

## COMPROBANTE UNICO DE REGISTRO

Institucion:	064	INSTITUTO NACIONAL DE ESTADISTICAS Y CENSOS	Reporte	rptComprobanteGastos.rdlc	
U. Ejecutora:	0005	COORDINACION ZONAL 8 - INEC	Fecha Elaboración		No. CUR    No. Original
Unid. Desc:	0000		024	010	2022
					<b>4601</b> <b>4601</b>
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento	No.		No. Expediente
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		RENDICION DE FONDOS SIN DETALLE DE FACTURAS	6		<b>2059</b>

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:	0968593090001    COORDINACION ZONAL 8 - INEC				

### AFECTACION PRESUPUESTARIA

PG	SP	PY	ACT	ITEM	UBG	FTE	ORG	N. Prest	DESCRIPCION	MONTO
55	00	000	004	530303	0901	001	0000	0000	Viaticos y Subsistencias en el Interior	320.00
<b>TOTAL PRESUPUESTARIO</b>										<b>320.00</b>
IVA										<b>0.00</b>
<b>SUB - TOTAL</b>										<b>320.00</b>
RETENCIONES IVA										<b>0.00</b>
<b>TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO</b>										<b>0.00</b>
<b>TOTAL A PAGAR</b>										<b>320.00</b>

**SON:**            TRESCIENTOS VEINTE DOLARES

**DESCRIPCION:**    Rendición de la Entidad:64-5-0 No de fondo: 205 No Entrada: 2027

DATOS APROBACIÓN		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
<b>APROBADO</b>  FECHA: 24/10/2022	 Firmado electrónicamente por: <b>FRANCISCO ANTONIO PITA GARCIA</b>  <hr style="width: 80%; margin: 0 auto;"/> Funcionario Responsable	 Firmado electrónicamente por: <b>MARIA AMERICA VILLAFUERTE QUIROZ</b>  <hr style="width: 80%; margin: 0 auto;"/> Director Financiero

**COMPROBANTE UNICO DE REGISTRO**

Institucion:	064	INSTITUTO NACIONAL DE ESTADISTICAS Y CENSOS	Reporte	rptComprobanteGastos.rdlc		
U. Ejecutora:	0005	COORDINACION ZONAL 8 - INEC	Fecha Elaboración		No. CUR	No. Original
Unid. Desc:	0000		024	010	2022	<b>4601</b>
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento	No.		No. Expediente	
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		RENDICION DE FONDOS SIN DETALLE DE FACTURAS	6		<b>2059</b>	
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:	0968593090001	COORDINACION ZONAL 8 - INEC				

**DEDUCCIONES**

DATOS APROBACIÓN		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
<b>APROBADO</b>		
FECHA: 24/10/2022	_____	_____
	Funcionario Responsable	Director Financiero

## LIQUIDACIÓN DE VIÁTICOS

# DE INFORME

339

### DETALLE

CEDULA	APELLIDOS Y NOMBRES	FECHA DE INICIO DE LA COMISION	FECHA FIN DE LA COMISION	DESCRIPCION DE LA COMISION	RMU	OBSERVACION
0916278419	SALAZAR RICAURTE CARLOS ROBERTO	11/10/2022	15/10/2022	SUPERVISION OPERATIVO CAMPO ENEMDU SEGUNDO PERIODO CORRESPONDIENTE AL MES DE OCTUBRE	\$ 817,00	DE GUAYAQUIL A BALZAR 115 KM, SE JUSTIFICA MAS DEL 70% Y SE RECONOCE \$ 80 SEGÚN LO INDICADO EN LA NORMA TECNICA PARA PAGO DE VIATICOS POR 1 DIA

### LIQUIDACIÓN DE LA COMISIÓN DE SERVICIOS

DATOS PARA EL CALCULO						COMPROBANTES DE VENTA			REEMBOLSOS			
NIVEL	DIARIO DE VIATICO	# DIAS	TOTAL DE VIATICO Y SUBSISTENCIA	VALOR A JUSTIFICAR (70%)	30% del VIATICO	NO PROCEDE		PROCEDEN		COMBUSTIBLE	PEAJE	MOVILIZACION / PASAJE
						VARIOS (*)		HOSPEDAJE	ALIMENTACION			
SP1	80,00	4	320,00	224,00	96,00	-	-	112,20	116,75	-	-	-

