

## 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		012	012	2024	4195	3493
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento		No.		No. Expediente	
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS		2024-064-0005-00023-020		1650	

Clase de Registro:	DEVENGADO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO	DEV		
Banco:	COOPERATIVA DE AHORRO Y CREDITO JUVENTUD ECUATORIANA PROGRESISTA LTDA.		Cuenta Monetaria:	406111003803				
Comprobante	GASTOS		Numero Operación	0				
Beneficiario:	0930070388	TOALA MEJIA MABELL KAROL						

## AFECTACION PRESUPUESTARIA

PG	SP	PY	ACT	ITEM	UBG	FTE	ORG	N. Prest	DESCRIPCION	MONTO
55	00	033	001	730303	0901	202	2003	2215	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: TOALA MEJIA MABELL KAROL.-PAGOVIATICOS COMIS DE SERVICIOS PARA REALIZAR REINSTRUCCION DEL SISTEMA DE INGRESOS Y VALIDACION PROY. ENIGHUR EN PROV. GALAPAGOS DE 27 NOV A 08 DE DICIEMBRE 2024 SEGUN INF 274-CZ8L-GOPZ-2024, MEMO. AUT. INEC-CZ8L-2024-2779-M, CERT. 680, FTE 202, ADJ DOC EN EL PRES CUR MVQ

## DATOS APROBACIÓN

ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO		
FECHA: 12/12/2024	<hr/>	<hr/>
	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		012	012	2024	<b>4195</b>	<b>3493</b>
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento	No.		No. Expediente		
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS	2024-064-0005-00023-020		<b>1650</b>		

Clase de Registro:	DEVENGADO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO	DEV	
Banco:	COOPERATIVA DE AHORRO Y CREDITO JUVENTUD ECUATORIANA PROGRESISTA LTDA.	Cuenta Monetaria:	406111003803				
Comprobante	GASTOS	Numero Operación					0
Beneficiario:	0930070388	TOALA MEJIA MABELL KAROL					

**DEDUCCIONES**

DATOS APROBACIÓN		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
<b>APROBADO</b>		
FECHA: 12/12/2024	_____	_____
	Funcionario Responsable	Director Financiero

## LIQUIDACIÓN DE VIÁTICOS

# DE INFORME

274

### DETALLE

CEDULA	APELLIDOS Y NOMBRES	FECHA DE INICIO DE LA COMISION	FECHA FIN DE LA COMISION	DESCRIPCION DE LA COMISION	RMU	OBSERVACION
0930070388	TOALA MEJIA MABELL KAROL	27/11/2024	8/12/2024	COMISION DE SERVICIOS PARA REALIZAR INGRESO Y VALIDACIÓN DE DATOS Y SUPERVISIÓN DEL OPERATIVO EN CAMPO PROYECTO ENIGHUR	\$ 675,00	DE GUAYAQUIL A GALAPAGOS 1085 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
						VIARIOS (*)	HOSPEDAJE	ALIMENTACION			
SERVIDOR PUBLICO DE APOYO 3	80,00	11	880,00	616,00	264,00	53,00	345,00	361,68			

#### TOTAL A PAGAR

880,00

Elaborado por:

DANNY CARVACHE MEDINA

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

**LUGAR Y FECHA:** Guayaquil, 9 de diciembre del 2024  
**NOMBRES Y APELLIDOS:** Mabell Karol Toala Mejía  
**FECHA DE COMISIÓN:** DESDE: 27 de noviembre del 2024 HASTA: 8 de diciembre del 2024  
Galápagos (San Cristóbal - Santa Cruz)  
**DESTINO (CIUDAD):**  
**N° DE SOLICITUD:** 274-CZ8L-GOPZ-2024

