

## 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 |   | 013                   | 012                       | 2023                    |
|  |      |   |                       | <b>12984</b>              | <b>12542</b>            |
| Tipo Documento Respaldo                |      | Clase Documento                             | No.                   |                           | No. Expediente          |
| COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS |      | LIQUIDACION DE GASTOS                       | INEC-CZ8L-2023-4010-M |                           | <b>6077</b>             |

|                    |            |                              |              |                   |
|--------------------|------------|------------------------------|--------------|-------------------|
| Clase de Registro: | DEVENGADO  | Clase de Gasto:              | OTROS GASTOS | RPA    RTO    DEV |
| Banco:             |            | Cuenta Monetaria:            |              |                   |
| Comprobante        | GASTOS     | Numero Operación             |              | 0                 |
| Beneficiario:      | 0922841010 | OCHOA MUNIZ ERICKA STEPHANIA |              |                   |

### AFECTACION PRESUPUESTARIA

| PG                                      | SP | PY  | ACT | ITEM   | UBG  | FTE | ORG  | N. Prest | DESCRIPCION                             | MONTO         |
|---|----|-----|-----|--------|------|-----|------|----------|---|---------------|
| 55                                      | 00 | 000 | 011 | 530303 | 0901 | 002 | 0000 | 0000     | Viaticos y Subsistencias en el Interior | 400.00        |
| <b>TOTAL PRESUPUESTARIO</b>             |    |     |     |        |      |     |      |          |   | <b>400.00</b> |
| IVA                                     |    |     |     |        |      |     |      |          |   | <b>0.00</b>   |
| <b>SUB - TOTAL</b>                      |    |     |     |        |      |     |      |          |   | <b>400.00</b> |
| RETENCIONES IVA                         |    |     |     |        |      |     |      |          |   | <b>0.00</b>   |
| <b>TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO</b> |    |     |     |        |      |     |      |          |   | <b>0.00</b>   |
| <b>TOTAL A PAGAR</b>                    |    |     |     |        |      |     |      |          |   | <b>400.00</b> |

**SON:** CUATROCIENTOS DOLARES

**DESCRIPCION:** OCHOA MUNIZ ERICKA STEPHANIA.- PAGO VIATICOS COMISIÓN SERVICIOS PARA SUPERVISION DEL OPERATIVO DE LEVANTAMIENTO DE INFORMACION EN CAMPO DEL PROYECTO ENDI, PROV. STO.DOMINGO, DEL 06 AL 11 DE DICIEMBRE-2023 SEGUN INF-387-CZ8L-GOPZ-2023, MEMO. AUT. INEC-CZ8L-2023-4010-M, CERTF. 838, FTE 002, AVL

### DATOS APROBACIÓN

| ESTADO                                      | REGISTRADO:  | APROBADO:   |
|---|--|---|
| <b>APROBADO</b><br><br>FECHA:<br>13/12/2023 | <br><small>Firmado electrónicamente por:</small><br>AURORA MERCEDES VILLALTA LOBATO<br><br>_____<br>Funcionario Responsable | <br><small>Firmado electrónicamente por:</small><br>XAVIER ANDRES CHUEZ TORRES<br><br>_____<br>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 |   | 013                   | 012                       | 2023           | 12984        | 12542 |
| Tipo Documento Respaldo                |      | Clase Documento                             | No.                   |                           | No. Expediente |              |       |
| COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS |      | LIQUIDACION DE GASTOS                       | INEC-CZ8L-2023-4010-M |                           | 6077           |              |       |

|                    |            |                              |              |     |     |     |  |   |
|--------------------|------------|------------------------------|--------------|-----|-----|-----|--|---|
| Clase de Registro: | DEVENGADO  | Clase de Gasto:              | OTROS GASTOS | RPA | RTO | DEV |  |   |
| Banco:             |            | Cuenta Monetaria:            |              |     |     |     |  |   |
| Comprobante        | GASTOS     | Numero Operación             |              |     |     |     |  | 0 |
| Beneficiario:      | 0922841010 | OCHOA MUNIZ ERICKA STEPHANIA |              |     |     |     |  |   |

