

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		07	06	2023	9442	9442
Tipo Documento Respaldo			Clase Documento			No.	
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS			RENDICION DE FONDOS SIN DETALLE DE FACTURAS			6	
						No. Expediente	
						4717	

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											MONTOS
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		400.00
TOTAL PRESUPUESTARIO											400.00
IVA											0.00
SUB - TOTAL											400.00
RETENCIONES IVA											0.00
TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO											0.00
TOTAL A PAGAR											400.00

SON: CUATROCIENTOS DOLARES

DESCRIPCION: Rendición de la Entidad:64-5-0 No de fondo: 278 No Entrada: 2696

DATOS APROBACIÓN		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO	 Firmado electrónicamente por: AURORA MERCEDES VILLALTA LOBATO	 Firmado electrónicamente por: MARIA AMERICA VILLAFUERTE QUIROZ
FECHA: 08/06/2023	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		07	06	2023	9442 9442
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento	No.			No. Expediente
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		RENDICION DE FONDOS SIN DETALLE DE FACTURAS	6			4717

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: 08/06/2023	 Funcionario Responsable	 Director Financiero

RESUMEN DE GASTOS DE ALIMENTACIÓN Y HOSPEDAJE EN LICENCIA CON REMUNERACIÓN

LUGAR Y FECHA: Guayaquil, 29 de Mayo 2023

NOMBRES Y APELLIDOS: CHRISTOPHER IVAN SANCHEZ WONG

FECHA DE COMISION: **DESDE:** 19/5/2023 **HASTA:** 24/5/2023

DESTINO (CIUDAD): SANTA ELENA (LIBERTAD-SANTA ELENA-SALINAS)
MANABI(MANTA-SANTA ANA-NOBOA)

N° DE SOLICITUD: 141-CZ8L-GOPZ-2023

DETALLE DE DOCUMENTOS

FECHA	RUC	Nº FACTURA/NOTA DE VENTA	DESCRIPCION	VALOR TOTAL FACTURA	OBSERVACIONES
19/05/2023	0922284542001	001-001-000000176	Consumo de Alimentos	\$6,00	NOTA DE VENTA
19/05/2023	0922284542001	001-001-000000178	Consumo de Alimentos	\$7,25	NOTA DE VENTA
19/05/2023	0916919608001	001-001-000000033	Consumo de Alimentos	\$8,00	NOTA DE VENTA
20/05/2023	0922284542001	001-001-000000180	Consumo de Alimentos	\$6,50	NOTA DE VENTA
20/05/2023	1311760738001	001-001-000009770	Consumo de Alimentos	\$7,50	NOTA DE VENTA
20/05/2023	1311760738001	001-001-000009769	Consumo de Alimentos	\$11,00	NOTA DE VENTA
21/05/2023	0923826630001	002-001-000001123	Consumo de Alimentos	\$7,00	NOTA DE VENTA
21/05/2023	0923826630001	002-001-000001121	Consumo de Alimentos	\$8,25	NOTA DE VENTA
21/05/2023	0923826630001	002-001-000001122	Consumo de Alimentos	\$11,00	NOTA DE VENTA
22/05/2023	1150605051001	004-010-000000078	Hospedaje	\$90,00	Hospedaje del 19 al 21 de mayo (3 dias) FACTURA
22/05/2023	1310465933001	001-001-000004074	Consumo de Alimentos	\$8,00	NOTA DE VENTA
22/05/2023	1311760738001	001-001-000009774	Consumo de Alimentos	\$11,00	NOTA DE VENTA
22/05/2023	1312869066001	001-001-000006370	Consumo de Alimentos	\$13,50	NOTA DE VENTA
23/05/2023	0200760601001	006-002-000000776	Hospedaje	\$40,00	Hospedaje del 22 de mayo (1 dia) FACTURA
23/05/2023	1317906095001	001-001-000000775	Consumo de Alimentos	\$5,75	NOTA DE VENTA
23/05/2023	1302359441001	001-001-000006577	Consumo de Alimentos	\$10,00	NOTA DE VENTA
23/05/2023	1310465933001	001-001-000004073	Consumo de Alimentos	\$10,00	NOTA DE VENTA
24/05/2023	0200760601001	006-002-000000792	Hospedaje	\$40,00	Hospedaje del 23 de mayo (1 dia) FACTURA
			TOTAL:	\$300,75	



