

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	011	2023	12309	12300
Tipo Documento Respaldo			Clase Documento			No.	
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS			LIQUIDACION DE GASTOS			INEC-CZ8L-2023-3770-M	
						No. Expediente	
						5982	

Clase de Registro:	DEVENGADO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO	DEV		
Banco:	BANCO DEL PACIFICO	Cuenta Monetaria:	1038942817					
Comprobante	GASTOS	Numero Operación	0					
Beneficiario:	0922841010	OCHOA MUNIZ ERICKA STEPHANIA						

AFECTACION PRESUPUESTARIA											
PG	SP	PY	ACT	ITEM	UBG	FTE	ORG	N. Prest	DESCRIPCION		MONTO
55	00	000	011	530303	0901	002	0000	0000	Viaticos y Subsistencias en el Interior		320.00
TOTAL PRESUPUESTARIO											320.00
IVA											0.00
SUB - TOTAL											320.00
RETENCIONES IVA											0.00
TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO											0.00
TOTAL A PAGAR											320.00

SON:	TRESCIENTOS VEINTE DOLARES
DESCRIPCION:	OCHOA MUÑIZ ERICKA STEPHANIA.- REPOSICION PAGOVIATICOS COMISIÓN DE SERVICIOS SUPERVISION DEL OPERATIVO DE LEVANTAMIENTO DE INFORMACION EN CAMPO DEL PROYECTO ENDI, DEL 14 AL 18 DE NOVIEMBRE-2023 PROV. LOS RIOS, SEGUN INF-363-CZ8L-GOPZ-2023, MEMO. AUT. INEC-CZ8L-2023-3770-M, CERTF. 774, FTE 002, AVL

DATOS APROBACIÓN		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO	 Firmado electrónicamente por: AURORA MERCEDES VILLALTA LOBATO	 Firmado electrónicamente por: XAVIER ANDRES CHUEZ TORRES
FECHA: 23/11/2023	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	011	2023	12309	12300			
Tipo Documento Respaldo			Clase Documento			No. Expediente				
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS			LIQUIDACION DE GASTOS			5982				
Clase de Registro:	DEVENGADO		Clase de Gasto:	OTROS GASTOS		RPA	RTO	DEV		
Banco:	BANCO DEL PACIFICO		Cuenta Monetaria:	1038942817						
Comprobante	GASTOS		Numero Operación							0
Beneficiario:	0922841010		OCHOA MUNIZ ERICKA STEPHANIA							

DATOS APROBACIÓN		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO FECHA: 23/11/2023	Funcionario Responsable	Director Financiero

LIQUIDACIÓN DE VIÁTICOS

DE INFORME

363

DETALLE

CEDULA	APELLIDOS Y NOMBRES	FECHA DE INICIO DE LA COMISION	FECHA FIN DE LA COMISION	DESCRIPCION DE LA COMISION	RMU	OBSERVACION
0922841010	OCHOA MUÑIZ ERICKA STEPHANIA	14/11/2023	18/11/2023	COMISIÓN DE SERVICIOS PARA SUPERVISION DEL OPERATIVO DE LEVANTAMIENTO DE INFORMACION EN CAMPO DEL PROYECTO ENDI	\$ 1.212,00	DE GUAYAQUIL A QUEVEDO 174 KM, 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			
SERVIDOR PUBLICO 5	80,00	4	320,00	224,00	96,00	-	110,00	123,69	-	-	-

TOTAL A PAGAR

320,00

Elaborado por:

DANNY CARVACHE MEDINA



Firmado electrónicamente por:

DANNY ERNESTO
CARVACHE MEDINA

RESUMEN DE GASTOS DE ALIMENTACIÓN Y HOSPEDAJE EN LICENCIA CON REMUNERACIÓN

LUGAR Y FECHA:

Guayaquil, 23 de noviembre del 2023

NOMBRES Y APELLIDOS:

Ericka Stephania Ochoa Muñiz

FECHA DE COMISIÓN:

Desde: 14-11-2023 Hasta: 18-11-2023

DESTINO (CIUDAD):

LOS RÍOS (Quevedo,
Ventanas, Puebloviejo) -
SANTA ELENA (La Libertad,
Salinas)

N° DE SOLICITUD:

363-CZ8L-GOPZ-2023

DETALLE DE DOCUMENTOS

FECHA	RUC	FACTURA/NOTA DE VENTA N°	DESCRIPCIÓN	VALOR	OBSERVACIONES
14-nov-23	1291789622001	001-012-000015282	Alimentación	\$ 12,85	FACTURA
14-nov-23	1291789622001	001-012-000015283	Alimentación	\$ 12,85	FACTURA
15-nov-23	1204643967001	001-010-000001960	Alimentación	\$ 3,85	FACTURA
15-nov-23	1205110297001	004-001-000034926	Alimentación	\$ 15,00	FACTURA
15-nov-23	1205110297001	004-001-000034928	Alimentación	\$ 15,00	FACTURA
16-nov-23	0903323806001	001-005-000235883	Alimentación	\$ 5,00	FACTURA
16-nov-23	1206341313001	001-004-000000284	Alimentación	\$ 10,00	NOTA DE VENTA
16-nov-23	1208333722001	001-001-000000722	Alimentación	\$ 18,00	NOTA DE VENTA
17-nov-23	1791952358001	048-020-000136210	Alimentación	\$ 8,24	FACTURA
17-nov-23	0907547368001	001-001-000001790	Alimentación	\$ 12,00	NOTA DE VENTA
18-nov-23	0992574690001	003-054-000042808	Alimentación	\$ 10,90	FACTURA
15-nov-23	1801306273001	001-002-000013209	Hospedaje	\$ 40,00	FACTURA
18-nov-23	0904952322001	001-100-000000097	Hospedaje	\$ 70,00	FACTURA
TOTAL:				\$ 233,69	



Creado electrónicamente por:
ERICKA STEPHANIA
OCHOA MUNIZ

ALIMENTACION \$123,69
HOSPEDAJE \$110,00

FIRMA DE RESPONSABILIDAD

PARA USO PROCESO FINANCIERO:

VALOR ENTREGADO COMO ANTICIPO	0,00
30% VALOR A NO JUSTIFICARSE	0,00
70% VALOR A JUSTIFICARSE	0,00
GASTOS JUSTIFICADOS	0,00
VALOR A DESCONTAR	0,00

REVISADO POR:

INFORME DESERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA
CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS
INSTITUCIONALES

363-CZ8L-GOPZ-2023

FECHA DE INFORME (dd-mm-aaaa)

22/11/2023

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR

ERICKA STEPHANIA OCHOA MUÑOZ
C.I. 0922841010

PUESTO QUE OCUPA:

SERVIDOR PÚBLICO 5

CIUDAD – PROVINCIA DEL SERVICIO
INSTITUCIONAL

LOS RÍOS (Quevedo, Ventanas, Puebloviejo)
SANTA ELENA (La Libertad - Salinas)

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

GESTIÓN DE OPERACIONES DE CAMPO

SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL:

ERICKA STEPHANIA OCHOA MUÑOZ

INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS

ANTECEDENTES:

En atención al Memorando Nro. INEC-CZ8L-2023-3770-M, de fecha 10 de noviembre donde se autoriza realizar la comisión desde el 14 al 18 de noviembre, se autoriza proceder de acuerdo a la ley y normativa vigente.

OBJETIVOS:

- Supervisar el operativo de levantamiento de información fuera de sede, de la "Encuesta Nacional Desnutrición Infantil - ENDI".
- Realizar Supervisión a operativo de campo, de acuerdo a la programación establecida.

ACTIVIDADES REALIZADAS:

- Observar el diligenciamiento del formulario en la Tablet, desarrollo de entrevistas verificando el cumplimiento de la metodología y desempeño del personal civil.
- Verificar novedades presentadas en territorio.

Detalle de actividades:

- Se ejecuta supervisión al equipo de Jimmy Jaramillo en Los Ríos conforme a la planificación, luego, por necesidades institucionales (debido a enfermedad de una encuestadora, cambio de programación del equipo de Xavier Yépez por intervenir sector peligroso y cruce de supervisión con equipo nacional) se realiza un cambio en la ruta y procedo al acompañamiento y supervisión al equipo de Mayra Morán en la provincia de Santa Elena.
- Se mantiene reunión con Coordinadora Zonal y responsables de proyectos con la finalidad de revisar los incidentes y problemas por inseguridad suscitados en los diferentes operativos, acciones tomadas y sugerencias para implementación general.
- A continuación se presenta el resumen de las viviendas supervisadas desde el 14 al 18 de noviembre correspondiente al año 2, mes 5, jornada 1 del proyecto ENDI.

Supervisor	Encuestador/ Antropometrista	Viviendas supervisadas	Formularios revisados	Viviendas observadas	Verificación Novedades de Campo	Novedades detectadas en entrevista o revisión de formularios
Jimmy Jaramillo	Gladys Carpio	4	0	3	1	1
Jimmy Jaramillo	Gina Campoverde	3	0	3**	0	0
Mayra Morán	Bertha Huaspa	3	0	1	2	0
Mayra Morán	Cesar Reyes	3	0	2*	1	1
Mayra Morán	Mercedes Rivera	2	0	2	0	0
Total	-	15	0	11	4	2

*Reentrevista

**Conglomerado 240250010601 vivienda 4, no fue posible realizar las mediciones en el niño y no se autorizó por parte de MEF realizarle medición de hemoglobina.

Conglomerado 120752901801 vivienda 6, según MyC es vivienda de 1 piso pero realmente es piso 1 y 2. A pesar de ello no se perdió la muestra.



