

**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	024	05	2023	12428 12428
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento		No.	No. Expediente
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		RENDICION DE FONDOS SIN DETALLE DE FACTURAS		6	5895

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	240.00
<b>TOTAL PRESUPUESTARIO</b>										<b>240.00</b>
IVA										0.00
<b>SUB - TOTAL</b>										<b>240.00</b>
RETENCIONES IVA										0.00
<b>TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO</b>										<b>0.00</b>
<b>TOTAL A PAGAR</b>										<b>240.00</b>

**SON:** DOSCIENTOS CUARENTA DOLARES

**DESCRIPCION:** Rendición de la Entidad:64-9999-0 No de fondo: 1685 No Entrada: 11777

**DATOS APROBACIÓN**

ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
<b>APROBADO</b>  FECHA: 25/05/2023	 SYLVIA JOHANNA MARTINEZ VARGAS	 PAULINA ELIZABETH CAJAMARCA TASIGUANO
	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		024	05	2023
					<b>12428</b> <b>12428</b>

Tipo Documento Respaldo	Clase Documento	No.	No. Expediente
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS	RENDICION DE FONDOS SIN DETALLE DE FACTURAS	6	<b>5895</b>

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 APROBACIÓN		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
<p style="font-weight: bold; font-size: 1.2em;">APROBADO</p> <p>FECHA: 25/05/2023</p>	 <small>1121502 FTE 200 ANTICIPO VIATICOS PROYECTOS Y PROGRAMAS PRESTAMOS</small> SYLVIA JOHANNA MARTINEZ VARGAS	 <small>1121502 FTE 200 ANTICIPO VIATICOS PROYECTOS Y PROGRAMAS PRESTAMOS</small> PAULINA ELIZABETH CAJAMARCA TASIGUANO
	<hr style="width: 80%; margin: 0 auto;"/> Funcionario Responsable	<hr style="width: 80%; margin: 0 auto;"/> Director Financiero

• **INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES**

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA  
CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES  
**001-INEC-CPV-PRO-2023**

FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa)

**10-05-2023**

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR  
**BONILLA CASCO ISRAEL ALEJANDRO**  
**CI:1722587639**

PUESTO QUE OCUPA:  
**SERVIDOR PUBLICO 5**

CIUDAD – PROVINCIA DEL SERVICIO  
INSTITUCIONAL  
**GUAYAS - GUAYAQUIL**

NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL  
SERVIDOR  
**PROCESAMIENTO/ VIII CENSO DE POBLACIÓN Y VII DE  
VIVIENDA**

SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL: **BONILLA CASCO ISRAEL ALEJANDRO**

**OBJETIVO GENERAL:** Capacitar a los responsables zonales de codificación como parte de las actividades planificadas dentro del Proyecto VIII Censo de Población y VII de Vivienda.

**OBJETIVOS ESPECÍFICOS:**

- Capacitar a los responsables zonales de codificación.
- Revisar insumos para la capacitación de los codificadores.
- Revisar el manual de codificación.
- Definir reglas de codificación de respuestas textuales del Censo de Población y Vivienda.

**Actividades a Desarrollar:**

- Socialización y revisión de los instrumentos de capacitación como, presentación, manual, talleres, clasificaciones a los responsables zonales de codificación.
- Revisión del manual de codificación para actualizar o agregar directrices.
- Planificación de las actividades que se realizarán para la codificación asistida.

**INFORME DESCRIPTIVO DE ACTIVIDADES:**

**Martes, 02 de mayo de 2023**

- Llegada a Coordinación Zonal Litoral para recibir indicaciones sobre el proceso de capacitación a los codificadores.
- Explicación a los Responsables Zonales de codificación sobre las actividades a realizarse en el proceso de codificación en el Censo de Población y Vivienda.
- Revisión junto a los Responsables Zonales sobre las directrices de codificación establecidas en el manual. Discusión y observaciones.

**Miércoles, 03 de mayo de 2023**

- Revisión junto a los Responsables Zonales sobre las directrices de codificación establecidas en el manual. Discusión y observaciones.
- Análisis y revisión de la malla de validación que será usada para la verificación de inconsistencias en el proceso de codificación.
- Socialización a los Responsable Zonales de codificación en el uso de las herramientas e instrumentos a utilizarse en la capacitación a los codificadores.

**Jueves, 04 de mayo de 2023**

- Socialización a los Responsable Zonales de codificación en el uso de las herramientas e instrumentos a utilizarse en la capacitación a los codificadores.
- Análisis y Recopilación de casos generales o ambiguos de los cuestionarios censales físicos que podrían generar incertidumbre en los codificadores para análisis y planteamiento de directrices.

**Viernes, 05 de mayo de 2023**

- Socialización y revisión de los Sistemas de Codificación en los diferentes módulos y roles que serán usados en el proceso de codificación.
- Análisis y Recopilación de casos generales o ambiguos de los cuestionarios censales físicos que podrían generar incertidumbre en los codificadores para análisis y planteamiento de directrices.
- Elaboración y discusión del programa de capacitación para preseleccionados.
- Elaboración de propuesta de ponderación para talleres y evaluaciones de la capacitación.

