

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		01	012	2025
Tipo Documento Respaldo			Clase Documento		No.
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS			RENDICION DE FONDOS SIN DETALLE DE FACTURAS		6
					No. Expediente
					4095

Clase de Registro:	REGULARIZACIÓN	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA RTO DEV	
Banco:		Cuenta Monetaria:	1121502 FTE 200 ANTICIPO VIATICOS PROYECTOS Y PROGRAMAS PRESTAMOS		
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	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: Rendición de la Entidad:64-5-0 No de fondo: 501 No Entrada: 4763

DATOS APROBACIÓN		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO FECHA: 01/12/2025	<hr style="width: 80%; margin: 0 auto;"/> Funcionario Responsable	<hr style="width: 80%; margin: 0 auto;"/> 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		01	012	2025	9161
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento	No.		No. Expediente	
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		RENDICION DE FONDOS SIN DETALLE DE FACTURAS	6		4095	

Clase de Registro:	REGULARIZACIÓN	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO	DEV	
Banco:		Cuenta Monetaria:	1121502 FTE 200 ANTICIPO VIATICOS PROYECTOS Y PROGRAMAS PRESTAMOS				
Comprobante	GASTOS	Numero Operación	0				
Beneficiario:	0968593090001 COORDINACION ZONAL 8 - INEC						

DEDUCCIONES

DATOS APROBACIÓN		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO		
FECHA: 01/12/2025	_____	_____
	Funcionario Responsable	Director Financiero

LIQUIDACIÓN DE VIÁTICOS

DE INFORME

339

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	18/11/2025	22/11/2025	COMISIÓN DE SERVICIOS PARA REALIZAR ACTIVIDADES DE SUPERVISIÓN DE CAMPO PROYECTO ENIGHUR	675.00	DE GUAYAQUIL A PROV. MANABI 191 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			
CRITICO - CODIFICADOR - DIGITADOR ZONAL	80,00	4	320,00	224,00	96,00	13,00	120,00	152,47			

TOTAL A PAGAR

320,00

Elaborado por:

XAVIER CHUEZ TORRES

INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES
339-CZ8L-GOPZ-2025

FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa)
26/11/2025

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
Manabí (Paján- Montecristi- Manta)

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 Nro. INEC-CZ8L-2025-2754-M, del 7 de noviembre de 2025 en donde se autoriza comisión fuera de sede del proyecto ENIGHUR, con la finalidad de supervisar el Operativo de Campo de la ENIGHUR en el periodo 13 – semana 51 de investigación correspondiente al mes de noviembre que se llevó a cabo en la provincia de Manabí (Paján-Montecristi-Manta) desde el 18 de noviembre al 22 de noviembre del presente año.

OBJETIVOS:

- Supervisar en campo a los equipos de trabajo de acuerdo a la programación establecida.

ACTIVIDADES REALIZADAS:

- Re-instrucción sobre las novedades encontradas al momento de la revisión y observación de las encuestas.
- 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.
- Controles de Calidad de la información levantada por los encuestadores de campo.
- Verificación de la correcta colocación de stickers en las viviendas efectivas

EQUIPOS SUPERVISADOS

- En este periodo se tuvo la oportunidad de supervisar trabajo realizado liderado por:

Supervisora Paulina Villacis: sus encuestadores Bryan Guambuguete, Jazmin Zuleta, Paola Cáceres.

Supervisora Marjorie Caiza: sus encuestadores Ronny Moreira, Daysi Torres, Juliana Castro.

Supervisora Roberto Orozco: sus encuestadores Yanela Lindao, Jhon Perez, Gloria Aguiño.

Supervisora Jackson Aviles: sus encuestadores Jorge Barco, Vilma Roque, Maria Chevez.

Supervisora Lorena Ferrin: sus encuestadores Carlos Clemente, Livingston Magallanes, Sandra Rodríguez.

Supervisora Gioconda Cagua: sus encuestadores Luis Andres Olivo, Johan Moran, Jenny Villon.

