						COMP	ROE	BANTE	UNI	CO DE R	REG	ISTR	0						
Institud	cion:		064	INSTITUTO	NACIO	NAL DE E	STADIS	STICAS Y	CENSO	s		F	Reporte	Т	rpt	Compr	obante	Gastos	.rdlc
U. Ejec	utora:	-	0005	COORDINA	CION Z	ONAL 8 - I	NEC					Fecha Elaboración No. CUR No. 0					No. O	riginal	
Unid. D			0000									027	02	202	:3	35	47	35	47
Tipo Documento Respaldo Clase Documento													N	0.		\neg	No. E	xpedier	nte
COMPR	OBAN	ES A	DMINIST	RATIVOS D	E GAST	os		DICION DE ACTURAS		OS SIN DETA	LLE		(6			18	06	
Clase de			REGU	LARIZACIÓ	N			Clase Gasto		OTROS (SAST	os		RF	PA I	RTO DE	EV_		
Banco:									Cuent Mone				1121501 CORRIE]
Compro	bante		GAST	os					Nume	ro Operación	ı							0]
Benefic	iario:		09685	93090001	COORE	INACION	ZONAI	L 8 - INEC											
						AFE	СТА	CION F	RES	UPUESTA	ARIA	١							
PG	SP	PY	ACT	ITEM	UBG	FTE	ORG	N. Prest	DES	CRIPCION								МО	NTO
55	00	000	004	530303	0901	001	0000	0000	Viat	icos y Subsi	stenc	ias en e	el Interio	or					320.00
											T	OTAL P	RESUPL	JESTAF	RIO				320.00
														I	VA				0.00
													SUI	з - тот	AL				320.00
												R	ETENCI	ONES I	VA				0.00
										TOTAL DED	UCCI	ONES P	RESUPL	IESTAF	RIO				0.00
													TOTAL	A PAG	AR				320.00
SON	l:	TR	ESCIEN [®]	TOS VEINTI	E DOLAF	RES													
DES	CRIPC	ION:	Re	ndición de la	a Entidad	d:64-5-0 No	o de for	ndo: 217 N	o Entra	da: 2463									

DATOS APROBACIÓN										
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:								
APROBADO										
FECHA: 27/02/2023										
	Funcionario Responsable	Director Financiero								

			COMP	ROBANTE	UNIC	O DE RE	GISTR	0				
Institucion:	064	INSTITUTO		Reporte rptComprobanteGastos.rdlc								
U. Ejecutora:	0005	COORDINA	ACION ZONAL 8 - II	NEC			Fec	Fecha Elaboración No. CUR No.				
Unid. Desc:	0000						027	02	2023	3547	3547	
7	Гіро Docum	ento Respa	aldo	Cla	ase Docu	mento		N	lo.	No. Expediente		
COMPROBANTE	ES ADMINIS	TRATIVOS D	DE GASTOS	RENDICION D DE FACTURAS		S SIN DETALL	E		6	18	806	
Clase de Registro:	REGU	JLARIZACIÓ)N	Clase Gasto		OTROS GAS	sтоs		RPA	RTO DEV		
Banco:					Cuenta Moneta	ria:				TICIPO VIATIO		
Comprobante	GAST	ros			Numero	Operación					0	
Beneficiario:	0968	ZONAL 8 - INEC	;									
			<u> </u>	DEDU	ICCI	ONES						

DATOS APROBACIÓN										
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:								
APROBADO FECHA:										
27/02/2023	Funcionario Responsable	Director Financiero								



