

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 | | 023062023 | 9552 | 9552 |
| Tipo Documento Respaldo | | Clase Documento | No. | No. Expediente | |
| COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS | | RENDICION DE FONDOS SIN DETALLE DE FACTURAS | 6 | 4775 | |

| | | | | | | |
|--------------------|----------------|-----------------------------|--|-----|-----|-----|
| 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 | | | | | | | | | | | MONTO |
|----------------------------------|----|-----|-----|--------|------|-----|------|----------|---|--|--------|
| PG | SP | PY | ACT | ITEM | UBG | FTE | ORG | N. Prest | DESCRIPCION | | |
| 55 | 00 | 000 | 004 | 530303 | 0901 | 001 | 0000 | 0000 | Viaticos y Subsistencias en el Interior | | 240.00 |
| TOTAL PRESUPUESTARIO | | | | | | | | | | | 240.00 |
| IVA | | | | | | | | | | | 0.00 |
| SUB - TOTAL | | | | | | | | | | | 240.00 |
| RETENCIONES IVA | | | | | | | | | | | 0.00 |
| TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO | | | | | | | | | | | 0.00 |
| TOTAL A PAGAR | | | | | | | | | | | 240.00 |

| | |
|--------------|--|
| SON: | DOSCIENTOS CUARENTA DOLARES |
| DESCRIPCION: | Rendición de la Entidad:64-5-0 No de fondo: 293 No Entrada: 2744 |

| DATOS APROBACIÓN | | |
|----------------------|---|--|
| ESTADO | REGISTRADO: | APROBADO: |
| APROBADO |  Firmado electrónicamente por: AURORA MERCEDES VILLALTA LOBATO |  Firmado electrónicamente por: MARIA AMERICA VILLAFUERTE QUIROZ |
| FECHA: 23/06/2023 | 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 | | | | 023 | 06 | 2023 | 9552 | | 9552 | |
| Tipo Documento Respaldo | | | | | Clase Documento | | | No. | | No. Expediente | |
| COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS | | | | | RENDICION DE FONDOS SIN DETALLE DE FACTURAS | | | 6 | | 4775 | |
| 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: 23/06/2023 | | |
| | <hr/> | <hr/> |
| | Funcionario Responsable | Director Financiero |

RESUMEN DE GASTOS DE ALIMENTACIÓN Y HOSPEDAJE EN LICENCIA CON REMUNERACIÓN

LUGAR Y FECHA: Guayaquil, 12 de Junio 2023

NOMBRES Y APELLIDOS: CHRISTOPHER IVAN SANCHEZ WONG

FECHA DE COMISION: **DESDE:** 08/06/2023 **HASTA:** 11/06/2023

DESTINO (CIUDAD): GALAPAGOS(SANTA CRUZ-ISABELA)

N° DE SOLICITUD: 153-CZ8L-GOPZ-2023

DETALLE DE DOCUMENTOS

| FECHA | RUC | Nº FACTURA/NOTA DE VENTA | DESCRIPCION | VALOR TOTAL FACTURA | OBSERVACIONES |
|------------|---------------|--------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------------------|
| 08/06/2023 | 0950012393001 | 001-001-0000708 | Consumo de Alimentos | \$15,00 | NOTA DE VENTA |
| 08/06/2023 | 2000041935001 | 001-010-000000411 | Hospedaje | \$28,00 | Hospedaje del 08 de Junio FACTURA |
| 09/06/2023 | 2091767175001 | 001-010-000000174 | Consumo de Alimentos | \$20,75 | FACTURA |
| 09/06/2023 | 0910917442001 | 001-001-00000016 | Consumo de Alimentos | \$15,00 | NOTA DE VENTA |
| 09/06/2023 | 1000924785001 | 002-002-000000029 | Hospedaje | \$56,00 | Hospedaje del 09 de Junio FACTURA |
| 10/06/2023 | 2091767175001 | 001-010-000000175 | Consumo de Alimentos | \$28,25 | FACTURA |
| 10/06/2023 | 0700891997001 | 002-002-000000160 | Hospedaje | \$33,60 | Hospedaje del 10 de Junio FACTURA |
| 10/06/2023 | 0105924237001 | 001-001-00000071 | Consumo de Alimentos | \$7,00 | NOTA DE VENTA |
| | | | TOTAL: | \$203,60 | |



Firmado electrónicamente por:
CHRISTOPHER IVAN SANCHEZ WONG

ALIMENTACION \$ 86,00
HOSPEDAJE \$117,60

FIRMA DE RESPONSABILIDAD

PARA USO PROCESO FINANCIERO:

| | | |
|-----|-------------------------------|--------|
| | VALOR ENTREGADO COMO ANTICIPO | 240,00 |
| 30% | VALOR A NO JUSTIFICARSE | 72,00 |
| 70% | VALOR A JUSTIFICARSE | 168,00 |
| | GASTOS JUSTIFICADOS | 203,60 |
| | VALOR A DESCONTAR | 0,00 |