**DETALLE DE DOCUMENTOS**

FECHA	RUC	N° FACTURA/NOTA DE VENTA	DESCRIPCION	VALOR TOTAL FACTURA	OBSERVACIONES
27/11/2024	2000010849001	001-001-000000225	HOSPEDAJE	\$103,50	FACTURA 3 NOCHES DE ALOJAMIENTO (Del 27 al 30 de noviembre del 2024)
27/11/2024	2000020723001	002-002-000001289	CONSUMO DE ALIMENTOS	\$28,75	FACTURA
28/11/2024	2091765082001	001-003-000006319	CONSUMO DE ALIMENTOS	\$13,49	FACTURA
27/11/2024	2000030177001	002-001-000000815	CONSUMO DE ALIMENTOS	\$26,00	NOTA DE VENTA - NO PROCEDE
27/11/2024	2000131900001	001-001-00000516	CONSUMO DE ALIMENTOS	\$7,00	NOTA DE VENTA
27/11/2024	2000131900001	001-001-00000517	CONSUMO DE ALIMENTOS	\$8,50	NOTA DE VENTA
29/11/2024	0905388393001	001-003-000001255	CONSUMO DE ALIMENTOS	\$27,00	FACTURA - NO PROCEDE
30/11/2024	2000100251001	001-002-000002343	CONSUMO DE ALIMENTOS	\$5,75	FACTURA
30/11/2024	2000021945001	003-100-000000155	CONSUMO DE ALIMENTOS	\$6,84	FACTURA
30/11/2024	2000100780001	001-001-000000147	CONSUMO DE ALIMENTOS	\$25,00	NOTA DE VENTA
30/11/2024	2000077962001	001-003-000008032	CONSUMO DE ALIMENTOS	\$4,26	FACTURA
1/12/2024	0703770990001	001-001-000003149	CONSUMO DE ALIMENTOS	\$8,00	FACTURA
2/12/2024	0703770990001	001-001-000003180	CONSUMO DE ALIMENTOS	\$19,00	FACTURA
2/12/2024	2000156105001	001-002-000000370	CONSUMO DE ALIMENTOS	\$3,45	FACTURA
2/12/2024	2000156105001	001-002-000000371	CONSUMO DE ALIMENTOS	\$10,93	FACTURA
2/12/2024	0914876461001	003-001-0003758	CONSUMO DE ALIMENTOS	\$12,00	NOTA DE VENTA
3/12/2024	2000137642001	001-001-00000102	CONSUMO DE ALIMENTOS	\$25,00	NOTA DE VENTA
3/12/2024	1803463080001	001-001-0000001078	CONSUMO DE ALIMENTOS	\$5,50	NOTA DE VENTA
3/12/2024	1805500277001	006-100-000004549	CONSUMO DE ALIMENTOS	\$2,00	FACTURA
4/12/2024	2000056362001	001-002-000000490	HOSPEDAJE	\$138,00	FACTURA 4 NOCHES DE ALOJAMIENTO ( Del 1 al 4 de diciembre del 2024)
4/12/2024	2000137642001	001-001-00000106	CONSUMO DE ALIMENTOS	\$20,00	NOTA DE VENTA
5/12/2024	2000010849001	001-001-000000243	HOSPEDAJE	\$34,50	FACTURA 1 NOCHE DE ALOJAMIENTO (del 30 de noviembre del 2024)
5/12/2024	0905583605001	003-001-000000597	CONSUMO DE ALIMENTOS	\$12,00	NOTA DE VENTA
5/12/2024	2091761990001	001-002-000005634	CONSUMO DE ALIMENTOS	\$58,01	FACTURA
6/12/2024	1312231887001	003-001-000001222	HOSPEDAJE	\$69,00	FACTURA 3 NOCHES DE ALOJAMIENTO (Del 5 al 7 de diciembre del 2024)
6/12/2024	2000100251001	001-002-000002382	CONSUMO DE ALIMENTOS	\$5,75	FACTURA
6/12/2024	1400238869001	001-100-000003293	CONSUMO DE ALIMENTOS	\$42,45	FACTURA
6/12/2024	0905583605001	003-001-000000600	CONSUMO DE ALIMENTOS	\$10,00	NOTA DE VENTA
7/12/2024	2091761990001	001-002-000005640	CONSUMO DE ALIMENTOS	\$19,50	FACTURA
8/12/2024	2000100251001	001-002-000002413	CONSUMO DE ALIMENTOS	\$8,50	FACTURA

