

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	010	010	2024	2580
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento		No.	No. Expediente
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		RENDICION DE FONDOS SIN DETALLE DE FACTURAS		6	1264

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	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: Rendición de la Entidad:64-5-0 No de fondo: 339 No Entrada: 3675

DATOS APROBACIÓN

ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO FECHA: 10/10/2024	 Firmado electrónicamente por: MARIA AMERICA VILLAFUERTE QUIROZ	 Firmado electrónicamente por: XAVIER ANDRES CHEZ TORRES
	_____ 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		010	010	2024	2580
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento	No.		No. Expediente	
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		RENDICION DE FONDOS SIN DETALLE DE FACTURAS	6		1264	
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:
APROBADO FECHA: 10/10/2024	_____ Funcionario Responsable	_____ Director Financiero

LIQUIDACIÓN DE VIÁTICOS

DE INFORME
173

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	14/9/2024	19/9/2024	COMISION DE SERVICIOS PARA REALIZAR ACTIVIDADES DE SUPERVISION EN LEVANTAMIENTO DE INFORMACIÓN DE CAMPO DEL PROYECTO ENEMDU	\$ 1.212,00	DE GUAYAQUIL A GALÁPAGOS 1085KM, 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

NIVEL	DIARIO DE VIATICO	# DIAS	TOTAL DE VIATICO Y SUBSISTENCIA	VALOR A JUSTIFICAR (70%)	30% del VIATICO	NO PROCEDE	COMPROBANTES DE VENTA	REEMBOLSOS
						VIARIOS (*)	PROCEDEN	COMBUSTIBLE
							HOSPEDAJE	PEAJE
							ALIMENTACION	MOVILIZACION / PASAJE
SERVIDOR PUBLICO 5	80,00	5	400,00	280,00	120,00	3,75	207,50	
							160,14	

TOTAL A PAGAR

400,00

Elaborado por:

DANNY CARVACHE MEDINA



LUGAR Y FECHA: Guayaquil, 24 de septiembre del 2024
NOMBRES Y APELLIDOS: Ericka Stephania Ochoa Muñiz
FECHA DE COMISIÓN: Desde:14-09-2024 Hasta: 19-09-2024
DESTINO (CIUDAD): Galápagos (Santa Cruz - Isabela - Santa Cruz)
N° DE SOLICITUD: 173-CZ8L-GOPZ-2024

DETALLE DE DOCUMENTOS

FECHA	RUC	FACTURA/NOTA DE VENTA N°	DESCRIPCIÓN	VALOR	OBSERVACIONES
14-sep-24	091397209001	004-001-000000209	Alimentación	\$ 12,50	NOTA DE VENTA
14-sep-24	1719268441001	003-010-000015631	Alimentación	\$ 16,50	FACTURA
14-sep-24	1719268441001	003-010-000015632	Alimentación	\$ 11,50	FACTURA
14-sep-24	1792141486001	026-052-000433111	Alimentación	\$ 7,99	FACTURA
15-sep-24	2000024485001	001-001-000000028	Alimentación	\$ 12,65	FACTURA
15-sep-24	1803099819001	001-002-000000203	Alimentación	\$ 16,50	FACTURA
16-sep-24	1802915999001	001-001-0001164	Alimentación	\$ 14,00	NOTA DE VENTA
16-sep-24	0909438897001	001-001-0000764	Alimentación	\$ 8,00	NOTA DE VENTA
16-sep-24	0909438897001	001-001-0000766	Alimentación	\$ 6,50	NOTA DE VENTA
17-sep-24	0909438897001	001-001-0000767	Alimentación	\$ 12,00	NOTA DE VENTA
17-sep-24	0914876461001	003-001-0003076	Alimentación	\$ 20,00	NOTA DE VENTA
18-sep-24	2000118741001	003-001-0003337	Alimentación	\$ 5,50	NOTA DE VENTA
18-sep-24	2000055687001	002-006-000008396	Alimentación	\$ 3,75	FACTURA NO PROCEDE
19-sep-24	0503301632001	002-006-000005157	Alimentación	\$ 16,50	FACTURA
14-sep-24	0700891997001	002-002-000000568	Hospedaje	\$ 57,50	FACTURA
17-sep-24	2000008561001	001-001-000114	Hospedaje	\$ 80,00	NOTA DE VENTA
19-sep-24	2000094629001	002-001-000000387	Hospedaje	\$ 70,00	NOTA DE VENTA
TOTAL:				\$ 371,39	



Firmado electrónicamente por:
ERICKA STEPHANIA
OCHOA MUNIZ

FIRMA DE RESPONSABILIDAD

NO PROCEDE: \$3,75
HOSPEDAJE: \$207,50
ALIMENTACIÓN: \$160,14
TOTAL: \$371,39

PARA USO PROCESO FINANCIERO:

VALOR ENTREGADO COMO ANTICIPO	400,00
30% VALOR A NO JUSTIFICARSE	120,00
70% VALOR A JUSTIFICARSE	280,00
GASTOS JUSTIFICADOS	367,64
VALOR A DESCONTAR	

REVISADO POR:



Firmado electrónicamente por:
DANNY ERNESTO
CARVACHE MEDINA

INFORME DESERVICIOS INSTITUCIONALES

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

FECHA DE INFORME (dd-mm-aaaa)
20/09/2024

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
GALÁPAGOS (SANTA CRUZ – ISABELA – 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:
ERICKA OCHOA MUÑOZ

INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS

ANTECEDENTES:

En atención al Memorando Nro. INEC-CZ8L-2024-1728-M, de fecha 23 de agosto del 2024 donde se autoriza realizar la comisión desde el 14 al 19 de septiembre, se autoriza proceder de acuerdo a la ley y normativa vigente.

OBJETIVOS:

- Realizar supervisión al equipo de trabajo en Santa Cruz e Isabela de la provincia de Galápagos durante el periodo 3, durante los días 14 al 19 de septiembre del presente año, con la finalidad de verificar la correcta aplicación de la metodología.

ACTIVIDADES REALIZADAS:

- Observar el diligenciamiento del formulario en la Tablet, desarrollo de entrevistas verificando el cumplimiento de la metodología y desempeño del personal civil.
- Atender y solventar inquietudes que se presentaron en el operativo de campo.
- Verificar novedades de campo o novedades cartográficas presentadas en territorio.
- Mantener reuniones de trabajo de manera permanente con el investigador, con el fin de re-instruir respecto a las novedades detectadas.

Detalle de actividades:

- Revisión de carga de trabajo asignada en el periodo.
- Se ejecuta supervisión al encuestador Jorge Martinez en la Provincia de Galápagos, conforme a la planificación.
- A continuación se presenta el resumen de las viviendas supervisadas desde el 14 al 19 de septiembre del 2024 correspondiente al periodo 3 del proyecto ENEMDU.

Encuestador	Viviendas supervisadas	Formularios revisados	Viviendas observadas	Verificación Novedades de Campo	Novedades detectadas en entrevista o revisión de formularios	Porcentaje de Viviendas con novedades detectadas
Jorge Martinez	21	11	6	4	11	52,4%
Total	21	11	6	4	11	52,4%

En la supervisión realizada se detectó que el 52,4% de viviendas presentaron alguna novedad. Cada novedad fue revisada con el encuestador para su corrección y mejora en futuros diligenciamiento de formularios.

Respecto a las novedades presentadas:

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

Encuestador	Verificación Novedades de Campo	Rechazos	Nadie en Casa	Desocupada	Otro	Observación
Jorge Martinez	4	0	2	1	1	Conglomerado 200250000020, vivienda 6.- No existe edificio actualmente (reportado en ronda anterior). Conglomerado 200350000026, viviendas 4 y 5.- No se encontró a nadie en casa al momento de las viviendas. Vivienda 7, es desocupada.

Respecto a las observaciones de entrevistas y revisión de formularios:

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

Encuestador	Conglomerado	Viviendas observadas y/o revisadas	Novedades detectadas en entrevista o revisión de formularios	Detalle de novedad
Jorge Martinez	200250000006	4	4	<p>Vivienda 1: CARÁTULA, pregunta 3.- Registra segundo apellido Melendres pero en sección 1 registra Melendrez S3. INGRESOS - PARA PERSONAS DE 5 AÑOS Y MÁS, pregunta 67.- CP01 Registra en número 67 pero en letras sesenta y siete.</p> <p>Vivienda 2: S1. REGISTRO E INFORMACIÓN DE LOS MIEMBROS DEL HOGAR, pregunta 10.- CP02 tiene 11 años, debería haber aprobado el 6to de básica pero en pregunta año y nivel registra 5-5 y no agrega observación. S1. REGISTRO E INFORMACIÓN DE LOS MIEMBROS DEL HOGAR, pregunta 10.- CP03 tiene 11 años, debería haber aprobado el 6to de básica pero en pregunta año y nivel registra 5-5 y no agrega observación.</p> <p>Vivienda 3: S5. USO DEL TIEMPO, pregunta 7a, CP01 tiene moto pero contestó que no dedica tiempo a guardar el automovil o cualquier medio de transporte. Falta observación. S2. CARACTERÍSTICAS OCUPACIONALES - PARA PERSONAS DE 5 AÑOS Y MÁS, pregunta 26.- CP02 registra que con las 20 horas que trabaja es suficiente ya que son horas necesarias para obtener un ingreso suficiente pero su ingreso es menor de 300. Se solicita repreguntar. S1. REGISTRO E INFORMACIÓN DE LOS MIEMBROS DEL HOGAR, pregunta 10.- Nivel y año aprobado no corresponde a la edad y no registra observación.</p> <p>Vivienda 4: CARÁTULA, pregunta 3.- nombre de informante calificado no está igual al registrado en la sección 1. S2. CARACTERÍSTICAS OCUPACIONALES - PARA PERSONAS DE 5 AÑOS Y MÁS, pregunta 42.- CP01 registra que es cuenta propia pero en pregunta 47 registra que trabajan 3 personas, ingresos altos y en bitácora indica que gastó por combustible, pago de sueldos, insumos de pesca. Es inconsistente, podría ser Patrono, se debe repreguntar. S5. USO DEL TIEMPO, pregunta 7a.- En el hogar hay 2 motos pero ninguno de los miembros registra respuesta, se debe repreguntar.</p>
Jorge Martinez	200250000020	3	1	<p>Vivienda 8: CP01 en sección 1 Pregunta 9, no hace pregunta correctamente induciendo a que no estudia por trabajar. CP01 sección 7 pregunta 19, CP01 contesta que la situación será mejor pero en pregunta 21a contesta que será peor siendo inconsistente, se repregunta y rectifica en pregunta 19.</p>