Conglomerado 120452900201 vivienda 5, según MyC es piso 1-2 pero realmente son 2 viviendas. A pesar de ello no se perdió la muestra dado que en el piso 1 si viven menores de 5 años.



Durante el tiempo de ejecución de la supervisión, se observaron 11 entrevistas, 2 viviendas donde no habían menores de 5 años y 2 viviendas donde no se encontraba el informante en el momento de la entrevista (equivalente al 62,5% de 24 viviendas programadas en esos días) donde se hizo el recorrido con el equipo identificando las viviendas seleccionadas a levantar, se observó el diligenciamiento de los formularios F1, MEF y pruebas antropométricas, de agua y de anemia.

Respecto a las novedades presentadas:

En concordancia con el punto anterior, se pudo verificar las siguientes novedades:

Supervisor	Verificación Novedades de Campo	Rechazos	Nadie en Casa	No hay menores de 5 años	Otro	Observación
Jimmy Jaramillo	1	0	0	1	0	
Maira Morán	3	0	2	1	0	
Total	4	0	2	2	0	

Se recuperó las 2 viviendas con condición Nadie en Casa.

Respecto a la observación de entrevistas:

Durante el acompañamiento, en el desarrollo de las entrevistas se pudo verificar el buen diligenciamiento de los diferentes formularios, la toma de respaldos, ejecución correcta de los procesos de antropometría, agua y anemia, apegados a la metodología de la encuesta.

A continuación se presenta el resumen de las viviendas observadas y las novedades detectadas:

Supervisor	Encuestador/ Antropometrista	Entrevistas observadas	Novedades detectadas en entrevista o revisión de formularios	Detalle de novedad
Jimmy Jaramillo	Gladys Carpio	3	1	Conglomerado 120752901801, vivienda 6: Sección 3. Preg, 2 Registra casa o villa y es rancho.
Mayra Morán	Cesar Reyes	2*	1	*Re-entrevista- Conglomerado 240352002501, vivienda 4: registra que cp4 tiene alguna dificultad para caminar subir o bajar gradas y en bitácora que sufre de epilepsia, se verifica con informante y confirma que no tiene ninguna dificultad permanente. El adulto sufrió hace unos años un accidente y eso le causa epilepsias dificultad para recordar o concentrarse.

CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES:

- Se tuvo 2 novedades nadie en casa donde se planificaban revisitas en horas de la tarde o noche para poder levantar la información.
- Se verificó 2 novedades: viviendas donde no hay menores de 5 años.
- El equipo supervisado manejó muy bien el desarrollo de las entrevistas y pruebas varias: antropometría, agua y anemia. Los detalles detectados en supervisión fueron socializadas en el momento para fortalecer conceptos y/o mejorar diligenciamiento.
- Se debe fortalecer a través de diferentes mecanismos la comunicación sobre la encuesta que se está realizando en la Provincia para que la población objetivo tenga pleno conocimiento de aquello.
- Es imperante renovar la vestimenta y las maletas donde guardan los equipos para realizar las diferentes pruebas antropométricas, de agua y de anemia puesto que los que cuentan ya están desgastadas por el uso y esto afecta indirectamente la imagen institucional.
- Se sugiere entregar trípticos informativos que contengan los resultados del primer año de la encuesta de manera que el informante sepa el trabajo que se realiza y el objetivo del mismo motivando a brindar la información requerida.

REGISTRO FOTOGRÁFICO:



DEPARTAMENTO FINANCIERO:

- Se adjunta Memorando de autorización.
- Se adjunta detalle de facturas de los días de comisión respecto a gastos personales de alimentación y hospedaje.

ITINERARIO		SALIDA	LLEGADA	NOTA 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.		
FECHA dd-mm-aaaa		14-11-2023	18-11-2023			
HORA hh:mm		08:00	17:00			
TRANSPORTE:						
TIPO DE TRANSPORTE (Aéreo, terrestre, marítimo, otros)	NOMBRE DE TRANSPORTE	RUTA	SALIDA		LLEGADA	
			FECHA dd-mm-aaaa	HORA hh:mm	FECHA dd-mm-aaaa	HORA hh:mm
Terrestre	Contratado	GYE – LOS RÍOS – SANTA ELENA - GYE.	14-11-2023	08:00	18-11-2023	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  Firmado electrónicamente por: ERICKA STEPHANIA OCHOA MUNIZ NOMBRE Ericka Ochoa Muñiz Servidor Público 5- Gestión de operaciones de campo	NOTA 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  Firmado electrónicamente por: FRICSON JAIME ANGULO ERAZO NOMBRE Fricson Angulo Erazo Responsable CZ8L Gestión Operaciones de Campo (E)	FIRMA DE LA O EL JEFE INMEDIATO DELA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD  Firmado electrónicamente por: MARIA VANESSA ZAMBRANO ZAMBRANO NOMBRE Vanessa Zambrano Zambrano. COORDINADORA ZONAL 8 INEC.