Firmado electrónicamente por:
ROSA MELBA HAZ GAMARRA

REVISADO POR

LIQUIDACIÓN DE VIÁTICOS

DE INFORME

153

DETALLE

| CEDULA | APELLIDOS Y NOMBRES | FECHA DE INICIO DE LA COMISION | FECHA FIN DE LA COMISION | DESCRIPCION DE LA COMISION | RMU | OBSERVACION |
|------------|-------------------------------|--------------------------------|--------------------------|--|-----------|--|
| 0930518444 | SANCHEZ WONG CHRISTOPHER IVAN | 8/6/2023 | 11/6/2023 | COMISIÓN DE SERVICIOS PARA REALIZAR SUPERVISIÓN DEL OPERATIVO DE CAMPO DEL PROYECTO ENEMDU CORRESPONDIENTE AL SEGUNDO PERIODO MES DE JUNIO | \$ 675,00 | DE GUAYAQUIL A GALÁPAGOS (SANTA CRUZ) 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 | | | |
| SPA3 | 80,00 | 3 | 240,00 | 168,00 | 72,00 | - | 117,60 | 86,00 | - | - | - |

TOTAL A PAGAR

240,00



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
153-CZ8L-GOPZ-2023

FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa)
12/06/2023

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR
SANCHEZ WONG CHRISTOPHER IVAN
C.I. 0930518444

PUESTO QUE OCUPA:
Asistente Estadístico Zonal

CIUDAD – PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL
GALAPAGOS(SANTA CRUZ- ISABELA)

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

SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL:
SANCHEZ WONG CHRISTOPHER IVAN

INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS

ANTECEDENTES:

Comisión fuera de sede del proyecto ENEMDU, con la finalidad realizar supervisión a Operativo de Campo de la ENEMDU en el segundo periodo de investigación del mes de Junio, la misma que se llevó a cabo en la provincia de Galápagos (Santa Cruz - Isabela), durante los días del 08 al 11 de junio del 2023.

OBJETIVOS:

Observar por menores relacionados a desarrollo del Operativo de Campo de la ENEMDU, y poder determinar el desempeño del personal en el manejo y aplicación de la metodología que permitan alcanzar los resultados esperados.

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 en Tablet.
- Re-entrevistas y verificación de información para controlar la calidad de la información.
- Verificación de novedades encontradas en los conglomerados.

RESUMEN DE VIVIENDAS OBSERVADAS EN CAMPO:

Tabla 1

| INVESTIGADOR | VIVIENDAS OBSERVADAS | NOVEDADES DETECTADAS EN OBSERVACION | % NOVEDADES OBSERVADAS |
|----------------|----------------------|-------------------------------------|------------------------|
| JORGE MARTINEZ | 10 | 1 | 10,0% |
| Total | 10 | 1 | 10,0% |

La tabla 1 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 al encuestador de las novedades detectadas.

DETALLE DE OBSERVACIÓN DE LAS ENTREVISTAS

Tabla 2

| FECHA | CONGLOMERADO | PANEL | ENCUESTADOR | OBSERVACION |
|------------|--------------|-------|----------------|---|
| 08/06/2023 | 200350000121 | 4 | JORGE MARTINEZ | Sección 1 Pregunta 9 dice la alternativas |
| 09/06/2023 | 200250000003 | 2 | JORGE MARTINEZ | Sin novedad |
| 09/06/2023 | 200250000003 | 6 | JORGE MARTINEZ | Sin novedad |
| 09/06/2023 | 200250000003 | 4 | JORGE MARTINEZ | Sin novedad |
| 09/06/2023 | 200250000003 | 3 | JORGE MARTINEZ | Sin novedad |
| 09/06/2023 | 200250000003 | 1 | JORGE MARTINEZ | Sin novedad |
| 09/06/2023 | 200250000003 | 9 | JORGE MARTINEZ | Sin novedad |
| 10/06/2023 | 200250000006 | 8 | JORGE MARTINEZ | Sin novedad |
| 10/06/2023 | 200250000006 | 1 | JORGE MARTINEZ | Sin novedad |
| 10/06/2023 | 200250000006 | 10 | JORGE MARTINEZ | Sin novedad |

NOVEDADES DETECTADAS EN REVISIÓN DE LOS FORMULARIOS:

Tabla 3

| INVESTIGADOR | FORMULARIOS REVISADOS | FORMULARIOS CON DEFECTOS | % FORMULARIOS CON DEFECTOS | TOTAL DE DEFECTOS EN FORMULARIO |
|----------------|-----------------------|--------------------------|----------------------------|---------------------------------|
| JORGE MARTINEZ | 13 | 4 | 30,8% | 6 |
| Total | 13 | 4 | 30,8% | 6 |

La Tabla 3 nos muestra la cantidad de formularios revisados y el porcentaje de estos con defectos detectados al momento de la revisión

Cabe indicar que estas novedades fueron corregidas mediante, re-entrevistas y charlas con el encuestador

DETALLES NOVEDADES DETECTADAS EN REVISIÓN DE LOS FORMULARIOS:

Tabla 4

| FECHA | PERIODO | ID_CONGLOMERADO | VIV | ENCUESTADOR | CANTIDAD DE DEFECTO | TIPO DE DEFECTO | SECCION | PREGUNTA | OBSERVACION |
|------------|---------|-----------------|-----|-------------|---------------------|-----------------|---------|----------|---|
| 10/06/2023 | 2 | 200250000003 | 1 | JMARTINEZ | 1 | INCONSISTENCIA | 2 | 46 | Cp1 registra finca o terreno ajeno pero es un restaurante se verifica y corrige a local propio |
| 10/06/2023 | 2 | 200250000003 | 1 | JMARTINEZ | 1 | INCONSISTENCIA | 2 | 24 | Cp1 registra 54 horas horario normal pero en horas habituales registra 56 horas se verifica lo correcto es 56 horas |
| 10/06/2023 | 2 | 200250000003 | 6 | JMARTINEZ | 1 | INCONSISTENCIA | 3 | 73 | Cp1 su vivienda es cedida pero no registra la valoración respectiva |
| 10/06/2023 | 2 | 200250000003 | 6 | JMARTINEZ | 1 | INCONSISTENCIA | 2 | 47 | Cp1 registra tamaño 12 personas , se verifica solo son 4 personas son estables en ese negocio, los demás solo cuando tienen bastante pedidos contrata |
| 10/06/2023 | 2 | 200250000003 | 6 | JMARTINEZ | 1 | INCONSISTENCIA | 2 | 43 | Cp1 trabaja como jornalero pero registra por obra, se verifica y corrige a por jornal |
| 10/06/2023 | 2 | 200250000006 | 8 | JMARTINEZ | 1 | INCONSISTENCIA | 2 | 46 | Cp1 registra finca o terreno ajeno pero es cuenta propia su propio cultivo, se verifica y corrige a finca o terreno propio |

RESUMEN DE RE ENTREVISTAS

Tabla 5

| FECHA | PERIODO | ID_CONGLOMERADO | VIV | ENCUESTADOR | OBSERVACION |
|------------|---------|-----------------|-----|-------------|---|
| 10/06/2023 | 2 | 200250000003 | 8 | JMARTINEX | Al momento de repreguntar cambio a una persona ocupada, ya que la tenía registrada como desempleada, debido a que la informante no le había querido informar de su actividad. |

NOVEDADES (REEMPLAZO):

Tabla 6

| NOVEDADES(REEMPLAZOS) | GESTIONADOS | RECUPERADOS | TOTAL DE VISITAS REALIZADAS |
|------------------------------|-------------|-------------|-----------------------------|
| Desocupada | 2 | 0 | 2 |
| Viv. Inhabitable o destruida | 1 | 0 | 1 |
| Otra razón | 2 | 0 | 2 |
| Total | 5 | 0 | 5 |

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

CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES:

- 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 los defectos tenderán a la baja.
- Se recomienda que se siga realizando constantes supervisiones al personal de Galápagos para monitorear el levantamiento en dicha provincia.
- De los formularios revisados durante la Supervisión el 30.80% (tabla 3) presentó algún tipo de novedad en la toma de información, pudiéndose destacar que las novedades están distribuidas en diferentes preguntas de diferentes secciones lo cual hace notar que son falencias del encuestador ya que debido que recién está comenzando en la encuesta se está retroalimentando de las novedades presentadas.
- Se recomienda que debería tener capacitación de forma presencial cada cierto tiempo para retroalimentación de novedades y conceptos de los manuales junto a todo el personal de la encuesta.
- Se evidenció que la mayor parte del tiempo a los informantes se los ubica en horario nocturno ya que trabajan y en las viviendas solo están menores de edad.
- Se evidenció que estos meses son de mayor demanda de turistas en las diferentes islas, de lo cual al momento de planificar la programación respectiva, se debe informar con anticipación al encuestador para que pueda realizar las reservaciones respectivas en las lanchas para su traslado cuando sea fuera de su sede en su inicio de periodo.

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

| ITINERARIO | SALIDA | LLEGADA | NOTA |
|---------------------|------------|------------|------|
| FECHA dd-mm-aaaa | 08/06/2023 | 11/06/2023 | |
| HORA hh:mm | 08:00 | 17:00 | |


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.

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 |
| Aéreo | LATAM | GALAPAGOS(SANTA CRUZ- ISABELA) | 08/06/2023 | 08:00 | 11/06/2023 | 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: CHRISTOPHER IVAN SANCHEZ WONG</p> <p>NOMBRE: Ing. Christopher Sanchez Wong 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 |
|---|--|
|  <p>Firmado electrónicamente por: JOFFRE LUIS LEON VEAS</p> <p>NOMBRE: Mgs. Joffre León Veas Jefe de la Unidad de Gestión de Operaciones de Campo – CZ8L</p> |  <p>Firmado electrónicamente por: MARIA VANESSA ZAMBRANO ZAMBRANO</p> <p>NOMBRE: Ing. María Vanessa Zambrano Zambrano Coordinadora Zonal 8 Litoral</p> |