**TOTAL A PAGAR**

320,00

Elaborado por:



Firmado electrónicamente por:

**JOSELIN VICTORIA VIVES BRIONES**

**Josselin Vives Briones**

LUGAR Y FECHA:

Guayaquil, 20 de Octubre del 2022

NOMBRES Y APELLIDOS:

Carlos Roberto Salazar Ricaurte

FECHA DE COMISION:

DESDE: 15/10/2022 HASTA: 18/10/2022

DESTINO (CIUDAD):

GUAYAS (COLIMES, BALZAR, EL EMPALME), SANTA ELENA (SANTA ELENA ,LA LIBERTAD)

N° DE SOLICITUD:

339-CZ8L-GOPZ-2022

DETALLE DE DOCUMENTOS

FECHA	RUC	Nº FACTURA/NOTA DE VENTA	DESCRIPCION	VALOR TOTAL FACTURA	OBSERVACIONES
11/10/2022	0920082385001	001-001-000-003829	CONSUMO DE ALIMENTOS	\$ 13.00	FACTURA
12/10/2022	0910174325001	002-001--000009785	HOSPEDAJE DE 1 NOCHE	\$ 33.60	FACTURA
12/10/2022	0915468094001	001-001-000058472	CONSUMO DE ALIMENTOS	\$ 10.00	FACTURA
12/10/2022	0915468094001	001-001-000058473	CONSUMO DE ALIMENTOS	\$ 10.00	FACTURA
12/10/2022	0921390217001	001-001-000008138	CONSUMO DE ALIMENTOS	\$ 10.00	FACTURA
13/10/2022	0910174325001	002-001--000009786	HOSPEDAJE DE 1 NOCHE	\$ 33.60	FACTURA
13/10/2022	0923855274001	001-001-000001890	CONSUMO DE ALIMENTOS	\$ 15.00	FACTURA
13/10/2022	1204071797001	003-001-000000370	CONSUMO DE ALIMENTOS	\$ 10.00	FACTURA
13/10/2022	1717161861001	001-001-000001288	CONSUMO DE ALIMENTOS	\$ 15.00	FACTURA
14/10/2022	1707536718001	001-001-000003391	HOSPEDAJE DE 1 NOCHE	\$ 30.00	FACTURA
14/10/2022	1754644282001	001-001-000021816	CONSUMO DE ALIMENTOS	\$ 15.00	FACTURA
14/10/2022	0916919608001	001-001-000001243	CONSUMO DE ALIMENTOS	\$ 11.00	FACTURA
15/10/2022	1703906568001	002-001-000000525	HOSPEDAJE DE 1 NOCHE	\$ 15.00	NOTA DE VENTA
15/10/2022	0918981242001	001-001-000002111	CONSUMO DE ALIMENTOS	\$ 7.75	FACTURA
			TOTAL:	\$228.95	



Firmado electrónicamente por:  
CARLOS ROBERTO SALAZAR RICAURTE

ALIMENTACION \$116,75  
HOSPEDAJE \$112,20

FIRMA DE RESPONSABILIDAD

PARA USO PROCESO FINANCIERO:

30%  
70%

VALOR ENTREGADO COMO ANTICIPO	320,00
VALOR A NO JUSTIFICARSE	96,00
VALOR A JUSTIFICARSE	224,00
GASTOS JUSTIFICADOS	228,95
VALOR A DESCONTAR	0,00



Firmado electrónicamente por:  
JOSSELIN VICTORIA VIVES BRIONES

REVISADO POR

## INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO  
DE SERVICIOS INSTITUCIONALES  
**339 - CZ8L - GOPZ - 2022**

FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa)  
**20/10/2022**

### DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR  
**SALAZAR RICAURTE CARLOS ROBERTO**  
C.I. 0916278419

PUESTO QUE OCUPA:  
**SERVIDOR PÚBLICO 1**

CIUDAD – PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL  
GUAYAS (COLIMES, BALZAR, EL EMPALME), SANTA ELENA  
(SANTA ELENA ,LA LIBERTAD))

NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR  
**GESTIÓN DE OPERACIONES DE CAMPO**

SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL:  
**SALAZAR RICAURTE CARLOS ROBERTO**

## INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS

### ANTECEDENTES:

En relación al plan de trabajo aprobado procedí a salir de Comisión de Servicios con el objetivo de realizar la supervisión a Operativo de Campo de la ENEMDU correspondiente al mes de octubre, la cual se llevó a cabo en las ciudades de Colmes, Balzar, El Empalme (Guayas) y Santa Elena, Libertad(Santa Elena), durante los días 11 al 15 del presente mes

### OBJETIVOS:

Realizar la supervisión del operativo de campo ENEMDU octubre en lo correspondiente al segundo y tercer periodo de investigación.

