						COMF	PROE	BANTE	UNI	CO DE R	EG	ISTR	0					
Institucio	n:		064	INSTITUTO	NACIO	NAL DE E	STADIS	STICAS Y (CENSO	S			Reporte	· [rpt	Comprobar	teGasto	s.rdlc
U. Ejecuto	ora:		0005	COORDINA	CION Z	ONAL 8 -	INEC						na Elab		<u> </u>	No. CUR		Driginal
Unid. Des			0000									030	05	202	- 5	3383	33	383
		Tino I	Dooring	onto Boons	ldo			Clar	no Doo	umento				0.		□ No	Expedie	ente
Tipo Documento Respaldo Clase Docume COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS RENDICION DE FONDOS S					LLE	-		6			582							
DE FACTURAS																		
Clase de Registro: Clase de Gasto: OTROS GAS				SAST	os		RF	AF	RTO DEV									
Banco:	Cuenta Monetaria:							CTOS Y		NTICIPO VIA OGRAMAS	TICOS							
Comprobante GASTOS					Nume	o Operación							0					
Beneficiario: 0968593090001 COORDINACION ZONAL 8 - INEC																		
						ΔFF	-CTA	CION P	RFSI	JPUEST <i>A</i>	\RIA	\						
PG S	SP	PY	ACT	ITEM	UBG	FTE	ORG	N. Prest		CRIPCION		•					МС	NTO
55 (00	033	001	730303	0901	202	2003	2215	Viati	cos y Subsis	stenc	as en e	el Interio	or				320.00
											T	OTAL P	RESUPL	JESTAR	10			320.00
														ľ	۷A			0.00
													SU	В - ТОТ	AL			320.00
												R	ETENCI	ONES I	۷A			0.00
										TOTAL DED	UCCIO	ONES P	RESUPL	JESTAR	10			0.00
													TOTAL	A PAG	٩R			320.00
SON:		TRI	ESCIEN	TOS VEINTE	E DOLAF	RES												
DESCI	RIPCI	ON:	Re	endición de la	a Entidad	l:64-5-0 N	lo de for	ndo: 339 No	o Entrad	a: 4166								

DATOS APROBACIÓN								
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:						
APROBADO								
FECHA: 30/05/2025								
	Funcionario Responsable	Director Financiero						

	COMPROBANTE UNICO DE REGISTRO												
Institucion:	064	INSTITUTO	NACIONAL DE ES	TADISTICAS Y	CENSO	os	Reporte rptComprobanteGastos.rdlc						
U. Ejecutora:	0005	0005 COORDINACION ZONAL 8 - INEC						na Elabo	oración	No. CUR No. Original			
Unid. Desc:	0000						030	05	2025	3383	3383		
Tipo Documento Respaldo				Clase Documento				No.			No. Expediente		
COMPROBANTE	ES ADMINIS	TRATIVOS I	DE GASTOS	RENDICION DE FONDOS SIN DETALLE DE FACTURAS					6	1	582		
Clase de Registro:	REG	ULARIZACIÓ	ĎN	Clase de Gasto: OTROS GAST			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 - INE				ZONAL 8 - INEC	;								

DEDUCCIONES

DATOS APROBACIÓN								
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:						
APROBADO								
FECHA: 30/05/2025								
	Funcionario Responsable	Director Financiero						

LIQUIDACIÓN DE VIÁTICOS

DE INFORME

100

	DETALLE											
CEDULA			FECHA FIN DE LA COMISION	DESCRIPCION DE LA COMISION	RMU	OBSERVACION						
0906738083	BONILLA PAZMIÑO FERNANDO OSWALDO	20/5/2025	24/5/2025	COMISIÓN DE SERVICIOS PARA REALIZAR ACTIVIDADES DE SUPERVISIÓN DE CAMPO PROYECTO ENIGHUR	817.00	DE GUAYAQUIL A PROV. LOS RIOS 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 VIATIO		# DIAS	TOTAL DE VIATICO	_	30% del VIATICO	NO PROCEDE	PROCEDEN		COMBUSTIBLE	PEAJE	MOVILIZACION / PASAJE
			Y SUBSISTENCIA	JUSTIFICAR (70%)		VARIOS (*)	HOSPEDAJE	ALIMENTACION			/ PASAJE
ASISTENTE DE OPERACION DE CAMPO ZONAL	80,00	4	320,00	224,00	96,00	-	140,00	113,28			

