

## 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	08	07	2025
				<b>4433</b> <b>4433</b>
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento		No.
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		RENDICION DE FONDOS SIN DETALLE DE FACTURAS		6
				No. Expediente
				<b>2102</b>

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
<b>TOTAL PRESUPUESTARIO</b>										<b>320.00</b>
IVA										<b>0.00</b>
<b>SUB - TOTAL</b>										<b>320.00</b>
RETENCIONES IVA										<b>0.00</b>
<b>TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO</b>										<b>0.00</b>
<b>TOTAL A PAGAR</b>										<b>320.00</b>

**SON:**            TRESCIENTOS VEINTE DOLARES

**DESCRIPCION:**    Rendición de la Entidad:64-5-0 No de fondo: 368 No Entrada: 4269

DATOS APROBACIÓN		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
<b>APROBADO</b>		
FECHA: 08/07/2025	_____	_____
	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	08	07	2025	<b>4433</b> <b>4433</b>
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento		No.	No. Expediente
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		RENDICION DE FONDOS SIN DETALLE DE FACTURAS		6	<b>2102</b>

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:
<b>APROBADO</b>		
FECHA: 08/07/2025	_____	_____
	Funcionario Responsable	Director Financiero

## LIQUIDACIÓN DE VIÁTICOS

# DE INFORME

159

### DETALLE

CEDULA	APELLIDOS Y NOMBRES	FECHA DE INICIO DE LA COMISION	FECHA FIN DE LA COMISION	DESCRIPCION DE LA COMISION	RMU	OBSERVACION
0906738083	BONILLA PAZMIÑO FERNANDO OSWALDO	24/6/2025	28/6/2025	COMISIÓN DE SERVICIOS PARA REALIZAR ACTIVIDADES DE SUPERVISIÓN DE CAMPO PROYECTO ENIGHUR	817.00	DE GUAYAQUIL A PROV. MANABI 254 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			
ASISTENTE DE OPERACION DE CAMPO ZONAL	80,00	4	320,00	224,00	96,00		-	130,00	118,42			

#### TOTAL A PAGAR

320,00

Elaborado por:

DANNY CARVACHE MEDINA

RESUMEN DE GASTOS DE ALIMENTACIÓN Y HOSPEDAJE EN LICENCIA CON REMUNERACIÓN

LUGAR Y FECHA: Guayaquil, 03 de julio 2025

NOMBRES Y APELLIDOS: Fernando Bonilla Pazmiño

FECHA DE COMISION: DESDE: 24/06/2025 HASTA: 28/06/2025

DESTINO (CIUDAD): PORTOVIEJO-CHONE-MANTA

N° DE SOLICITUD: 159- CZ8L – GOPZ– 2025

DETALLE DE DOCUMENTOS

FECHA	RUC	Nº FACTURA/NOTA DE VENTA	DESCRIPCION	VALOR TOTAL FACTURA	OBSERVACIONES
24-jun-25	1304961079001	001-001-000001922	Alimentación	9,00	NOTA DE VENTA
24-jun-25	0993152161001	232-001-000343072	Alimentación	4,61	FACTURA
25-jun-25	1350730618001	001-001-000000157	Alimentación	10,00	NOTA DE VENTA
25-jun-25	13046113274001	002-001-000000016	Alimentación	10,50	NOTA DE VENTA
25-jun-25	1312021023001	002-100-000003256	Hospedaje	30,00	FACTURA - 1 noche
25-jun-25	0990044196001	063-009-000775799	Alimentación	5,00	FACTURA
25-jun-25	0993112992001	038-001-000108390	Alimentación	9,29	FACTURA
26-jun-25	1307386803001	001-100-000005366	Hospedaje	30,00	FACTURA - 1 noche
26-jun-25	1302699689001	001-901-000001136	Alimentación	9,75	FACTURA
26-jun-25	1302644016001	001-002-000006544	Alimentación	5,00	FACTURA
26-jun-25	1313414912001	001-001-000000285	Alimentación	9,00	NOTA DE VENTA
27-jun-25	1309748455001	001-001-000010840	Alimentación	9,00	NOTA DE VENTA
27-jun-25	1791952359001	058-020-000214924	Alimentación	9,99	FACTURA
27-jun-25	1307943421001	001-001-000001159	Alimentación	9,00	NOTA DE VENTA
28-jun-25	0801852310001	001-001-000000867	Alimentación	10,50	NOTA DE VENTA
28-jun-25	1711555399001	002-100-000000843	Hospedaje	70,00	FACTURA - 2 noches
28-jun-25	0990004196001	159-007-000243633	Alimentación	7,78	FACTURA
TOTAL:				<b>\$248,42</b>	



Firmado electrónicamente por:  
**FERNANDO OSWALDO  
 BONILLA PAZMINO**  
 Validar Únicamente con FirmaSC

