

**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	021 010 2024	6355	6355	
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento	No.	No. Expediente	
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		RENDICION DE FONDOS SIN DETALLE DE FACTURAS	6	2353	

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	031	001	730303	1701	202	2003	2206	Viaticos y Subsistencias en el Interior	240.00
TOTAL PRESUPUESTARIO										240.00
IVA										0.00
SUB - TOTAL										240.00
RETENCIONES IVA										0.00
TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO										0.00
TOTAL A PAGAR										240.00

**SON:** DOSCIENTOS CUARENTA DOLARES

**DESCRIPCION:** Rendición de la Entidad:64-9999-0 No de fondo: 2418 No Entrada: 14938

DATOS APROBACIÓN		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
<b>APROBADO</b>	 <p>Firmado electrónicamente por: SYLVIA JOHANNA MARTINEZ VARGAS</p>	 <p>Firmado electrónicamente por: EDISON ANDRES TIPAN GUALLE</p>
FECHA: 21/10/2024	_____ 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	021	010	2024	6355 6355
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento		No.	No. Expediente
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		RENDICION DE FONDOS SIN DETALLE DE FACTURAS		6	2353
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:
<p><b>APROBADO</b></p> <p>FECHA: 21/10/2024</p>	 <p>Respaldo Electrónico por: SYLVIA JOHANNA MARTINEZ VARGAS</p> <p>_____ Funcionario Responsable</p>	 <p>Respaldo Electrónico por: EDISON ANDRES TIPAN GUALLE</p> <p>_____ Director Financiero</p>

**INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES**

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA  
CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

016-DITIC-2024

FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa)

9 de octubre de 2024

**DATOS GENERALES**

APELLIDOS-NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR  
GUANO VISCARRA JUAN FRANCISCO  
C.I. 1724472517

PUESTO QUE OCUPA:  
SERVIDOR PUBLICO 7 - ANALISTA DEL SISTEMA DE REGISTROS  
ADMINISTRATIVOS 3

CIUDAD-PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL  
Guayaquil - Guayas

NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR  
DITIC: GESTION DE DESARROLLO INFORMÁTICO - GDI

SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL:  
JUAN GUANO

**INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS**

**OBJETIVOS:**

- Evaluar la funcionalidad del proceso de reducción de tiempos para la ubicación de viviendas de la fase 1 de enlistamiento de la Encuesta Nacional de Desnutrición Infantil.
- Probar que la metodología establecida este acorde a los nuevos cambios realizados.

**ACTIVIDADES:**

**Guayaquil, lunes 30 de septiembre de 2024**

- Se arribo a las 6h57am en el aeropuerto Jose Joaquín de Olmedo luego hacia la coordinación litoral zonal 8 del Edificio La Plata para reunirnos con el personal que participara en la prueba piloto.
- En el transcurso de la mañana se recibió la bienvenida de la responsable zonal litoral de la fase de levantamiento de la ENDI.
- A las 11h00 se recibe indicaciones generales sobre cómo se procederá con las actividades de la prueba piloto.
- A la 11h30 se procedió a instalar y configurar el aplicativo móvil con las cargas asignadas en este caso dos UPMs de sectores amanzanados, el primer sector de Urdesa y la segunda Chongon.
- A las 12pm nos dirigimos en vehículos institucionales hacia la UPM de Urdesa.
- Se levanto la UPM asignada para el día, hasta aproximadamente las 4pm y luego se retornó al edificio la plata para entregar el vehículo institucional.

**Guayaquil, martes 1 de octubre de 2024**

- Desde las 9h00am, se partió a la UPM de Chongon y se realizó la prueba piloto en los sectores amanzanados del equipo de trabajo asignado.
- Se realizó el llenado de la información y se realizó observaciones durante el día.
- En la tarde a las 3y30pm, se concluyo la jornada de levantamiento en la UPM.

- A las 4y30pm se llegó al Edificio la Plata a dejar el vehículo institucional.

#### **Guayaquil, miércoles 2 de octubre de 2024 \***

- A las 9 am se partió a intentar recuperar novedades (nadie en casa) de la UPM de Urdesa.
- Se levanto la información y se efectuó de observaciones durante el día.
- En la tarde a las 4pm, se reunió el equipo de trabajo y se partió a la coordinación zonal.
- A las 4y30pm se llegó a la zonal y se entregó el vehículo institucional.