TOTAL A PAGAR

320,00

Elaborado por:

DANNY CARVACHE MEDINA



RESUMEN DE GASTOS DE ALIMENTACIÓN Y HOSPEDAJE EN LICENCIA CON REMUNERACIÓN

LUGAR Y FECHA:

N° DE SOLICITUD:

Guayaquil, 29 de mayo 2025 Fernando Bonilla Pazmiño

NOMBRES Y APELLIDOS: FECHA DE COMISION: DESTINO (CIUDAD):

DESDE: 20/05/2025

HASTA: 24/05/2025

BABAHOYO, FEBRES CORDERO 100- CZ8L – GOPZ-INEC – 2025

DETALLE DE DOCUMENTOS

FECHA	RUC	Nº FACTURA/NOTA DE VENTA	DESCRIPCION	VALOR TOTAL FACTURA	OBSERVACIONES
20-may-25	1203121007001	003-001-000000958	Alimentación	8,00	NOTA DE VENTA
20-may-25	0990004196001	119-035-000068697	Alimentación	7,98	FACTURA
20-may-25	1204864183001	002-002-000097424	Alimentación	12,01	FACTURA
21-may-25	1204864183001	002-002-000097504	Alimentación	8,63	FACTURA
21-may-25	1291717531001	002-003-000401301	Alimentación	3,19	FACTURA
22-may-25	1204864183001	002-002-000097615	Alimentación	10,00	FACTURA
22-may-25	0703713396001	001-001-000009238	Alimentación	12,25	FACTURA
22-may-25	0990017514001	248-003-000331059	Alimentación	7,52	FACTURA
23-may-25	1207791359001	001-001-000001153	Alimentación	- ,	NOTA DE VENTA
23-may-25	1203121007001	003-001-000000963	Alimentación	9,50	NOTA DE VENTA
23-may-25	1204864183001	002-002-000097726	Alimentación	8,00	FACTURA
24-may-25	1203949902001	001-002-000003516	Hospedaje	140,00	FACTURA - 4 noches
24-may-25	1204864183001	002-002-000097800	Alimentación	11,50	FACTURA
24-may-25	1790016919001	075-105-000368084	Alimentación	5,70	FACTURA
			TOTAL:	\$253,28	

FERNANDO OSVALDO
BONILLA PAZMINO
Valdar dicamente con Firmato

 NO PROCEDE:
 \$0,00

 HOSPEDAJE:
 \$140,00

 ALIMENTACIÓN:
 \$113,28

 TOTAL:
 \$253,28

Ec. Fernando Bonilla Pazmiño

PARA USO PROCESO FINANCIERO:

VALOR ENTREGADO COMO ANTICIPO

VALOR A NO JUSTIFICARSE

VALOR A JUSTIFICARSE

GASTOS JUSTIFICADOS

VALOR A DESCONTAR

\$320	
\$96	
\$224	
\$253,28	

REVISADO POR





INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO

DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa)

0-CZ8L-GOPZ-2025 29/05/2025

100-C28L-GOPZ-2025	29/05/2025							
DATOS GENERALES								
APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR	PUESTO QUE OCUPA:							
BONILLA PAZMIÑO FERNANDO OSWALDO C.I. 0906738083	Servidor Público 1							
CIUDAD – PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL	NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR							
Babahoyo, Febres Cordero (Los Ríos)	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-2025-1081-M, del 15 de mayo 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 7 – semana 25 de investigación correspondiente al mes de mayo que se llevó a cabo en las ciudades de Babahoyo y Febres Cordero, desde el 20 de mayo al 24 de mayo 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:

- Supervisora Maria Almeida: sus encuestadores Jennifer Bimbela, Naomy Quiñonez, Fabrizio González.
- Supervisor Harold Jaya: Noemí Aguiño, Ruth Bernabe, Karina Chevez
- Supervisor Jose Pluas: sus encuestadores Gioconda Cagua, Haidee Lopez, Domenica Mañay.
- Supervisor Roberto Orozco: sus encuestadores Mishelle Buestan, Ariana Jiménez, Vilma Roque
- Supervisora Mariuxi Rodriguez : sus encuestadores Bertín Cantos, Francisco Marcillo, Yanira Villamar