TOTAL: \$759,68



PREPAGO ELECTRONICO por  
**MABELL KAROL TOALA MEJIA**

FIRMA DE RESPONSABILIDAD

NO PROCEDE: \$53,00  
HOSPEDAJE: \$345,00  
ALIMENTACIÓN: \$361,68  
TOTAL: \$759,68

PARA USO FINANCIERO

VALOR ENTREGADO COMO ANTICIPO

30% VALOR A NO JUSTIFICARSE

70% VALOR A JUSTIFICARSE

GASTOS JUSTIFICADOS

VALOR A DESCONTAR

\$706,68

REVISADO POR



## INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES  
**274-CZ8L-GOPZ-2024**

FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa)  
**09/12/2024**

### DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR  
**TOALA MEJIA MABELL KAROL**  
C.I. **0930070388**

PUESTO QUE OCUPA:  
**Servidor Público de Apoyo 3**

CIUDAD – PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL  
**Galápagos (San Cristóbal-Santa Cruz)**

NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR  
**GESTIÓN DE OPERACIONES DE CAMPO**

SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL:  
**TOALA MEJIA MABELL KAROL**

## INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS

### ANTECEDENTES:

Con memorando No. INEC – CZ8L – 2024 – 2779 – M en donde se autoriza comisión fuera de sede del proyecto ENIGHUR, con la finalidad de realizar de re-instruir del sistema y validación de datos y supervisar el Operativo de Campo de la ENIGHUR en el periodo 1 – semana 1 de investigación correspondiente al mes de diciembre que se llevó a cabo en las ciudades de San Cristóbal, Santa Cruz desde el 27 de noviembre al 08 de diciembre del presente año.

### OBJETIVOS:

- Re-instruir al personal sobre el sistema y validación de datos y levantamiento de información fuera de sede de la "Encuesta Nacional de Ingresos y Gastos de los hogares urbanos y rurales – ENIGHUR".
- Supervisar en campo a los equipos de trabajo de acuerdo a la programación establecida.

### ACTIVIDADES REALIZADAS:

- Re-instrucción sobre el uso y manejo del sistema y validación de datos tanto al personal de la Isla de San Cristóbal como en Santa Cruz.
- Re-instrucción sobre las actualizaciones del Formulario F1 y Formulario F2 al personal de la Isla de San Cristóbal como en Santa Cruz.
- Traslado al área de trabajo de acuerdo al cronograma de trabajo establecido.
- Monitoreo de las entrevistas, observando el buen diligenciamiento de los formularios, así como las explicaciones de los objetivos de la encuesta, y de cada una de sus secciones.
- Revisión de formularios diligenciados.
- Verificación de novedades encontradas en los conglomerados.
- Apoyo logístico a los equipos de trabajo en terreno.
- Distribución y entrega de vestimenta, suministros y equipos tecnológicos al personal seleccionado de ambas Islas.
- Recolección de firmas y documentos habilitantes para contratación del personal seleccionado en ambas Islas.

## EQUIPOS SUPERVISADOS

- En este periodo se tuvo la oportunidad de supervisar trabajo realizado liderado por:  
**Supervisor Santa Cruz:** Ruth Oyasa y sus encuestadores Martha Alban, Gabriela Heredia y Roberto Proaño.

**Supervisor San Cristóbal:** María Masaquiza y sus encuestadores Diana Nata, Wendy Valverde y María Fernanda Salazar.

## RESUMEN DE VIVIENDAS OBSERVADAS EN CAMPO:

**Tabla 1**

SUPERVISOR	INVESTIGADOR	VIVIENDAS OBSERVADAS	NOVEDADES DETECTADAS EN OBSERVACION
RUTH OYASA	MARTHA ALBAN	3	1
RUTH OYASA	GABRIELA HEREDIA	3	0
RUTH OYASA	ROBERTO PROAÑO	2	1
MARIA MASAQUIZA	DIANA NATA	3	1
MARIA MASAQUIZA	MARIA FERNADA SALAZAR	1	1
MARIA MASAQUIZA	WENDY VALVERDE	3	1
<b>Total</b>		<b>15</b>	<b>5</b>

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 el encuestador.