**PRODUCTOS ALCANZADOS:**

- Manual de codificación actualizado
- Material de codificación actualizado
- Agenda para la capacitación de codificadores

**CONCLUSIONES:**

- Debido a la gran cantidad de directrices necesarias para codificar es primordial contar con ejercicios prácticos que permitan a los codificadores aplicar los instrumentos y comprender la calidad de las descripciones que vendrán desde los sistemas de ingreso de información.
- La capacitación mitiga los errores en la asignación de códigos. No obstante, es indispensable llevar a cabo procesos de supervisión y de control de calidad, que permitan verificar nudos críticos y errores reiterados que podrían ser solventados con reinstrucción.

**RECOMENDACIONES:**

- La capacitación del personal de codificación debe ser realizada en un tiempo adecuado y en formato presencial, con un componente de ejercicios prácticos. Así mismo, el control de calidad es indispensable para reducir el margen de error en el proceso de codificación.

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	02-05-2023	05-05-2023	
HORA hh:mm	05h15	19h30	

**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
AÉREO	TRANSPORTE AÉREO	QUITO-GUAYAQUIL	02-05-2023	06H46	02-05-2023	07H43
AÉREO	TRANSPORTE AÉREO	GUAYAQUIL-QUITO	05-05-2023	17H39	05-05-2023	18H31

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
 BONILLA CASCO ISRAEL ALEJANDRO <b>ANALISTA DE DISEÑO MUESTRAL 2 (PROCESAMIENTO)</b>	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	FIRMA DE LA O EL JEFE INMEDIATO DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD
	

NOMBRE DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE	NOMBRE DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO
Willam Roberth Tirira Quiroz <b>Responsable de Procesamiento VIII Censo de Población y VII de Vivienda</b>	Willam Roberth Tirira Quiroz <b>Responsable de Procesamiento VIII Censo de Población y VII de Vivienda</b>

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

LUGAR Y FECHA: Quito, 10 de mayo del 2023 ✓  
 NOMBRES Y APELLIDOS: **BONILLA CASCO ISRAEL ALEJANDRO** ✓  
 FECHA DE LA COMISION: DESDE: 02-05-2023 ✓ HASTA: 05-05-2023 ✓  
 DESTINO (CIUDAD): **GUAYAQUIL - GUAYAS** ✓  
 Nº DE SOLICITUD: 001-INEC-CPV-PRO-2023 ✓

**DETALLE DE DOCUMENTOS**

FECHA	FACTURA/NOTA DE VENTA Nº	DESCRIPCION	VALOR	OBSERVACIONES
02/05/2023 ✓	001-011-000019555 ✓	Hospedaje ✓	\$150,00 ✓	
02/05/2023 ✓	003-100-000415693 ✓	Alimentación ✓	\$13,74 ✓	\$ 12,61
03/05/2023 ✓	006-001-000018179 ✓	Alimentación ✓	\$7,00 ✓	
04/05/2023 ✓	001-002-000005782 ✓	Alimentación ✓	\$4,49 ✓	
04/05/2023 ✓	001-002-000005783 ✓	Alimentación ✓	\$0,83 ✓	
05/05/2023 ✓	002-001-000000228 ✓	Alimentación ✓	\$5,00 ✓	
		<b>TOTAL:</b>	<b>\$181,06</b>	<b>\$ 179,93</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.



**ISRAEL BONILLA**  
 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

240,00 ✓  
 72,00 ✓  
 168,00 } 251,93  
 179,93 ✓  
 —



REVISADO POR **ERIKA BRAVO**

240

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

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES  
001-INEC-CPV-PRO-2023

FECHA DE SOLICITUD (dd-mmm-aaaa)  
25/04/2023

VIÁTICOS

X

MOVILIZACIONES

SUBSISTENCIAS

ALIMENTACIÓN

**DATOS GENERALES**

**APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR**

Israel Alejandro Bonilla Casco  
Ci: 1722587639

**PUESTO QUE OCUPA:**

Servidor Publico 5

**CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL:**

Guayas - Guayaquil

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

PROCESAMIENTO/ VIII CENSO DE POBLACION Y VII DE VIVIENDA

**FECHA SALIDA (dd-mmm-aaaa)**  
02/05/2023

**HORA SALIDA (hh:mm)**  
06h00

**FECHA LLEGADA (dd-mm-aaaa)**  
05/05/2023

**HORA LLEGADA (hh:mm)**  
18h00

**SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES:**

- Israel Alejandro Bonilla Casco

**DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE:**

- Capacitar a los responsables zonales de codificación.

**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
Aéreo	TRANSPORTE AÉREO	Quito – Guayaquil	02/05/2023	07:00	02/05/2023	08:00
Aéreo	TRANSPORTE AÉREO	Guayaquil – Quito	05/05/2023	16:00	05/05/2023	17:00

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.

DATOS PARA TRANSFERENCIA		
NOMBRE DEL BANCO: Banco Pichincha	TIPO DE CUENTA: Ahorros	No. DE CUENTA: 2203541642
FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE		FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE
 ISRAEL ALEJANDRO BONILLA CASCO		 WILLAM ROBERTH TIRIRA QUIROZ
NOMBRE DE LA O EL SERVIDOR Israel Alejandro Bonilla Casco		NOMBRE DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE Willam Roberth Tirira Quiroz Responsable Nacional de Procesamiento CPV
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. <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.
 WILLAM ROBERTH TIRIRA QUIROZ		
NOMBRE DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO Willam Roberth Tirira Quiroz Responsable Nacional de Procesamiento CPV		