

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
					12980 12431
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento	No.		No. Expediente
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS	INEC-CZ8L-2023-3928-M		6064

Clase de Registro:	DEVENGADO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA RTO DEV
Banco:		Cuenta Monetaria:		
Comprobante	GASTOS	Numero Operación		0
Beneficiario:	0916278419	SALAZAR RICAURTE CARLOS ROBERTO		

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
TOTAL PRESUPUESTARIO										320.00
IVA										0.00
SUB - TOTAL										320.00
RETENCIONES IVA										0.00
TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO										0.00
TOTAL A PAGAR										320.00

SON: TRESCIENTOS VEINTE DOLARES

DESCRIPCION: SALAZAR RICAURTE CARLOS ROBERTO.- PAGO\VIATICOS COMISIÓN\SERVICIOS SUPERVISION OPERATIVO\CAMPO II PERIODO, PROY. ENEMDU, PROV. STA. ELENA Y MANABI, DEL 07 AL 11 DE DICIEMBRE-2023 SEGUN INF-384-CZ8L-GOPZ-2023, MEMO. AUT. INEC-CZ8L-2023-3928-M, CERTF. 820, FTE 001, AVL

DATOS APROBACIÓN

ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO FECHA: 13/12/2023	 <small>Firmado electrónicamente por:</small> AURORA MERCEDES VILLALTA LOBATO _____ Funcionario Responsable	 <small>Firmado electrónicamente por:</small> XAVIER ANDRES CHUEZ TORRES _____ 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	12980
						12431
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento	No.		No. Expediente	
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS	INEC-CZ8L-2023-3928-M		6064	
Clase de Registro:	DEVENGADO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO	DEV
Banco:		Cuenta Monetaria:				
Comprobante	GASTOS	Numero Operación				0
Beneficiario:	0916278419	SALAZAR RICAURTE CARLOS ROBERTO				

DEDUCCIONES

DATOS APROBACIÓN		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO		
FECHA: 13/12/2023	_____	_____
	Funcionario Responsable	Director Financiero

LIQUIDACIÓN DE VIÁTICOS

DE INFORME
384

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	7/12/2023	11/12/2023	COMISION DE SERVICIOS SUPERVISION A OPERATIVO DE CAMPO DEL PROYECTO ENEMDU EN EL MES DE DICIEMBRE	\$ 817,00	DE GUAYAQUIL A LA LIBERTAD 134 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 1	80,00	4	320,00	224,00	96,00	-	135,00	104,50	-	-	-

TOTAL A PAGAR

320,00

Elaborado por:
DANNY CARVACHE MEDINA



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

INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

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

FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa)
12/12/2023

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR
SALAZAR RICAURTE CARLOS ROBERTO
CI. 0916278419

PUESTO QUE OCUPA:
Asistente Estadístico Zonal

CIUDAD – PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL
SANTA ELENA(Santa Elena-Colonche) MANABI(Santa Ana-
Ayacucho)

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:

Con memorando No. INEC – CZ8L – 2023 – 3928 – M, se autoriza comisión fuera de sede del proyecto ENEMDU, con la finalidad de realizar supervisión a Operativo de Campo de la ENEMDU en el periodo dos de investigación correspondiente al mes de diciembre, la misma que se llevó a cabo en las ciudades de Santa Elena y Colonche de la provincia de Santa Elena, Santa Ana y Ayacucho de la provincia de Manabí durante los días 7 al 11 de Diciembre del presente año.

OBJETIVOS:

Supervisar el operativo y levantamiento de información fuera de sede de la "Encuesta Nacional de Empleo, Desempleo y Subempleo – ENEMDU", supervisar en campo al equipo de trabajo de acuerdo a la programación establecida.

ACTIVIDADES REALIZADAS:

- Traslado al área de trabajo de acuerdo al cronograma de trabajo establecido.
- Monitoreo de las entrevistas, observando el buen diligenciamiento del formulario, así como las explicaciones de los objetivos de la encuesta, y de cada una de sus secciones.
- Revisión de formularios diligenciados.
- Verificación de novedades encontradas en los conglomerados.
- 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: :Myrna Contreras y sus encuestadores Adrián Avilés, Merly Anchundia y Myllicen Larrea
Supervisor: Flor Guilcapi y sus encuestadores Freddy Barberan, Fabio Vargas y Sofía Bueno

RESUMEN DE VIVIENDAS SUPERVISADAS

A continuación, se presenta detalle de viviendas supervisadas durante supervisión realizada en el segundo periodo de investigación de la ENEMDU diciembre 2023.