### ACTIVIDADES REALIZADAS:

- Monitoreo de las entrevistas para observar el buen diligenciamiento del formulario, así como la explicación de los objetivos de la encuesta, y de cada una de sus secciones.
- Revisión de formularios efectivos diligenciados.
- Revisión de novedades encontradas en los conglomerados.
- Reentrevistas.
- Apoyo logístico a los equipos de trabajo en terreno.

### EQUIPOS SUPERVISADOS

- En este periodo se tuvo la oportunidad de supervisar trabajo realizado liderados por:

**Supervisor:** Flor Guilcapi y sus encuestadores Adrián Aviles, Rene Plua y Sandra Rodríguez

**Supervisor:** Anny Escobar y sus encuestadores Angel Quiñonez, Daniel Arreaga y Denisse Lozano

**RESUMEN DE VIVIENDAS OBSERVADAS (ACOMPAÑAMIENTO) EN CAMPO**

Tabla1

ENCUESTA ENEMDU – SEPTIEMBRE					
VIVIENDAS OBSERVADAS/ACOMPAÑAMIENTO					
SUPERVISOR	INVESTIGADOR	VIVIENDAS OBSERVADAS	VIVIENDAS CON NOVEDADES DETECTADAS EN OBSERVACIÓN	%VIVIENDAS CON NOVEDADES OBSERVADAS	TOTAL DE DEFECTOS ENCONTRADOS EN OBSERVACIÓN
FGUILCAPI	RPLUA	4	1	25.0%	1
FGUILCAPI	AAVILES	4	1	25.0%	1
AESCOBAR	AAQUIÑONEZ	4	0	0.0%	0
<b>Total</b>		<b>12</b>	<b>2</b>	<b>16.7%</b>	<b>2</b>

La tabla 1, nos presenta resultados de la supervisión por observación-acompañamiento a las entrevistas en las cuales se estuvo presente, como resultado se tuvo que el 16.7% de las viviendas observadas tuvieron alguna novedad en el diligenciamiento, cabe indicar que todas las novedades que se detectaron se dio la re instrucción para que se tomen los correctivos necesarios.

**DETALLE DE OBSERVACIÓN-ACOMPAÑAMIENTO A LAS ENTREVISTAS**

Tabla2

RESUMEN DE OBSERVACIONES DE ENTREVISTAS							
Idconglomerado	Vivienda	Hogar	Supervisor	Encuestador	Se encontró novedades en observación?	Cantidad Defecto	Observación
090550902403	5	1	FGUILCAPI	RPLUA	NO		SIN NOVEDAD
090550902403	3	1	FGUILCAPI	RPLUA	NO		SIN NOVEDAD
090550902403	2	1	FGUILCAPI	RPLUA	NO		SIN NOVEDAD
090550902403	7	1	FGUILCAPI	RPLUA	SI	1	NO INDICO LOS OBJETIVOS DE LA ENCUESTA
090850902702	1	1	FGUILCAPI	AAVILES	NO		SIN NOVEDAD
090850902702	3	1	FGUILCAPI	AAVILES	SI	1	SECCIÓN 2 PREG 41 EN TAREAS DE UN AGRICULTOR SOLO PREGUNTA QUE TAREAS HIZO LA SEMANA PASADA Y EL SR SOLO HABÍA LIMPIADO EL TERRENO, SE DEBE PREGUNTAR EN SU ACTIVIDAD QUE TAREAS REALIZA HABITUALMENTE: SIEMBRA COSECHA FUMIGA LIMPIA TUMBA
090850902702	2	1	FGUILCAPI	AAVILES	NO		SIN NOVEDAD, INFORMANTE INDICA QUE POR SU NIVEL DE EDUCACIÓN SE LE HACÍA COMPLICADO ENTENDER LAS PREGUNTAS DE SECCIÓN 6 Y 7, POR LO CUAL SE LE VOLVÍA A EXPLICAR HASTA OBTENER RESPUESTA
090850902702	7	1	FGUILCAPI	AAVILES	NO		SIN NOVEDAD
240155900103	7	1	AESCOBAR	AAQUIÑONEZ	NO		SIN NOVEDAD
240155900103	1	1	AESCOBAR	AAQUIÑONEZ	NO		SIN NOVEDAD
240250005504	5	1	AESCOBAR	AAQUIÑONEZ	NO		SIN NOVEDAD
240155900103	1	1	AESCOBAR	AAQUIÑONEZ	NO		SIN NOVEDAD

