

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
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

PG	SP	PY	ACT	ITEM	UBG	FTE	ORG	N. Prest	DESCRIPCION	M O N T O
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: Rendicion de la Entidad:64-5-0 No de fondo: 293 No Entrada: 2744

DATOS APROBACION

ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO FECHA: 23/06/2023	 Firmado electrónicamente por: AURORA MERCEDES VILLALTA LOBATO	 Firmado electrónicamente por: MARIA AMERICA VILLAFUERTE QUIROZ

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
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	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)

Nº 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	001-010-00000411	Hospedaje	\$28,00	Hospedaje del 08 de Junio
09/06/2023	2091767175001	001-010-00000174	Consumo de Alimentos	\$20,75	FACTURA
09/06/2023	0910917442001	001-001-0000016	Consumo de Alimentos	\$15,00	NOTA DE VENTA
09/06/2023	1000924785001	002-002-00000029	Hospedaje	\$56,00	Hospedaje del 09 de Junio
10/06/2023	2091767175001	001-010-00000175	Consumo de Alimentos	\$28,25	FACTURA
10/06/2023	0700891997001	002-002-00000160	Hospedaje	\$33,60	Hospedaje del 10 de Junio
10/06/2023	0105924237001	001-001-0000071	Consumo de Alimentos	\$7,00	NOTA DE VENTA
			TOTAL:	\$203,60	



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

FIRMA DE RESPONSABILIDAD

PARA USO PROCESO FINANCIERO:

30%	VALOR ENTREGADO COMO ANTICIPO	<u>240,00</u>
70%	VALOR A NO JUSTIFICARSE	<u>72,00</u>
	VALOR A JUSTIFICARSE	<u>168,00</u>
	GASTOS JUSTIFICADOS	<u>203,60</u>
	VALOR A DESCONTAR	<u>0,00</u>



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

NIVEL	DIARIO DE VIATICO	# DIAS	TOTAL DE VIATICO Y SUBSISTENCIA	VALOR A JUSTIFICAR (70%)	30% del VIATICO	COMPROBANTES DE VENTA		REEMBOLSOS		
						NO PROCEDE	PROCEDEN			
SPA3	80,00	3	240,00	168,00	72,00	-	117,60	86,00	-	-



Firmado electrónicamente por:
ROSA MELBA HAZ GAMARRA

TOTAL A PAGAR

240,00

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 <u>C.I. 0930518444</u>	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 represtar 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(REENEMPLAZOS)	GESTIONADOS	RECUPERADOS	TOTAL DE VISITAS REALIZADAS
Desocupada	2	0	2
Viv. Inhabitante 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
 <small>Firmado electrónicamente por: CHRISTOPHER IVAN SANCHEZ WONG</small>	<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>

NOMBRE: Ing. Christopher Sanchez Wong
Asistente Estadístico Zonal

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
 <small>Firmado electrónicamente por: JOFFRE LUIS LEON VEAS</small>	 <small>Firmado electrónicamente por: MARIA VANESSA ZAMBRANO ZAMBRANO</small>
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