**DEDUCCIONES**

| DATOS APROBACIÓN     |                         |                     |
|----------------------|-------------------------|---------------------|
| ESTADO               | REGISTRADO:             | APROBADO:           |
| <b>APROBADO</b>      |                         |                     |
| FECHA:<br>13/12/2023 | _____                   | _____               |
|                      | Funcionario Responsable | Director Financiero |

## LIQUIDACIÓN DE VIÁTICOS

|              |
|--------------|
| # DE INFORME |
| 387          |

### DETALLE

| CEDULA     | APELLIDOS Y NOMBRES                | FECHA DE INICIO DE LA COMISION | FECHA FIN DE LA COMISION | DESCRIPCION DE LA COMISION  | RMU         | OBSERVACION   |
|------------|------------------------------------|--------------------------------|--------------------------|---|-------------|---|
| 0922841010 | OCHOA MUÑIZ<br>ERICKA<br>STEPHANIA | 6/12/2023                      | 11/12/2023               | COMISIÓN DE SERVICIOS PARA SUPERVISION DEL OPERATIVO DE LEVANTAMIENTO DE INFORMACION EN CAMPO DEL PROYECTO ENDI | \$ 1.212,00 | DE GUAYAQUIL A STO DOMINGO 532 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 | COMPROBANTES DE VENTA |           | COMBUSTIBLE  | PEAJE | MOVILIZACION / PASAJE |   |
|-----------------------|-------------------|--------|---------------------------------|--------------------------|-----------------|-----------------------|-----------|--------------|-------|-----------------------|---|
|                       |                   |        |                                 |                          |                 | NO PROCEDE            | PROCEDEN  |              |       |                       |   |
|                       |                   |        |                                 |                          |                 | VARIOS (*)            | HOSPEDAJE | ALIMENTACION |       |                       |   |
| SERVIDOR PUBLICO<br>5 | 80,00             | 5      | 400,00                          | 280,00                   | 120,00          | -                     | 175,00    | 164,99       | -     | -                     | - |

#### TOTAL A PAGAR

400,00

Elaborado por:  
**DANNY CARVACHE MEDINA**



Firmado electrónicamente por:  
**DANNY ERNESTO  
CARVACHE MEDINA**

**LUGAR Y FECHA:** Guayaquil, 13 de diciembre del 2023  
**NOMBRES Y APELLIDOS:** Ericka Stephania Ochoa Muñiz  
**FECHA DE COMISIÓN:** Desde:6-12-2023 Hasta: 11-12-2023  
**DESTINO (CIUDAD):** Santo Domingo de los Tsáchilas ( Santo Domingo, La Concordia)  
**N° DE SOLICITUD:** 387-CZ8L-GOPZ-2023

**DETALLE DE DOCUMENTOS**

| FECHA         | RUC           | FACTURA/NOTA DE VENTA N° | DESCRIPCIÓN  | VALOR            | OBSERVACIONES |
|---------------|---------------|--------------------------|--------------|------------------|---------------|
| 6-dic-23      | 2300664899001 | 001-001-000000467        | Alimentación | \$ 10,00         | NOTA DE VENTA |
| 6-dic-23      | 1715446215001 | 001-001-000000475        | Alimentación | \$ 13,00         | NOTA DE VENTA |
| 7-dic-23      | 1719973255001 | 003-001-000000014        | Alimentación | \$ 12,99         | FACTURA       |
| 7-dic-23      | 1713868303001 | 001-001-000000981        | Alimentación | \$ 8,00          | NOTA DE VENTA |
| 7-dic-23      | 1715446215001 | 001-001-000000476        | Alimentación | \$ 13,00         | NOTA DE VENTA |
| 8-dic-23      | 1717564429001 | 003-002-000005494        | Alimentación | \$ 18,00         | FACTURA       |
| 8-dic-23      | 1717564429001 | 003-002-000005495        | Alimentación | \$ 10,00         | FACTURA       |
| 8-dic-23      | 1719821439001 | 001-001-000000292        | Alimentación | \$ 10,00         | NOTA DE VENTA |
| 8-dic-23      | 1305974766001 | 001-001-000000151        | Alimentación | \$ 10,00         | NOTA DE VENTA |
| 8-dic-23      | 1305974766001 | 001-001-000000152        | Alimentación | \$ 10,00         | NOTA DE VENTA |
| 9-dic-23      | 0805325131001 | 002-001-000000245        | Alimentación | \$ 12,00         | NOTA DE VENTA |
| 9-dic-23      | 1713188850001 | 001-001-000002551        | Alimentación | \$ 11,00         | NOTA DE VENTA |
| 10-dic-23     | 1204917288001 | 001-001-000000770        | Alimentación | \$ 12,00         | NOTA DE VENTA |
| 10-dic-23     | 2300453244001 | 001-001-000000091        | Alimentación | \$ 15,00         | NOTA DE VENTA |
| 11-dic-23     | 0200728632001 | 002-010-000000521        | Hospedaje    | \$ 175,00        | FACTURA       |
| <b>TOTAL:</b> |               |                          |              | <b>\$ 339,99</b> |               |