RESUMEN DE GASTOS DE ALIMENTACIÓN Y HOSPEDAJE EN LICENCIA CON REMUNERACIÓN

LUGAR Y FECHA: Guayaquil, 02 de enero 2023

NOMBRES Y APELLIDOS: JOSE LUIS CHAVEZ PROAÑO

FECHA DE COMISION: DESDE: 22/01/2023 **HASTA:** 26/01/2023

 DESTINO (CIUDAD):
 Santo Domingo de los Tsachilas - La Concordia

 Manabí - Diez de Agosto, Bahía de Caráquez, Tosagua

N° DE SOLICITUD: 005 - CZ8L - GOPZ - 2023

DETALLE DE DOCUMENTOS

FECHA	RUC	Nº FACTURA/NOTA DE VENTA	DESCRIPCION	VALOR TOTAL FACTURA	OBSERVACIONES
26/01/2023	1306143080001	001-001-0001069	Consumo de Alimentos	\$7.00	FACTURA
26/01/2023	1306143080001	001-001-0001070	Consumo de Alimentos	\$7.00	FACTURA
24/01/2023	1302803844001	001-001-000026270	Consumo de Alimentos	\$4.50	NOTA DE VENTA
22/01/2023	1205897646001	002-001-000000087	Consumo de Alimentos	\$9.00	NOTA DE VENTA
23/01/2023	1302803844001	001-001-000026253	Consumo de Alimentos	\$10.00	NOTA DE VENTA
23/01/2023	1720866464001	001-001-000002598	Consumo de Alimentos	\$9.75	NOTA DE VENTA
23/01/2023	1302803844001	001-001-000026252	Consumo de Alimentos	\$10.00	NOTA DE VENTA
24/01/2023	1302803844001	001-001-000026269	Consumo de Alimentos	\$10.00	NOTA DE VENTA
25/01/2023	0903579423001	005-001-0000092	Consumo de Alimentos	\$9.00	NOTA DE VENTA
25/01/2023	0903579423001	005-001-0000093	Consumo de Alimentos	\$7.50	NOTA DE VENTA
22/01/2023	1203547771001	001-100-000000038	Consumo de Alimentos	\$10.50	FACTURA
22/01/2023	1203547771001	001-100-000000039	Consumo de Alimentos	\$10.50	FACTURA
26/01/2023	0903579423001	005-001-0000094	Consumo de Alimentos	\$7.00	NOTA DE VENTA
26/01/2023	0903579423001	005-001-0000095	Consumo de Alimentos	\$7.50	NOTA DE VENTA
23/01/2023	1713511416001	001-901-000000090	Hospedaje	\$25.00	FACTURA
24/01/2023	1713511416001	001-901-000000091	Hospedaje	\$25.00	FACTURA
25/01/2023	1304828658001	001-100-000000052	Hospedaje	\$35.00	FACTURA
25/01/2023	1307140770001	001-003-000000186	Hospedaje	\$22.40	FACTURA
			TOTAL:	\$226.65	

ALIMENTACION \$119,25 HOSPEDAJE \$107,40

FIRMA DE RESPONSABILIDAD

PARA USO PROCESO FINANCIERO:

 VALOR ENTREGADO COMO ANTICIPO
 320,00

 30%
 VALOR A NO JUSTIFICARSE
 96,00

 70%
 VALOR A JUSTIFICARSE
 224,00

 GASTOS JUSTIFICADOS
 226,65

 VALOR A DESCONTAR
 0,00

REVISADO POR

LIQUIDACIÓN DE VIÁTICOS

DE INFORME

				DETALLE		
CEDULA	APELLIDOS Y NOMBRES	FECHA DE INICIO DE LA COMISION	FECHA FIN DE LA COMISION	DESCRIPCION DE LA COMISION	RMU	OBSERVACION
1718212895	CHAVEZ PROAÑO JOSE LUIS	22/1/2023	26/1/2023	COMISIÓN DE SERVICIOS PARA REALIZAR SUPERVISIÓN DEL OPERATIVO DE CAMPO DEL PROYECTO ENEMDU CORRESPONDIENTE AL MES DE ENERO	, ,	DE GUAYAQUIL A SANTO DOMINGO 288 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 PA	RA EL CALCUL	. 0	COMPROBANTES DE VENTA REEMBOLS						
NIVEL	DIARIO DE VIATICO	# DIAS	TOTAL DE VIATICO Y	VALOR A JUSTIFICAR (70%)	30% del VIATICO	NO PROCEDE	PROC	EDEN	COMBUSTIBLE	PEAJE	MOVILIZACION / PASAJE
			SUBSISTENCIA			VARIOS (*)	HOSPEDAJE	ALIMENTACION			
SP1	80,00	4	320,00	224,00	96,00		107,40	119,25	-	-	-

TOTAL A PAGAR

Elaborado por:

Josselin Vives Briones





INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa)