COBERTURA DE EQUIPOS SUPERVISADOS

Tablas 1

RESUMEN DE VIVIENDAS LEVANTADAS SEMANA 48 – PERIODO 12											
SUPERVISOR	CONGLOMERADO	VIVIENDAS INVESTIGADAS	VIVIENDAS EFECTIVAS	OTRA RAZON	DESOCUPADA	RECHAZO	INHABITABLE / DESTRUIDA	TEMPORAL	NADIE EN CASA	TOTAL GENERAL	OBSERVACION
PAULINA VILLACIS	130850012401	12	12	0	0	0	0	0	0	12	Sin Novedad
MARJORIE CAIZA	130850037701	12	9	0	0	2	0	0	1	12	Se verificó rechazo de informante y nadie en casa.
ROBERTO OROZCO	130850047701	12	6	0	3	1	0	0	2	12	Se verifico nadie en casa, desocupadas y rechazo
JACKSON AVILES	130950025201	12	12	0	0	0	0	0	0	12	Sin novedad
LORENA FERRIN	130950017101	12	11	0	0	1	0	0	0	12	Se verifico rechazo.
GIOCONDA CAGUA	131050900601	12	12	0	0	0	0	0	0	12	Sin novedad
Total general		72	62	0	3	4	0	0	3	72	

RESUMEN DE VIVIENDAS OBSERVADAS EN CAMPO:

Tabla 2

SUPERVISOR	INVESTIGADOR	VIVIENDAS OBSERVADAS	NOVEDADES DETECTADAS EN OBSERVACION
PAULINA VILLACIS	PAOLA CACERES	1	0
PAULINA VILLACIS	BRYAN GUAMBUGUETE	2	1
PAULINA VILLACIS	JAZMIN ZULETA	1	1
MARJORIE CAIZA	JULIANA CASTRO	1	1
MARJORIE CAIZA	RONNY MOREIRA	1	0
ROBERTO OROZCO	YANELA LINDAO	1	0
ROBERTO OROZCO	JHON PEREZ	1	0
LORENA FERRIN	SANDRA RODRIGUEZ	1	1
LORENA FERRIN	LIVINGTON MAGALLANES	1	0
GIOCONDA CAGUA	LUIS OLIVO	1	0
GIOCONDA CAGUA	JENNY VILLON	1	1
Total		12	5

La tabla 2 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 3

FECHA	CONGLOMERADO	PANEL	ENCUESTADOR	OBSERVACION
18/11/2025	130850012401	10	Bryan Guambuete	Asume respuesta en Datos de la vivienda, cuarto de negocio.
18/11/2025	130850012401	02	Jazmín Zuleta	En F1 Sección IV Parte C Preg. 28 no leyó correctamente las alternativas de respuesta.
19/11/2025	130850037701	09	Juliana Castro	No realizo una correcta introducción al realizar la encuesta.
20/11/2025	130950017101	07	Sandra Rodriguez	Asume respuesta en Sección IV pregunta 16 – Parte B
21/11/2025	131050900601	09	Jenny Villón	Al finalizar la encuesta informante pregunto de que era la encuesta, no se dio una correcta introducción.

NOVEDADES DETECTADAS EN REVISIÓN DE LOS FORMULARIOS:

Tabla 4

SUPERVISOR	INVESTIGADOR	FORMULARIOS REVISADOS	FORMULARIOS CON DEFECTOS	% FORMULARIOS CON DEFECTOS	TOTAL DE DEFECTOS EN FORMULARIO
Paulina Villacis	Jazmín Zuleta	1	1	100%	1
Paulina Villacis	Paola Cáceres	1	1	100%	1
Total		2	2	100%	2

La Tabla 4 nos muestra la cantidad de formularios revisados y el porcentaje de estos con defectos detectados al momento de la revisión, de los formularios revisados, el 100% presento alguna novedad.

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 5

Fecha	Periodo	Conglomerado	Vivienda	Supervisor	Encuestador	Cant. Defecto	Tipo de Defecto	Formulario	Sección	Pregunta	Observación
19/11/2025	13	130850012401	02	Paulina Villacis	Jazmín Zuleta	1	Inconsistencia	2	I	1	En F2 Sección I Habitos de compra, registra el Item Panela en unidad de medida como UM, en lugar de Gr o Lb/Kl
19/11/2025	13	130850012401	02	Paulina Villacis	Paola Cáceres	1	Inconsistencia	2	I	1	En F2 Sección I Habitos de compra, el item arveja de forma quincenal, pero le faltan completar las preguntas 2 y 3.

NOVEDADES:

Dentro de la supervisión a mi cargo, no se presentaron novedades.

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 100% (tabla 4) presentó algún tipo de novedad en la toma de información.

- 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.

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	18/11/2025	22/11/2025	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	06:00	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- Manabí (Paján- Montecristi- Manta)-Guayaquil	18/11/2025	06:00	22/11/2025	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
<p>_____</p> <p>NOMBRE: Lcda. Mabell Karol Toala Mejía Servidor Público de Apoyo 3</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 DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD
<p>_____</p> <p>NOMBRE: Mgs. Joffre León Veas Jefe de la Unidad de Gestión de Operaciones de Campo – CZ8L</p>	<p>_____</p> <p>NOMBRE: Ing. María Vanessa Zambrano Zambrano Coordinadora Zonal 8 Litoral</p>