

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		021	06	2023	9534	9534
Tipo Documento Respaldo			Clase Documento			No.	
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS			RENDICION DE FONDOS SIN DETALLE DE FACTURAS			6	
						No. Expediente	
						4767	

Clase de Registro:	REGULARIZACIÓN	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO	DEV
Banco:		Cuenta Monetaria:	1121501 FTE 1 ANTICIPO VIATICOS			
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
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:	Rendición de la Entidad:64-5-0 No de fondo: 283 No Entrada: 2721

DATOS APROBACIÓN		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO	 Firmado electrónicamente por: AURORA MERCEDES VILLALTA LOBATO	 Firmado electrónicamente por: MARIA AMERICA VILLAFUERTE QUIROZ
FECHA: 22/06/2023	Funcionario Responsable	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		021	06	2023	9534 9534
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento	No.		No. Expediente	
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		RENDICION DE FONDOS SIN DETALLE DE FACTURAS	6		4767	

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:
APROBADO FECHA: 22/06/2023	 	
	Funcionario Responsable	Director Financiero

RESUMEN DE GASTOS DE ALIMENTACIÓN Y HOSPEDAJE EN LICENCIA CON REMUNERACIÓN

LUGAR Y FECHA: Guayaquil, 16 de junio 2023

NOMBRES Y APELLIDOS: JOSE LUIS CHAVEZ PROAÑO

FECHA DE COMISION: **DESDE:** 01/06/2023 **HASTA:** 05/06/2023

DESTINO (CIUDAD): Bolívar: Guaranda
Los Ríos: Montalvo, Babahoyo

N° DE SOLICITUD: 152 - CZ8L - GOPZ - 2023

DETALLE DE DOCUMENTOS

FECHA	RUC	Nº FACTURA/NOTA DE VENTA	DESCRIPCION	VALOR TOTAL FACTURA	OBSERVACIONES
01/06/2023	0910317650001	001-100-000001882	Consumo de Alimentos	\$16.00	FACTURA
01/06/2023	0910317650001	001-100-000001883	Consumo de Alimentos	\$16.00	FACTURA
02/06/2023	0201167715001	001-001-001109	Consumo de Alimentos	\$12.00	NOTA DE VENTA
02/06/2023	0201167715001	001-001-001110	Consumo de Alimentos	\$12.00	NOTA DE VENTA
02/06/2023	0201912961001	001-222-000000962	Consumo de Alimentos	\$1.65	FACTURA
03/06/2023	0201912961001	001-222-000000964	Consumo de Alimentos	\$1.00	FACTURA
02/06/2023	0201167715001	001-001-001111	Consumo de Alimentos	\$16.00	NOTA DE VENTA
03/06/2023	0201167715001	001-001-001112	Consumo de Alimentos	\$15.00	NOTA DE VENTA
03/06/2023	0201167715001	001-001-001113	Consumo de Alimentos	\$15.00	NOTA DE VENTA
03/06/2023	0201472578001	001-001-000000121	Hospedaje	\$60.00	NOTA DE VENTA
04/06/2023	1205369968001	001-001-000000339	Consumo de Alimentos	\$12.00	NOTA DE VENTA
04/06/2023	1205369968001	001-001-000000340	Consumo de Alimentos	\$12.00	NOTA DE VENTA
04/06/2023	0601146111001	001-001-000000458	Hospedaje	\$10.00	NOTA DE VENTA
04/06/2023	0201518164001	001-101-000000293	Hospedaje	\$16.80	FACTURA
04/06/2023	0963472642001	002-002-000000104	Consumo de Alimentos	\$9.70	FACTURA
04/06/2023	1204864183001	002-002-000011444	Consumo de Alimentos	\$10.75	FACTURA
			TOTAL:	\$235.90	



Firmado electrónicamente por:
JOSE LUIS CHAVEZ PROAÑO

ALIMENTACION \$149,10
HOSPEDAJE \$ 86,80

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	235,90
	VALOR A DESCONTAR	0,00



Firmado electrónicamente por:
ROSA MELBA HAZ GAMARRA

REVISADO POR

LIQUIDACIÓN DE VIÁTICOS

DE INFORME

152

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	1/6/2023	5/6/2023	COMISIÓN DE SERVICIOS PARA REALIZAR SUPERVISIÓN DEL OPERATIVO DE CAMPO DEL PROYECTO ENEMDU CORRESPONDIENTE AL PRIMER PERIODO MES DE JUNIO	\$ 817,00	DE GUAYAQUIL A GUARANDA 187 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	-	86,80	149,10	-	-	-

