

## 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	022	03	2023
				<b>6708</b> <b>6708</b>
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento		No.
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		RENDICION DE FONDOS SIN DETALLE DE FACTURAS		6
				No. Expediente
				<b>3529</b>

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	MONTO
55	00	000	004	530303	0901	001	0000	0000	Viaticos y Subsistencias en el Interior	320.00
<b>TOTAL PRESUPUESTARIO</b>										<b>320.00</b>
IVA										0.00
<b>SUB - TOTAL</b>										<b>320.00</b>
RETENCIONES IVA										0.00
<b>TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO</b>										<b>0.00</b>
<b>TOTAL A PAGAR</b>										<b>320.00</b>

**SON:** TRESCIENTOS VEINTE DOLARES

**DESCRIPCION:** Rendición de la Entidad:64-5-0 No de fondo: 220 No Entrada: 2474

### DATOS APROBACIÓN

ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
<b>APROBADO</b>  FECHA: 22/03/2023	 <small>Firmado electrónicamente por:</small> AURORA MERCEDES VILLALTA LOBATO	 <small>Firmado electrónicamente por:</small> MARIA AMERICA VILLAFUERTE QUIROZ
	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		022	03	2023	6708
Tipo Documento Respaldo			Clase Documento		No.	No. Expediente
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS			RENDICION DE FONDOS SIN DETALLE DE FACTURAS		6	3529
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:
<p><b>APROBADO</b></p> <p>FECHA: 22/03/2023</p>	<p>_____</p> <p align="center">Funcionario Responsable</p>	<p>_____</p> <p align="center">Director Financiero</p>

**LUGAR Y FECHA:** Guayaquil, 22 de marzo de 2023

**NOMBRES Y APELLIDOS:** Fricson Ángulo Erazo

**FECHA DE COMISION:** Desde: 22/02/2023 Hasta: 26/02/2023

**DESTINO (CIUDAD):** Buena Fe, Quevedo, El Carmen

**N° DE SOLICITUD:** 030 - CZ8L - GOPZ - 2023

**DETALLE DE DOCUMENTOS**

FECHA	RUC	FACTURA/NOTA DE VENTA N°	DESCRIPCION	VALOR	OBSERVACIONES
22/2/2023	1201653282001	001-001-000010805	CONSUMO DE ALIMENTOS	10,00	NOTA DE VENTA
22/2/2023	1202435796001	001-001-000000733	CONSUMO DE ALIMENTOS	25,00	FACTURA
23/2/2023	1203553738001	003-001-000000435	CONSUMO DE ALIMENTOS	10,25	NOTA DE VENTA
23/2/2023	1314645274001	001-001-000000242	CONSUMO DE ALIMENTOS	15,00	NOTA DE VENTA
23/2/2023	1717376535001	001-001-000000285	CONSUMO DE ALIMENTOS	13,00	FACTURA
24/2/2023	1719821439001	001-001-000000283	CONSUMO DE ALIMENTOS	10,00	FACTURA
24/2/2023	1314645274001	001-001-000000247	CONSUMO DE ALIMENTOS	15,50	NOTA DE VENTA
25/2/2023	1719821439001	001-001-000000285	CONSUMO DE ALIMENTOS	15,00	FACTURA
25/2/2023	2300114994001	001-001-000000030	CONSUMO DE ALIMENTOS	20,00	NOTA DE VENTA
25/2/2023	1313026708001	001-001-000000181	CONSUMO DE ALIMENTOS	15,00	NOTA DE VENTA
25/2/2023	2300114994001	001-001-000000031	CONSUMO DE ALIMENTOS	20,00	NOTA DE VENTA
23/2/2023	1200738464001	001-100-000000472	HOSPEDAJE	46,00	FACTURA
26/2/2023	0200728632001	002-001-000000086	HOSPEDAJE	60,00	NOTA DE VENTA
			<b>TOTAL:</b>	<b>\$274,75</b>	



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

ALIMENTACION \$168,75  
HOSPEDAJE \$ 60,00  
NO PROCEDE \$ 46,00

**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	228,75
	VALOR A DESCONTAR	0,00



Firmado electrónicamente por:  
**JOSSELIN VICTORIA**  
**VIVES BRIONES**

REVISADO POR

# LIQUIDACIÓN DE VIÁTICOS

# DE INFORME  
30

## 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	22/2/2023	26/2/2023	COMISION DE SERVICIOS PARA REALIZAR SUPERVISION DEL OPERATIVO DE CAMPO DEL PROYECTO ENEMIDU CORRESPONDIENTE AL MES DE FEBRERO	\$ 1.212,00	DE GUAYAQUIL A QUEVEDO 174 KM, SE JUSTIFICA MAS DEL 70% Y SE RECONOCE \$ 80 SEGUN LO INDICADO EN LA NORMA TECNICA PARA PAGO DE VIATICOS POR 1 DIA