Jorge Martinez	200350000013	7	4	<p>Vivienda 3: S2. CARACTERÍSTICAS OCUPACIONALES - PARA PERSONAS DE 5 AÑOS Y MÁS, pregunta 42.- CP01 registro inconsistente con Rama y Grupo de ocupación.</p> <p>Vivienda 4: S1. REGISTRO E INFORMACIÓN DE LOS MIEMBROS DEL HOGAR pregunta 9.- CP01 registra que no estudia por trabajo teniendo 50 años. S2. CARACTERÍSTICAS OCUPACIONALES - PARA PERSONAS DE 5 AÑOS Y MÁS pregunta 46.- CP02 registra que es empleado privado pero en detalle de ocupación indica ser ayudante de albañil ayuda a preparar mezcla ayuda a construir muros y techos por lo cual debería ser peón de la construcción. S2. CARACTERÍSTICAS OCUPACIONALES - PARA PERSONAS DE 5 AÑOS Y MÁS pregunta 29a.- CP02 registra que solo trabaja 20 horas por condiciones de salud pero no detalla en observación cual es dicha condición. S2. CARACTERÍSTICAS OCUPACIONALES - PARA PERSONAS DE 5 AÑOS Y MÁS pregunta 34.- CP03 registra que no buscó trabajo por falta de tiempo pero no estudia ni trabaja, es ama de casa. S5. USO DEL TIEMPO pregunta 3a, CP03 no registra actividad ni observación pero indica que es ama de casa. S5. USO DEL TIEMPO pregunta 4, CP03 no registra actividad ni observación pero indica que es ama de casa.</p> <p>Vivienda 5: CARÁTULA, registra a jefe del hogar e informante calificado pero el hogar es unipersonal. S5. USO DEL TIEMPO pregunta 4, no registra observación ni que realiza actividad.</p> <p>Vivienda 7: S2. CARACTERÍSTICAS OCUPACIONALES - PARA PERSONAS DE 5 AÑOS Y MÁS pregunta 49.- CP01 Registra que el establecimiento donde trabaja no tiene RUC , tiene registros contables y en CP03 que es el hijo (ayudante no remunerado) registra que si tiene RUC. S1. REGISTRO E INFORMACIÓN DE LOS MIEMBROS DEL HOGAR pregunta 10.- Error en registro de nivel, debe ser código 6. S1. REGISTRO E INFORMACIÓN DE LOS MIEMBROS DEL HOGAR pregunta 29a.- CP03 Trabaja habitualmente 20 horas a la semana y considera que trabaja demasiadas horas. S1. REGISTRO E INFORMACIÓN DE LOS MIEMBROS DEL HOGAR pregunta 1.- CP03 Nombre es Augusto pero registra Autusto.</p>
Jorge Martinez	200350000026	3	2	<p>Vivienda 2: S2. CARACTERÍSTICAS OCUPACIONALES - PARA PERSONAS DE 5 AÑOS Y MÁS pregunta 23.- CP02 registra licencia con sueldo y lo correcto es permiso por enfermedad y por consecuencia se corrige 23.2.</p> <p>Vivienda 6: S2. CARACTERÍSTICAS OCUPACIONALES - PARA PERSONAS DE 5 AÑOS Y MÁS pregunta 4.- En CP02 se repregunta y corrige, no trabajó 2 horas diarias sino 8. Contestó inconsistentemente al realizarle las preguntas de deseo y disponibilidad para trabajar.</p>

