

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		015	03	2024	550	546
Tipo Documento Respaldo			Clase Documento			No.	
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS			LIQUIDACION DE GASTOS			INEC-CZ8L-2024-0465-M	
						No. Expediente	
						253	

Clase de Registro:	DEVENGADO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO	DEV		
Banco:	BANCO DE GUAYAQUIL	Cuenta Monetaria:	11796707					
Comprobante	GASTOS	Numero Operación	0					
Beneficiario:	0930518444	SANCHEZ WONG CHRISTOPHER IVAN						

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		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:	SANCHEZ WONG CHRISTOPHER IVAN.- PAGOVIATICOS COMISION DE SERVICIOS PARA REALIZAR ACTIVIDADESISUPERV \OPERATIVOICAMPO II PERIODO DEL PROY. ENEMDU EN PROV. GALAPAGOS DE 08 AL 13 DE MARZO-2024 SEGUN INF 026- CZ8L-GOPZ-2024, MEMO. AUT. INEC-CZ8L-2024-0465-M, CERT. 184, FTE 001, AVL

DATOS APROBACIÓN		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO	 Firmado electrónicamente por: MARIA AMERICA VILLAFUERTE QUIROZ	 Firmado electrónicamente por: XAVIER ANDRES CHUEZ TORRES
FECHA: 15/03/2024	_____ 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					015	03	2024	550 546
Tipo Documento Respaldo			Clase Documento			No.		No. Expediente	
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS			LIQUIDACION DE GASTOS			INEC-CZ8L-2024-0465-M		253	
Clase de Registro:	DEVENGADO		Clase de Gasto:	OTROS GASTOS		RPA RTO DEV			
Banco:	BANCO DE GUAYAQUIL		Cuenta Monetaria:	11796707					
Comprobante	GASTOS		Numero Operación	0					
Beneficiario:	0930518444		SANCHEZ WONG CHRISTOPHER IVAN						
DEDUCCIONES									

DATOS APROBACIÓN		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO		
FECHA: 15/03/2024	 Funcionario Responsable	 Director Financiero

LIQUIDACIÓN DE VIÁTICOS																																																		
<table><tr><td># DE INFORME</td></tr><tr><td>26</td></tr></table>												# DE INFORME	26																																					
# DE INFORME																																																		
26																																																		
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	8/3/2024	13/3/2024	COMISION DE SERVICIOS PARA REALIZAR ACTIVIDADES DE SUPERVISION EN LEVANTAMIENTO DE INFORMACIÓN DE CAMPO DEL PROYECTO ENEMDU	\$ 817,00	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																																																		
<table><tr><th colspan="6">DATOS PARA EL CALCULO</th><th colspan="3">COMPROBANTES DE VENTA</th><th colspan="3">REEMBOLSOS</th></tr><tr><th rowspan="2">NIVEL</th><th rowspan="2">DIARIO DE VIATICO</th><th rowspan="2"># DIAS</th><th rowspan="2">TOTAL DE VIATICO Y SUBSISTENCIA</th><th rowspan="2">VALOR A JUSTIFICAR (70%)</th><th rowspan="2">30% del VIATICO</th><th>NO PROCEDE</th><th colspan="2">PROCEDEN</th><th rowspan="2">COMBUSTIBLE</th><th rowspan="2">PEAJE</th><th rowspan="2">MOVILIZACION / PASAJE</th></tr><tr><th>VARIOS (*)</th><th>HOSPEDAJE</th><th>ALIMENTACION</th></tr><tr><td>SERVIDOR PUBLICO 1</td><td>80,00</td><td>5</td><td>400,00</td><td>280,00</td><td>120,00</td><td>12,00</td><td>147,20</td><td>165,10</td><td></td><td></td><td></td></tr></table>												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 1	80,00	5	400,00	280,00	120,00	12,00	147,20	165,10			
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 1	80,00	5	400,00	280,00	120,00	12,00	147,20	165,10																																										
<table><tr><td colspan="6">TOTAL A PAGAR</td><td colspan="6"> 400,00 Elaborado por: DANNY CARVACHE MEDINA </td></tr><tr><td colspan="6"></td><td colspan="6">  Firmado electrónicamente por: DANNY ERNESTO CARVACHE MEDINA </td></tr></table>												TOTAL A PAGAR						400,00 Elaborado por: DANNY CARVACHE MEDINA												 Firmado electrónicamente por: DANNY ERNESTO CARVACHE MEDINA																				
TOTAL A PAGAR						400,00 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, 14 de marzo 2024