005 - CZ8L - GOPZ - 2023

02/02/2023

	,,
DA	TOS GENERALES
APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR	PUESTO QUE OCUPA:
<u>JOSÉ LUIS CHÁVEZ PROAÑO</u> C.I. 1718212895	SERVIDOR PÚBLICO 1
CIUDAD – PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL	NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR
Santo Domingo: La Concordia Manabí: Diez de Agosto, Bahía de Caráguez, Tosagua	GESTIÓN DE OPERACIONES DE CAMPO

SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL:

CHÁVEZ PROAÑO JOSÉ LUIS

INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS

ANTECEDENTES:

Se autoriza el Plan de Trabajo para la Comisión de Servicios para realizar supervisión a Operativo de Campo de la ENEMDU correspondiente al cuarto periodo de investigación del mes de enero, la misma que se llevó a cabo en las ciudades de ciudad de La Concordia de la provincia de Santo Domingo, Die de Agosto, Bahía de Caráquez y Tosagua durante los días 22, 23 24, 25 y 26 de enero del 2023.

OBJETIVOS:

Realizar la supervisión del operativo de campo ENEMDU Enero en lo correspondiente al Cuarto periodo.

ACTIVIDADES REALIZADAS:

- Traslado al terreno de encuestadores en su sitio de trabajo, apoyo a su ubicación de acuerdo a la cartografía y conglomerados asignados.
- 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.
- Verificar y realizar re entrevista que permitan controlar la calidad de la información.
- Verificación de viviendas con novedades encontradas en los conglomerados.
- Revisión de formularios diligenciados.

EQUIPOS SUPERVISADOS

➤ En este periodo se supervisó a los equipos conformados por la supervisora Flor Güilcapi y los encuestadores Freddy Barberan, Talía Ruiz, y Lady Quiroz, con los siguientes resultados:

RESUMEN DE VIVIENDAS OBSERVADAS EN CAMPO:

Tabla 1

	ENCUESTA ENEMDU ENEMRO 2023 - PERIODO 4										
SUPERVISOR	INVESTIGADOR	% NOVEDADES									
SUPERVISOR	INVESTIGATION	OBSERVADAS	NOVEDADES	OBSERVADAS							
FGUILCAPI	FBARBERAN	21	1	5%							
FGUILCAPI	TRUIZ	14	0	0%							
FGUILCAPI	LQUIROZ	7	0	0%							
TO	TAL	42	1	2.4%							

La tabla 1, corresponde al porcentaje de formularios con novedades que se detectaron durante la observación de la entrevistas diligenciadas por el personal de campo.