#### **Guayaquil, jueves 3 de octubre de 2024 /**

- Aproximadamente a las 9 am se partió a intentar recuperar novedades (nadie en casa) de la UPM de Chongón.
- Se realizó el llenado de la información y se retroalimentó con observaciones durante el día.
- A las 12pm, se reunió el equipo de trabajo y se partió a la coordinación zonal.
- A las 13pm se llegó al sector de la Garzota al Edificio la Plata y se entregó el vehículo institucional.

#### **PROBLEMAS DETECTADOS:**

- Algunas viviendas fueron rechazo o nadie en casa lo cual afectó la cobertura del levantamiento.
- Algunas tablets de pruebas se encontraban lentas por su tiempo de uso(desde año 2016) lo cual ralentizó el ejercicio.

#### **PRODUCTOS ALCANZADOS:**

- Prueba piloto del aplicativo SIPE de ENDI Levantamiento (F1 sección 2, F2 sección 6 y 7).
- Inquietudes o inconvenientes solventados.

#### **CONCLUSIONES:**

- Se cumplió las actividades establecidas en la agenda.
- Se solventaron la mayoría de inquietudes que tenían los usuarios para el buen uso y adecuado funcionamiento del dispositivo móvil(Tablet).

#### **RECOMENDACIONES:**

- Se sugiere evaluar y proponer soluciones del rendimiento de las tablets ya que en algunos casos provoca lentitud en el diligenciamiento de la información.

ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	NOTA
FECHA dd-mmm-aaa	30-09-2024	03-10-2024	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 hh:mm	04H30	21H00	

**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 ✓	AVIANCA ✓	Quito – Guayaquil ✓	30-09-2024	06:00	30-09-2024	06:57 ✓
Terrestre	Vehículo Institucional ✓	Guayaquil – Guayaquil ✓	30-09-2024	12H00	30-09-2024	16H30 ✓
Terrestre ✓	Vehículo Institucional ✓	Guayaquil – Guayaquil ✓	01-10-2024	09H00	01-10-2024	16H30 ✓
Terrestre ✓	Vehículo Institucional ✓	Guayaquil – Guayaquil ✓	02-10-2024	09H00	02-10-2024	16H30 ✓
Terrestre	Vehículo Institucional ✓	Guayaquil – Guayaquil ✓	03-10-2024	09H00	03-10-2024 ✓	13H00 ✓
Aéreo	AVIANCA ✓	Guayaquil – Quito ✓	03-10-2024	19:01	03-10-2024	19:53 ✓

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: JUAN FRANCISCO GUANO VISCARRA</p> <p>NOMBRE: JUAN FRANCISCO GUANO VISCARRA C.I. 1724472517</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 tendrá 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 O EL JEFE INMEDIATO DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD
 <p>Firmado electrónicamente por: OSCAR GUILLERMO PAREDES CALAHOORRANO</p> <p>NOMBRE: OSCAR PAREDES Responsable GDI</p>	 <p>Firmado electrónicamente por: CARLOS HUGO RIVAS RECALDE</p> <p>NOMBRE: CARLOS RIVAS Director DITIC</p>

1



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

**LUGAR Y FECHA:** Quito, 9 de octubre de 2024  
**NOMBRES Y APELLIDOS:** JUAN FRANCISCO GUANO VISCARRA  
**FECHA DE LA COMISION:** DESDE: 30/09/2024 HASTA: 03/10/2024  
**DESTINO (CIUDAD):** GUAYAQUIL - GUAYAS  
**Nº DE SOLICITUD:** 016-DITIC-2024

**DETALLE DE DOCUMENTOS**

Nº	Fecha	N Factura	Detalle de la Factura	Total	Observación
1	30/09/2024	002-001-000000232	ALIMENTACIÓN	\$12.00	
2	30/09/2024	001-002-000003680	ALIMENTACIÓN	\$10.33	
3	01/10/2024	002-001-000000238	ALIMENTACIÓN	\$12.00	
4	01/10/2024	002-003-000031603	ALIMENTACIÓN	\$13.81	
5	02/10/2024	002-001-000000243	ALIMENTACIÓN	\$12.00	
6	02/10/2024	001-003-000015834	ALIMENTACIÓN	\$6.50	
7	02/10/2024	001-100-000000190	HOSPEDAJE	\$119.99	
8	03/10/2024	002-001-000001340	ALIMENTACIÓN	\$5.20	
<b>TOTAL</b>				<b>\$191.83</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

