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		028	04	2025	**2598**	**2598**

Tipo Documento Respaldo	Clase Documento	No.	No. Expediente
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS	**RENDICION DE FONDOS SIN DETALLE DE FACTURAS**	**6**	**1198**

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	M O N T O
55	00	000	004	530303	0901	001	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: Rendición de la Entidad:64-5-0 No de fondo: 296 No Entrada: 4033

DATOS APROBACIÓN

ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO FECHA: 28/04/2025	Firmado electrónicamente por: AURORA MERCEDES VILLALTA LOBATO Validar únicamente con FirmaEC Funcionario Responsable	Firmado electrónicamente por: XAVIER ANDRES CHUEZ TORRES Validar únicamente con FirmaEC Director Financiero

COMPROBANTE UNICO DE REGISTRO

Institucion:	064	**INSTITUTO NACIONAL DE ESTADISTICAS Y CENSOS**
U. Ejecutora:	0005	**COORDINACION ZONAL 8 - INEC**
Unid. Desc:	0000	

Reporte	rptComprobanteGastos.rdlc	
Fecha Elaboración		
028	04	2025

No. CUR	No. Original
2598	**2598**

Tipo Documento Respaldo	Clase Documento	No.	No. Expediente
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS	**RENDICION DE FONDOS SIN DETALLE DE FACTURAS**	**6**	**1198**

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**			

D E D U C C I O N E S

DATOS APROBACIÓN

ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO FECHA: 28/04/2025	Funcionario Responsable	Director Financiero

LIQUIDACIÓN DE VIÁTICOS

DE INFORME
77

DETALLE

CEDULA	APELLIDOS Y NOMBRES	FECHA DE INICIO DE LA COMISION	FECHA FIN DE LA COMISION	DESCRIPCION DE LA COMISION	RMU	OBSERVACION
0916278419	SALAZAR RICAURTE CARLOS ROBERTO	7/4/2025	11/4/2025	COMISIÓN DE SERVICIOS PARA REALIZAR ACTIVIDADES DE SUPERVISIÓN A OPERATIVO DE CAMPO PROYECTO ENEMDU	817.00	DE GUAYAQUIL A PROV. LOS RIOS 114 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			
ASISTENTE ESTADISTICO ZONAL	80,00	4	320,00	224,00	96,00	-	110,00	133,80			

TOTAL A PAGAR

320,00

Firmado electrónicamente por:
DANNY ERNESTO CARVACHE MEDINA

Elaborado por:

DANNY CARVACHE MEDINA

RESUMEN DE GASTOS DE ALIMENTACIÓN Y HOSPEDAJE EN LICENCIA CON REMUNERACIÓN

LUGAR Y FECHA: Guayaquil, 21/04/2025

NOMBRES Y APELLIDOS: Carlos Roberto Salazar Ricaurte
FECHA DE COMISION: DESDE: 7/04/2025 HASTA:11/04/2025
DESTINO (CIUDAD): Vinces-Palenque-Babahoyo

N° DE SOLICITUD: 077-CZ8L-GOPZ-2025

DETALLE DE DOCUMENTOS

FECHA	RUC	Nº FACTURA/NOTA DE VENTA	DESCRIPCION	VALOR TOTAL FACTURA	OBSERVACIONES
07/04/2024	1717161861001	001-001-000000223	CONSUMO DE ALIMENTOS	$ 12,00	NOTA DE VENTA
08/04/2024	1717161861001	001-001-000000219	CONSUMO DE ALIMENTOS	$ 12,00	NOTA DE VENTA
09/04/2024	1707536718001	001-002-000001470	HOSPEDAJE	$ 50,00	FACTURA
09/04/2024	1308240280001	001-100-000008868	CONSUMO DE ALIMENTOS	$ 13,00	FACTURA
09/04/2024	1204864183001	002-002-000094422	CONSUMO DE ALIMENTOS	$ 15,00	FACTURA
09/04/2024	1204864183001	002-002-000094441	CONSUMO DE ALIMENTOS	$ 15,00	FACTURA
09/04/2024	0993152161001	130-001-000209659	CONSUMO DE ALIMENTOS	$ 23,20	FACTURA
10/04/2024	1204864183001	002-002-000094459	CONSUMO DE ALIMENTOS	$ 11,50	FACTURA
10/04/2024	1203984735001	001-001-000001225	CONSUMO DE ALIMENTOS	$ 10,00	NOTA DE VENTA
10/04/2024	0993112992001	033-001-000174578	CONSUMO DE ALIMENTOS	$ 7,10	FACTURA
11/04/2024	0601146111001	001-001-000001001	HOSPEDAJE	$ 60,00	NOTA DE VENTA
11/04/2024	1202249981001	001-001-000017038	CONSUMO DE ALIMENTOS	$ 15,00	NOTA DE VENTA
			TOTAL:	$243,80	