DETALLE DE NOVEDADES DETECTADAS DURANTE LA OBSERVACIÓN DE ENTREVISTAS

Tabla 2

			RESUME	N DE OBSERVAC	IONES DE EN	NTREVISTAS ENER	RO 2023 - F	PERIODO 4		
FECHA	ACTIVIDAD .	ID_CONGLOMERADO	PANEL	ENCUESTADOR	CANTIDAD DE DEFEC	TIPO DE DEFECTO	SECCIÓN	PREGUNTA	SLES NOVEDAD VERIFICAL	OBSERVACIÓN
22/01/2023	OBSERVACIÓN	230151902002	1	FBARBERAN	0					SIN NOVEDAD
22/01/2023	OBSERVACIÓN	230151902002	2	FBARBERAN	.0					SIN NOVEDAD
22/01/2023	OBSERVACIÓN	230151902002	5	FBARBERAN	0					SIN NOVEDAD
23/01/2023	OBSERVACIÓN	131450004203	1	LQUIROZ	.0					SIN NOVEDAD
23/01/2023	OBSERVACIÓN	131450002705	1	TRUIZ	0					SIN NOVEDAD
23/01/2023	OBSERVACIÓN	131450002705	2	TRUIZ	0					SIN NOVEDAD
08/11/2022	OBSERVACIÓN	131752000201	1	FBARBERAN	0					SIN NOVEDAD
08/11/2022	OBSERVACIÓN	131752000201	2	FBARBERAN	.0					SIN NOVEDAD
08/11/2022	OBSERVACIÓN	131752000201	7	FBARBERAN	0					SIN NOVEDAD
08/11/2022	OBSERVÁCIÓN	131752000201	8	FBARBERAN	0					SIN NOVEDAD
08/11/2022	OBSERVACIÓN	131752000201	3	FBARBERAN	5				9	VERIFICADO EN CAMPO
08/11/2022	OBSERVACIÓN	131752000201	4	FBARBERAN					5	VERIFICADO EN CAMPO
08/11/2022	OBSERVACIÓN	131752000201	5	FBARBERAN		2			4	VERIFICADO EN CAMPO
08/11/2022	OBSERVACIÓN	131752000201	6	FBARBERAN					4	VERIFICADO EN CAMPO
08/11/2022	OBSERVACIÓN	131752000201	9	FBARBERAN		2			4	VERIFICADO EN CAMPO
08/11/2022	OBSERVACIÓN	131752000201	10	FBARBERAN					6	VERIFICADO EN CAMPO
25/01/2023	OBSERVACIÓN	131550900302	1	FBARBERAN	0					SIN NOVEDAD
25/01/2023	OBSERVACIÓN	131550900302	2	FBARBERAN	0					SIN NOVEDAD
25/01/2023	OBSERVACIÓN	131550900302	3	FBARBERAN	0					SIN NOVEDAD
25/01/2023	OBSERVACIÓN	131550900302	4	FBARBERAN	. 0					SIN NOVEDAD
25/01/2023	OBSERVACIÓN	131550900302	5	FBARBERAN	0					SIN NOVEDAD
25/01/2023	OBSERVACIÓN	131550900302	6	FBARBERAN	.0	in the second				SIN NOVEDAD
25/01/2023	OBSERVACIÓN	131550900302	7	FBARBERAN	. 0					SIN NOVEDAD

Durante la observación de entrevistas no se encontraron errores en el diligenciamiento de las encuestas por parte de los encuestadores.

REVISIÓN DE FORMULARIOS:

Tabla 3

			B	ESUMEN DE VIVI	ENDAS CON P	IOVEDADES ENERO	1023 - PER	10004		
ACTIVIDAD	ID_CONGLOMERA DO	VIVENDA	SUPERVISOR	ENCUESTADOR	CANTIDAD DE DEECTOS	TIPO DE DEFECTO	SECCION	PREGUNTA	SEES MOVEDAD VERSICADA	OBSERVACIÓN
REVISIÓN	230151902002	10	FGUILCAPI	FBARBAERAN	:3	INCONISTENCIA	2	46		NO CONCUERDA LA ACTIVIDAD CON EL SITIO DE TRABAJO
REVISIÓN	230151902002	2	FGUILCAPI.	FBARBAERAN						Sin novedad
REVISIÓN	230151902002	3:	FGUILCAPI	FEARBAERAN						Sin noveded
REVISIÓN	230151902002	4	FGUILCAPI.	FRARBALRAN						Sin noveded
REVISIÓN	230151902002	5.	FGUILCAPI	FBARBAERAN						Sin novedad
REVISIÓN	230151902002	- 6	FGUILCAP1	FBARBAERAN						5in noveded
REVISION	230151902002	7	FGUILCAPI	FRARBAERAN						Sin novedad
REVISIÓN	131450002705	1	FGUILCAPI	TRUNZ						Sin novedad
REVISIÓN	131450002705	2	FGUILCAPI	TRUSZ						Sin noveded
REVISIÓN	131450002705	3	FGUILCAPI	TRUIZ						Sin novedad
REVISIÓN	131450002705	4	FGUILCAP!	TRUIZ						Sin novedad
REVISIÓN	131450002705	5	FOULCAPE	TRUIZ						5m noveded
REVISIÓN	131450002705	6	FGUILCAPI	TRUNZ						Sin noveded
REVISIÓN	131450002705	70	FGUILCAPI	TRUIZ					3	Sin novedad
REVISIÓN	131752000201	1	FGUILCAPI	FBARBALRAN:						Sin noveded
REVISIÓN.	131752000201	2	FGUILCAP1	FRARBAERAN						Sin novedad
REVISIÓN	131752000201	3	FGUILCAPI	FBARBAERAN					9	VERIFICADO EN CAMPO
REVISIÓN	131752000201	4	FGUILCAPI	FEARBAERAN						VERIFICADO EN CAMPO
REVISIÓN	131752000201	5.	FGUILCAP1	FBARBAERAN					- 4	VERIFICADO EN CAMPO
REVISIÓN	131752000201	f	FGUILCAPI	FBARBAERAN					4	VERIFICADO EN CAMPO
REVISIÓN	131752000203	7	FGUILCAPI:	FRARBALRAN						Sin noveded
REVISIÓN:	131752000201	8	FGUILCAP1	FRARBAERAN						Sin novedad
REVISIÓN	131752000201	9	FGUILCAPI	FBARBAERAN					4	VERIFICADO EN CAMPO
REVISIÓN	151752000201	- 10	FGUILCAPI	FEARBAERAN					6	VERIFICADO EN CAMPO
REVISIÓN	131550900302	1	FGUILCAPI	FBARBAERAN						Sin novedad
REVISIÓN	131550900302	2	FGUILCAPI.	FHARBAEHAN						Sin noveded
REVISION	131550900302	3	FGLILCAPI:	FRARBAERAN					- 3	Sin novedad
REVISIÓN	131550900302	4	FGLILCAPI.	FBARBAERAN						Sin novedad
REVISIÓN	131550900302	5	FGUILCAPI.	FBARBAERAN					1	5m novedad
REVISIÓN	131550900302	6	FGUILCAPI	FRARBATHAN						5in ogvedad
REVISIÓN	131550900302	7.	FGUILCAPI	FBARBAERAN						Sin novedad