## LIQUIDACIÓN DE LA COMISIÓN DE SERVICIOS

NIVEL	DIARIO DE VIATICO	# DIAS	TOTAL DE VIATICO Y SUBSISTENCIA	VALOR A JUSTIFICAR (70%)	30% del VIATICO	COMPROBANTES DE VENTA			REEMBOLSOS		
						NO PROCEDE	PROCEDE	MOVILIZACION / PASAJE	COMBUSTIBLE	PEAJE	MOVILIZACION / PASAJE
SP5	80,00	4	320,00	224,00	96,00	VARIOS (*)	60,00	168,75	-	-	-

**TOTAL A PAGAR**

320,00

Elaborado por:

Josselin Vives Briones



Tramite el actodo.competencia.gov.ec  
**JOSSELIN VICTORIA VIVES BRIONES**

**INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES**

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA  
CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

030 - CZ8L-GOPZ-2023

FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa)

02/03/2023

**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

**Buena Fe – Quevedo – Valencia: Los Ríos; El  
Carmen: Manabí**

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 ENEMDU, Coordinación Zonal aprueba comisión de servicios para monitorear avance y aplicación de metodología en el levantamiento de información en campo, durante cuarto periodo de investigación correspondiente al mes de febrero de la ENEMDU, misma que se desarrolló durante los días 22 al 26 de febrero en las ciudades de Buena Fe, Quevedo, Valencia, y El Carmen.

Actividades Realizadas:

- ✓ Revisión de Formularios;
- ✓ Observar el diligenciamiento del formulario en Tablet, para determinar el correcto desempeño de encuestadores y ver el cumplimiento y aplicación de la metodología a la hora de levantar información;
- ✓ Verificación de viviendas con novedades;

Revisión de Formularios. –

<b>Resumen de Viviendas Supervisadas - Periodo 4 mes de febrero</b>					
<b>Encuestador</b>	<b>Viviendas Supervisadas</b>	<b>Formularios Revisados</b>	<b>Viviendas Observadas</b>	<b>Verificación Novedades de Campo</b>	<b>Formularios. Revisados Con Novedades</b>
A. Quiñonez	5	5	0	0	0
A. Avilés	7	7	0	0	4
F. Barberán	13	6	5	2	1
I. Tumbaco	7	7	0	0	1
M. Larrea	16	11	3	2	2
S. Rodríguez	7	0	4	3	0
<b>Total</b>	<b>55</b>	<b>36</b>	<b>12</b>	<b>7</b>	<b>8</b>

<b>Detalles de Formularios con Novedades</b>				
<b>Encuestador</b>	<b>Conglomerado</b>	<b>Vivienda</b>	<b>Sección</b>	<b>Novedad</b>
Adrián Avilés	230152901901	1	2	Pregunta 52 describe segunda actividad, cuando en realidad es una sola, ya que persona 1 se dedica al cultivo de Plátano y cría de cerdos
		3	1	En sección 1 pregunta 5, encuestador registra cobertura seguro campesino al jefe del hogar y cónyuge no tiene, y en pregunta 10, persona 5 tiene nivel de estudio 4 - 5 y en pregunta 11 registra no sabe leer.
		5	1	En pregunta 15a, encuestador registra que informante nació en Loja cantón Valladolid, y esta es una parroquia de Palandia en Zamora Chinchipe.
		7	1	pregunta 5, personas 3 y 4 son nietos de jefe de hogar que tiene cobertura del IESS campesino, pero no existe observación del porque la cobertura.

F. Barberán	121050902401	4	2	Pregunta 47, tamaño de establecimiento más de 100 y es una iglesia evangélica; además se registra a cónyuge como trabajadora no remunerada y hace trabajo social, lo cual no se considera trabajo según metodología de la encuesta.
I. Tumbaco	121050900601	1	1	Persona 2 pregunta 5, jefe de hogar tiene seguro campesino y cónyuge no registra a pesar de ser casados
		1	1	Persona 4 pregunta 3, encuestador registra relación de parentesco hijo y pero informante tiene apellidos diferentes a jefe de hogar y de cónyuge.
M. Larrea	120550017701	4	2	Persona 1, pregunta 51 número de horas igual a pregunta 24 y pregunta 25 registra código 3
		4	2	Persona 1, pregunta 24 número de horas igual a pregunta 51 y pregunta 25 registra código 3
	121150002301	4	2	Persona 1, pregunta 51 número de horas igual a pregunta 24 y pregunta 25 registra código 3
		4	2	Persona 1, pregunta 24 número de horas igual a pregunta 51 y pregunta 25 registra código 3

Durante comisión realizada, fue posible llevar a cabo la supervisión de 55 viviendas, de las cuales fueron revisados 36 de los formularios levantados, habiéndose detectado novedades en el 22.22% de estos.

En la tabla que se presenta con el nombre de "Detalles de Formularios con Novedades", se puede identificar que, en los 8 formularios revisados y que presentaron novedades, 4 de ellos presentaron defectos en sección 1 (información de los miembros del hogar), y 4 de ellos presentaron novedades en sección 2 (Características Económicas).