NOMBRES Y APELLIDOS: CHRISTOPHER IVAN SANCHEZ WONG

FECHA DE COMISION: **DESDE:** 8/3/2024 **HASTA:** 13/3/2024

DESTINO (CIUDAD): GALAPAGOS (SANTA CRUZ – ISABELA)

N° DE SOLICITUD: 026-CZ8L-GOPZ-2024

DETALLE DE DOCUMENTOS

FECHA	RUC	Nº FACTURA/NOTA DE VENTA	DESCRIPCION	VALOR TOTAL FACTURA	OBSERVACIONES
08/03/2024	2000060653001	001-001-0000222	Consumo de Alimentos	\$5,50	NTA VTA
08/03/2024	2000060653001	001-001-0000234	Consumo de Alimentos	\$9,00	NTA VTA
08/03/2024	2000060653001	001-001-0000243	Consumo de Alimentos	\$12,00	NTA VTA
08/03/2024	2000060653001	001-001-0000244	Consumo de Alimentos	\$15,00	NTA VTA
09/03/2024	0919084814001	002-001-000000092	Consumo de Alimentos	\$10,00	NTA VTA
09/03/2024	0919084814001	002-001-000000093	Consumo de Alimentos	\$4,00	NTA VTA
09/03/2024	2000060653001	001-001-0000245	Consumo de Alimentos	\$13,00	NTA VTA
09/03/2024	1805500277001	004-100-000008401	Consumo de Alimentos	\$1,60	FACTURA
10/03/2024	1802915999001	001-001-0000762	Consumo de Alimentos	\$12,00	NTA VTA
10/03/2024	2091767175001	001-010-00000685	Consumo de Alimentos	\$12,50	FACTURA
11/03/2024	0914859954001	001-001-0000105	Consumo de Alimentos	\$8,00	NTA VTA
11/03/2024	0914859954001	001-001-0000113	Consumo de Alimentos	\$10,00	NTA VTA
11/03/2024	1315865947001	001-001-0000111	Consumo de Alimentos	\$12,00	NO PROCEDE
11/03/2024	0700891997001	002-002-000000403	Hospedaje	\$44,80	Hospedaje del 08 y 09 de marzo (2 dias) FACT
11/03/2024	1100616984001	003-001-0000146	Hospedaje	\$80,00	Hospedaje del 10 y 11 de marzo (2 dias)N VTA
12/03/2024	2091767175001	001-010-00000690	Consumo de Alimentos	\$21,00	FACTURA
12/03/2024	0910917442001	001-002-000000010	Consumo de Alimentos	\$15,00	FACTURA
13/03/2024	0105924237001	001-001-0000175	Consumo de Alimentos	\$8,00	NTA VTA
13/03/2024	0801246695001	001-006-000004042	Consumo de Alimentos	\$8,50	FACTURA
13/03/2024	0700891997001	002-002-000000409	Hospedaje	\$22,40	Hospedaje del 12 de marzo (1 dia) FACT
			TOTAL:	\$324,30	



Firmado electrónicamente por:
CHRISTOPHER IVAN SANCHEZ WONG

NO PROCEDE: \$ 12.00
ALIMENTACION: \$165.10
HOSPEDAJE: \$147.20
TOTAL: \$324.30

FIRMA DE RESPONSABILIDAD

PARA USO PROCESO FINANCIERO:

VALOR ENTREGADO COMO ANTICIPO

30%
70%

VALOR A NO JUSTIFICARSE
VALOR A JUSTIFICARSE
GASTOS JUSTIFICADOS
VALOR A DESCONTAR



Firmado electrónicamente por:
DANNY ERNESTO CARVACHE MEDINA

REVISADO POR

			
INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES			
Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES 026-CZ8L-GOPZ-2024		FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa) 14-03-2024	
DATOS GENERALES			
APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR SANCHEZ WONG CHRISTOPHER IVAN C.I. 0930518444		PUESTO QUE OCUPA: Servidor Público 1	
CIUDAD – PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL GALAPAGOS (SANTA CRUZ – ISABELA)		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: Mediante memorando INEC-CZ8L-2024-0465-M del 05 de marzo 2024, se autoriza comisión fuera de sede del proyecto ENEMDU, con la finalidad realizar supervisión a Operativo de Campo de la ENEMDU en el segundo periodo de investigación correspondiente al mes de marzo, la misma que se llevó a cabo durante los días del 08 al 13 de marzo del 2024. OBJETIVOS: - Supervisar el operativo y levantamiento de información fuera de sede de la "Encuesta Nacional de Empleo, Desempleo y Subempleo – ENEMDU”. - Supervisar en campo a los equipos de trabajo de acuerdo a la programación establecida. ACTIVIDADES REALIZADAS: - Toma de prueba de conocimiento y aplicación de ejercicios prácticos del manual. - 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. - Reentrevistas y verificación de información para controlar la calidad de la información. - Verificación de novedades encontradas en los conglomerados. PRUEBA TEORICA - Respecto a evaluación realizada al encuestador, cabe indicar que se realizó una prueba de conocimientos, cuyo resultado fue una calificación de Muy buena. RE INSTRUCCION - Se re instruyó sobre el manejo adecuado de conceptos básicos de los manuales y metodología de la encuesta para que disminuyan los defectos y retroalimentarse de las novedades presentadas.			

EQUIPO SUPERVISADO

➤ En este periodo se supervisó a:

Encuestador	Patricio Martínez
-------------	-------------------

RESUMEN DE VIVIENDAS OBSERVADAS EN CAMPO:

Tabla 1

INVESTIGADOR	VIVIENDAS OBSERVADAS	NOVEDADES DETECTADAS EN OBSERVACION	% %NOVEDADES OBSERVADAS
PATRICIO MARTINEZ	12	3	25%
Total	12	3	25%

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
2024-03-09	200352900003	4	PATRICIO MARTINEZ	Sin novedad
2024-03-09	200352900003	2	PATRICIO MARTINEZ	Pregunta 9 hace énfasis en el tiempo que la persona dejó de estudiar no en la actualidad porque no estudia.
2024-03-09	200352900003	5	PATRICIO MARTINEZ	Beneficios en dinero lo estaba registrando en la pregunta 68 y eso debe ir incluido en el sueldo
2024-03-09	200352900001	8	PATRICIO MARTINEZ	Sin novedad
2024-03-10	200250000003	1	PATRICIO MARTINEZ	Sin novedad
2024-03-10	200250000003	7	PATRICIO MARTINEZ	Sin novedad
2024-03-10	200250000003	6	PATRICIO MARTINEZ	Sin novedad
2024-03-10	200250000003	4	PATRICIO MARTINEZ	Sin novedad
2024-03-11	200352900003	9	PATRICIO MARTINEZ	Sin novedad
2024-03-11	200250000006	7	PATRICIO MARTINEZ	Sin novedad
2024-03-11	200250000006	2	PATRICIO MARTINEZ	Sin novedad
2024-03-11	200250000006	4	PATRICIO MARTINEZ	Pregunta 7 estaba registrando a la persona que solo está realizando la tesis como que si asiste a clases

NOVEDADES DETECTADAS EN REVISIÓN DE LOS FORMULARIOS:

Tabla 3

INVESTIGADOR	FORMULARIOS REVISADOS	FORMULARIOS CON DEFECTOS	% FORMULARIOS CON DEFECTOS	TOTAL DE DEFECTOS EN FORMULARIO
PATRICIO MARTINEZ	25	7	28,00%	7
Total	25	7	28,00%	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 28% presento alguna novedad, con un promedio de 1 novedad por formulario.

