

**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  | 022   02   2023                             | 4757                      | 4757           |  |
| Tipo Documento Respaldo                |   | Clase Documento                             | No.                       | No. Expediente |  |
| COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS |   | RENDICION DE FONDOS SIN DETALLE DE FACTURAS | 6                         | 2366           |  |

|                    |  |                   |   |     |     |     |
|--------------------|--|-------------------|---|-----|-----|-----|
| Clase de Registro: | REGULARIZACIÓN   | Clase de Gasto:   | OTROS GASTOS  | RPA | RTO | DEV |
| Banco:             |  | Cuenta Monetaria: | 1121502 FTE 200 ANTICIPO VIATICOS PROYECTOS Y PROGRAMAS PRESTAMOS |     |     |     |
| 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 | 022 | 003 | 730303 | 1701 | 202 | 2003 | 2215     | Viaticos y Subsistencias en el Interior | 160.00        |
| <b>TOTAL PRESUPUESTARIO</b>             |    |     |     |        |      |     |      |          |   | <b>160.00</b> |
| IVA                                     |    |     |     |        |      |     |      |          |   | 0.00          |
| <b>SUB - TOTAL</b>                      |    |     |     |        |      |     |      |          |   | <b>160.00</b> |
| RETENCIONES IVA                         |    |     |     |        |      |     |      |          |   | 0.00          |
| <b>TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO</b> |    |     |     |        |      |     |      |          |   | <b>0.00</b>   |
| <b>TOTAL A PAGAR</b>                    |    |     |     |        |      |     |      |          |   | <b>160.00</b> |

**SON:** CIENTO SESENTA DOLARES

**DESCRIPCION:** Rendición de la Entidad:64-9999-0 No de fondo: 1538 No Entrada: 11337

| DATOS APROBACION     |  |  |
|----------------------|--|--|
| ESTADO               | REGISTRADO:  | APROBADO:  |
| <b>APROBADO</b>      | <br>Firmado electrónicamente por:<br>SILVIA JOHANNA MARTINEZ VARGAS | <br>Firmado electrónicamente por:<br>EDISON ANDRES TIPAN GUALLE |
| FECHA:<br>23/02/2023 | Funcionario Responsable  | Director Financiero  |

**COMPROBANTE UNICO DE REGISTRO**

|  |   |   |   |                |         |
|--|---|---|---|----------------|---------|
| Institucion:                           | 064 INSTITUTO NACIONAL DE ESTADISTICAS Y CENSOS                   | Reporte                                     | rpiComprobanteGastos.rdic   |                |         |
| U. Ejecutora:                          | 9999 INSTITUTO NACIONAL DE ESTADISTICAS Y CENSOS - PLANTA CENTRAL | Fecha Elaboración                           | No. CUR   | No. Original   |         |
| Unid. Desc:                            | 0000  | 022 02 2023                                 | 4757  | 4757           |         |
| Tipo Documento Respaldo                |   | Clase Documento                             | No.   | No. Expediente |         |
| COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS |   | RENDICION DE FONDOS SIN DETALLE DE FACTURAS | 6   | 2366           |         |
| Clase de Registro:                     | REGULARIZACIÓN  | Clase de Gasto:                             | OTROS GASTOS  | RPA            | RTO DEV |
| Banco:                                 |   | Cuenta Monetaria:                           | 1121502 FTE 200 ANTICIPO VIATICOS PROYECTOS Y PROGRAMAS PRESTAMOS |                |         |
| Comprobante                            | GASTOS  | Numero Operación                            | 0   |                |         |
| Beneficiario:                          | 1768038270001 INSTITUTO NACIONAL DE ESTADÍSTICA Y CENSOS          |   |   |                |         |

**DEDUCCIONES**

| DATOS APROBACION                            |  |  |
|---|--|--|
| ESTADO                                      | REGISTRADO:  | APROBADO:  |
| <b>APROBADO</b><br><br>FECHA:<br>23/02/2023 | <br><small>firmado electrónicamente por:</small><br>SYLVIA JOHANNA MARTINEZ VARGAS<br><hr/> Funcionario Responsable | <br><small>firmado electrónicamente por:</small><br>EDISON ANDRES TIPAN GUALLE<br><hr/> Director Financiero |

**INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES**

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA  
CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES  
011 – CGTPE-DIES -GEPH – 2023 /

FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa)

16-02-2023 /

**DATOS GENERALES**

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR  
GARCES MAYORGA CHRISTIAN MARCELO  
CI. 1714298682 /

PUESTO QUE OCUPA:  
RESPONSABLE DE EVALUACIÓN CENSAL Y PROYECCIONES DE  
POBLACIÓN

CIUDAD – PROVINCIA DEL SERVICIO  
INSTITUCIONAL  
Guayaquil - Guayas /

NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL  
SERVIDOR  
Dirección de Estadísticas Sociodemográficas

SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL:

- Christian Marcelo Garcés Mayorga

**INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS**

**GENERAL**

- Supervisar las sedes operativas en el seguimiento de la cobertura y consistencia de información, mediante la identificación de problemas en la cobertura de personas en grupos de interés, instrucciones mal impartidas y observación de entrevistas, con la finalidad de emitir alertas tempranas que apoyen a mejorar la cobertura y minimizar la omisión.