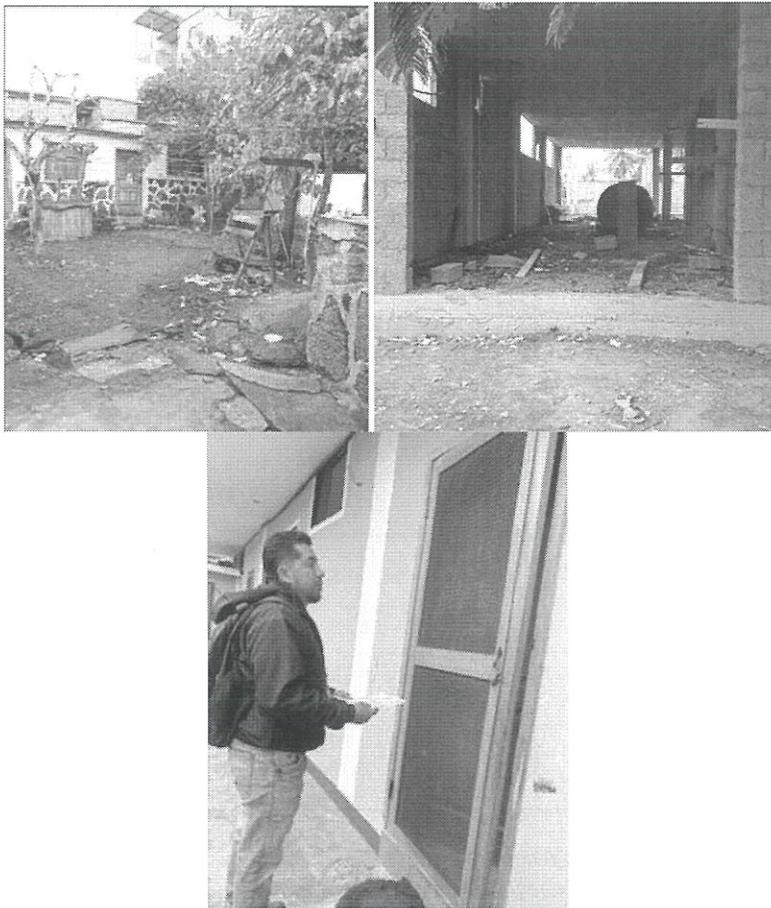
Las novedades detectadas fueron repetitivas en algunos casos, falta de observaciones, registros incorrectos de nivel y año de estudio de las personas, tendencia en registro del motivo por el cual no estudian las personas, entre otras.

Todas las observaciones y recomendaciones fueron realizadas al encuestador, solicitando que previo a sincronizar las boletas estas deben ser revisadas para evitar errores.

CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES:

- Se verificó 4 novedades en campo, conglomerado 200250000020, vivienda 6.- No existe edificio (reportado en ronda anterior), conglomerado 200350000026, viviendas 4 y 5.- No se encontró a nadie en casa al momento de las viviendas.
- Se pudo observar inconsistencias durante el levantamiento de información que no se detectaban, debiendo repreguntar, se insta al encuestador prestar más atención al respecto.
- Las novedades detectadas fueron repetitivas en algunos casos, falta de observaciones, registros incorrectos de nivel y año de estudio de las personas, horas trabajadas, tendencia en registro del motivo por el cual no estudian las personas, entre otras.
- Se revisó la matriz de defectos con el encuestador revisando cada caso y reinstruyendo donde se evidenció lo antes indicado sobre errores repetitivos.
- Se evidenció buena presentación del encuestador y apertura total por parte de los informantes a excepción de uno en Isla Isabela donde se mostró un poco inseguro en dar información.
- Todas las novedades fueron re instruidas y corregidas.

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	14-09-2024 ✓	19-09-2024 ✓	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	07:00 ✓	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
Aéreo	Aéreo ✓	GYE – Santa Cruz – Isabela – Santa Cruz – GYE.	14-09-2024 ✓	07:00 ✓	19-09-2024 ✓	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
 <p>Firmado electrónicamente por: ERICKA STEPHANIA OCHOA MUNIZ 20/09/2024 ✓</p> <p>NOMBRE Ericka Ochoa Muñiz Servidor Público 5- Gestión de operaciones de campo</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	FIRMA DE LA O EL JEFE INMEDIATO DELA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD
 <p>Firmado electrónicamente por: JOFFRE LEON VEAS</p> <p>NOMBRE Joffre León Veas Responsable CZ8L Gestión Operaciones de Campo</p>	 <p>Firmado electrónicamente por: MARIA VANESSA ZAMBRANO ZAMBRANO</p> <p>NOMBRE Vanessa Zambrano Zambrano COORDINADORA ZONAL 8 INEC</p>