

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		025	010	2023	11661	11629
Tipo Documento Respaldo			Clase Documento			No.	
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS			LIQUIDACION DE GASTOS			INEC-CZ8L-2023-3498-M	
						No. Expediente	
						5761	

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		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:	OCHOA MUÑIZ ERICKA STEPHANIA.- PAGOVIATICOS COMISIÓN DE SERVICIOS PARA SUPERVISION DEL OPERATIVO DE LEVANTAMIENTO DE INFORMACION EN CAMPO DEL PROYECTO ENDI, PROV. STA. ELENA DEL 16 AL 19 DE OCTUBRE-2023 SEGUN INF-347-CZ8L-GOPZ-2023, MEMO. AUT. INEC-CZ8L-2023-3498-M, CERT. 680, FTE 002, DCM

DATOS APROBACIÓN		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO	 Firmado electrónicamente por: DANNY ERNESTO CARVACHE MEDINA	 Firmado electrónicamente por: XAVIER ANDRES CHUEZ TORRES
FECHA: 25/10/2023	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		025	010	2023	11661
						11629
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento	No.		No. Expediente	
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS	INEC-CZ8L-2023-3498-M		5761	

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								

DEDUCCIONES

DATOS APROBACIÓN		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO FECHA: 25/10/2023	Funcionario Responsable	Director Financiero

LIQUIDACIÓN DE VIÁTICOS

DE INFORME
347

DETALLE

CEDULA	APELLIDOS Y NOMBRES	FECHA DE INICIO DE LA COMISION	FECHA FIN DE LA COMISION	DESCRIPCION DE LA COMISION	RMU	OBSERVACION
0922841010	OCHOA MUÑOZ ERICKA STEPHANIA	16/10/2023	19/10/2023	COMISIÓN DE SERVICIOS PARA SUPERVISION DEL OPERATIVO DE LEVANTAMIENTO DE INFORMACION EN CAMPO DEL PROYECTO ENDI	\$ 1.212,00	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			
SERVIDOR PUBLICO 5	80,00	3	240,00	168,00	72,00	-	105,00	97,06	-	-	-

TOTAL A PAGAR

240,00

Elaborado por:
XAVIER CHUEZ TORRES



Firmado electrónicamente por:
XAVIER ANDRES CHUEZ
TORRES

**RESUMEN DE GASTOS DE ALIMENTACIÓN Y HOSPEDAJE EN LICENCIA
CON REMUNERACIÓN**

LUGAR Y FECHA:

Guayaquil, 23 de octubre del 2023

NOMBRES Y APELLIDOS:

Ericka Stephania Ochoa Muñoz

FECHA DE COMISIÓN:

Desde: 16-10-2023 Hasta: 19-10-2023

DESTINO (CIUDAD):

SANTA ELENA (La Libertad, Salinas)

N° DE SOLICITUD:

347-CZ8L-GOPZ-2023

DETALLE DE DOCUMENTOS

FECHA	RUC	FACTURA/NOTA DE VENTA N°	DESCRIPCIÓN	VALOR	OBSERVACIONES
16-oct-23	0993380843001	004-003-000015838	Alimentación	\$ 7,00	FACTURA
17-oct-23	1715235642001	001-001-000000478	Alimentación	\$ 14,16	FACTURA
17-oct-23	1709783060001	001-001-000010268	Alimentación	\$ 10,00	NOTA DE VENTA
17-oct-23	1709783060001	001-001-000010269	Alimentación	\$ 10,00	NOTA DE VENTA
18-oct-23	0907597231001	001-001-000001664	Alimentación	\$ 15,00	NOTA DE VENTA
18-oct-23	2000024998001	001-002-000010423	Alimentación	\$ 5,80	FACTURA
18-oct-23	2000024998001	001-002-000010422	Alimentación	\$ 5,10	FACTURA
19-oct-23	0904952322001	001-100-000000082	Hospedaje	\$ 135,00	Incluye alimentación FACTURA
			TOTAL:	\$ 202,06	



Firmado electrónicamente por:
ERICKA STEPHANIA
OCHOA MUNIZ

ALIMENTACION \$ 97,06
HOSPEDAJE \$105,00

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



Firmado electrónicamente por:
XAVIER ANDRES CHUEZ
TORRES

REVISADO POR:

INFORME DESERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA
CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS
INSTITUCIONALES

347-CZ8L-GOPZ-2023

FECHA DE INFORME (dd-mm-aaaa)

24/10/2023

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

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-2023-3498-M, de fecha 13 de octubre donde se autoriza realizar la comisión desde el 16 al 19 de octubre, 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 mantiene reunión con Coordinador General Técnico de Producción Estadística, Coordinaciones Zonales, Coordinadora Zonal 8, Jefe de operaciones de campo, equipo técnico, entre otros; Con la finalidad de revisar la cobertura del operativo, novedades suscitadas y demás temas del proyecto, información correspondiente a la evolución del año 2.
- A continuación se presenta el resumen de las viviendas supervisadas desde el 16 al 19 de octubre correspondiente al año 2, mes 4, 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
Mayra Morán	Orlando Alvear	10	0	10*	0	1
Mayra Morán	Gladys Carpio	3	0	2	1	1
Mayra Morán	David Guacho	2	0	1	1	0
Total	-	15	0	13	2	2

*En 2 viviendas se observó parcialmente los procesos de antropometría y así también en 2 viviendas se observó antropometría y encuesta.

Durante el tiempo de ejecución de la supervisión, se observaron entrevistas en 11 entrevistas y 2 novedades cartográficas (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.

Las novedades verificadas fueron 2 viviendas donde no hay menores de 5 años, condición resultante de errores cartográficos.

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
Maira Morán	2	0	0	2	0	
Total	2	0	0	2	0	

Se recuperó 1 vivienda 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:

Supervisor	Encuestador/ Antropometrista	Entrevistas observadas	Novedades detectadas en entrevista o revisión de formularios	Detalle de novedad
Mayra Morán	Orlando Alvear	10	1	Conglomerado 240351001701, vivienda 3: Novedad en toma de antropometría: No verificó el pañal del menor antes de pesar.
Mayra Morán	Gladys Carpio	2	1	Conglomerado 240350000601, vivienda 5: Sección 4. Preg, 2 Problemas sociales, no realiza correctamente la pregunta. Indica "no importa el orden de respuesta" cuando la metodología establece que se escoja la alternativa en orden de importancia según la consideración del informante.
Mayra Morán	David Guacho	1	0	

En el tiempo que duró comisión de servicios, se realizó la verificación en campo de 2 novedades, de las cuales 1 fue en la encuesta total y en otro caso fue respecto a las tomas de las medidas antropométricas.

CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES:

- A pesar de que en algunas visitas no se encontraba al informante, 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, condición resultante de errores cartográficos.
- 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
FECHA dd-mm-aaaa	16-10-2023	19-10-2023	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-mm-aaaa	HORA hh:mm	FECHA dd-mm-aaaa	HORA hh:mm
Terrestre	Contratado	GYE – SANTA ELENA – GYE.	16-10-2023	08:00	19-10-2023	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: JOFFRE LUIS LEÓN VEAS NOMBRE Joffre León Veas Responsable CZ8L Gestión Operaciones de Campo	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.