NO PROCEDE: \$0,00  
 HOSPEDAJE: \$130,00  
 ALIMENTACIÓN: \$118,42  
 TOTAL: \$248,42

Ec. Fernando Bonilla Pazmiño

PARA USO PROCESO FINANCIERO:

VALOR ENTREGADO COMO ANTICIPO	\$320
VALOR A NO JUSTIFICARSE	\$96
VALOR A JUSTIFICARSE	\$224
GASTOS JUSTIFICADOS	\$248,42
VALOR A DESCONTAR	

REVISADO POR

## INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

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

FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa)

**02/07/2025**

### DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR  
**BONILLA PAZMIÑO FERNANDO OSWALDO**  
C.I. **0906738083**

PUESTO QUE OCUPA:

**Servidor Público 1**

CIUDAD – PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL  
**Portoviejo, Chone, Manta (Manabí)**

NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR

**GESTIÓN DE OPERACIONES DE CAMPO**

SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL:

**Bonilla Pazmiño Fernando Oswaldo**

## INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS

### ANTECEDENTES:

Con memorando Nro. INEC-CZ8L-2025-1322-M, del 9 junio de 2025 en donde se autoriza comisión fuera de sede del proyecto ENIGHUR, con la finalidad de re-instruir del sistema y validación de datos y supervisar el Operativo de Campo de la ENIGHUR en el periodo 8 – semana 30 de investigación correspondiente al mes de junio que se llevó a cabo en las ciudades de Portoviejo, Chone y Manta, desde el 24 de junio al 28 de junio 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 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:

- Supervisor Javier Peña: sus encuestadores Paola Cáceres, Martha González, Jazmín Zuleta.
- Supervisora Marjorie Caiza : Ruth Bernabé, Farid Massuh, Egda Morante.
- Supervisor Roberto Orozco: sus encuestadores Juana Alarcón, Francisco Marcillo, Mileysha Aviles.
- Supervisora Lorena Ferrin: sus encuestadores Livingston Magallanez, Betty Sánchez, Ronny Moreira.
- Supervisora Evelyn Arias: sus encuestadores Ariana Jiménez, Daysy Torres, Luis Adrián Olivo.

## COBERTURA DE EQUIPOS SUPERVISADOS

Tabla 1

RESUMEN DE VIVIENDAS LEVANTADAS SEMANA 30 - PERIODO 8										
SUPERVISOR	CONGLOMERADO	VIVIENDAS INVESTIGADAS	VIVIENDAS EFECTIVAS	TEMPORAL	RECHAZO	OTRA RAZON	DESTRUIDA	NADIE EN CASA	TOTAL	OBSERVACION
JPEÑA	130150004501	12	11	0	0	0	0	1	12	Verificado Viv 08
MCAIZA	130850901601	12	11	1	0	0	0	0	12	Se verifica Viv 08
ROROZCO	130350009601	12	10	0	2	0	0	0	12	Verificada viv 08 y viv 10 rechazos
LFERRIN	130850037301	12	12	0	0	0	0	0	12	Conglomerado sin novedad
EARIAS	130850029001	12	08	1	3	0	0	0	12	Viv 05 temporal. Viv 08, 09 y 11 rechazos
Total general		60	52	2	5	0	0	1	60	

## RESUMEN DE VIVIENDAS OBSERVADAS EN CAMPO:

Tabla 2

SUPERVISOR	INVESTIGADOR	VIVIENDAS OBSERVADAS	NOVEDADES DETECTADAS EN OBSERVACION
ROBERTO OROZCO	MILEYSHA AVILES	2	0
MARJORIE CAIZA	RUTH BERNABE	2	1
MARJORIE CAIZA	EGDA MORANTE	1	0
LORENA FERRIN	RONNY MOREIRA	1	1
LORENA FERRIN	BETTY SANCHEZ	2	0
EVELIN ARIAS	LUIS ADRIAN OLIVO	2	0
EVELIN ARIAS	ARIANA JIMENEZ	2	0
Total		12	2

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
26/06/2025	130850037301	09	RONNY MOREIRA	En F2, en gastos diarios no registra productos comprados y regalados día miércoles
26/06/2025	130150901601	11	RUTH BERNABE	Registra como empleada doméstica, cuando es cuenta propia

\*Se tienen como resultado 2 errores del total observado → 16,67% de novedades detectadas.