Firmado electrónicamente por:
CHRISTOPHER IVAN SANCHEZ WONG

ALIMENTACION \$130,75
HOSPEDAJE \$170,00

FIRMA DE RESPONSABILIDAD

PARA USO PROCESO FINANCIERO:

	VALOR ENTREGADO COMO ANTICIPO	400,00
30%	VALOR A NO JUSTIFICARSE	120,00
70%	VALOR A JUSTIFICARSE	280,00
	GASTOS JUSTIFICADOS	300,75
	VALOR A DESCONTAR	0,00



Firmado electrónicamente por:
ROSA MELBA HAZ GAMARRA

REVISADO POR

LIQUIDACIÓN DE VIÁTICOS

DE INFORME

141

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	19/5/2023	24/5/2023	COMISIÓN DE SERVICIOS PARA REALIZAR SUPERVISIÓN DEL OPERATIVO DE CAMPO DEL PROYECTO ENEMDU CORRESPONDIENTE AL MES DE MAYO	\$ 675,00	DE GUAYAQUIL A LA LIBERTAD 134 KM, SE JUSTIFCA 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	5	400,00	280,00	120,00	-	170,00	130,75	-	-	-

TOTAL A PAGAR

400,00

Elaborado por:

ROSA HAZ GAMARRA



Firmado electrónicamente por:
ROSA MELBA HAZ
GAMARRA

INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO
DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

141-CZ8L-GOPZ-2023

FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa)

29/05/2023

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
SANTA ELENA (LIBERTAD-SANTA ELENA-SALINAS)
MANABI(MANTA-SANTA ANA-NOBOA)

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 tercer y cuarto periodo de investigación del mes de Mayo, la misma que se llevó a cabo en la provincia de Santa Elena (Libertad, Santa Elena, Salinas), Manabí (Manta, Santa Ana, Noboa), durante los días del 19 al 24 de mayo 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 y físicos.
- Re-entrevistas y verificación de información para controlar la calidad de la información.
- Verificación de novedades encontradas en los conglomerados.

EQUIPOS SUPERVISADOS

- En este periodo se supervisó a los equipos de Walter Salazar con sus encuestadores Lady Quiroz, Freddy Barberán y Henry Soria, también al equipo de Ricardo Zurita con sus encuestadores Kimberly Burgos, Angel Quiñonez y Ana Villacreses, , los resultados fueron los siguientes:

RESUMEN DE VIVIENDAS OBSERVADAS EN CAMPO:

Tabla 1

SUPERVISOR	INVESTIGADOR	VIVIENDAS OBSERVADAS	NOVEDADES DETECTADAS EN OBSERVACION	% NOVEDADES OBSERVADAS
WSALAZAR	HSORIA	3	0	0,00%
WSALAZAR	LQUIROZ	1	0	0,00%
WSALAZAR	FBARBERAN	2	0	0,00%
RZURITA	KBURGOS	2	0	0,00%
RZURITA	AVILLACRESES	2	1	50,00%
RZURITA	AQUIÑONEZ	1	0	0,00%
Total		11	1	9,09%

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 con los encuestadores y supervisores de equipo.

DETALLE DE OBSERVACIÓN DE LAS ENTREVISTAS

Tabla 2

FECHA	CONGLOMERADO	PANEL	ENCUESTADOR	OBSERVACION
19/05/2023	240250008702	10	HSORIA	Sin novedad
20/05/2023	240350003802	3	HSORIA	Sin novedad
20/05/2023	240350003802	6	HSORIA	Sin novedad
20/05/2023	240350002401	3	LQUIROZ	Sin novedad
21/05/2023	240352002105	7	FBARBERAN	Sin novedad
21/05/2023	240352002105	2	FBARBERAN	Sin novedad
22/05/2023	130850030207	6	KBURGOS	Sin novedad
23/05/2023	131652000106	2	KBURGOS	Sin novedad
22/05/2023	130850000703	2	AVILLACRESES	Sin novedad
23/05/2023	131351901502	4	AVILLACRESES	Sección 1 Pregunta 9 dice la alternativas
23/05/2023	131351901502	7	AQUIÑONEZ	Sin novedad

NOVEDADES DETECTADAS EN REVISIÓN DE LOS FORMULARIOS:

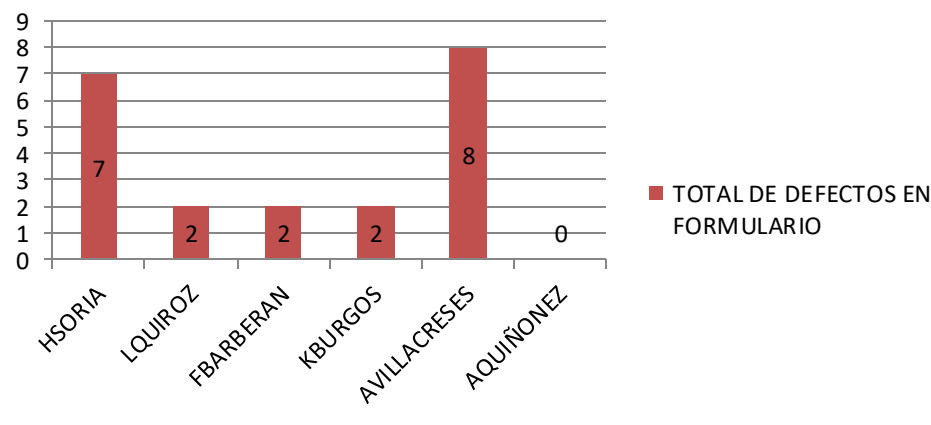
Tabla 3

SUPERVISOR	INVESTIGADOR	FORMULARIOS REVISADOS	FORMULARIOS CON DEFECTOS	% FORMULARIOS CON DEFECTOS	TOTAL DE DEFECTOS EN FORMULARIO
WSALAZAR	HSORIA	4	2	50,00%	7
WSALAZAR	LQUIROZ	11	2	18,18%	2
WSALAZAR	FBARBERAN	12	2	16,67%	2
RZURITA	KBURGOS	8	2	25,00%	2
RZURITA	AVILLACRESES	7	3	42,86%	8
RZURITA	AQUIÑONEZ	2	0	0,00%	0
Total		44	11	25,00%	21

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 los equipos de campo (Supervisores /Encuestadores).

TOTAL DE DEFECTOS EN FORMULARIO



DETALLES NOVEDADES DETECTADAS EN REVISIÓN DE LOS FORMULARIOS:

Tabla 4

FECHA	PERIODO	ID_CONGLOMERADO	VIV	SUPERVISOR	ENCUESTADOR	CANTIDAD DE DEFECTO	TIPO DE DEFECTO	SECCION	PREGUNTA	OBSERVACION
19/05/2023	3	240250003202	2	WSALAZAR	HSORIA	1	INCONSISTENCIA	1	6	Cp1 y cp2 estado civil registra ambos como separado pero es su conyugue, se verifica es union libre
19/05/2023	3	240250003202	2	WSALAZAR	HSORIA	1	INCONSISTENCIA	2	43	Cp3 registra por horas pero su habitualidad trabaja 42 horas se verifica es por temporal
19/05/2023	3	240250003202	3	WSALAZAR	HSORIA	1	INCONSISTENCIA	1	9	Cp1 registra asiste al senecyt solo tiene primaria , se verifica lo correcto es por trabajo
19/05/2023	3	240250003202	3	WSALAZAR	HSORIA	1	FLUJO	28	61B1	Cp1 no sigue flujo falta de información
19/05/2023	3	240250003202	3	WSALAZAR	HSORIA	3	FLUJO	2	21	Cp2-3-4 no sigue flujo falta de información
20/05/2023	4	240350002401	3	WSALAZAR	LQUIROZ	1	INCONSISTENCIA	2	58	Cp1 registra que no sabe pero el que da la informacion es el mismo informante, se verifica lo correcto es no tiene
20/05/2023	4	240350002401	7	WSALAZAR	LQUIROZ	1	INCONSISTENCIA	7	CED	Cp3 y cp7 tienen la misma cedula
20/05/2023	4	240152900103	1	WSALAZAR	FBARBERAN	1	INCONSISTENCIA	3	66	Cp1 registra en cantidad 405 y en descripción cuatrocientos cincuenta, se verifica lo correcto es la cantidad
20/05/2023	4	240152900103	3	WSALAZAR	FBARBERAN	1	INCONSISTENCIA	2	46	Cp1 cria de abejas registra sitio finca o terreno ajeno, se verifica lo correcto es finca o terreno propio
22/05/2023	4	130850030207	3	RZURITA	KBURGOS	1	INCONSISTENCIA	2	46	Cp3 se dedica al servicio de entrenamiento personal registra sitio 4 se verifica es 9 lo contactan en su vivienda
22/05/2023	4	130850030207	4	RZURITA	KBURGOS	1	INCONSISTENCIA	28	61B1	Cp2 tiene seguro voluntario pero no aporta, se verifica lo correcto es que si aporta
22/05/2023	4	130850000703	1	RZURITA	AVILLACRESES	3	INCONSISTENCIA	CARATULA	2-3	Registra calle SN, en piso registra 1 pero en MYC esta 2 y nombre de informante no concuerda con código del informante
22/05/2023	4	130850000703	1	RZURITA	AVILLACRESES	1	INCONSISTENCIA	2	46	Cp1 trabaja en un cultivo de banano en la finca registra local de la empresa o patrono lo correcto es finca o terreno ajeno
22/05/2023	4	130850000703	1	RZURITA	AVILLACRESES	2	INCONSISTENCIA	1	15A	Cp4-5 no tiene parroquia descrito solo registra una letra
22/05/2023	4	130850000703	3	RZURITA	AVILLACRESES	1	INCONSISTENCIA	2	51	Cp1 registra que trabaja 50 horas por horario normal pero su habitualidad 40 horas, se verifica lo correcto es 50 horas
22/05/2023	4	130850000703	5	RZURITA	AVILLACRESES	1	INCONSISTENCIA	2	51	Cp1 registra que trabaja 40 horas por horario normal pero su habitualidad 20 horas, se verifica lo correcto es 40 horas

