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		017	03	2025	**1744**	**1744**

Tipo Documento Respaldo	Clase Documento	No.	No. Expediente
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS	**RENDICION DE FONDOS SIN DETALLE DE FACTURAS**	**6**	**791**

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	160.00

TOTAL PRESUPUESTARIO	**160.00**
IVA	**0.00**
SUB - TOTAL	**160.00**
RETENCIONES IVA	**0.00**
TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO	**0.00**
TOTAL A PAGAR	**160.00**

SON: CIENTO SESENTA DOLARES

DESCRIPCION: Rendición de la Entidad:64-5-0 No de fondo: 272 No Entrada: 3932

DATOS APROBACIÓN

ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO FECHA: 17/03/2025	Firmado electrónicamente por: MARIA AMERICA VILLAFUERTE QUIROZ Funcionario Responsable	Firmado electrónicamente por: XAVIER ANDRES CHUEZ TORRES 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	No. CUR	No. Original
017 03 2025	**1744**	**1744**

Tipo Documento Respaldo	Clase Documento	No.	No. Expediente
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS	**RENDICION DE FONDOS SIN DETALLE DE FACTURAS**	**6**	**791**

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: 17/03/2025	Funcionario Responsable	Director Financiero

LIQUIDACIÓN DE VIÁTICOS

DE INFORME
42

DETALLE

CEDULA	APELLIDOS Y NOMBRES	FECHA DE INICIO DE LA COMISION	FECHA FIN DE LA COMISION	DESCRIPCION DE LA COMISION	RMU	OBSERVACION
0922841010	OCHOA MUÑIZ ERICKA STEPHANIA	12/3/2025	14//03/2025	COMISIÓN DE SERVICIOS PARA REALIZAR ACTIVIDADES DE SUPERVISIÓN DE CAMPO PROYECTO ENEMDU	$ 1.212,00	DE GUAYAQUIL A PROV. SANTA ELENA 127 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			
SERVIDOR PUBLICO 5	80,00	2	160,00	112,00	48,00	-	50,00	69,17			

TOTAL A PAGAR

160,00

Firmado electrónicamente por:
DANNY ERNESTO CARVACHE MEDINA

Elaborado por:

DANNY CARVACHE MEDINA

instituto nacional de estadística y censos

RESUMEN DE GASTOS DE ALIMENTACIÓN Y HOSPEDAJE EN LICENCIA CON REMUNERACIÓN

LUGAR Y FECHA: Guayaquil, 17 de marzo del 2025

NOMBRES Y APELLIDOS: Ericka Stephania Ochoa Muñiz

FECHA DE COMISIÓN: Desde:12-03-2025 Hasta: 14-03-2025

DESTINO (CIUDAD): SANTA ELENA(LA LIBERTAD – SANTA ELENA)

N° DE SOLICITUD: 042-CZ8L–GOPZ–2025

DETALLE DE DOCUMENTOS

FECHA	RUC	FACTURA/NOTA DE VENTA Nº	DESCRIPCÓN	VALOR	OBSERVACIONES
12-mar-25	1102630579001	001-002-000120391	Alimentación	$ 3,50	FACTURA
12-mar-25	1102630579001	001-002-000120392	Alimentación	$ 11,27	FACTURA
12-mar-25	0913981791001	003-100-000002995	Alimentación	$ 13,00	FACTURA
13-mar-25	0992156406001	040-003-000552997	Alimentación	$ 4,40	FACTURA
13-mar-25	1792141486001	088-050-000012434	Alimentación	$ 3,50	FACTURA
13-mar-25	1311760738001	001-001-000011631	Alimentación	$ 7,00	NOTA DE VENTA
13-mar-25	1311760738001	001-001-000011632	Alimentación	$ 7,00	NOTA DE VENTA
14-mar-25	0923672646001	002-001-000000016	Alimentación	$ 13,50	NOTA DE VENTA
14-mar-25	1311760738001	001-001-000011639	Alimentación	$ 6,00	NOTA DE VENTA
14-mar-25	1150605051001	004-002-000001239	Hospedaje	$ 50,00	FACTURA
			TOTAL:	**$ 119,17**	

Firmado electrónicamente por:
ERICKA STEPHANIA OCHOA MUNIZ

FIRMA DE RESPONSABILIDAD

NO PROCEDE:	$0,00
HOSPEDAJE:	$50,00
ALIMENTACIÓN:	$69,17
TOTAL:	$119,17

PARA USO PROCESO FINANCIERO:

	VALOR ENTREGADO COMO ANTICIPO	160,00
30%	VALOR A NO JUSTIFICARSE	48,00
70%	VALOR A JUSTIFICARSE	112,00
	GASTOS JUSTIFICADOS	119,17
	VALOR A DESCONTAR	

REVISADO POR:

Firmado electrónicamente por:
DANNY ERNESTO CARVACHE MEDINA

Ministerio de Relaciones Laborales	INEC instituto nacional de estadística y censos

INFORME DESERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES **042-CZ8L-GOPZ-2025**	FECHA DE INFORME (dd-mm-aaaa) **17/03/2025**