Firmado electrónicamente por:
CARLOS ROBERTO SALAZAR RICAURTE

FIRMA DE RESPONSABILIDAD

NO PROCEDE:	$0,00
HOSPEDAJE:	$110,00
ALIMENTACIÓN:	$133,80
TOTAL:	$243,80

PARA USO PROCESO FINANCIERO:

	VALOR ENTREGADO COMO ANTICIPO	$320
30%	VALOR A NO JUSTIFICARSE	$96
70%	VALOR A JUSTIFICARSE	$224
	GASTOS JUSTIFICADOS	$243,80
	VALOR A DESCONTAR	

Firmado electrónicamente por:
DANNY ERNESTO CARVACHE MEDINA

REVISADO POR

Ministerio de Relaciones Laborales	INEC instituto nacional de estadística y censos

INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES **077-CZ8L-GOPZ-2025**	FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa) **21/04/2025**

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR **SALAZAR RICAURTE CARLOS ROBERTO** **CI. 0916278419**	PUESTO QUE OCUPA: **Asistente Estadístico Zonal**
CIUDAD – PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL LOS RIOS (Vinces – Palenque – Babahoyo)	NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR **GESTIÓN DE OPERACIONES DE CAMPO**
SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL: **SALAZAR RICAURTE CARLOS ROBERTO**	

INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS

ANTECEDENTES:

Con memorando No. INEC-CZ8L-2025- 0736-M, en donde se autoriza comisión fuera de sede del proyecto ENEMDU, con la finalidad de realizar supervisión a Operativo de Campo de la ENEMDU en el periodo 2 de investigación correspondiente al mes de abril que se llevó a cabo en las ciudades de Vinces, Palenque y Babahoyo del 07 al 11 de abril del presente año.

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:

- 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.
- Verificación de novedades de campo.
- Apoyo logístico a los equipos de trabajo en terreno.

EQUIPO SUPERVISADO

En este periodo se supervisó el trabajo realizado por equipo de trabajo liderado por:

- Supervisora Erika Quintero y sus encuestadores Denisse Lozano, Sofia Bueno e Irvin Tumbaco.
- Supervisor Ricardo Zurita y sus encuestadores Rene Plúa, Carolina Escobar y Kevin Maldonado.

RESUMEN DE VIVIENDAS SUPERVISADAS

A continuación, se presenta el detalle de viviendas supervisadas durante supervisión realizada en el segundo periodo de investigación de la ENEMDU en el mes de abril:

Tabla 1

Resumen de Viviendas Supervisadas -Abril 2025				
Supervisor	**Encuestador**	**Total de Supervisiones**	**Formularios Revisados**	**Viviendas Observadas (Acompañamiento)**
EQUINTERO	ITUMBACO	5	5	0
EQUINTERO	SBUENO	5	5	0
EQUINTERO	DLOZANO	12	6	6
RZURITA	CESCOBAR	5	5	0
RZURITA	KMALDONADO	8	7	1
RZURITA	RPLUA	8	6	2
Totales		**43**	**34**	**9**
		100%	**79,1%**	**20,9%**

En referencia a tabla que se presenta, se debe indicar que, del total de viviendas supervisadas, el 79,1% corresponde a la revisión de formularios diligenciados por personal de campo, el 20,9% corresponde a acompañamiento con los encuestadores durante el proceso de levantamiento de información.