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

**Tabla 4**

SUPERVISOR	INVESTIGADOR	FORMULARIOS REVISADOS	FORMULARIOS CON DEFECTOS	% FORMULARIOS CON DEFECTOS	TOTAL DE DEFECTOS EN FORMULARIO
ROBERTO OROZCO	JUANA ALARCON	2	0	0%	0
ROBERTO OROZCO	FRANCISCO MARCILLO	1	0	0%	0
MARJORIE CAIZA	RUTH BERNABE	1	0	0%	0
MARJORIE CAIZA	FARID MASSUH	1	1	100%	1
MARJORIR CAIZA	EGDA MORANTE	1	0	0%	0
JAVIER PEÑA	JAZMIN ZULETA	1	1	100%	1
LORENA FERRIN	BETTY SANCHEZ	2	2	100%	2
LORENA FERRIN	LIVINGSTON MAGALLANEZ	2	2	100%	2
MARJORIE CAIZA	FARID MASSUH	1	1	100%	1
EVELIN ARIAS	ARIANA JIMENEZ	2	0	0%	0
EVELIN ARIAS	LUIS ADRIAN OLIVO	2	1	50%	1
EVELIN ARIAS	DAYSY TORRES	2	1	50%	2
JAVIER PEÑA	PAOLA CACERES	1	1	100%	2
Total		19	10	52.63%	12

La Tabla 4 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 52.63% 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
25/06/2025	8	130150901601	05	Marjorie Caiza	Farid Massuh	1	Inconsistencia	2	II	01.11.21	Registra gastos en diarios variso productos sin especificar productos y unidad de medida
26/06/2025	8	130150901601	05	Javier Peña	Jazmín Zuleta	1	Inconsistencia	1	VI	PERE04	No concuerdan valores de pensión por jubilación con valores puestos en Notas.
26/06/2025	8	130850037301	08	Lorena Ferrin	Betty Sanchez	1	Inconsistencia	2	II	01.1.7.40.02	Productos varios sin especificar
26/06/2025	8	130850037301	05	Lorena Ferrin	Betty Sánchez	1	Inconsistencia	2	II	01.1.1.20	Productos sin especificar unidad de medida
26/06/2025	8	130850037301	06	Lorena Ferrin	Livingston Magallanez	1	Inconsistencias	2	II	01.1.1.21	Productos sin especificar varios
26/06/2025	8	130850037301	10	Lorena Ferrin	Livingston Magallanez	1	Inconsistencia	2	II	01.1.7.51	Productos sin especificar varios
26/06/2025	8	130150901601	01	Marjorie Caiza	Farid Massuh	1	Inconsistencia	1	V	PA 02	Es cuenta propia y lo registra como empleado privado
27/06/2025	8	130850029001	10	Evelyn Arias	Luis Adrian Olivo	1	Inconsistencia	2	II	01.1.1.40	Productos con frecuencia de compra incorrectos
27/06/2025	8	130850029001	07	Evelyn Arias	Daysy Torres	1	Inconsistencia	2	I	VI 25	Productos sin especificar varios
27/06/2025	8	130850029001	07	Evelin Arias	Daisy Torres	1	Inconsistencia	3	I	Todo Formulario	Formularios diligenciados sin fecha de periodo de referencia
27/06/2025	8	130150004501	02	Javier Peña	Paola Cáceres	1	Inconsistencia	1	IV	19.2	Mal registro de año mas alto aprobado, es 0 y no 2
27/6/2025	8	130150004501	02	Javier Peña	Paola Cáceres	1	Inconsistencia	1	VI	Parte C PER 05	Gastos de Actividad económica como gastos del hogar.

**NOVEDADES:**

Tabla 6

NOVEDADES	VIVIENDAS GESTIONADAS	VIVIENDAS RECUPERADAS	TOTAL DE VISITAS REALIZADAS A LAS VIVIENDAS GESTIONADAS
RECHAZO	6	1	7
DESOCUPADA	0	0	1
NADIE EN CASA	1	0	0
TEMPORAL	2	0	2
DESTRUIDA	0	0	0
Total	9	1	10

En las viviendas con novedades (no efectivas) encontradas que se detectaron en la supervisión, éstas fueron verificadas en el terreno.

**CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES:**

- Se re-instruyó a los supervisores y encuestadores sobre novedades encontrados en levantamiento en campo y en la revisión de formularios digitales, se dio recomendaciones de presentación y comunicación con informantes.
- De los formularios revisados durante la Supervisión el 16.67% (tabla 3) presentó algún tipo de novedad en la toma de información, pudiéndose destacar que las novedades se encuentran tanto Formulario 1 y Formulario 2 Formulario 3
- Como novedad, a partir de la semana 26, se procede a llenar el Formulario 2 Y Formulario 3 en físico, para luego traspasarlo a digital.

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	24/06/2025	28/06/2025	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, Portoviejo, Chone, Manta, Guayaquil	24/06/2025	06:00	28/06/2025	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

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

\_\_\_\_\_  
NOMBRE: **Ec. Fernando Oswaldo Bonilla Pazmiño**  
**Asistente de Operaciones de Campo Zonal**

**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

NOMBRE: **Mgs. Joffre Luis León Veas.**  
**Responsable CZ8L Gestión de Operaciones de Campo**

NOMBRE: **Mgs. Maria Vanessa Zambrano Zambrano**  
**Coordinadora Zonal 8 Litoral**