Tabla 1

Resumen de Viviendas Supervisadas - Periodo 2 mes de Diciembre 2023					
Supervisor	Encuestador	Total de Supervisiones	Formularios Revisados	Viviendas Observadas (Acompañamiento)	Verificación Novedades de Campo (no efectivas)
FGUILCAPI	FBARBERAN	5	3	2	
FGUILCAPI	FVARGAS	3	1	2	
FGUILCAPI	SBUENO	5	3	2	
MCONTRERAS	AAVILES	9	4	1	4
MCONTRERAS	MANCHUNDIA	9	4	2	3
MCONTRERAS	MLARREA	5	4	1	
Totales		36	19	10	7
		100%	52,78%	27,78%	19,44%

En referencia a tabla que se presenta, se debe indicar que, del total de viviendas supervisadas, el 52,78% corresponde a la revisión de formularios diligenciados por personal de campo, el 27,78% corresponde a observaciones realizadas a encuestadores durante el proceso de levantamiento de información, y el 19,44% corresponde a verificación de novedades de campo (no efectivas) presente durante el proceso de levantamiento de información.

REVISIÓN DE LOS FORMULARIOS:

Tabla 2

Resumen de Viviendas Revisadas - Periodo 2 mes de Diciembre 2023					
INVESTIGADOR	INVESTIGADOR	FORMULARIOS REVISADOS	FORMULARIOS CON DEFECTOS	% FORMULARIOS CON DEFECTOS	TOTAL DE DEFECTOS EN FORMULARIO
FGUILCAPI	FBARBERAN	3	0	0,00%	0
FGUILCAPI	FVARGAS	1	1	100,00%	1
FGUILCAPI	SBUENO	3	2	66,67%	3
MCONTRERAS	AAVILES	4	2	50,00%	2
MCONTRERAS	MANCHUNDIA	4	1	25,00%	2
MCONTRERAS	MLARREA	4	1	25,00%	1
Total	Total	19	7	36,84%	9

La Tabla 2 nos muestra la cantidad de formularios revisados y el porcentaje de estos con defectos detectados al momento de la revisión, de los 19 formularios que se revisaron el 36,84% presento alguna novedad

Cabe indicar que estas novedades fueron tratadas con los equipos de trabajo y corregidas.