**ESPECÍFICOS**

- Verificación de novedades en la disminución de población menor de 15 años en comparación el registro de matriculados del Ministerio de Educación.
- Verificación de instrucciones y conceptos aplicados durante la entrevista.
- Verificación de viviendas desocupadas en Áreas de Empadronamiento con alto porcentaje.
- Verificación de variables de vivienda en cantones que presentan novedad o cambios con respecto a las fuentes comparadas.
- Verificación de variables de hogar en cantones que presentan novedad o cambios con respecto a las fuentes comparadas.
- Verificación de variables de demográficas básicas (Sexo, índice de masculinidad, dependencia, etc.) en cantones que presentan novedad o cambios con respecto a las fuentes comparadas.

**ACTIVIDADES REALIZADAS:**

JUEVES, 9 DE FEBRERO DEL 2023 /

- Informar a la Coordinadora Zonal sobre las actividades a desarrollar durante la supervisión.
- Evaluación de la cobertura y recuperación de viviendas en campo
- Definición de Instrumento de recolección reducido /

**NOVEDADES ENCONTRADAS.**

- Negativa de ingreso en conjuntos cerrados
- Mejorar la recolección de información al realizar barridos territoriales
- Evaluar información entregada por referencias que no siempre puede ser la real.

**VIERNES, 10 DE FEBRERO DEL 2023**

- Reunión de trabajo con Responsable Zonal de Control de Calidad y Procesamiento
- Identificación de problemas y posibles soluciones en la recolección de información.
- Prueba de campo de formulario reducido.

**NOVEDADES ENCONTRADAS.**

- Omisión de preguntas de fecundidad para mujeres de 12 a 18 años en el aplicativo SIPE.
- No se recibe a tiempo el material de cuestionarios físicos.
- Identificar modelo de integración de bases de datos con información parcial.

**SABADO, 11 DE FEBRERO DEL 2023**

- Observación de entrevistas en áreas de empadronamiento del Cantón Guayaquil.

**NOVEDADES ENCONTRADAS.**

- Los informantes no tienen conocimiento del operativo
- Viviendas con sticker pero en base indican no censadas.
- Omisión de personas.
- Se presume omisión de menores de edad por temas de seguridad.

**PRODUCTOS ALCANZADOS**

- Observación de empadronamiento en áreas del Censo.
- Identificación de problemas en el levantamiento.
- Definición de formulario reducido
- Prueba de formulario reducido en campo
- Recomendaciones técnicas realizadas a los equipos de campo

**RECOMENDACIONES**

- Evaluar la utilidad de la información recolectada por referencias
- Identificar procesos de integración de bases con información parcial
- Comunicar a la comunidad sobre los operativos que se están ejecutando y su objetivo
- Incluir procedimientos de barrido territorial para las memorias técnicas del censo
- Comunicación dirigida a diferentes grupos objetivo en especial los niños sobre el censo.

| ITINERARIO          | SALIDA     | LLEGADA    | NOTA   |
|---------------------|------------|------------|--|
| FECHA<br>dd-mmm-aaa | 09/02/2023 | 11/02/2023 | 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<br>hh:mm       | 04:00      | 20:00      |  |

**TRANSPORTE**

| TIPO DE TRANSPORTE<br>(Aéreo, terrestre, marítimo, otros) | NOMBRE DE TRANSPORTE | RUTA              | SALIDA               |                | LLEGADA              |               |
|---|----------------------|-------------------|----------------------|----------------|----------------------|---------------|
|   |                      |                   | FECHA<br>dd-mmm-aaaa | HORA<br>/hh:mm | FECHA<br>dd-mmm-aaaa | HORA<br>hh:mm |
| AEREO   | AVIANCA              | QUITO - GUAYAQUIL | 09/02/2023           | /06:46/        | 09/02/2023           | 07:41         |
| AEREO   | AVIANCA              | GUAYAQUIL - QUITO | 11/02/2023           | 17:14          | 11/02/2023           | 18:05         |

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**



Firmado electrónicamente por:  
CHRISTIAN MARCELO GARCÉS MAYORGA

NOMBRE: Christian Garcés Mayorga  
CI: 1714298682

**NOTA**

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

**FIRMAS DE APROBACIÓN**

**FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD DEL SERVIDOR COMISIONADO**



Firmado electrónicamente por:  
ESTEFANIA JACQUELINE ENCALADA SANDOVAL

NOMBRE: Estefania Encalada

**FIRMA DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO**



Firmado electrónicamente por:  
ESTEFANIA JACQUELINE ENCALADA SANDOVAL

NOMBRE: Estefania Encalada



1



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

LUGAR Y FECHA: Quito, 16 de febrero del 2023  
 NOMBRES Y APELLIDOS: Christian Marcelo Garcés Mayorga  
 FECHA DE LA COMISION: DESDE: 09/02/2023 HASTA: 11/02/2023  
 DESTINO (CIUDAD): Guayaquil - Guayas  
 N° DE SOLICITUD: 011 - CGTPE-DIES -GEPH - 2023