Cabe indicar que estas novedades fueron corregidas mediante charlas con el encuestador.

DETALLES NOVEDADES DETECTADAS EN REVISIÓN DE LOS FORMULARIOS:

Tabla 4

FECHA	PERIODO	ID_CONGLOMERADO	VIV	ENCUESTADOR	CANTIDAD DE DEFECTO	TIPO DE DEFECTO	SECCION	PREGUNTA	OBSERVACION
8/3/2024	2	200352900003	1	PATRICIO MARTINEZ	1	INCONSISTENCIA	2	40	Cp1 indica venta al por menor de la madera pero en grupo está que corta arboles procesa madera ya se sería una manufactura, se verifica se cambia la descripción de la rama
9/3/2024	2	200352900003	2	PATRICIO MARTINEZ	1	INCONSISTENCIA	2	51	Cp1 registra 40 por horario normal pero en la habitualidad registra 56, se verifica lo correcto es 40 horas
9/3/2024	2	200352900003	4	PATRICIO MARTINEZ	1	INCONSISTENCIA	5	7	Es una vivienda de un solo ambiente registra 1 cuarto, se verifica no hay cuarto exclusivo para dormir se registra 0
9/3/2024	2	200352900001	6	PATRICIO MARTINEZ	1	INCONSISTENCIA	2	44	Cp1 registra seguro médico pero no tiene ningún tipo seguro particular en la pregunta 5, se verifica no tiene ese beneficio
11/3/2024	2	200250000003	1	PATRICIO MARTINEZ	1	INCONSISTENCIA	3	66	Cp2 registra \$880 y descripción ochocientos treinta, se verifica se corrige descripción
12/3/2024	2	200250000006	4	PATRICIO MARTINEZ	1	INCONSISTENCIA	2	26	Cp1 registra opción 4 pero es asalariado, se verifica son horas normales y se corrige
12/3/2024	2	200250000003	7	PATRICIO MARTINEZ	1	INCONSISTENCIA	2	51	Cp2 en Pregunta 24 registra 48 horas y pregunta 51 40, se verifica son 48 horas en su habitualidad

NOVEDADES (REEMPLAZO):

Tabla 5

NOVEDADES(REEMPLAZOS)	GESTIONADOS	RECUPERADOS	TOTAL DE VISITAS REALIZADAS
TEMPORAL	1	0	1
CONVERTIDO EN NEGOCIO	3	0	3
DESOCUPADA	3	0	3
OTRA RAZON	1	0	1
EN CONSTRUCCION	1	0	1
NADIE EN CASA	3	2	3
RECHAZO	1	0	1
Total	13	2	13

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

RESUMEN DE VIVIENDAS SUPERVISADAS – PERIODO 2 MES DE MARZO 2024

INVESTIGADOR	TOTAL DE SUPERVISIONES	FORMULARIOS REVISADOS	VIVIENDAS OBSERVADAS	VERIFICACION DE NOVEDADES
PATRICIO MARTINEZ	50	25	12	13
Totales	50	25	12	13
	100%	50%	24%	26%

CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES:

- En base a novedades detectadas, se realizó re instrucción sobre conceptualización y aplicación de metodología de la encuesta, por lo que se prevé habrá mejora en el diligenciamiento de los futuros formularios y de esta manera los defectos tenderán a la baja.
- Se sugiere que se debería trabajar con cartografía actualizada ya que se trabaja por método de catastro, al momento de visitar las viviendas puede encontrarse novedades de edificaciones.
- De los formularios revisados durante la Supervisión el 28% (tabla 1) presentó algún tipo de novedad en la toma de información, pudiéndose destacar que las novedades están distribuidas en diferentes preguntas de diferentes secciones.
- Se evidencio que la mayor parte del tiempo a los informantes se los ubica en horario nocturno ya que trabajan y en las viviendas solo están menores de edad.

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	08/03/2024	13/03/2024	
HORA hh:mm	07:00	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
Aéreo	LATAM	GUAYAQUIL - SANTA CRUZ-ISABELA - GUAYAQUIL	08/03/2024	07:00	13/03/2024	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	

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