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 **SANTA ELENA(LA LIBERTAD – SANTA ELENA)**	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-2025-0409-M, de fecha 27 de febrero del 2025 donde se autoriza realizar la comisión desde el 12 al 14 de marzo, 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 marzo 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 segundo periodo.
- La supervisión estaba dirigida al equipo de Myrna Contreras, en este sentido el primer día trabajé con la encuestadora Sofía Bueno, segundo día con Jefferson Beltrán y último día con Merly Anchundia.
- A continuación se presenta el resumen de las viviendas supervisadas desde el 12 al 14 de marzo del 2025 correspondiente al periodo 2 del proyecto ENEMDU:

Supervisor	Encuestador	Viviendas supervisadas	Formularios revisados	Viviendas observadas	Verificación Novedades Cartográficas y de Campo	Otras supervisiones (Traslado)	Novedades detectadas en entrevista o revisión de formularios	Porcentaje de Viviendas con novedades detectadas
Myrna Contreras	Sofía Bueno	7	2	3	0	2	1	14,29%
Myrna Contreras	Jefferson Beltrán	6	0	3	1	2	2	33,33%
Myrna Contreras	Merly Anchundia	10	3	4	3	0	3	30,00%
Total	**Total**	**23**	**5**	**10**	**4**	**4**	**6**	**26,09%**

- En la supervisión realizada se detectó que el 21,74% de viviendas presentó alguna novedad en el diligenciamiento de la información.
- Se pudo detectar que dentro de los 4 conglomerados supervisados, 1 correspondía a panel nuevo y el resto fueron paneles de seguimiento.
- En la supervisión realizada no se presentó ningún rechazo.

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
Jefferson Beltrán	1	0	1	0	0	Conglomerado 240152002301, Viviendas 1: Al momento de las supervisiones no se encontraban los informantes, sin embargo, luego fueron recuperadas.
Merly Anchundia	3	0	3	0	0	Conglomerado 240352000601 Vivienda 1, 3, 6: Al momento de las supervisiones no se encontraban los informantes, sin embargo, luego fueron recuperadas.

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	240250006903	5	1	Vivienda 1: En general el diligenciamiento del formulario es correcto y conforme a la metodología, sin embargo, informante no comprendía diligenciamiento de sección 7, falto explicar de mejor forma para la comprensión de ciertas preguntas.
Jefferson Beltrán	240152002301	3	1	Vivienda 6: En general el diligenciamiento del formulario es correcto y conforme a la metodología, sin embargo, informante no comprendía diligenciamiento de sección 7, falto explicar de mejor forma para la comprensión de ciertas preguntas.
Jefferson Beltrán	240152901401	3	1	Vivienda 2: S1. REGISTRO E INFORMACIÓN DE LOS MIEMBROS DEL HOGAR.- No aplica correctamente el periodo de referencia en la pregunta de trabajo. Primero pregunta en tiempo presente luego en pasado. S7. CALIDAD DE LOS SERVICIOS PÚBLICOS.- le responde informante inconsistentemente y no re pregunta.
Merly Anchundia	240250006903	7	3	Vivienda 2: S1. REGISTRO E INFORMACIÓN DE LOS MIEMBROS DEL HOGAR.- CP04 tiene 13 años y registra en pregunta 10 nivel 5 -9 sin observación Vivienda 4: S1. REGISTRO E INFORMACIÓN DE LOS MIEMBROS DEL HOGAR.- CP03 tiene 19 años y registra nivel 5 año 8 sin observación S7. CALIDAD DE LOS SERVICIOS PÚBLICOS.- No registra calificación del servicio recibido. Vivienda 7: S1. REGISTRO E INFORMACIÓN DE LOS MIEMBROS DEL HOGAR.- Cp03 tiene 18 años, registra nivel 5 año 9 pero no registra observación.

Las novedades detectadas fueron puntuales, en general se validó el correcto diligenciamiento del formulario por parte de los encuestadores.

CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES:

- Se pudo detectar que dentro de los 4 conglomerados supervisados, 1 correspondía a panel nuevo, el resto fueron paneles de seguimiento.
- No se presentaron Rechazos durante la supervisión
- Las novedades Nadie en Casa fueron recuperadas luego de realizar varias visitas.
- Se pudo observar variación de personas en 2 viviendas de las 23 supervisadas.
- Se recordó que en las viviendas de seguimiento se debe explicar la visita que estamos realizando, qué encuesta estamos levantando y su objetivo.
- Se pudo evidenciar poca comprensión de los informantes al diligenciar la Sección 7, las cartillas de apoyo fueron bastante productivas.
- No se tuvo novedad referente a peligrosidad en los sectores levantados.
- 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	12-03-2025	14-03-2025	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	08:00	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	Camioneta contratada	GYE –Santa Elena-GYE.	12-03-2025	08:00	14-03-2025	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 Firmado electrónicamente por: ERICKA STEPHANIA OCHOA MUNIZ NOMBRE **Ericka Ochoa Muñiz** **Servidor Público 5- Gestión de operaciones de campo**	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
FIRMAS DE APROBACIÓN	
FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD DEL SERVIDOR COMISIONADO Firmado electrónicamente por: JOFFRE LUIS LEON VEAS	FIRMA DE LA O EL JEFE INMEDIATO DELA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD Firmado electrónicamente por: MARIA VANESSA ZAMBRANO ZAMBRANO
NOMBRE **Ing. Joffre León Veas** **Responsable CZ8L Gestión Operaciones de Campo**	NOMBRE **Vanessa Zambrano Zambrano** **COORDINADORA ZONAL 8 INEC**