REVISIÓN DE LOS FORMULARIOS:

Tabla 2

Resumen de Viviendas Revisadas -Abril 2025					
Supervisor	**Encuestador**	**Formularios revisados**	**Formularios con defectos**	**% Formularios con defectos**	**Total de defectos en los formularios**
EQUINTERO	ITUMBACO	5	2	40,0%	2
EQUINTERO	SBUENO	5	1	20,0%	2
EQUINTERO	DLOZANO	6	3	50,0%	4
RZURITA	CESCOBAR	5	3	60,0%	6
RZURITA	KMALDONADO	7	0	0,0%	0
RZURITA	RPLUA	6	2	33,3%	3
Totales		**34**	**11**	**32,4%**	**17**

Esta tabla nos muestra la cantidad de formularios revisados y el porcentaje de estos con defectos detectados al momento de la revisión, de los 34 formularios que se revisaron el 32,4% presento alguna novedad.

Cabe indicar que estas novedades fueron tratadas y corregidas con equipos de trabajo

DETALLES DE LAS NOVEDADES DETECTADAS EN REVISIÓN DE LOS FORMULARIOS:

Tabla 3

Conglomerado	Viv.	Encuestador	Tipo de Defecto	Sección	Total de Defectos	Observación
120150009304	1	CESCOBAR	B. INCONSISTENCIA	S1. REGISTRO E INFORMACIÓN DE LOS MIEMBROS DEL HOGAR	1	SECCION 1 PREG 15A DONDE NACIO REGISTRA EN PROVINCIA CANTON Y PARROQUIA LORENZO, LO CUAL NO EXISTE, AL VERIFICAR EN PROVINCIA GUAYAS -SIMON BOLIVAR -LORENZO DE GARAYCOA
120150009304	2	CESCOBAR	B. INCONSISTENCIA	S2. CARACTERÍSTICAS OCUPACIONALES - PARA PERSONAS DE 5 AÑOS Y MÁS	1	CP01 REGISTRA QUE TIENE IESS, QUE APORTA , PERO EN PREG 48 REGISTRA QUE EMPRESA SOLO MANEJA CUADERNO DE CUENTAS Y QUE NO TIENE RUC, TAMAÑO 2 PERSONAS, VERIFICAR
120150009304	6	CESCOBAR	B. INCONSISTENCIA	CARÁTULA	1	CARATULA EN NUMERO MUNICIPAL REGISTRA SN PERO EN MYC CONSTA 504
120150009304	6	CESCOBAR	B. INCONSISTENCIA	CARÁTULA	1	EN CARATULA REGISTRA QUE INFORMANTE CALIFICADO ES EL CP01 PERO INTERIOR REGISTRA QUE DIO INFORMACION DE CP02, SE VERIFICA Y CORRIGE EN CARATULA QUE QUIEN ES INFORMANTE CALIFICADO ES CP02
120150009304	6	CESCOBAR	B. INCONSISTENCIA	S3. INGRESOS - PARA PERSONAS DE 5 AÑOS Y MÁS	1	SECCION 3 PREG 68 REGISTRA QUE NO RECIBE NADA EN ESPECIE PERO EN PREG 44 DE SECCION 2 REGISTRA QUE SI RECIBE ALIMENTACIÓN
120150009304	6	CESCOBAR	B. INCONSISTENCIA	S3. INGRESOS - PARA PERSONAS DE 5 AÑOS Y MÁS	1	SECCION 5 REGISTRA VIVIENDA CEDIDA PERO NO VALORA EN PREG 73
120950902501	2	DLOZANO	C. REGISTRO INCORRECTO	S2. CARACTERÍSTICAS OCUPACIONALES - PARA PERSONAS DE 5 AÑOS Y MÁS	1	SEC 2, PREG 40 REGISTRA CULTIVO CACAO BANANO Y CRIA DE GALLINAS PERO EN GRUPO SOLO REGISTRA TRANSPLANTA FUMIGA ROSA BAJA RACIMOS, TRABAJO SOLO Y NO REGISTRA LA ACTIVIDAD DE DAR DE COMER A LOS ANIMALES, SE ACTUALIZA GRUPO
120851901101	4	DLOZANO	B. INCONSISTENCIA	S2. CARACTERÍSTICAS OCUPACIONALES - PARA PERSONAS DE 5 AÑOS Y MÁS	1	INFORMANTE CALIFICADO INDICA QUE CP02 APORTA AL SEGURO CAMPESINO PERO NO REGISTRA SU APORTE, SE REPREGUNTA A INFORMANTE DIRECTO E INDICA QUE NO CUENTA CON SEGURO CAMPESINO
120851901101	8	DLOZANO	B. INCONSISTENCIA	S2. CARACTERÍSTICAS OCUPACIONALES - PARA PERSONAS DE 5 AÑOS Y MÁS	1	SECCION 2 CP02 EN PREG 22 REGISTRA QUE SI TIENE UN TRABAJO DEL CUAL SEGURO VA A VOLVER YA QUE EN LA ACTUALIDAD NO TRABAJA PORQUE TUVO UN ACCIDENTE EN MOTO Y NO LO PUEDE HACER PERO ESTE ES JORNALERO DE LA AGRICULTURA, ES INCONSISTENTE PREGUNTA 22,SE VERIFICA INFORMACION Y SE REGISTRA EN P22A CODIGO 2
120851901101	8	DLOZANO	B. INCONSISTENCIA	S2. CARACTERÍSTICAS OCUPACIONALES - PARA PERSONAS DE 5 AÑOS Y MÁS	1	CP01 SECCION 2 REGISTRA QUE TIENE 66AÑOS DE EXPERIENCIA DE AGRICULTOR DESFLORANDO, ARRUMANDO RACIMOS , ETC COMO CTA PROPIA PERO TIENE 72AÑOS DE EDAD, ES INCONSISTENTE, SE VERIFICA INFORMACION Y SE ACTUALIZA A 40 AÑOS DE EXPERIENCIA
120950000101	1	ITUMBACO	A. OMISIÓN	CARÁTULA	1	CARATULA EN CASILLA OBSERVACION NO REGISTRA PERCEPCION DE PELIGROSIDAD