firmado electrónicamente por:  
ERICKA STEPHANIA  
OCHOA MUNIZ

**FIRMA DE RESPONSABILIDAD**

ALIMENTACION \$164,99  
HOSPEDAJE \$175,00

**PARA USO PROCESO FINANCIERO:**

|                               |      |
|-------------------------------|------|
| VALOR ENTREGADO COMO ANTICIPO | 0,00 |
| 30% VALOR A NO JUSTIFICARSE   | 0,00 |
| 70% VALOR A JUSTIFICARSE      | 0,00 |
| GASTOS JUSTIFICADOS           | 0,00 |
| VALOR A DESCONTAR             | 0,00 |

**REVISADO POR:**

### INFORME DESERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES  
**387-CZ8L-GOPZ-2023**

FECHA DE INFORME (dd-mm-aaaa)

**12/12/2023**

### DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR  
**ERICKA STEPHANIA OCHOA MUÑIZ**  
C.I. 0922841010

PUESTO QUE OCUPA:

**SERVIDOR PÚBLICO 5**

CIUDAD – PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL  
**Santo Domingo de los Tsáchilas (Santo Domingo – La Concordia)**

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

**GESTIÓN DE OPERACIONES DE CAMPO**

SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL:

**ERICKA STEPHANIA OCHOA MUÑIZ**

### INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS

#### ANTECEDENTES:

En atención al Memorando Nro. INEC-CZ8L-2023-4010-M, de fecha 01 de diciembre donde se autoriza realizar la comisión desde el 6 al 11 de diciembre, se autoriza proceder de acuerdo a la ley y normativa vigente.

#### OBJETIVOS:

- Supervisar el operativo de levantamiento de información fuera de sede, de la "Encuesta Nacional Desnutrición Infantil - ENDI".
- Realizar Supervisión a operativo de campo, de acuerdo a la programación establecida.

#### ACTIVIDADES REALIZADAS:

- Observar el diligenciamiento del formulario en la Tablet, desarrollo de entrevistas verificando el cumplimiento de la metodología y desempeño del personal civil.
- Verificar novedades presentadas en territorio.

#### Detalle de actividades:

- Se ejecuta supervisión a los equipos de Jimmy Jaramillo, Carlos Dután y Xavier Yépez en la Provincia de Santo Domingo de los Tsáchilas conforme a la planificación.
- A continuación se presenta el resumen de las viviendas supervisadas desde el 6 al 11 de noviembre correspondiente al año 2, mes 5, jornada 2 del proyecto ENDI.

