#### PRODUCTOS ALCANZADOS

- Comunicación del censo en zonas realizadas por articulación de la zonal Guayaquil.
- Actualización de Matriz de contactos de periodistas de Guayaquil.
- Llenado de información en tablets.

| ITINEARIO                                                                                                                                                                                                                                                                         | SALIDA               | LLEGADA           | NOTA       |       |            |       |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------|-------------------|------------|-------|------------|-------|
| FECHA                                                                                                                                                                                                                                                                             | 26/01/2023           | 28/01/2023        |            |       |            |       |
| HORA                                                                                                                                                                                                                                                                              | 06:20                | 19:50             |            |       |            |       |
| Estos datos se refieren al tiempo efectivamente utilizado en el cumplimiento del servicio de vehículo contratado, 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. |                      |                   |            |       |            |       |
| TRANSPORTE                                                                                                                                                                                                                                                                        |                      |                   |            |       |            |       |
| TIPO DE TRANSPORTE                                                                                                                                                                                                                                                                | NOMBRE DE TRANSPORTE | RUTA              | SALIDA     |       | LLEGADA    |       |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                      |                   | FECHA      | HORA  | FECHA      | HORA  |
| Aéreo                                                                                                                                                                                                                                                                             | Equair               | Quito - Guayaquil | 26/01/2023 | 06:20 | 26/01/2023 | 07:10 |
| Aéreo                                                                                                                                                                                                                                                                             | Equair               | Guayaquil - Quito | 28/01/2023 | 19:00 | 28/01/2023 | 19:50 |

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

#### OBSERVACIONES

Acorde a los objetivos planteados en el plan de trabajo del Proyecto VIII CENSO DE POBLACIÓN Y VII DE VIVIENDA-CPV se realizan actividades netamente de supervisión en CAMPO, tanto en el área urbana como rural, motivo por el cual **NO SE ADJUNTA HOJA DE CONTROL DE LICENCIA O COMISIÓN DE SERVICIOS.**

#### OBSERVACIONES

|                                                                                                                                                          |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |  |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|
| FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE                                                                                                                    |  | FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |  |
| <br>Firmado electrónicamente por:<br>ALEX EDUARDO RIVADENEIRA GUERRÓN |  | <br>Firmado electrónicamente por:<br>MÓNICA ELIZABETH CANGAS CENTENO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |  |
| NOMBRE DE LA O EL SERVIDOR<br>Alex Eduardo Rivadeneira Guerrón                                                                                           |  | NOMBRE DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE<br>Mónica Elizabeth Cangas Centeno<br>Directora de Comunicación Social                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |  |
| FIRMA DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO                                                                                                           |  | <b>NOTA:</b> 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. <ul style="list-style-type: none"> <li>• De no existir disponibilidad presupuestaria, tanto la solicitud como la autorización quedarán insubsistentes</li> <li>• El informe de Servicios Institucionales deberá presentarse dentro del término de 4 días de cumplido el servicio institucional</li> </ul> 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. |  |
| <br>Firmado electrónicamente por:<br>MÓNICA ELIZABETH CANGAS CENTENO  |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |  |
| NOMBRE DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE<br>Mónica Elizabeth Cangas Centeno<br>Directora de Comunicación Social                            |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |  |

1



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

**LUGAR Y FECHA:** Quito, 30 de enero del 2022  
**NOMBRES Y APELLIDOS:** Alex Eduardo Rivadeneira Guerrón  
**FECHA DE LA COMISION:** DESDE: 26/01/2023 HASTA: 28/01/2023  
**DESTINO (CIUDAD):** Guayas, Guayaquil

**Nº DE SOLICITUD:** 005-DICOS-2023

**DETALLE DE DOCUMENTOS**

| FECHA      | FACTURA/NOTA DE VENTA | DESCRIPCION  | VALOR         | OBSERVACIONES    |
|------------|-----------------------|--------------|---------------|------------------|
| 26/01/2023 | 001-001-000006786     | Alimentación | 5.05          |                  |
| 26/01/2023 | 001-001-000006796     | Alimentación | 14.50         |                  |
| 27/01/2023 | 001-001-000006806     | Alimentación | 4.75          |                  |
| 27/01/2023 | 001-001-000006797     | Alimentación | 4.50          | Repizado         |
| 27/01/2023 | 001-001-00000674      | Alimentación | 24.50         |                  |
| 27/01/2023 | 002-001-000000027     | Hospedaje    | 70.00         |                  |
|            |                       |              |               |                  |
|            |                       |              |               |                  |
|            |                       |              |               |                  |
|            |                       |              |               |                  |
|            |                       | <b>TOTAL</b> | <b>123.30</b> | <b>\$ 118,80</b> |

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.



