

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		020	06	2025
					4094 4094
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento	No.		No. Expediente
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		RENDICION DE FONDOS SIN DETALLE DE FACTURAS	6		1867

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: 343 No Entrada: 4183

DATOS APROBACIÓN		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO		
FECHA: 20/06/2025	_____	_____
	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		020	06	2025	4094
Tipo Documento Respaldo			Clase Documento		No.	No. Expediente
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS			RENDICION DE FONDOS SIN DETALLE DE FACTURAS		6	1867
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: 20/06/2025	_____	_____
	Funcionario Responsable	Director Financiero

LIQUIDACIÓN DE VIÁTICOS

DE INFORME

129

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	26/5/2025	30/5/2025	COMISIÓN DE SERVICIOS PARA REALIZAR ACTIVIDADES DE SUPERVISIÓN DE CAMPO PROYECTO ENEMDU	\$ 1.212,00	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			
ANALISTA DE OPERACION DE CAMPO 2 ZONAL	80,00	4	320,00	224,00	96,00	6,00	107,26	134,35			

TOTAL A PAGAR

320,00

Elaborado por:

DANNY CARVACHE MEDINA

LUGAR Y FECHA: Guayaquil, 04 de junio del 2025
NOMBRES Y APELLIDOS: Ericka Stephania Ochoa Muñiz
FECHA DE COMISIÓN: Desde: 26-05-2025 Hasta: 30-05-2025
DESTINO (CIUDAD): MANABÍ (JIPIJAPA – MANTA-SUCRE - CHONE)
N° DE SOLICITUD: 129-CZ8L-GOPZ-2025

DETALLE DE DOCUMENTOS

FECHA	RUC	FACTURA/NOTA DE VENTA N°	DESCRIPCIÓN	VALOR	OBSERVACIONES
26-may-25	1350800767001	001-001-000000054	Alimentación	\$ 11,75	NOTA DE VENTA
26-may-25	1311524118001	001-001-000001613	Alimentación	\$ 10,00	NOTA DE VENTA
26-may-25	1311524118001	001-001-000001614	Alimentación	\$ 10,00	NOTA DE VENTA
27-may-25	1391933342001	002-001-000038519	Alimentación	\$ 4,75	FACTURA
27-may-25	1311524118001	001-001-000001615	Alimentación	\$ 10,00	NOTA DE VENTA
27-may-25	1310637697001	001-001-000000409	Alimentación	\$ 19,00	NOTA DE VENTA
28-may-25	0918656083001	002-001-000000710	Alimentación	\$ 10,00	NOTA DE VENTA
28-may-25	1315111839001	001-011-000060506	Alimentación	\$ 6,75	FACTURA
28-may-25	1314857499001	002-100-000001775	Alimentación	\$ 6,00	FACTURA
28-may-25	1314857499001	002-100-000001774	Alimentación	\$ 7,50	FACTURA
28-may-25	1309774071001	001-100-000001881	Alimentación	\$ 6,75	FACTURA
28-may-25	1315111839001	001-011-000060507	Alimentación	\$ 5,10	FACTURA
29-may-25	1309774071001	001-100-000001892	Alimentación	\$ 5,00	FACTURA
29-may-25	1306580760001	004-004-000000054	Alimentación	\$ 6,00	FACTURA NO PROCEDE EMITIDA CON RUC
29-may-25	1312196296001	001-001-000000722	Alimentación	\$ 8,75	NOTA DE VENTA
30-may-25	1315284461001	001-001-000001203	Alimentación	\$ 10,00	NOTA DE VENTA
30-may-25	1312196296001	001-001-000000723	Alimentación	\$ 3,00	NOTA DE VENTA
26-may-25	1305374272001	006-002-000000160	Hospedaje	\$ 17,25	FACTURA
27-may-25	1805747449001	002-001-000000018	Hospedaje	\$ 30,00	FACTURA
30-may-25	1309774071001	001-100-000001897	Hospedaje	\$ 60,01	FACTURA
TOTAL:				\$ 247,61	



FIRMA DE RESPONSABILIDAD

NO PROCEDE: \$6,00
 HOSPEDAJE: \$107,26
 ALIMENTACIÓN: \$134,35
 TOTAL: \$247,61

PARA USO PROCESO FINANCIERO:

VALOR ENTREGADO COMO ANTIPO 320,00
 30% VALOR A NO JUSTIFICARSE 96,00

70% VALOR A JUSTIFICARSE	<u>224,00</u>
--------------------------	---------------

GASTOS JUSTIFICADOS	<u>241,61</u>
---------------------	---------------

VALOR A DESCONTAR	<u> </u>
-------------------	-------------------

REVISADO POR:

INFORME DESERVICIOS INSTITUCIONALES

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

FECHA DE INFORME (dd-mm-aaaa)
04/06/2025

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR
ERICKA STEPHANIA OCHOA MUÑIZ
C.I. 0922841010

PUESTO QUE OCUPA:
SERVIDOR PÚBLICO 5

CIUDAD – PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL
MANABÍ (JIPIJAPA – MANTA- SUCRE - CHONE)

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 MUÑIZ

INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS

ANTECEDENTES:

En atención al Memorando Nro. INEC-CZ8L-2025-1023-M, de fecha 08 de mayo del 2025 donde se autoriza realizar la comisión desde el 26 al 30 de mayo, se autoriza proceder de acuerdo a la ley y normativa vigente.