COBERTURA DE EQUIPOS SUPERVISADOS

Tabla 1

Tabla 1										
		F	RESUMEN	DE VI	/IENDAS	S LEVANT	ADAS SEI	MANA 2	5 - PERI	ODO 7
SUPERVISOR	CONGLOMERA DO	VIVIEN DAS INVESTI GADAS	VIVIENDA S EFECTIVA S	DESOC UPADA	RECHA ZO	OTRA RAZON	DESTRUID A	NADIE EN CASA	TOTAL	OBSERVACION
НЈАҮА	12015000140 1	12	10	0	2	0	0	0	12	Verificado Rechazos Viv 11 y Viv 03
MALMEIDA	12015390020 1	12	11	1	0	0	0	0	12	Se verifica Vivienda 01 Desocupada
JPLUAS	09105004490 1	12	12	0	0	0	0	0	12	Conglomerado sin novedad
ROROZCO	09205600250 1	12	12	0	0	0	0	0	12	Conglomerado sin novedad
MRODRIGUEZ	09115190080 1	12	12	0	0	0	0	0	12	Conglomerado sin novedad
Total general		60	57	1	2	0	0	0	60	

RESUMEN DE VIVIENDAS OBSERVADAS EN CAMPO:

Tabla 2

SUPERVISOR	INVESTIGADOR	VIVIENDAS OBSERVADAS	NOVEDADES DETECTADAS EN OBSERVACION
HAROLD JAYA	RUTH BERNABE	3	2
HAROLD JAYA	KARINA CHEVEZ	2	0
MARIA ALMEIDA	JENNIFER BIMBELA	1	1
MARIA ALMEIDA	FABRIZIO GONZALEZ	2	1
JOSE PLUAS	HAIDEE LOPEZ	1	0
ROBERTO OROZCO	ARIANA JIMENEZ	1	0
ROBERTO OROZCO	VILMA ROQUE	1	0
MARIUXI RODRIGUEZ	BERTIN CANTOS	1	0
MARIUXI RODRIGUEZ	YANIRA VILLAMAR	1	0
HAROLD JAYA	NOEMI AGUIÑO	2	1
Tot	al	15	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
20/05/2025	120150001401	06	RUTH BERNABE	En sección de Bienes del hogar no solicita el
				número de bienes, asume que es un bien.
21/05/2025	120153900201	12	JENNIFER BIMBELA	Ampliación de vivienda (inversión) registra
				como Reparaciones de vivienda
21/05/2025	120153900201	02	FABRIZIO GONZALEZ	No pregunta correctamente la cantidad de
				productos y no pregunta la frecuencia de
				compra
24/05/2025	120150001401	10	NOEMI AGUIÑO	Mal periodos referencias en F2 Y Sitios de
				compra
24/05/2025	120150001401	07	RUTH BERNABE	Mal sitios de compra