TOTAL A PAGAR

320,00



Firmado electrónicamente por:
ROSA MELBA HAZ GAMARRA

Elaborado por:

ROSA HAZ GAMARRA

INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO
DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

152 - CZ8L - GOPZ – 2023

FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa)

06/06/2023

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR

JOSÉ LUIS CHÁVEZ PROAÑO
C.I. 1718212895

PUESTO QUE OCUPA:

SERVIDOR PÚBLICO 1

CIUDAD – PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL

BOLÍVAR: Guaranda
LOS RÍOS: Babahoyo, Montalvo

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

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 primer periodo de investigación del mes de junio, la misma que se llevó a cabo en las ciudades de ciudad de Guaranda de la provincia de Bolívar, Babahoyo y Montalvo de la provincia de Los Ríos durante los días 01, 02, 03, 04 y 05 de junio del 2023.

OBJETIVOS:

Realizar la supervisión del operativo de campo ENEMDU Junio en lo correspondiente al primer 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 el supervisor Ricardo Zurita y los encuestadores Henry Soria, Lady Quiroz, Kimberly Burgos y el supervisor Carlos Torres y los encuestadores Milicen Larrea, Grace Sanchez y Kevin Maldonado, con los siguientes resultados:

RESUMEN DE VIVIENDAS OBSERVADAS EN CAMPO:

Tabla 1

RESUMEN OBSERVACIÓN ENTREVISTAS ENEMDU JUNIO 2023 - PERIODO 1				
SUPERVISOR	INVESTIGADOR	VIVIENDAS OBSERVADAS	FORMULARIOS CON NOVEDADES	% NOVEDADES OBSERVADAS
CTORRES	MLARREA	5	1	20%
RZURITA	LQUIROZ	4	1	25%
CTORRES	KMALDONADO	7	1	14%
CTORRES	GSANCHEZ	1	0	0%
TOTAL		17	3	18%

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

OBSERVACIÓN DE ENTREVISTAS JUNIO 2023 - PERIODO 1									
ACTIVIDAD	CONGLOMERADO	PANEL	ENCUESTADOR	CANTIDAD DE DEFECTO	TIPO DE DEFECTO	SECCIÓN	PREGUNTA	SI ES NOVEDAD VERIFICADA	OBSERVACIÓN
OBSERVACIÓN	020251000204	1	KMALDONADO	1		PRESENTACIÓN DE LA ENCUESTA			NO PRESENTA BIEN LOS OBJETIVOS DE LA ENCUESTA
OBSERVACIÓN	020251000204	3	MLARREA	1		PRESENTACIÓN DE LA ENCUESTA			NO PRESENTA BIEN LOS OBJETIVOS DE LA ENCUESTA
OBSERVACIÓN	020251000204	4	MLARREA	0					Lee claramente las preguntas y alternativas de respuesta
OBSERVACIÓN	020251000204	5	KMALDONADO	0					Lee claramente las preguntas y alternativas de respuesta
OBSERVACIÓN	020251000204	1	GSANCHEZ	0					Lee claramente las preguntas y alternativas de respuesta
OBSERVACIÓN	020150904302	1	LQUIROZ	1	OMISION	1	15		NO REALIZA LA PREGUNTA SOLO ASUMIO LA RESPUESTA EN FUNCIÓN DE LAS RESPUESTAS DE LOS DEMAS MIEMBROS DEL HOGAR
OBSERVACIÓN	020150904302	4	LQUIROZ	0					Lee claramente las preguntas y alternativas de respuesta
OBSERVACIÓN	020150904302	5	LQUIROZ	0					Lee claramente las preguntas y alternativas de respuesta
OBSERVACIÓN	020150904302	6	LQUIROZ	0					Lee claramente las preguntas y alternativas de respuesta
OBSERVACIÓN	020550901702	1	MLARREA	0					Lee claramente las preguntas y alternativas de respuesta
OBSERVACIÓN	020550901702	4	MLARREA	0					Lee claramente las preguntas y alternativas de respuesta
OBSERVACIÓN	020550901702	6	MLARREA	0					Lee claramente las preguntas y alternativas de respuesta
OBSERVACIÓN	120350001703	3	KMALDONADO	0					Lee claramente las preguntas y alternativas de respuesta
OBSERVACIÓN	120350001703	4	KMALDONADO	0					Lee claramente las preguntas y alternativas de respuesta
OBSERVACIÓN	120350001703	1	KMALDONADO	0					Lee claramente las preguntas y alternativas de respuesta
OBSERVACIÓN	120350001703	2	KMALDONADO	0					Lee claramente las preguntas y alternativas de respuesta
OBSERVACIÓN	120350001703	3	KMALDONADO	0					Lee claramente las preguntas y alternativas de respuesta