RESUMEN DE RE ENTREVISTAS

Tabla 5

FECHA	PERIODO	ID_CONGLOMERADO	VIV	SUPERVISOR	ENCUESTADOR	OBSERVACION
20/05/2023	4	240350002401	3	WSALAZAR	LQUIROZ	Sin novedad
22/05/2023	4	130850030207	1	RZURITA	KBURGOS	Sin novedad

CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES:

- Se recomienda que en la Sección 5 la entrevista no sea por aleatoriedad según la tabla, ya que al momento de la investigación pueda ser que dicho informante no se encuentre presente y se tendrá que regresar de nuevo a la vivienda, esto retarda el envío del formulario.
- Se recomienda que el personal de campo tenga una capacitación para homologar criterios y diligenciamiento de la encuesta.
- En el registro del KOBOX se recomienda agregar también la caratula para el respectivo registro de defecto.
- Se constató que hay viviendas que son la última visita y los informantes ya están cansados de tantas veces que se los ha visitado.
- De los formularios revisados durante la Supervisión el 25.00% (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 y no de capacitación, debido a esto se seguirán dando las re instrucciones necesarias para que este indicador tienda a la baja.
- Se está constatando que hay más sectores peligrosos que no están dentro de la programación del cual se debe tener en cuenta para la asignación de formularios físicos.
- Se recomienda que al personal nuevo se le esté realizando constante supervisiones y re-instrucciones para mejorar la calidad de la información.

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	19/05/2023	24/05/2023	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	08:00	17:00	

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
Terrestre	Vehículo Contratado	Santa Elena (Libertad-Santa Elena-Salinas)-Manabí (Manta-Santa Ana-Noboa)	19/05/2023	08:00	24/05/2023	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: CHRISTOPHER IVAN SANCHEZ WONG NOMBRE: Ing. Christopher Sanchez Wong Asistente Estadístico Zonal	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 APROBACIÓNFIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD DEL
SERVIDOR COMISIONADOFirmado electrónicamente por:
**JOFFRE LUIS LEÓN
VEAS**FIRMA DE LA O EL JEFE INMEDIATO DE LA O EL RESPONSABLE DE LA
UNIDADFirmado electrónicamente por:
**MARIA VANESSA
ZAMBRANO ZAMBRANO**NOMBRE: **Mgs. Joffre León Veas**
Jefe de la Unidad de Gestión de Operaciones de Campo –
CZ8LNOMBRE: **Ing. María Vanessa Zambrano Zambrano**
Coordinadora Zonal 8 Litoral