DETALLES DE LAS NOVEDADES DETECTADAS EN REVISIÓN DE LOS FORMULARIOS:**Tabla 3**

Idconglomerado	Viv .	Encuestado r	Tipo de Defecto	Sección	Observación
240150001702	1	AAVILES	B. INCONSISTENCIA	S6. ACTIVIDAD FÍSICA Y COMPORTAMIENTO SEDENTARIO - PARA PERSONAS DE 5 A 17 AÑOS	CP02 REGISTRA SER AMA DE CASA PERO EN SECCION 6A EN ACTUVIDAD MODERADA SOLO TENIA REGISTRADO 30 MINUTOS AL DIA LO CUQL ES INCONSISTENTE, SE VERIFICA Y AL EXPLICARLE QUE AQUI SE REGISTRAN TAMBIEB LAS ACTIVIDADES PROPIAS DOMESTICAS INDICA QUE SERIA 1 HORA DIARIA, SE ACTUALIZA INFORMACION
240150002904	1	MLARREA	B. INCONSISTENCIA	S6. ACTIVIDAD FÍSICA Y COMPORTAMIENTO SEDENTARIO - PARA PERSONAS DE 5 A 17 AÑOS	SECCION 6 USO TIEMPO EL CP01 SOLO REGISTRA 4 HORAS PERO ES UN TAXISTA, ENTONCES LAS HORAS EN TIEMPO SENTADO NO SON COHERENTES, VERIFICAR
240150000102	1	MANCHUNDIA	C. REGISTRO INCORRECTO	S2. CARACTERÍSTICAS OCUPACIONALES - PARA PERSONAS DE 5 AÑOS Y MÁS	RAMA ESTA REGISTRADO CRIA DE CAMARÓN SANTA PRISCILA, CUANDO LO CORRECTO ES CRIA Y PROCESAMIENTO DE CAMARON,PESCADO
240150000102	1	MANCHUNDIA	D. FLUJO	S3. INGRESOS - PARA PERSONAS DE 5 AÑOS Y MÁS	PREGUNTA 73 REGISTRA 5 PERO EN DETALLE DE LETRAS ESTA EN BLANCO.
240150003703	2	AAVILES	B. INCONSISTENCIA	S6. ACTIVIDAD FÍSICA Y COMPORTAMIENTO SEDENTARIO - PARA PERSONAS DE 5 A 17 AÑOS	SECCION 6 CP02 ES AMA DE CASA, CASA DE 4 CUARTOS, EN S6B PREG 2 SOLO REGISTRA 2 DIAS ACTIVIDAD MODERADA 20 MINUTOS, VERIFICAR
130852000103	9	SBUENO	B. INCONSISTENCIA	S2. CARACTERÍSTICAS OCUPACIONALES - PARA PERSONAS DE 5 AÑOS Y MÁS	ES JEFE DE CARPETA DEL SEGURO CAMPESINO Y NO APORTA NI ES JUBILADO
131351900103	2	FVARGAS	C. REGISTRO INCORRECTO	S1. REGISTRO E INFORMACIÓN DE LOS MIEMBROS DEL HOGAR	CP04 EN TITULO REGISTRA LICENCIA EN CIENCIAS DE LA EDUCACION Y NO REGISTRA MENCION, REPREGUNTAR
131351900103	7	SBUENO	B. INCONSISTENCIA	S1. REGISTRO E INFORMACIÓN DE LOS MIEMBROS DEL HOGAR	PARENTEZCO MAL REGISTRADO DE CP02, REGISTRA SER CONYUGUE , TIENE LOS MISMOS APELLIDOS QUE CP01 Y ESTADO CIVIL SOLTERA
131351900103	7	SBUENO	B. INCONSISTENCIA	S3. INGRESOS - PARA PERSONAS DE 5 AÑOS Y MÁS	REPREGUNTAR INGRESOS CON INFORMANTE DIRECTO.

Como se puede apreciar, del total de novedades detectadas en los formularios revisados estas dispersos en diferentes secciones. Adicional el 66,7 % del total de defectos son inconsistencias.

RESUMEN DE VIVIENDAS OBSERVADAS EN CAMPO:**Tabla 4**

Resumen de Viviendas Observadas - Periodo 2 mes de Diciembre 2023			
INVESTIGADOR	VIVIENDAS OBSERVADAS	VIVIENDAS CON NOVEDADES DETECTADAS EN OBSERVACION	% NOVEDADES OBSERVADAS
FBARBERAN	2	0	0,00%
FVARGAS	2	1	50,00%
SBUENO	2	0	0,00%
AAVILES	1		0,00%
MANCHUNDIA	2	1	50,00%
MLARREA	1	1	100,00%
Total	10	3	30,00%

La tabla 4 nos presenta resultados de la Supervisión por observación de las entrevistas en las cuales se estuvo presente, cabe indicar que todas las novedades que se detectaron se dieron la re instrucción a los equipos de trabajo.