## DETALLE DE OBSERVACIÓN DE LAS ENTREVISTAS

**Tabla 2**

FECHA	CONGLOMERADO	PANEL	ENCUESTADOR	OBSERVACION
03/12/2024	200350001501	03	MARTHA ALBAN	Formulario 1, sección 1 pregunta 4, pregunto al informante el tipo de vivienda, cuando esa pregunta es por observación del encuestador.
04/12/2024	200350001501	10	ROBERTO PROAÑO	No hizo una correcta presentación sobre que trata la encuesta.
04/12/2024	200350001501	06	GABRIELA HEREDIA	Sin novedad.
05/11/2024	200151900101	04	DIANA NATA	Formulario 1, sección 4, pregunta 5 no debe leer las alternativas porque es una pregunta cerrada solo de lectura de texto.
05/11/2024	200151900101	12	MARIA FERNANDA SALAZAR	Induce al informante a dar las respuestas.
05/11/2024	200151900101	07	WENDY VALVERDE	Formulario 1, sección 5, pregunta 1, no le leyó las alternativas de respuestas, siendo una pregunta cerrada de lectura de texto y categorías.

**NOVEDADES DETECTADAS EN REVISIÓN DE LOS FORMULARIOS:****Tabla 3**

SUPERVISOR	INVESTIGADOR	FORMULARIOS REVISADOS	FORMULARIOS CON DEFECTOS	% FORMULARIOS CON DEFECTOS	TOTAL DE DEFECTOS EN FORMULARIO
RUTH OYASA	ROBERTO PROAÑO	2	1	50%	2
RUTH OYASA	GABRIELA HEREDIA	3	1	33%	1
RUTH OYASA	MARTHA ALBAN	3	1	33%	1
MARIA MASAQUIZA	DIANA NATA	2	1	50%	1
MARIA MASAQUIZA	MARIA FERNANDA SALAZAR	1	1	100%	1
MARIA MASAQUIZA	WENDY VALVERDE	3	1	33%	1
<b>Total</b>		14	6	42,86%	7

La Tabla 3 nos muestra la cantidad de formularios revisados y el porcentaje de estos con defectos detectados al momento de la revisión

Indicar que, de los formularios revisados, el 42,86% presento alguna novedad, con un promedio de 0.5% novedades por formulario.

Cabe indicar que estas novedades fueron corregidas mediante, re-entrevistas y charlas con los equipos de campo (Supervisores /Encuestadores).

**DETALLES NOVEDADES DETECTADAS EN REVISIÓN DE LOS FORMULARIOS:****Tabla 4**

Fecha	Periodo	Conglomerado	Vivienda	Supervisor	Encuestador	Cant. Defecto	Tipo de Defecto	Formulario	Sección	Pregunta	Observación
4/12/2024	1	200350001501	11	Ruth Oyasa	Roberto Proaño	1	Inconsistencia	1	1	16	Indica que está conectado al alcantarillado, pero en el sector no existe alcantarillado.
4/12/2024	1	200350001501	11	Ruth Oyasa	Roberto Proaño	1	Inconsistencia	1	5	47	Cp1 registra en pregunta 6 que está afiliado al seguro general pero en pregunta 47 de la sección 5 indica que aporta al seguro voluntario.
4/12/2024	1	200350001501	7	Ruth Oyasa	Gabriela Heredia	1	Inconsistencia	1	5	21	Cp2 es un cuenta propia que registra sitio de trabajo alternativa 1
5/12/2024	1	200350001501	3	Ruth Oyasa	Martha Albán	1	Inconsistencia	1	Carátula	Parte A	Mal seleccionada el número de orden de la vivienda, registra que es la vivienda 1 pero es la vivienda 3
5/12/2024	1	200151900101	2	Maria Masaquiiza	Diana Nata	1	Mal registro	1	5	19	Mal registro en descripción de rama de actividad solo registra Agricultor
6/12/2024	1	200151900101	12	Maria Masaquiiza	Maria Fernanda Salazar	1	Inconsistencia	1	5	34	Cp1 es un jornalero que registra en pregunta 34 número de trabajadores 1 persona
6/12/2024	1	200151900101	7	Maria Masaquiiza	Wendy Valverde	1	Inconsistencia	1	5	30	Le dan vivienda por el trabajo en el que esta, pero no registra que recibida por servicios, indica que es cedida

