

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	9536 9536
Tipo Documento Respaldo			Clase Documento		No.	No. Expediente
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS			RENDICION DE FONDOS SIN DETALLE DE FACTURAS		6	4769

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	011	530303	0901	002	0000	0000	Viaticos y Subsistencias en el Interior		480.00
TOTAL PRESUPUESTARIO											480.00
IVA											0.00
SUB - TOTAL											480.00
RETENCIONES IVA											0.00
TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO											0.00
TOTAL A PAGAR											480.00

SON:	CUATROCIENTOS OCHENTA DOLARES
DESCRIPCION:	Rendición de la Entidad:64-5-0 No de fondo: 288 No Entrada: 2735

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		021	06	2023	9536	9536
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento	No.			No. Expediente	
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		RENDICION DE FONDOS SIN DETALLE DE FACTURAS	6			4769	

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						

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, 14 de junio del 2023

NOMBRES Y APELLIDOS:

Fricson Jaime Angulo Erazo

FECHA DE COMISION:

DESDE: 05/06/2023 HASTA: 11/06/2023

DESTINO (CIUDAD):

San Cristobal

N° DE SOLICITUD:

157 - CZ8L-GOPZ-2023

DETALLE DE DOCUMENTOS

FECHA	RUC	N° FACTURA/NOTA DE VENTA	DESCRIPCION	VALOR TOTAL FACTURA	OBSERVACIONES
05/06/2023	1309484762001	002-001-000001015	CONSUMO DE ALIMENTOS	6,00	NO PROCEDE
06/06/2023	2000038766001	003-001-000000268	CONSUMO DE ALIMENTOS	10,00	NOTA DE VENTA
06/06/2023	1306949239001	001-901-000000388	CONSUMO DE ALIMENTOS	12,00	FACTURA
07/06/2023	1707799837001	001-001-000000226	CONSUMO DE ALIMENTOS	24,00	NOTA DE VENTA
07/06/2023	0909351769001	001-001-0000004192	CONSUMO DE ALIMENTOS	20,00	NOTA DE VENTA
08/06/2023	2000038766001	003-001-000000271	CONSUMO DE ALIMENTOS	25,00	NOTA DE VENTA
08/06/2023	1707799837001	001-001-000000283	CONSUMO DE ALIMENTOS	19,00	NOTA DE VENTA
08/06/2023	0909351769001	001-001-0000004193	CONSUMO DE ALIMENTOS	17,00	NOTA DE VENTA
09/06/2023	1707799837001	001-001-000000285	CONSUMO DE ALIMENTOS	10,00	NOTA DE VENTA
09/06/2023	0909351769001	001-001-0000004194	CONSUMO DE ALIMENTOS	20,00	NOTA DE VENTA
10/06/2023	2000047783001	003-001-0000003504	CONSUMO DE ALIMENTOS	6,00	NOTA DE VENTA
10/06/2023	0909351769001	001-001-0000004196	CONSUMO DE ALIMENTOS	16,00	NOTA DE VENTA
11/06/2023	0909351769001	001-001-0000004197	CONSUMO DE ALIMENTOS	14,00	NOTA DE VENTA
11/06/2023	0912809852001	001-001-0000000107	HOSPEDAJE	150,00	NOTA DE VENTA
TOTAL:				349,00	



Firmado electrónicamente por:
**FRICSON JAIME
ANGULO ERAZO**

ALIMENTACION \$193,00
HOSPEDAJE \$150,00
NO PROCEDE \$ 6,00

RESPONSABILIDAD

336

PARA USO PROCESO FINANCIERO:

30%
70%

VALOR ENTREGADO COMO ANTICIPO

VALOR A NO JUSTIFICARSE

VALOR A JUSTIFICARSE

GASTOS JUSTIFICADOS

VALOR A DESCONTAR

480,00
144,00
336,00
343,00
0,00

REVISADO POR



Firmado electrónicamente por:
**ROSA MELBA HAZ
GAMARRA**

LIQUIDACIÓN DE VIÁTICOS

DE INFORME
157

DETALLE

CEDULA	APELLIDOS Y NOMBRES	FECHA DE INICIO DE LA COMISION	FECHA FIN DE LA COMISION	DESCRIPCION DE LA COMISION	RMU	OBSERVACION
0800893638	ANGULO ERAZO FRICSON JAIME	5/6/2023	11/6/2023	COMISIÓN DE SERVICIOS PARA REALIZAR SUPERVISIÓN DEL OPERATIVO DE CAMPO DEL PROYECTO ENDI	\$ 1.212,00	DE GUAYAQUIL A GALÁPAGOS (PUERTO BAQUERIZO) 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			
SP5	80,00	6	480,00	336,00	144,00	6,00	150,00	193,00	-	-	-

TOTAL A PAGAR

480,00



Firmado electrónicamente por:
ROSA MELBA HAZ GAMARRA

Elaborado por:

ROSA HAZ GAMARRA

INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALESNro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA
CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

157 - CZ8L-GOPZ-2023

FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa)

14/06/2023

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR

**ANGULO ERAZO FRICSON
C.I. 0800893638**

PUESTO QUE OCUPA:

SERVIDOR PÚBLICO 5

CIUDAD – PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL

Puerto Baquerizo: Galápagos

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

GESTIÓN DE OPERACIONES DE CAMPO

SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL: Fricson Angulo

INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS**OBJETIVO. -**

Con el objetivo de realizar supervisión a Operativo de Campo de la ENDI, se aprobó por parte de la Coordinación Zonal comisión de servicios para monitorear avance y aplicación de metodología en el levantamiento de información del Proyecto ENDI, durante segundo periodo de investigación correspondiente al mes 11 (junio), misma que se desarrolló durante los días 05 al 11 del presente mes en la ciudad de Puerto Baquerizo, provincia de Galápagos.

Actividades Realizadas:

- ✓ Revisión de Cobertura de Viviendas seleccionadas;
- ✓ Reunión con equipo de campo;

A continuación, se presenta detalle de viviendas verificadas durante supervisión realizada a operativo de campo en la ciudad de Puerto Baquerizo.

- **Revisión de Cobertura de Viviendas seleccionadas**

RESUMEN DE COBERTURA DE VIVIENDAS SELECCIONADAS VISITADAS									
Conglomerado	Viv. Sin Niños < de 5 años	Viv. Efectivas	Viv. Desoc.	Viv. Temp.	Viv. C/N	Viv. N/E	Construc.	Otra Razon	Total Viv. Visitadas
200150001501	16	5	2			1			24
200150001601	20	1				3			24
200150001701	17	3				4			24
200150000801	21	2				1			24
200150000901	10	4	1	2	3	4			24
200150000001	17	2	2	1		2			24
200150001101	12	2	1		2	7			24
200150000301	15	5	1			3			24
200150000101	19	1		1	2		1		24
200150000201	17	2	1	1		2		1	24
Total	164	27	8	5	7	27	1	1	240

De las viviendas visitadas, el 68.33% corresponde a viviendas de la muestra en las cuales no habitan niños menores de 5 años, en apenas el 11.25% de viviendas visitadas tienen entre sus miembros de hogar niños menores de 5 años que son el objetivo de la investigación, corresponde también según tabla que antecede que hasta el momento el momento que se hizo la visita a las viviendas de los conglomerados investigados, en un 11.25% de estas no se encontró informante alguno, las cuales deberán ser visitadas por supervisores de equipo durante la jornada de trabajo.

El 5.42% corresponde a novedades de viviendas desocupadas y temporales, mientras que para viviendas convertidas en negocio le corresponde el 2.92%.

- **Reunión con equipo de campo;**

Dado que en esta ocasión solo se trabajó con equipo conformado por supervisores, al final de cada jornada se dio charlas a equipo para mejorar la toma de información, y además evaluar los avances obtenidos y planificar la jornada del nuevo día, lo cual fue fructífero, ya que se pudo mejorar de manera sustancial el manejo de la cartografía por parte de supervisores.

Conclusiones y Recomendaciones. –

Como resultado de la supervisión realizada queda por concluir que:

- ✓ Como evidencia de lo que está pasando en campo, donde el número de viviendas sin niños

menores de 5 años es el 68.33% en conglomerados intervenidos, es imperante tomar medidas con las cuales se deje evidencia de cuáles son las viviendas que cumplen con las características requeridas para ser objeto de nuestro estudio.

- ✓ Conglomerado 200150000101 a pesar de tener 24 viviendas seleccionadas, se pudo verificar en campo que este apenas cuenta con una sola vivienda que entre sus miembros tiene niños menores de 5 años, con lo cual se puede concluir que se hace necesario una actualización de listado de viviendas que cumplan con las características estipuladas para ser consideradas en el estudio, o que tranquilamente la muestra requiere alguna revisión.

ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	NOTA			
FECHA dd-mmm-aaa	05/06/2023	11/06/2023	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	NOMBRE DE TRANSPORTE	RUTA	SALIDA		LLEGADA	
			FECHA dd-mm-aaa	HORA hh:mm	FECHA dd-mm-aaaa	HORA hh:mm
Aéreo	LATAM	Guayaquil — Puerto Baquerizo- Guayaquil	05-06-2023	06:00	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			
 Firmado electrónicamente por: FRICSON JAIME ANGULO ERAZO -NOMBRE Fricson Angulo Erazo			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			
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 LEÓN VEAS NOMBRE: Ing. Joffre León Veas. Jefe la Unidad de Gestión de Operaciones de Campo – CZ8			 Firmado electrónicamente por: MARIA VANESSA ZAMBRANO ZAMBRANO NOMBRE: Ing. Vanessa Zambrano Zambrano Coordinador Zonal 8 Litoral			