NOVEDADES (REEMPLAZO):**Tabla 5**

DETALLE DE VERIFICACIÓN DE NOVEDADES (NO EFECTIVAS)						
Idconglomerado	Vivienda	Supervisor	Encuestador	Se confirma Novedad encontrada?	Resultado de Novedad	Observación
091850001104	8	MCONTRERAS	AAVILES	SI	VIV. DESOCUPADA	VIVIENDA DESOCUPADA DESDE HACE 1 SEMANA QUE FALLECIO LA SRA TERESA PUA QUE HABITABA LA VIVIENDA Y VIVIA SOLA, INFORMO HIJO JORDY CEDEÑO QUE VIVE EN PISO DE ABAJO
091859001104	3	MCONTRERAS	AAVILES	SI	VIV. DESOCUPADA	VIVIENDA DESOCUPADA DESDE HACE UN AÑO QUE FALLECIA LA SRA JUANA LAMILLA, INFORMO LA NUERA CONSUELO CHIRIGUALLA
091850001104	9	MCONTRERAS	AAVILES	SI	VIV. TEMPORAL	VIVIENDA TEMPORAL, DUELO VIVEN EN GUAYAQUIL INFORMA EL CUÑADO, SOLO VIENEN CADA 14 DIAS
240150000102	3	MCONTRERAS	MANCHUNDIA	SI	VIV. TEMPORAL	VIVIENDA TEMPORAL, DUEÑO PASA EN GUAYAQUIL, SOLO VIENE FINES DE SEMANA
240150000102	5	MCONTRERAS	MANCHUNDIA	SI	OTRA RAZÓN	OTRA RAZÓN, INFORMANTE NO IDEO, ACTUALMENTE VIVE SOLA LA HERMANA URBANA REYES LA CUAL ES DE EDAD AVANZADA Y SE OLVIDA LAS COSAS, INFORMO HERMANA CARMEN REYES.
240150000102	4	MCONTRERAS	MANCHUNDIA	SI	OTRA RAZÓN	INFORMANTE NO IDONEO, VIVEN TRES PERSONAS Y TODAS TIENEN DISCAPACIDAD INTELECTUAL.
240150001702	5	MCONTRERAS	AAVILES	SI	VIV. DESOCUPADA	VIVIENDA DESOCUPADA DESDE HACE CASI UN MES, EL INFORMANTE SE PASO A LA VIVIENDA DE A ALADO INFORMO HERMANO.

Viviendas con novedades (no efectivas) encontradas que se detectaron en la supervisión, estas fueron verificadas en el terreno.

CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES:

- De los formularios revisados durante la Supervisión el 36,84% (tabla 2) presentó algún tipo de novedad en la toma de información.
- En base a novedades detectadas, se realizó re instrucción sobre conceptualización y aplicación de metodología de la encuesta, por lo que se prevé habrá mejora en el diligenciamiento de los futuros formularios y de esta manera se espera que los defectos tenderán a la baja.
- La cartografía que se viene utilizando ya está demasiado obsoleta, lo que de algún modo ocasiona contratiempo a personal de campo, el mismo que al momento de tratar de ubicar ciertas viviendas se expone al hacer cierto recorrido al interior de los lugares donde se encuentra la muestra.
- Se debe continuar con las re instrucciones para tratar que las novedades detectadas tanto en la revisión de formularios, así como durante la observación en el diligenciamiento de los formularios, puedan ser resueltas y aumentar la calidad de los datos tomados en campo.

Se adjuntan formularios de gastos personales de alimentación y hospedaje.

ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	NOTA
FECHA dd-mm-aaaa	7/12/2023	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 hh:mm	06:00	17:00	

TRANSPORTE							
TIPO DE TRANSPORTE (Aéreo, terrestre, marítimo, otros)	NOMBRE DE TRANSPORTE	DE	RUTA	SALIDA		LLEGADA	
				FECHA dd-mmm-aaaa	HORA hh:mm	FECHA dd-mmm-aaaa	HORA hh:mm
Terrestre	Contratado		Guayaquil –Santa Elena-Colonche-Santa Ana-Ayacucho-Guayaquil	07/12/2023	06:00	11/12/2023	17:00

NOTA: En caso de haber utilizado transporte público, se deberá adjuntar obligatoriamente los pases a bordo o boletos.

OBSERVACIONES

FIRMA DE LA O EL SERVIDOR COMISIONADO	NOTA
 <p>Firmado electrónicamente por: CARLOS ROBERTO SALAZAR RICAURTE</p> <p>NOMBRE: Carlos Roberto Salazar Ricaurte Asistente Estadístico Zonal</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	FIRMA DE LA O EL JEFE INMEDIATO DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD



Firmado electrónicamente por:
**JOFFRE LUIS LEON
VEAS**



Firmado electrónicamente por:
**MARIA VANESSA
ZAMBRANO ZAMBRANO**

NOMBRE: Mgs. Joffre León Veas
Jefe de la Unidad de Gestión de Operaciones de Campo –
CZ8L

NOMBRE: Ing. María Vanessa Zambrano Zambrano
Coordinadora Zonal 8 Litoral