**DETALLE DE DOCUMENTOS**

| FECHA     | FACTURA/NOTA DE VENTA N° | DESCRIPCION  | VALOR           | OBSERVACIONES |
|-----------|--------------------------|--------------|-----------------|---------------|
| 9/2/2023  | 002-001-000222773        | ALIMENTACIÓN | \$4.99          |               |
| 9/2/2023  | 003-001-000057201        | ALIMENTACIÓN | \$16.51         |               |
| 10/2/2023 | 001-002-000004135        | ALIMENTACIÓN | \$15.28         |               |
| 10/2/2023 | 144-002-000108594        | ALIMENTACIÓN | \$2.39          |               |
| 10/2/2023 | 060-003-000048540        | ALIMENTACIÓN | \$6.99          |               |
| 10/2/2023 | 001-001-000021142        | ALIMENTACIÓN | \$31.18         |               |
| 10/2/2023 | 144-002-000108595        | ALIMENTACIÓN | \$2.39          |               |
| 11/2/2023 | 001-010-000000296        | HOSPEDAJE    | \$70.00         |               |
|           |                          | <b>TOTAL</b> | <b>\$149.73</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 N° MDT-2015-0290 publicado en el Suplemento del Registro Oficial N° 657 del 28 de diciembre del 2015.



Firmado y autenticado por:  
**CHRISTIAN MARCELO GARCÉS MAYORGA**

**FIRMA DEL SERVIDOR**

**PARA USO PROCESO FINANCIERO:**



REVISADO POR : **ERIKA BRAVO**

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

160,00  
 48,00  
 112,00  
 149,73  
 197,73



SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

FECHA DE SOLICITUD (dd-mmm-aaaa)

011 – CGTPE-DIES -GEPH – 2023

02-02-2023

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

DATOS GENERALES

|   |                     |  |                      |
|---|---------------------|--|----------------------|
| APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR<br><br>CHRISTIAN MARCELO GARCÉS MAYORGA<br>CI: 1714298682 |                     | PUESTO QUE OCUPA:<br><br>SERVIDOR PÚBLICO 7  |                      |
| CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL<br><br>GUAYAQUIL - GUAYAS                           |                     | NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR<br><br>DIRECCIÓN DE ESTADÍSTICAS SOCIODEMOGRÁFICAS |                      |
| FECHA SALIDA (dd-mmm-aaaa)  | HORA SALIDA (hh:mm) | FECHA LLEGADA (dd-mmm-aaaa)  | HORA LLEGADA (hh:mm) |
| 09-02-2023  | 06H00               | 11-02-2023   | 18H30                |

SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES:

- Christian Marcelo Garcés Mayorga

DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE

GENERAL

- Supervisar las sedes operativas en el seguimiento de la cobertura y consistencia de información, mediante la identificación de problemas en la cobertura de personas en grupos de interés, instrucciones mal impartidas y observación de entrevistas, con la finalidad de emitir alertas tempranas que apoyen a mejorar la cobertura y minimizar la omisión.
- ESPECÍFICOS
  - Verificación de novedades en la disminución de población menor de 15 años en comparación el registro de matriculados del Ministerio de Educación.
  - Verificación de instrucciones y conceptos aplicados durante la entrevista.
  - Verificación de viviendas desocupadas en Áreas de Empadronamiento con alto porcentaje.
  - Verificación de variables de vivienda en cantones que presentan novedad o cambios con respecto a las fuentes comparadas.
  - Verificación de variables de hogar en cantones que presentan novedad o cambios con respecto a las fuentes comparadas.
  - Verificación de variables de demográficas básicas (Sexo, índice de masculinidad, dependencia, etc.) en cantones que presentan novedad o cambios con respecto a las fuentes comparadas.

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 |
| AEREO  | AEREO                | QUITO –GUAYAQUIL | 09-02-2023        | 07H00      | 09-02-2023        | 08H00      |
| AEREO  | AEREO                | GUAYAQUIL -QUITO | 11-02-2023        | 16H30      | 11-02-2023        | 17H30      |

DATOS PARA TRANSFERENCIA

|   |  |  |                           |
|---|--|--|---------------------------|
| NOMBRE DEL BANCO: PICHINCHA   |  | TIPO DE CUENTA: AHORROS  | No. DE CUENTA: 4086250700 |
| 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:<br/>CHRISTIAN MARCELO<br/>GARCÉS MAYORGA</p>   |  |  <p>Firmado electrónicamente por:<br/>ESTEFANIA<br/>JACQUELINE ENCALADA<br/>SANDOVAL</p>  |                           |
| NOMBRE DE LA O EL SERVIDOR<br>Christian Marcelo Garcés Mayorga  |  | NOMBRE DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE<br>Estefanía Encalada   |                           |
| FIRMA DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO  |  | <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> <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>Firmado electrónicamente por:<br/>ESTEFANIA<br/>JACQUELINE ENCALADA<br/>SANDOVAL</p>   |  |  |                           |
| NOMBRE DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO<br>Estefanía Encalada   |  |  |                           |