| Supervisor      | Encuestador/<br>Antropometrista | Viviendas<br>supervisadas | Formularios<br>revisados | Viviendas<br>observadas | Verificación<br>Novedades de<br>Campo | Novedades detectadas en<br>entrevista o revisión de<br>formularios |
|-----------------|---------------------------------|---------------------------|--------------------------|-------------------------|---------------------------------------|--|
| Jimmy Jaramillo | Gladys Carpio                   | 2                         | 2                        | 0                       | 2                                     | 0  |
| Jimmy Jaramillo | Shirley Llumiguano              | 1                         | 0                        | 1*                      | 0                                     | 0  |
| Jimmy Jaramillo | Gina Campoverde                 | 3                         | 0                        | 3**                     | 0                                     | 0  |
| Carlos Dután    | David Guacho                    | 5                         | 0                        | 2                       | 3                                     | 0  |
| Carlos Dután    | Shirley Tenorio                 | 3                         | 0                        | 1                       | 2                                     | 0  |
| Carlos Dután    | Mariuxi Bazán                   | 6                         | 0                        | 6**                     | 0                                     | 0  |
| Xavier Yépez    | Willian Quito                   | 6                         | 0                        | 2                       | 4                                     | 0  |
| Xavier Yépez    | Ginger Fajardo                  | 4                         | 0                        | 2                       | 2                                     | 0  |
| Xavier Yépez    | Orlando Alvear                  | 5                         | 0                        | 5***                    | 0                                     | 1  |

|       |   |    |   |    |    |   |
|-------|---|----|---|----|----|---|
| Total | - | 35 | 2 | 22 | 13 | 1 |
|-------|---|----|---|----|----|---|

\*Recuperación de rechazo.

\*\*En una de las viviendas no se observó agua puesto que al momento de la entrevista, informante no disponía de ella.

\*\*\* En una de las viviendas solo se observó procedimiento de hemoglobina.

#### Novedad de Enlistamiento: Conglomerado 230150013901 vivienda 4.

Según MyC, la vivienda se encuentra en el piso 1, sin embargo, se verifica que en el piso 1 hay locales desocupados y la vivienda se ocupa en el piso 2.



Durante el tiempo de ejecución de la supervisión, se observaron 22 entrevistas (una de ellas fue recuperación de rechazos), 4 viviendas donde no habían menores de 5 años, 6 viviendas donde no se encontraba el informante en el momento de la entrevista en una de ellas se realizó traslado al encuestador pero no se pudo levantar la información, 2 viviendas desocupadas y 1 vivienda no existente; donde se hizo el recorrido con el equipo identificando las viviendas seleccionadas a levantar, se observó el diligenciamiento de los formularios F1, MEF y pruebas antropométricas, de agua y de anemia.

#### Respecto a las novedades presentadas:

En concordancia con el punto anterior, se pudo verificar las siguientes novedades:

| Supervisor      | Verificación Novedades de Campo | Rechazos | Nadie en Casa | No hay menores de 5 años | Otro     | Observación                                     |
|-----------------|---------------------------------|----------|---------------|--------------------------|----------|---|
| Jimmy Jaramillo | 2                               | 0        | 1             | 1                        | 0        |   |
| Xavier Yepez    | 6                               | 0        | 3             | 2                        | 1        | Otro.- Vivienda desocupada                      |
| Carlos Dután    | 5                               | 0        | 2             | 1                        | 2        | Otro.- Vivienda desocupada y Vivienda no existe |
| <b>Total</b>    | <b>13</b>                       | <b>0</b> | <b>6</b>      | <b>4</b>                 | <b>3</b> |   |

No se pudo recuperar información de 2 viviendas con condición Nadie en Casa.

Se recuperó 1 vivienda con condición Rechazo.

#### Respecto a la observación de entrevistas:

Durante el acompañamiento, en el desarrollo de las entrevistas se pudo verificar el buen diligenciamiento de los diferentes formularios, la toma de respaldos, ejecución correcta de los procesos de antropometría, agua y anemia, apegados a la metodología de la encuesta.