## NOVEDADES (REEMPLAZO):

**Tabla 5**

NOVEDADES(REEMPLAZOS)	GESTIONADOS	RECUPERADOS	TOTAL DE VISITAS REALIZADAS
TEMPORAL	5	0	7
NO EXISTE LA VIVIENDA	1	0	2
RECHAZO	1	0	1
Total	7	0	10

Viviendas con novedades (no efectivas) encontradas que se detectaron en la supervisión, estas fueron verificadas en el terreno.

## REGISTRO FOTOGRAFICO



**CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES:**

- Se re-instruyó a los supervisores y encuestadores sobre novedades encontrados en levantamiento en campo, se dio recomendaciones de presentación y comunicación con informantes.
- De los formularios revisados durante la Supervisión el 42,86% (tabla 3) presentó algún tipo de novedad en la toma de información, pudiéndose destacar que las novedades están más concentradas en el Formulario 1.
- Se hizo la entrega del oficio al Consejo de Gobierno para dar a conocer el levantamiento de información que se da en cada Isla.
- Se evidencia el cansancio de los informantes debido a la cantidad de preguntas a contestar, por lo que procura hacer las visitas en varios horarios del mismo día
- Hubo novedades en cartografía, mismas que fueron informadas al responsable para poder guiarnos en poder diligenciar el levantamiento de información.

Se adjuntan formularios de gastos personales de alimentación y hospedaje.

Además copia de Memo de autorización de la comisión.

<b>ITINERARIO</b>	<b>SALIDA</b>	<b>LLEGADA</b>	<b>NOTA</b>
FECHA dd-mm-aaaa	<b>27/11/2024</b>	<b>08/12/2024</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>06:00</b>	<b>19:00</b>	

**TRANSPORTE**

<b>TIPO DE TRANSPORTE</b> <small>(Aéreo, terrestre, marítimo, otros)</small>	<b>NOMBRE DE TRANSPORTE</b>	<b>RUTA</b>	<b>SALIDA</b>		<b>LLEGADA</b>	
			<b>FECHA</b> dd-mmm-aaaa	<b>HORA</b> hh:mm	<b>FECHA</b> dd-mmm-aaaa	<b>HORA</b> hh:mm
Aéreo	Aerolínea	Guayaquil, San Cristóbal, Santa Cruz, San Cristóbal, Guayaquil	<b>27/11/2024</b>	06:00	<b>08/12/2024</b>	19:00

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>  <p>Firmado electrónicamente por: <b>MABELL KAROL TOALA MEJIA</b></p> <hr/> <p><b>NOMBRE: Lcda. Mabell Karol Toala Mejía Servidor Público de Apoyo 3</b></p>	<p><b>NOTA</b></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>
<p><b>FIRMAS DE APROBACIÓN</b></p>	
<p><b>FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD DEL SERVIDOR COMISIONADO</b></p>  <p>Firmado electrónicamente por: <b>JOFFRE LUIS LEON VEAS</b></p>	<p><b>FIRMA DE LA O EL JEFE INMEDIATO DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD</b></p>
<p><b>NOMBRE: Mgs. Joffre León Veas Jefe de la Unidad de Gestión de Operaciones de Campo – CZ8L</b></p>	<p><b>NOMBRE: Ing. María Vanessa Zambrano Zambrano Coordinadora Zonal 8 Litoral</b></p>