De las novedades detectadas en sección 1, de los 5 defectos 3 corresponden a pregunta 5 (cobertura de la seguridad social), lo cual indica que esta pregunta está dando dificultades a personal de campo a la hora de identificar el tipo de cobertura social que disponen los informantes.

Por otro lado, se debe señalar que de los 6 defectos detectados en la sección 2, 4 corresponden a

pregunta 24 – 51 relacionadas con número de horas trabajadas la semana anterior, y el número de horas que informante trabaja de manera habitual.

**Observación de Entrevistas. –**

Observación de Entrevistas ENEMDU – Febrero - 2023						
Encuestador	Conglomerado	Viviendas Observadas	Viviendas con Novedad		Tipo de Novedad	Observación
			SI	No		
SRODRIGUEZ	121050000803	1		X		
		2		X		
		3		X		
		5		X		
MLARREA	120550017701	2		X		
		4		X		
		5		X		
FBARBERAN	130450001504	1	X		Mal tomada	En ronda anterior vivienda fue mal investigada, se corrigió error levantando información en vivienda correcta.
		3		X		
		5		X		
		6		X		
		7		X		
<b>Total</b>		<b>12</b>	<b>1</b>	<b>11</b>		

Durante tiempo de supervisión, se pudo realizar el acompañamiento de levantamiento de información en 12 viviendas, habiéndose detectado novedades en una de ellas, la misma que en ronda anterior había sido levantada en vivienda equivocada, para lo cual se realizó la debida corrección.

**Verificación de Viviendas con Novedades:**

En conglomerado 130450001504 de El Carmen, el mismo que fue levantado por encuestador Freddy Barberán, se pudo verificar la novedad que en viviendas 2 y 4 al momento de realizar las visitas no se localizo informantes alguno, por lo que se dispuso a encuestador realizar las gestiones necesarias hasta localizar informantes, toda vez que según vecinos estos llegaban a la noche.

De encuestadora Mil icen Larrea, se verifico la existencia de 3 novedades por nadie en casa, ya que al momento de realizar la visita a la vivienda no se encontró informantes.

En conglomerado 121050902401 de Buena fe con encuestadora Sandra Rodríguez, se dio también el caso de que 2 de las viviendas visitadas, no se logro encontrar informantes en primera instancia.

Cabe acotar que en las 7 viviendas reportadas con novedades de nadie en casa inicialmente, se realizaron las visitas necesarias hasta lograr localizar informantes y hacerlas efectivas finalmente.

### Conclusiones y Recomendaciones. –

- ✓ Según tablas que se presentan, de los formularios revisados y que presentaron novedades, se puede concluir que las principales falencias del personal a la hora de realizar el levamiento de información en campo se presentan en secciones 1 y 2.
- ✓ Las preguntas que mayor dificultad presentaron fueron preguntas 5 de sección 1, y preguntas 24 y 51 de sección 2 (cobertura social y horas trabajadas la semana pasada y las habituales que trabajan los informantes).

Por lo señalado anteriormente, se desprende que:

- ✓ Las reinstrucciones a personal de campo deben centrarse con mayor énfasis en dejar en claro la forma correcta de investigar sobre el tipo de cobertura sobre seguridad social, las horas de trabajo de las personas, ya que de ello depende el cálculo del subempleo.

ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	NOTA
FECHA dd-mmm-aaa	<b>22/02/2023</b>	<b>26/02/2023</b>	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	<b>08:00</b>	<b>17:00</b>	

TRANSPORTE						
TIPO DE TRANSPORTE	NOMBRE DE TRANSPORTE	RUTA	SALIDA		LLEGADA	
			FECHA dd-mm-aaa	HORA hh:mm	FECHA dd-mm-aaaa	HORA hh:mm
Terrestre	Contratado	Guayaquil – Buena Fe – Quevedo – Valencia – El Carmen - Guayaquil	22-02-2023	08:00	26-02-2023	17:00

NOTA: En caso de haber utilizado transporte público, se deberá adjuntar obligatoriamente los pases a bordo o boletos.

OBSERVACIONES	
<p><b>FIRMA DE LA O EL SERVIDOR COMISIONADO</b></p> <div style="text-align: center;">  <p>Firmado electrónicamente por: <b>FRICSON JAIME</b> <b>ANGULO ERAZO</b></p> </div> <p>_____ -NOMBRE Fricson Angulo Erazo</p>	<p style="text-align: center;">NOTA</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



Firmado electrónicamente por:  
**JOFFRE LUIS LEON  
VEAS**

NOMBRE: Ing. Joffre León Veas  
**Jefe la Unidad de Gestión de Operaciones de  
Campo – CZ8L**

FIRMA DE LA O EL JEFE INMEDIATO DE LA O EL RESPONSABLE DE  
LA UNIDAD



Firmado electrónicamente por:  
**MARIA VANESSA  
ZAMBRANO ZAMBRANO**

NOMBRE: **Ing. Vanessa Zambrano Zambrano**  
**Coordinador Zonal 8 Litoral**