A continuación se presenta el resumen de las viviendas observadas y las novedades detectadas:

| Supervisor   | Encuestador/ Antropometrista | Entrevistas observadas | Novedades detectadas en entrevista o revisión de formularios | Detalle de novedad   |
|--------------|------------------------------|------------------------|--|--|
| Xavier Yepez | Orlando Alvear               | 5                      | 1  | * Conglomerado 23020000101, vivienda 2: Modifica el procedimiento de pesaje del niño con la madre. |

**CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES:**

- Se verificó 13 novedades: 4 viviendas donde no habían menores de 5 años, 6 viviendas donde no se encontraba el informante en el momento de la entrevista en una de ellas se realizó traslado al encuestador pero no se pudo levantar la información, 2 viviendas desocupadas y 1 vivienda no existente.
- Se verificó que una novedad desde el enlistamiento donde según MyC, la vivienda se encuentra en el piso 1, sin embargo, se pudo observar que en el piso 1 hay locales desocupados y la vivienda se ocupa en el piso 2, confirmando esto con el informante.
- Los equipos supervisados manejaron muy bien el desarrollo de las entrevistas y pruebas varias: antropometría, agua y anemia. Sin embargo, se observó falencias en planteamiento de ciertas preguntas como: ¿En las últimas 2 semanas, pudieron obtener las cantidades necesarias de AGUA PARA BEBER? Donde la ejecutan de la siguiente manera: la última semana ha tenido agua para beber, ¿sí, no? Por otro lado, se recuerda a los antropometristas que no deben portar pulseras o anillos en la ejecución de las pruebas,
- Se debe fortalecer a través de diferentes mecanismos la comunicación sobre la encuesta que se está realizando en la Provincia para que la población objetivo tenga pleno conocimiento de aquello.
- Es imperante renovar la vestimenta y las maletas donde guardan los equipos para realizar las diferentes pruebas antropométricas, de agua y de anemia puesto que los que cuentan ya están desgastadas por el uso y esto afecta indirectamente la imagen institucional.
- Se sugiere entregar trípticos informativos que contengan los resultados del primer año de la encuesta de manera que el informante conozca el trabajo que se realiza y el objetivo de la misma, motivándose a brindar la información requerida.

**REGISTRO FOTOGRÁFICO:**



**DEPARTAMENTO FINANCIERO:**

- Se adjunta Memorando de autorización.
- Se adjunta detalle de facturas de los días de comisión respecto a gastos personales de alimentación y hospedaje.

| ITINERARIO          | SALIDA    | LLEGADA    | NOTA   |
|---------------------|-----------|------------|--|
| FECHA<br>dd-mm-aaaa | 6-12-2023 | 11-12-2023 | 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       | 07:00     | 17:00      |  |

| 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 |
| Terrestre  | Contratado           | GYE – SANTO DOMINGO - GYE. | 6-12-2023   | 07:00         | 11-12-2023          | 17:00         |
| NOTA: En caso de haber utilizado transporte público, se deberá adjuntar obligatoriamente los pases a bordo o boletos.  |                      |                            |   |               |                     |               |
| OBSERVACIONES  |                      |                            |   |               |                     |               |
| <b>FIRMA DE LA O EL SERVIDOR COMISIONADO</b>   |                      |                            | <b>NOTA</b>   |               |                     |               |
|  <p>Firmado electrónicamente por:<br/>ERICKA STEPHANIA<br/>OCHOA MUNIZ</p> <hr/> <p>NOMBRE <b>Ericka Ochoa Muñoz</b><br/><b>Servidor Público 5- Gestión de operaciones de campo</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   |                      |                            |   |               |                     |               |
| <b>FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD DEL SERVIDOR COMISIONADO</b>  |                      |                            | <b>FIRMA DE LA O EL JEFE INMEDIATO DELA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD</b>   |               |                     |               |
|  <p>Firmado electrónicamente por:<br/>JOFFRE LUIS LEON<br/>VEAS</p>   |                      |                            |  <p>Firmado electrónicamente por:<br/>MARIA VANESSA<br/>ZAMBRANO ZAMBRANO</p>   |               |                     |               |
| <p>NOMBRE <b>Joffre León Veas</b><br/><b>Responsable CZ8L Gestión Operaciones de Campo</b></p>   |                      |                            | <p>NOMBRE <b>Vanessa Zambrano Zambrano.</b><br/><b>COORDINADORA ZONAL 8 INEC.</b></p>   |               |                     |               |