La Tabla 3 nos muestra el resumen de novedades que se detectaron durante la supervisión de campo.

Tabla 4

ENCUESTA E	ENCUESTA ENEMDU FORMULARIOS EFECTIVOS REVISADOS EN CAMPO NOVIEMBRE 2022 - PERIODO 1											
CHDEDVICOD	INIVESTICATION	FORMULARIOS	FORMULARIOS CON	TOTAL DE DEFECTOS EN								
SUPERVISOR	INVESTIGADOR	REVISADOS	DEFECTOS	FORMULARIOS								
FGUILCAPI	FBARBERAN	21	1	1								
FGUILCAPI	TRUIZ	14	0	0								
TO	TAL	35	1	1								

La Tabla 4 nos muestra el número de defectos encontrados en los formularios revisados en campo.

CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES:

> Se debe realizar una Actualización cartográfica ya que la cartografía que está empleando esta totalmente desactualizada.

Se adjuntan formulario de gastos personales de alimentación y hospedaje. Además copia de Memo de autorización de la comisión.

ITINERARIO SALIDA		LLEGADA	NOTA	NOTA			
FECHA	22/1/2023	26/01/2023	Estos datos s	Estos datos se refieren al tiempo efectivamente utilizado en			
dd-mm-aaaa	22, 1, 2020	20,01,2020	el cumplimie	el cumplimiento del servicio institucional, desde la salida del			
HORA	06:00		_	lugar de residencia o trabajo habituales o del cumplimiento			
hh:mm		17:30		del servicio institucional según sea el caso, hasta su llegada			
			de estos sitios.				
TRANSPORTE	T						
TIPO DE TRANSPORTE	NOMBRE DE			SALIDA		LLEGADA	
(Aéreo, terrestre, marítimo, otros)	TRANSPORTE	RUTA	FECHA	HORA	FECHA	HORA	
Terrestre	Vehículo Contratado	Guayaquil, La Concordia/Santo Domingo, Diez de Agosto, Bahía de Caráquez, Tosagua/Manabí, Guayaquil.	22/01/2023	06:00	26/01/2023	17:30	
NOTA: En caso	de haber utilizado	transporte púb	lico, se deberá ac	ljuntar obli	gatoriamente l	os pases a bordo	
o boletos.							
OBSERVACIONI	ES						
FIRMA DE LA O EL SERVIDOR COMISIONADO							
			NOTA				
			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				
NOMBRE: José Luis Chavez Proaño			Maxima Autonidad o su Delegado				
	Estadísticas Socioder	nográficas					
FIRMAS DE APRO			T				
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: Ing. María Vanessa Zambrano Zambrano

Coordinadora Zonal 8 Litoral

NOMBRE: Ing. Joffre León Veas

Jefe de la Unidad de Gestión de

Operaciones de Campo – CZ8L