La tabla 2 nos presenta el detalle de la supervisión por observación-acompañamiento a las entrevistas en las cuales se estuvo presente, se puede indicar que no se presentó mayores novedades salvo el caso de una vivienda del encuestador Rene Plua que al abordar el informante no explico los objetivos de la encuesta, en otra vivienda del encuestador Adrián Aviles sección 2 Preg. 41 en tareas de un agricultor solo pregunta que tareas hizo la semana pasada y el sr solo había limpiado su terreno, cuando lo correcto es que se debe preguntar en su actividad que tareas realiza habitualmente: siembra cosecha fumiga limpia tumba.

**FORMULARIOS EFECTIVOS REVISADOS EN CAMPO:**

Tabla 3

ENCUESTA ENEMDU – OCTUBRE					
FORMULARIOS EFECTIVOS REVISADOS					
SUPERVISOR	INVESTIGADOR	FORMULARIOS REVISADOS	FORMULARIOS CON DEFECTOS	% FORMULARIOS CON DEFECTOS	TOTAL DE DEFECTOS ENCONTRADOS EN LOS FORMULARIOS
FGUILCAPI	RPLUA	5	3	60.0%	4
FGUILCAPI	SRODRIGUEZ	7	4	57.1%	6
FGUILCAPI	AAVILES	4	1	25.0%	3
AESCOBAR	DARREAGA	4	1	25.0%	1
AESCOBAR	DLOZANO	5	2	40.0%	2
AESCOBAR	AAQUIÑONEZ	2	0	0.0%	0
<b>Total</b>		<b>27</b>	<b>11</b>	<b>40.7%</b>	<b>16</b>

La Tabla 3, nos muestra la cantidad de formularios revisados y el porcentaje que presentaron defectos al momento de la revisión, como resultado se tuvo que el 40,7% de las viviendas revisadas tuvieron alguna novedad tras la revisión.

Cabe indicar que estas novedades fueron corregidas mediante reentrevistas y charlas con el equipo decampo (Supervisor /Encuestadores).