120950000101	5	ITUMBACO	C. REGISTRO INCORRECTO	S2. CARACTERÍSTICAS OCUPACIONALES - PARA PERSONAS DE 5 AÑOS Y MÁS	1	RAMA MAL ESCRITO
120150016201	2	RPLUA	B. INCONSISTENCIA	S1. REGISTRO E INFORMACIÓN DE LOS MIEMBROS DEL HOGAR	1	SEC 1 PREG 5 REGISTRA QUE NO TIENE NINGUN SEGURO PERO ES JUBILADA,
120150016201	2	RPLUA	B. INCONSISTENCIA	S3. INGRESOS - PARA PERSONAS DE 5 AÑOS Y MÁS	1	PREG 72 EN VALOR DE JUBILACION NO CONSTA EL VALOR DEL DECIMO CUARTO, REPREGUNTAR
120153902702	5	RPLUA	B. INCONSISTENCIA	S1. REGISTRO E INFORMACIÓN DE LOS MIEMBROS DEL HOGAR	1	CP03 TIENE 18 AÑOS ES HIJA DEL JEFE DE HOGAR, EN PREG 5 NO ESTA REGISTRADO NINGUN SEGURO PERO EL JEFE TIENE SEGURO CAMPESINO Y EL SI DIJO QUE ELLA ESTABA CUBIERTA, CORREGIR
120851901101	6	SBUENO	B. INCONSISTENCIA	S2. CARACTERÍSTICAS OCUPACIONALES - PARA PERSONAS DE 5 AÑOS Y MÁS	1	CP01 EN RAMA REGISTRA QUE ACTIVIDAD ES AMBULANTE PERO EN SITIO REGISTRA VIVIENDA DISTINTA A LA SUYA, SE CORRIGE A COD 3
120851901101	6	SBUENO	B. INCONSISTENCIA	S5. DATOS DE LA VIVIENDA Y EL HOGAR, JEFE O CÓNYUGUE	1	SECCION VIVIENDA REGISTRA PREG 6 =2 CUARTOS TOTAL, PREG 7A=2 DORMITORIOS Y 7B=1 CUARTO PARA NEGOCIO, SE VERIFICA Y ES PREG 6=2,PREG 7A=1,PREG 7B=0