Durante la observación de entrevistas se detectó que no se está haciendo una buena presentación de los objetivos de la encuesta en campo, se está asumiendo información en función de la información de los demás miembros del hogar.

REVISIÓN DE FORMULARIOS:

Tabla 3

REVISIÓN DE FORMULARIOS JUNIO 2023 - PERIODO 1										
ACTIVIDAD	CONGLOMERADO	VIVIENDA	SUPERVISOR	ENCUESTADOR	CANTIDAD DE DEFECTOS	TIPO DE DEFECTO	SECCIÓN	PREGUNTA	SI ES NOVEDAD VERIFICADA	OBSERVACIÓN
REVISIÓN	120350001703	1	CTORRES	KMALDONADO						SIN NOVEDAD

REVISIÓN	120350001703	2	CTORRES	KMALDONADO	1	INCONSISTENCIA	1	9	REPREGUNTAR SI LA RAZON DE LA QUE NO ESTUDIA ACTUALMENTE ES POR TRABAJO Y NO POR AYUDAR EN LOS QUEHACERES DOMÉSTICOS YA QUE TRABAJA 40 HORAS A LA SEMANA.
REVISIÓN	120350001703	3	CTORRES	KMALDONADO					SIN NOVEDAD
REVISIÓN	120350001703	4	CTORRES	KMALDONADO					SIN NOVEDAD
REVISIÓN	120350001703	6	CTORRES	KMALDONADO					SIN NOVEDAD
REVISIÓN	120350001703	7	CTORRES	KMALDONADO	2	OMISIÓN	3	71 Y 72	PERSONA 1 NO HAY OBSERVACIÓN DEL INGRESO DE 40 DÓLARES EN LA PREGUNTA 71. PERSONA 1 NO HAY OBSERVACIÓN DEL INGRESO DE 450 DÓLARES EN LA PREGUNTA 72.
REVISIÓN	120350001703	8	CTORRES	KMALDONADO	1	INCONSISTENCIA	2	24	HORAS DE TRABAJO NO CONCUERDAN CON LAS HORAS DE TRABAJO EN LA PREGUNTA 51, (TIENE SEGUNDA ACTIVIDAD Y NO SE CONSIDERO EN LA PREGUNTA 24)
REVISIÓN	020150000702	2	RZURITA	LQUIROZ				VIVIENDA TEMPORAL	SE VERIFICA QUE LA PERSONA RESIDE HABITUALMENTE EN LA CIUDAD DE CALUMA, SE COMPRUEBA CON EL REGISTRO DEL CENSO EN LINEA QUE ESTA PEGADO EN LA PUERTA DE LA VIVIENDA Y CON LOS VECINOS DEL CONDOMINIO.
REVISIÓN	020150904302	1	RZURITA	LQUIROZ					SIN NOVEDAD
REVISIÓN	020150904302	2	RZURITA	LQUIROZ	1	INCONSISTENCIA	2	25	SEÑALA QUE NO PUDO CONSEGUIR MAS TRABAJO, EN PREGUNTA 27 QUE NO DESEA TRABAJAR MAS HORAS Y EN PREGUNTA 29A QUE NO DESEA TRABAJAR MAS HORAS POR QUE TIENE QUE CUIDAR A UN MIEMBRO DEL HOGAR Y LOS DEMAS MIEMBROS DEL HOGAR SON MAYORES DE 12 AÑOS Y NO TIENEN NINGUNA DISCAPACIDAD.
REVISIÓN	020150904302	3	RZURITA	LQUIROZ					SIN NOVEDAD
REVISIÓN	020150904302	4	RZURITA	LQUIROZ					SIN NOVEDAD
REVISIÓN	020150904302	5	RZURITA	LQUIROZ	1	INCONSISTENCIA	3	73	LA OBSERVACIÓN DEL INGRESO POR CONCEPTO DE LA PENSIÓN ESTA REGISTRADO EN LA PREGUNTA 73 CUANDO LO CORRECTO ES EN LA PREGUNTA 72.