  
 \_\_\_\_\_  
 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  
72  
168  
191,83

Karen Chilibingga  
 REVISADO POR



1

SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES: 016-DITIC - 2024  
 FECHA DE SOLICITUD (dd-mm-aaaa): 23/09/2024

VIÁTICOS:  MOVILIZACIONES:  SUBSISTENCIAS:  ALIMENTACIÓN:

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR: GUANO VISCARRA JUAN FRANCISCO  
 CI: 1724472517  
 PUESTO QUE OCUPA: SERVIDOR PÚBLICO 7 - ANALISTA DEL SISTEMA DE REGISTROS ADMINISTRATIVOS 3

CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL: GUAYAQUIL-GUAYAS  
 NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR DITIC: GESTION DE DESARROLLO INFORMÁTICO - GDI

FECHA SALIDA (dd-mm-aaaa)	HORA SALIDA (hh:mm)	FECHA LLEGADA (dd-mm-aaaa)	HORA LLEGADA (hh:mm)
30/09/2024	05h00	03/10/2024	20H00

SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES:  
 • JUAN GUANO

DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE

- Prueba Piloto ENDI en campo
- Probar el proceso de reducción de tiempos
- Observar la cobertura de viviendas
- Ratificar la ubicación de las viviendas en la fase 1 de enfriamiento
- Probar que el sistema esté funcionando correctamente en cuanto al proceso.
- Probar preguntas a incorporar en el formulario 1 (sección 7) y en formulario 2 (sección 6 y 7).

TRANSPORTE

TIPO DE TRANSPORTE (Aéreo, terrestre, marítimo, otros)	NOMBRE DE TRANSPORTE	RUTA	SALIDA		LLEGADA	
			FECHA (dd-mm-aaaa)	HORA (hh:mm)	FECHA (dd-mm-aaaa)	HORA (hh:mm)
Aéreo	Aéreo	QUITO - GUAYAQUIL	30/09/2024	06H00	30/09/2024	07H00
Aéreo	Aéreo	GUAYAQUIL - QUITO	03/10/2024	18H00	03/10/2024	19H00

DATOS PARA TRANSFERENCIA

NOMBRE DEL BANCO: BANCO PICHINCHA | TIPO DE CUENTA: AHORROS | No. DE CUENTA: 2202888569

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

NOMBRE DE LA O EL SERVIDOR: JUAN GUANO  
 NOMBRE DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE: OSCAR PAREDES

FIRMA DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO

NOMBRE DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO: CARLOS RIVAS

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.

- 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

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.



**CERTIFICACION PRESUPUESTARIA**

Institucion:	INSTITUTO NACIONAL DE ESTADISTICAS Y CENSOS	NO. CERTIFICACION	FECHA DE ELABORACIÓN		
Unid. Ejecutora:	INSTITUTO NACIONAL DE ESTADISTICAS Y CENSOS - PLANTA CENTRAL	1078	27	09	24
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	031	001	730303	1701	202	2003	2206	Viaticos y Subsistencias en el Interior	\$240.00
<b>TOTAL PRESUPUESTARIO</b>										<b>\$240.00</b>
<b>TOTAL</b>										

**SON:** DOSCIENTOS CUARENTA DOLARES

**DESCRIPCION:**

CERTIFICACIÓN ECONÓMICA Y PRESUPUESTARIA PARA VIÁTICOS A GUAYAQUIL-GUAYAS. PERIODO: SEP-OCT 2024. PARA MOVILIZACIONES DEL PERSONAL, DENTRO DE LA ENCUESTA NACIONAL DE DESNUTRICIÓN INFANTIL-ENDI. SEGUN MEMO: INEC-CGTPE-DIES-2024-0719-M E INEC-INEC-2024-0631-M JPGP.

DATOS APROBACIÓN		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
<b>APROBADO</b>	 <p>Firmado electrónicamente por: PAULINA ELIZABETH CAJAMARCA TASIQUANO</p>	 <p>Firmado electrónicamente por: EDISON ANDRES TIPAN GUALLE</p>
FECHA: 27/09/2024	_____ Funcionario Responsable	_____ Director Financiero