RESUMEN DE VIVIENDAS OBSERVADAS EN CAMPO:

Tabla 4

Resumen de Viviendas Observadas - Abril 2025			
Encuestador	**Viviendas Observadas**	**Viviendas con novedades detectadas en observación**	**% Novedades Observadas**
DLOZANO	6	**1**	**16,67%**
KMALDONADO	1	**0**	**0,00%**
RPLUA	2	**0**	**0,00%**
Total	9	1	11,11%

DETALLE DE OBSERVACIÓN DE LAS ENTREVISTAS

Tabla 5

RESUMEN DE OBSERVACIONES DE ENTREVISTAS				
Idconglomerado	**Vivienda**	**Encuestador**	**Se encontró novedades en observación?**	**Observación**
120950902501	2	DLOZANO	SI	EN SECCION 5 VIVIENDA, PREGUNTA 3 TECHO, PREGUNTA ,4 PISO NO REALIZO LA PREGUNTA DEL MATERIAL SOLO POR OBSERVACIÓN LO REGISTRO, EN ESTAS PREGUNTAS SE DEBE LEER Y ESPERAR RESPUESTA

En las tablas que se nos presenta el detalle de la supervisión por observación-acompañamiento a las entrevistas en las cuales estuve presente, se puede indicar no se presentaron mayores novedades, solo en una vivienda y por lo cual se tomaron los correctivos de acuerdo en la metodología.

NOVEDADES (VIVIENDAS NO EFECTIVAS):

Durante la supervisión como resultado final no se tuvieron viviendas no efectivas, se verificó nadie en casa que no estaban los informantes pero los mimos se los pudieron recuperar en el transcurso del día en diferentes horarios.

CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES:

- De los formularios revisados durante la Supervisión el 32,4% presentó algún tipo de novedad en la revisión
- De estos formularios en la revisión se detectaron problemas a la hora de realizar la descripción de forma correcta de Rama de Actividad, Pregunta 5 cobertura de seguro, sitio de trabajo, valoración de alimentación, Pregunta 61b1 aportación al seguro, registro de decimos.
- En base a novedades detectadas, se sugiere se sigan dando re instrucciones al personal sobre conceptualización y aplicación de metodología de la encuesta, ante lo cual se prevé habrá mejora en el diligenciamiento de los futuros encuestas y de esta manera se espera que los defectos tenderán a la baja.
- Es apremiante suministrarles nueva indumentaria a los equipos de campo (chalecos, camisetas, gorras) ya que los que cuentan en la actualidad ya están muy desgastados.

Se adjuntan formularios de gastos personales de alimentación y hospedaje.

ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	NOTA
FECHA dd-mm-aaaa	07/04/2025	11/04/2025	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-mmm-aaaa	HORA hh:mm	FECHA dd-mmm-aaaa	HORA hh:mm
Terrestre	Contratado	Guayaquil – Vinces - Palenque – Babahoyo - Guayaquil	07/04/2025	07:00	11/04/2025	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: CARLOS ROBERTO SALAZAR RICAURTE NOMBRE: **Carlos Roberto Salazar Ricaurte** **Asistente Estadístico Zonal**	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	FIRMA DE LA O EL JEFE INMEDIATO DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD
Firmado electrónicamente por: JOFFRE LUIS LEON VEAS	Firmado electrónicamente por: SISSY KARINA PACHECO MAZZINI
NOMBRE: **Mgs. Joffre León Veas** **Responsable CZ8L Gestión de Operaciones de Campo**	NOMBRE: **Mgs. Sissy Pacheco Mazzini** **Coordinadora Zonal 8, Subrogante**