REVISIÓN	020150904302	6	RZURITA	LQUIROZ	3	INCONSISTENCIA	1 Y 3	1 3 3	PERSONA 3 CON ESTADO CIVIL UNION LIBRE Y OBSERVACIÓN SEÑALA QUE LA ESPOSA VIVE EN OTRA CASA CON SU HIJO. PERSONA 2 NO HAY OBSERVACIÓN DEL PORQUE SOLO GANA 80 DOLARES EN EL MES DE REFERENCIA Y TRABAJA LAS 40 HORAS A LA SEMANA. PERSONA 3 NO HAY OBSERVACIÓN DEL PORQUE SOLO GANA 120 DOLARES EN EL MES DE REFERENCIA Y TRABAJA LAS 40 HORAS A LA SEMANA.
REVISIÓN	020150904302	7	RZURITA	LQUIROZ		INCONSISTENCIA	2	40	MAL DETALLADA LA RAMA DE ACTIVIDAD
REVISIÓN	020250000101	1	CTORRES	MLARREA					SIN NOVEDAD
REVISIÓN	020250000101	2	CTORRES	MLARREA					SIN NOVEDAD
REVISIÓN	020250000101	3	CTORRES	MLARREA					SIN NOVEDAD
REVISIÓN	020250000101	4	CTORRES	MLARREA	3	INCONSISTENCIA	1 Y 3	66 1 1	SE DEBE REPREGUNTAR POR INGRESO DE P01 YA QUE GANA MENOS DEL SBU. P04 REGISTRADO COMO HIJO Y NO TIENE LOS APELLIDOS DEL JEFE DEL HOGAR Y CONYUGE. P05 REGISTRADO COMO HIJO Y NO TIENE LOS APELLIDOS DEL JEFE DEL HOGAR Y CONYUGE
REVISIÓN	020250000101	5	CTORRES	MLARREA					SIN NOVEDAD
REVISIÓN	020251000204	1	CTORRES	KMALDONADO					SIN NOVEDAD
REVISIÓN	020251000204	3	CTORRES	MLARREA					SIN NOVEDAD
REVISIÓN	020251000204	4	CTORRES	KMALDONADO					SIN NOVEDAD
REVISIÓN	020251000204	5	CTORRES	MLARREA	1	INCONSISTENCIA	1	8.5	PERSONA 5 ESTUDIA A DISTANCIA Y NO UTILIZA EQUIPO ELECTRONICO PARA ASISTIR A CLASES VIRTUALES, SE REGRESA A CAMPO Y SE CORRIGE LA INFORMACIÓN
REVISIÓN	020251000204	6	CTORRES	KMALDONADO					SIN NOVEDAD
REVISIÓN	020251000204	7	CTORRES	GASNCHEZ					SIN NOVEDAD
REVISIÓN	020550901702	1	CTORRES	MLARREA					SIN NOVEDAD
REVISIÓN	020550901702	2	CTORRES	MLARREA				NADIE EN CASA	SE VERIFICA ESTA NOVEDAD EN HORAS DE LA MAÑANA Y TARDE, SE TRABAJA EN HORAS DE LA NOCHE PARA CONTACTAR A LOS MIEMBROS DEL HOGAR CONSIGUIENDO REALIZAR LA ENTREVISTA.

REVISIÓN	020550901702	3	CTORRES	MLARREA					SIN NOVEDAD
REVISIÓN	020550901702	4	CTORRES	MLARREA					SIN NOVEDAD
REVISIÓN	020550901702	5	CTORRES	MLARREA					SIN NOVEDAD
REVISIÓN	020550901702	6	CTORRES	MLARREA					SIN NOVEDAD
REVISIÓN	020550901702	7	CTORRES	MLARREA					SIN NOVEDAD
REVISIÓN	120150009402	1	CTORRES	KMALDONADO					SIN NOVEDAD
REVISIÓN	120150009402	2	CTORRES	GASNCHEZ					SIN NOVEDAD
REVISIÓN	120150009402	3	CTORRES	GASNCHEZ					SIN NOVEDAD

La Tabla 3 nos muestra el número de defectos encontrados en los formularios revisados en campo.