**DETALLE DE NOVEDADES DETECTADAS EN REVISIÓN DE LOS FORMULARIOS:**

Tabla 4

NOVEDADES DETECTADAS EN LA REVISIÓN DE LOS FORMULARIOS EFECTIVOS									
Idconglomerado	Viv.	Hogar	Supervisor	Encuestador	Se encontró defectos en el formulario	Total de Defectos en formulario	Tipo de Defecto	Observación	
090550902403	5	1	FGUILCAPI	RPLUA	SI	1	C. REGISTRO INCORRECTO	EN RAMA DE ACTIVIDAD REGISTRA CULTIVO DE MAÍZ CTA PROPIA Y QUE TRABAJAN 2 PERSONAS EL Y LA ESPOSA CP02, EN RAMA DE ACTIVIDAD DE CP02 REGISTRA CULTIVO DE ARROZ Y CRÍA DE AVES DE CORRAL, SE ACTUALIZA RAMA DE CP01	
090550902403	2	1	FGUILCAPI	RPLUA	SI	1	B. INCONSISTENCIA	CP02 INDICÓ EN REPREGUNTA QUE RECIBE AYUDA DE LA HIJA \$30 DE FORMA MENSUAL	
090550000506	1	1	FGUILCAPI	SRODRIGUEZ	SI	1	B. INCONSISTENCIA	CP02 TRABAJO 30 HORAS SEMANA PASADA PERO EN P29 REGISTRA Q DESEARÍA TRABAJAR 40 HORAS ADICIONAL., SE REPREGUNTA Y ES 10 HORAS ADICIONALES	
090550000506	5	1	FGUILCAPI	SRODRIGUEZ	SI	1	B. INCONSISTENCIA	CP03 REGISTRA NO TIENE NINGÚN BENEFICIO EN PREG 44 PERO EN P61B1 REGISTRA Q APORTA A IESS Y ADICIONAL TIENE DESCUENTO	
090550000506	5	1	FGUILCAPI	SRODRIGUEZ	SI	1	B. INCONSISTENCIA	CP04 REGISTRA QUE ES EMPLEADO EN RAMA SERVICIO DE LIMPIEZA DE ESCUELA SOLO TRABAJA 3 HORAS LOS DOMINGOS, SE CORRIGE A CTA PROPIA	
090450003104	2	1	FGUILCAPI	SRODRIGUEZ	SI	1	A. OMISIÓN	FALTA REGISTRAR QUIEN INFORMA LA SECCIÓN 7	
090450003104	2	1	FGUILCAPI	SRODRIGUEZ	SI	1	D. FLUJO	CP03 DE 15 AÑOS FALTA DATO EN P61B1	
090450003104	5	1	FGUILCAPI	SRODRIGUEZ	SI	1	B. INCONSISTENCIA	EN CODPERINF REGISTRA Q ES CP02 PERO ESTA PERSONA TIENE 10 AÑOS, CORREGIR A CP03 QUE FUE EL INFORMANTE CALIFICADO	
090450003104	6	1	FGUILCAPI	RPLUA	SI	1	D. FLUJO	SECCIÓN VIVIENDA PREGUNTA 8 COMBUSTIBLE DEL HOGAR ESTÁ EN BLANCO	
090450003104	6	1	FGUILCAPI	RPLUA	SI	1	D. FLUJO	CP02 PREGUNTA 75 DEL BONO NO SIGUE FLUJO Y ESTA EN BLANCO	
090450003104	7	1	FGUILCAPI	AAVILES	SI	1	B. INCONSISTENCIA	CP02 DE 67 AÑOS EN PREG 76 REGISTRA 100 PERO EN PREG 76A REGISTRA PENSIÓN PARA ADULTOS MAYORES.	
090450003104	7	1	FGUILCAPI	AAVILES	SI	1	D. FLUJO	SECCIÓN VIVIENDA PREGUNTA 8 COMBUSTIBLE ESTÁ EN BLANCO NO SIGUE FLUJO	

NOVEDADES DETECTADAS EN LA REVISIÓN DE LOS FORMULARIOS EFECTIVOS								
Idconglomerado	Viv.	Hogar	Supervisor	Encuestador	Se encontró defectos en el formulario	Total de Defectos en formulario	Tipo de Defecto	Observación
090450003104	7	1	FGUILCAPI	AAVILES	SI	1	C. REGISTRO INCORRECTO	CP02 EN TÍTULO REGISTRA LICENCIADO EN CIENCIAS DE LA EDUCACIÓN, NO REGISTRA LA MENCIÓN
240250005504	2	1	AESCOBAR	DARREAGA	SI	1	A. OMISIÓN	SECCIÓN 7 ARMONÍA NO REGISTRA EN OBSERVACIÓN QUIEN ES INFORMANTE DE LA SECCIÓN
240250005402	1	1	AESCOBAR	DLOZANO	SI	1	B. INCONSISTENCIA	CP01 SECCIÓN 1 REGISTRA EN PREG 5 QUE NO RECIBE NINGÚN SEGURO PERO EN P35 DICE Q ES PENSIONADA Y EN P72 TIENE VALORES, SE VERIFICA Y TIENE MONTEPIÓ, CORREGIR P05 A COD 1
240250005004	6	1	AESCOBAR	DLOZANO	SI	1	B. INCONSISTENCIA	SECCIÓN 6 CALIDAD DE LOS SERVICIOS PÚBLICOS SE DEBE TOMAR A CP01 PERO SE TOMO INFORMACIÓN A CP02, REPREGUNTAR

La Tabla 4, nos muestra el detalle de los defectos encontrados en la revisión de los formularios, las mismas que se deben un poco a la deficiencia del personal a la hora de registrar de forma completa descripción de las ocupaciones y en título de educación superior, en sección 6 Armonía se omitió registrar en observación quien dio información, error en registrar de forma correcta quien es el informante en sección 2 CODPER., en sección 3 registro incorrecto del tipo de bono que reciben, inconsistencia en pregunta 5 tipo de seguro en sección 1, y a errores de flujo.