OBJETIVOS:

- Supervisar el operativo y levantamiento de información fuera de sede de la "Encuesta Nacional de Empleo, Desempleo y Subempleo – ENEMDU" correspondiente al mes de mayo del 2025.
- Supervisar en campo a los equipos de trabajo de acuerdo a la programación establecida.

ACTIVIDADES REALIZADAS:

- Observar el diligenciamiento del formulario en la Tablet o papel según sea el caso, 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.
- Re-instruir al personal respecto a las novedades detectadas.

Detalle de actividades:

- Revisión de carga de trabajo asignada en el cuarto periodo.
- La supervisión estaba dirigida a los equipos de supervisores Kevin Maldonado y Ricardo Zurita en la Provincia de Manabí.
- A continuación se presenta el resumen de las viviendas supervisadas desde el 26 al 30 de mayo del 2025 correspondiente al periodo 4 del proyecto ENEMDU en el mes de mayo:

Encuestador	Viviendas supervisadas	Formularios revisados	Viviendas observadas	Verificación Novedades Cartográficas y de Campo	Otras supervisiones (Verificación matching+ traslado)	Novedades detectadas en entrevista o revisión de formularios	Porcentaje de Viviendas con novedades detectadas
Sofía Bueno	19	6	6	6	1	2	10,53%
Jefferson Beltrán	3	0	2	0	1	0	0,00%
Abigail Carrión	3	0	0	2	1	0	0,00%
Henry Soria	1	1	0	0	0	0	0,00%
Lady Quiroz	1	1	0	0	0	1	100,00%

Grace Sanchez	9	2	5	2	0	1	11,11%
Total	36	10	13	10	3	4	11,11%

- Las novedades indicadas refieren a viviendas *Nadie en Casa* que en operativo nocturnos o a través de seguimiento se pudieron recuperar.
- No se presentó ningún *Rechazo* durante la supervisión.
- Las novedades detectadas fueron puntuales, en general el personal presentó excelente desempeño al diligenciar las encuestas.
- Todos los conglomerados supervisados fueron efectivos 100%.
- Se trabajó en 3 sectores de algo peligro donde se levantó la información en físico y no se presentó ninguna incidencia.

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
Sofía Bueno	6	0	6	0	0	<p><u>Conglomerado 130850018803</u>, Vivienda 2, 4 y 6: Viviendas Nadie en Casa que en operativo nocturno fue recuperada</p> <p><u>Conglomerado 130950002406</u>, Vivienda 1 y 5: Viviendas Nadie en Casa que en operativo nocturno fue recuperada</p> <p><u>Conglomerado 130650001902</u>, Vivienda 3: Vivienda Nadie en Casa que en operativo nocturno fue recuperada</p>
Abigail Carrión	2	0	2	0	0	<p><u>Conglomerado 130650001902</u>, Vivienda 1: Vivienda Nadie en Casa que en operativo nocturno fue recuperada</p>
Grace Sanchez	2	0	2	0	0	<p><u>Conglomerado 130350007703</u>, Vivienda 2 y 7: Viviendas Nadie en Casa que en operativo nocturno fue recuperada</p>

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
Sofía Bueno	130950002406	12	2	<p>Vivienda 2: Sección 2 pregunta 24.- Cp01 registra 63 horas pero son 54 horas.</p> <p>Vivienda 1: Carátula: Registra piso 1, según MyC y vivienda en territorio es piso 1-2</p>
Lady Quiroz	131450003802	1	1	<p>Vivienda 5: S2. Características ocupacionales - para personas de 5 años y más, pregunta 43.- cp01 registra código 3 debería ser código 2.</p>
Grace Sanchez	131450003802	7	3	<p>Vivienda 4: S3. Ingresos - para personas de 5 años y más, pregunta 68 CP01.- descuento es muy elevado y no registra observación. S3. Ingresos - para personas de 5 años y más, pregunta 68 CP02.- descuento es muy elevado y no registra observación.</p>

S1. Registro e información de los miembros del hogar.- CP03 no registra observación, es cubierto.

Las novedades detectadas fueron puntuales, en general el personal presentó excelente desempeño al diligenciar las encuestas.

CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES:

- Todos los conglomerados supervisados fueron de seguimiento y en todos los casos fueron viviendas efectivas.
- No se presentó ningún *Rechazo* durante la supervisión.
- Las viviendas *Nadie en Casa* se recuperaron en operativos nocturnos o a través de seguimiento.
- Las novedades detectadas fueron puntuales, en general el personal presentó excelente desempeño al diligenciar las encuestas.
- Todos los conglomerados supervisados fueron efectivos 100%.
- Se trabajó en 3 sectores de algo peligro donde se levantó la información en físico y no se presentó ninguna incidencia.
- Los encuestadores realizan correctamente el diligenciamiento del formulario siguiendo la metodología.

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	26-05-2025	30-05-2025	
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
Terrestre	Vehículo contratado	GYE – Manabí - GYE.	26-05-2025	07:00	30-05-2025	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

NOMBRE **Ericka Ochoa Muñiz**
Servidor Público 5- Gestión de operaciones de campo

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 DELA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD

NOMBRE **Ing. Joffre León Veas**
Responsable CZ8L Gestión Operaciones de Campo

NOMBRE **Ing. Vanessa Zambrano Zambrano**
COORDINADORA ZONAL 8 INEC