Tabla 4

RESUMEN REVISIÓN DE FORMULARIOS ENEMDU JUNIO 2023 - PERIODO 1						RESUMEN POR EQUIPO REVISIÓN DE FORMULARIOS		
SUPERVISOR	INVESTIGADOR	ERRORES ENCONTRADOS	TIPO DE ERROR	FORMULARIOS CON NOVEDADES	FORMULARIOS SIN NOVEDADES	ERRORES POR EQUIPO	FORMUARIOS CON ERRORES	FORMULARIOS SIN ERRORES
CTORRES	KMALDONADO	2	INCOSISTENCIA	2		8	5	22
	KMALDONADO	2	OMISIÓN	1				
	KMALDONADO				8			
	MLARREA	4	INCOSISTENCIA	2				
	MLARREA				11			
	GSANCHEZ				3			
RZURITA	LQUIROZ	6	INCOSISTENCIA	4		6	4	3
	LQUIROZ				3			
TOTAL		14		9	25	14	9	25

La Tabla 4 nos muestra el resumen por tipo de defecto por encuestador y así como el resumen de errores por equipo encontrados en los formularios revisados en campo.

REVISIÓN DE FORMULARIOS:

Tabla 5




REENTREVISTAS JUNIO 2023 - PERIODO 1										
ACTIVIDAD	CONGLOMERADO	VIVIENDA	SUPERVISOR	ENCUESTADOR	CANTIDAD DE DEECTOS	TIPO DE DEFECTO	SECCION	PREGUNTA	SI ES NOVEDAD VERIFICADA	OBSERVACIÓN
REENTREVISTA	020251000204	2	CTORRES	KMALDONADO						SIN NOVEDAD
REENTREVISTA	020550901702	1	CTORRES	MLARREA						SIN NOVEDAD
REENTREVISTA	020150904302	3	RZURITA	LQUIROZ						SIN NOVEDAD
REENTREVISTA	120350001703	3	CTORRES	KMALDONADO						SIN NOVEDAD

Durante la supervisión de campo se realizó 4 reentrevistas utilizando el aplicativo provisto para el efecto por parte Planta Central. En la cuales no se encontró cambios en la información recolectada por el personal de campo. (Se adjunta el resumen generado por aplicativo al finalizar la reentrevista).

CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES:

- El personal de campo no está realizado la presentación de los objetivos de la encuesta como es debido a los informantes.
- Durante la observación de las entrevistas se detectó que se están asumiendo respuestas en lugar de realizarlas al informante calificado.
- En la revisión de los formularios se detecta inconsistencia en la información recolectada en la sección 2 en lo relacionado a las horas de trabajo en la semana de referencia y las horas que trabajan habitualmente los miembros del hogar
- En la revisión de los formularios se detectó que no se registra bien la relación de parentesco de los miembros del hogar con respecto del jefe del hogar.
- No se están colocando as observaciones del caso para aclarar el tema de los ingresos cuando estos son demasiado bajos o por su origen en el caso de los rentistas y pensionados.

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

autorización de la comisión.						
ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	NOTA 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.			
FECHA dd-mm-aaaa	01/06/2023	05/06/2023				
HORA hh:mm	06:00	17:30				
TRANSPORTE						
TIPO DE TRANSPORTE (Aéreo, terrestre, marítimo, otros)	NOMBRE DE TRANSPORTE	ROUTA	SALIDA		LLEGADA	
			FECHA dd-mm-aaaa	HORA hh:mm	FECHA dd-mm-aaaa	HORA hh:mm
Terrestre	Vehículo Contratado	Guayaquil, Guaranda/Bolívar, Montalvo, Babahoyo/ Los Ríos, Guayaquil.	01/06/2023	06:00	05/06/2023	17:30
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 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>Firmado electrónicamente por: JOSE LUIS CHAVEZ PROAÑO</p> <p>NOMBRE: José Luis Chavez Proaño Asistente de Estadísticas Sociodemográficas</p>						
FIRMAS DE APROBACIÓN						
FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD DEL SERVIDOR COMISIONADO  <p>Firmado electrónicamente por: JOFFRE LUIS LEON VEAS</p>			FIRMA DE LA O EL JEFE INMEDIATO DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD  <p>Firmado electrónicamente por: MARIA VANESSA ZAMBRANO ZAMBRANO</p>			
NOMBRE: Ing. Joffre León Veas Responsable CZ8L Gestión de Operaciones de Campo			NOMBRE: Ing. María Vanessa Zambrano Zambrano Coordinador Zonal 8 Litoral			