#### **VIVIENDAS CON NOVEDADES (NO EFECTIVAS):**

Tabla 5

DETALLE DE VERIFICACIÓN DE NOVEDADES								
Idconglomerado	Vivienda	Hogar	Supervisor	Encuestador	Se confirma Novedad encontrada?	Resultado de Novedad	Observación	
090450003104	4	1	FGUILCAPI	SRODRIGUEZ	SI	NADIE EN CASA	VECINOS INFORMAN QUE SE ENCUENTRA DE VIAJE, ESTA REGRESA DESPUES DE 15 DIAS	
090850902702	2	1	FGUILCAPI	AAVILES	SI	TEMPORAL	VIVIENDA TEMPORAL, LA SRA ESTA VIVIENDA DONDE UN HIJO Y PASA MÁS TIEMPO ALLA. A ESTA VIVIENDA A VECES SOLO LLEGUE EL FIN DE SEMANA	
240155900103	5	1	AESCOBAR	DARREAGA	SI	INHABITABLE/DESTRUIDA	VIVIENDA DESTRUIDA, VERIFICADO	
240155900103	8	1	AESCOBAR	DARREAGA	SI	INHABITABLE/DESTRUIDA	DESTRUIDA, SE VISUALIZA ASI	

La Tabla 5, nos muestra las viviendas con novedades (no efectivas) y el detalle de estas que se verificaron en el terreno durante la supervisión.

#### **REENTREVISTAS:**

En lo que respecta a reentrevistas se realizó una a la encuestadora Sandra Rodríguez y una a Angel Quiñonez y no se encontró ninguna novedad.

#### **CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES:**

- En cuanto a la observación de las entrevistas en las cuales se realizó acompañamiento el 16,7 % (tabla 1) presentaron algún defecto al momento de plantear las preguntas a los informantes y adicional al explicar los objetivos de la encuesta.

- En lo que respecta a las viviendas efectivas revisadas durante la Supervisión el 40,7% (tabla 3) presentó algún tipo de novedad en la revisión, desde el punto de vista porcentual es un porcentaje alto por lo que se sigue trabajando en re instrucciones en campo y así ir corrigiendo estas novedades para que así este indicador tienda a la baja.
- Se solicita que desde PC se implemente para las supervisiones zonales un aplicativo en el cual se puedan sincronizar los formularios levantados por lo equipos de trabajo y con esto sea más efectivo el proceso de revisión de formularios  
Por lo antes indicado se solicita que hagan las verificaciones pertinentes y/o se actualice el manual del encuestador

Nota: Se adjuntan formularios de gastos personales de alimentación y hospedaje.

La comisión se realizó sin novedad en el vehículo contratado.

ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	NOTA
FECHA dd-mm-aaaa	11/10/2022	15/10/2022	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	06:00	18:00	

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	
Terrestre	Vehículo Contratado	Guayaquil– Colimes, Balzar, El Empalme, Santa Elena –La Libertad -Guayaquil	11/10/2022	06:00	15/10/2022	18:00	

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: <b>CARLOS ROBERTO SALAZAR RICAURTE</b></p> <p>NOMBRE: <b>Carlos Roberto Salazar Ricaurte</b> <b>Asistente Estadístico Zonal</b></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 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</p>

FIRMAS DE APROBACIÓN	
FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD DEL SERVIDOR COMISIONADO   <p>Firmado electrónicamente por: <b>JOFFRE LUIS LEON</b></p> <p>NOMBRE: <b>Ing. Joffre Luis León Veas</b> <b>Jefe de la Unidad de Gestión de Operaciones de Campo – CZ8L</b></p>	FIRMA DE LA O EL JEFE INMEDIATO DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD   <p>Firmado electrónicamente por: <b>MARIA VANESSA ZAMBRANO ZAMBRANO</b></p> <p>NOMBRE: <b>Ing. María Vanessa Zambrano Zambrano</b> <b>Coordinadora Zonal 8 Litoral</b></p>