Firmado electrónicamente por:  
ALEX EDUARDO  
RIVADENEIRA GUERRON

**FIRMA DEL SERVIDOR**

**PARA USO PROCESO FINANCIERO:**

*[Handwritten signature]*

REVISADO POR: ERIKA BRAVO

VALOR ENTREGADO COMO ANTICIPO  
 30% VALOR A NO JUSTIFICARSE  
 70% VALOR A JUSTIFICARSE  
 GASTOS JUSTIFICADOS  
 VALOR A DESCONTAR

—  
 48,00  
 112,00  
 118,80  
 —  
 \$ 160

1





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

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

005-DICOS- 2023

FECHA DE SOLICITUD

23-01-2023

VIÁTICOS

X

MOVILIZACIONES

X

SUBSISTENCIAS

ALIMENTACIÓN

**DATOS GENERALES**

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR

ÁLEX EDUARDO RIVADENEIRA GUERRÓN

CI:1711939189

PUESTO QUE OCUPA:

ANALISTA DE COMUNICACIÓN SOCIAL 2

CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL

GUAYAQUIL - GUAYAS

NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR

DIRECCIÓN DE COMUNICACIÓN SOCIAL

FECHA SALIDA (dd-mm-aaaa)

26-01-2023

HORA SALIDA (hh:mm)

06H30

FECHA LLEGADA (dd-mm-aaaa)

28-01-2023

HORA LLEGADA (hh:mm)

20H00

SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES:

ÁLEX EDUARDO RIVADENEIRA GUERRÓN

CRISTIAN ARÉVALO CARPIO

**DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE**

- Coordinar actividades comunicacionales, de logística y avanzada del levantamiento de información del VIII Censo de Población, VII de Vivienda y I de Comunidades para el control y ejecución adecuado del operativo de control de calidad y verificación del Censo Ecuador.
- Realizar una cobertura comunicacional en fotografía, videos, entrevistas y testimonios para redes sociales y medios de comunicación.
- Acompañamiento observatorio de operativo de apertura y organización (control de calidad y verificación del Censo Ecuador).
- Levantar material comunicacional de la jornada.
- Dar seguimiento a agenda de medios y agenda planificada con reuniones estratégica entre sectores especializados de las autoridades INEC.

**TRANSPORTE**

| TIPO DE TRANSPORTE<br>(Aéreo, terrestre, marítimo, otros) | NOMBRE DE TRANSPORTE | RUTA                | SALIDA              |               | LLEGADA             |               |
|-----------------------------------------------------------|----------------------|---------------------|---------------------|---------------|---------------------|---------------|
|                                                           |                      |                     | FECHA<br>dd-mm-aaaa | HORA<br>hh:mm | FECHA<br>dd-mm-aaaa | HORA<br>hh:mm |
| AÉREO                                                     | AÉREO                | QUITO-<br>GUAYAQUIL | 26-01-2023          | 06H30         | 26-01-2023          | 07H30         |
| AÉREO                                                     | AÉREO                | GUAYAQUIL-<br>QUITO | 28-01-2023          | 19H00         | 28-01-2023          | 20H00         |

**DATOS PARA TRANSFERENCIA**

NOMBRE DEL BANCO:

COOPERATIVA JUVENTUD ECUATORIANA  
PROGRESISTA JEP

TIPO DE CUENTA:

AHORROS

No. DE CUENTA:

406123682200

Nota:

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



|                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE</b>                                                                                                                    | <b>FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
|  <p>Firmado electrónicamente por:<br/>ALEX EDUARDO<br/>RIVADENEIRA GUERRON</p> |  <p>Firmado electrónicamente por:<br/>MONICA ELIZABETH<br/>CANGAS CENTENO</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |
| <p>NOMBRE DE LA O EL SERVIDOR<br/> <b>Álex Eduardo Rivadeneira Guerrón</b><br/>           CI: 1711939189<br/>           Analista de Comunicación Social</p>     | <p>NOMBRE DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO<br/> <b>Mónica Cangas</b><br/>           CI: 1714353917<br/>           Directora de Comunicación Social</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |
| <b>FIRMA DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO</b>                                                                                                           | <p><b>NOTA:</b> 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>                                                                                                                                                                                                                                                                              |
|  <p>Firmado electrónicamente por:<br/>MONICA ELIZABETH<br/>CANGAS CENTENO</p>  | <ul style="list-style-type: none"> <li>• De no existir disponibilidad presupuestaria, tanto la solicitud como la autorización quedarán insubsistentes</li> <li>• El Informe de Servicios Institucionales deberá presentarse dentro del término de 4 días de cumplido el servicio institucional</li> </ul> <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> |
| <p>NOMBRE DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO</p>                                                                                                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |
| <p><b>Mónica Cangas</b><br/>           CI: 1714353917<br/>           Directora de Comunicación Social</p>                                                       | <p>VERSIÓN FORMULARIO MRL ACTUALIZADA 12/06/2013</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |

...