^{*}Se tienen como resultado 5 errores del total observado → 33,33% 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
HAROLD JAYA	NOEMI AGUIÑO	2	1	50%	3
MARIUXI RODRIGUEZ	YANIRA VILLAMAR	1	0	0%	0
JOSE PLUAS	HAIDEE LOPEZ	3	2	66.67%	2
HAROL JAYA	KARINA CHEVEZ	1	1	100%	3
HAROLD JAYA	NOEMI AGUIÑO	1	1	100%	2
MARIA ALMEIDA	NAOMY QUIÑONEZ	3	1	33.33%	1
ROBERTO OROZCO	MISHELLE BUESTAN	3	1	33.33%	1
Total		14	7	50%	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 50% 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	Peri	Conglomera	Vivie	Supervisor	Encuestad	Cant	Tipo de	Formul	Sección	Pregu	Observación
	odo	do	nda		or		Defecto	ario		nta	
						Defe					
						cto					
21/05/	7	1201500014	01	Harold	Noemí	2	Inconsiste	1	IV	P22.2	No está detallado Titulos Profesionales
2025		01		Jaya	Aguiño		ncia				Lcdo Comercial y Lcdo Educacion
21/05/	7	1201500014	01	Harold	Noemí	1	Inconsiste	1	V	PA 48	Recibió ingresos monetarios dentro del
2025		01		Jaya	Aguiño		ncia				periodo y no está como Perceptor de
											Ingresos.
21/05/	7	1201500014	01	Harold	Noemí	1	Inconsiste	1	- 1	VI 29	Esta el área del terreno y no de la
2025		01		Jaya	Aguiño		ncia				construcción
23/05/	7	0910500014	01	Jose Pluas	Haidee	1	Inconsiste	1	- 1	VI 36	Vivienda en Condominio no registra
2025		01			Lopez		ncia				terreno en Propiedad Horizontal
23/05/	7	0910500014	01	Jose Pluas	Haidee	1	Inconsiste	2	1	21	Mal registro de cantidad 4 libras de ajo
2025	,	01	01	303C 1 1003	Lopez	-	ncias				quincenal
23/05/	7	1201500014	08	Harold	Karina	1	Inconsiste	2	II	17	Productos sin especificar (arroz, aceite,
2025		01		Jaya	Chevez		ncia				etc)
23/05/	7	1201500014	08	Harold	Karina	1	Inconsiste	2	V	06.1.1	Sin especificar medicinas
2025		01		Jaya	Chevez		ncia				
23/05/	7	1201500014	08	Harold	Karina	1	Inconsiste	2	II	01.1.6	Productos alimenticios sin especificar
2025		01		Jaya	Chevez		ncia			.10	tamaño de la unidad, varios productos
23/05/	7	1201500014	04	Harold	Noemi	1	Inconsiste	2	V	06.11	Sin especificar medicinas
2025		01		Jaya	Aguiño		ncia				
23/05/	7	1201500014	04	Harold	Noemi	1	Inconsiste	2	II	17	Gastos diarios sin especificar productos
2025		01		Jaya	Aguiño		ncia				

24/05/	7	1201539002	04	Maria	Noamy	1	inconsiste	2	III	11.1.1	No hay registro de comidas consumidas
2025		01		Almeida	Quiñonez		ncia				fuera del hogar en famila
24/05/	7	0920560025	05	Roberto	Mishelle	1	Inconsiste	1	V	PA 22	Mal número de empleados, cuenta
2025		01		Orozco	Buestan		ncia				propia, no considera a no remunerados
											del hogar

NOVEDADES:

Tabla 6

<u> 1888 </u>									
NOVEDADES	VIVIENDAS GESTIONADAS	VIVIENDAS RECUPERADAS	TOTAL DE VISITAS REALIZADAS A LAS VIVIENDAS GESTIONADAS						
THO VEBRIBES	GESTION (B)	VIVIENDA IS RECOLEMAN	VIVIEND/IS GESTION/ID/IS						
RECHAZO	2	0	4						
DESOCUPADA	1	0	1						
NADIE EN CASA	0	0	0						
OTRA RAZON	0	0	0						
DESTRUIDA	0	0	0						
Total	3	0	5						

En las viviendas con novedades (no efectivas) encontrada que se detectaron en la supervisión, esta fue verificada 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 33.33% (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.
- Como novedad, a partir de la semana 25, se procede a llenar el Formulario 2 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	CHA 20/05/2025 24/05/2		Estas datas sa refieren al tiempo efectivamento uti					
HORA hh:mm	06:00	17:00	lugar de residencia o trabajo habituales o del cumplimiento del servicio institucional según sea el caso, hasta su llegada de estos sitios.					
TRANSPORTE								
TIPO DE TRANSPORTE	NOMBRE DE TRANSPORTE	RUTA	SALIDA FECHA HORA		FECHA HORA			
(Aéreo, terrestre, marítimo, otros)			dd-mmm-aaaa	hh:mm	dd-mmm-aaaa	hh:mm		
Terrestre	Terrestre Contratado		20/05/2025	06:00	24/05/2025	17:00		
NOTA: En caso de		nsporte público, se o	deberá adjuntai	r obligatoria	mente los pases	a bordo o boletos.		
	SERVIDOR COMISION	ADO N	OTA					
		di la re se au	ías del cumplim liquidación se c estituir los vale ervicios institu	iiento de se demorará e ores percik cionales so leberá adju	rvicios institucio incluso de no pro bidos. Cuando ea superior al ntar la autorizac	tro del término de 4 nales, caso contrario esentarlo tendría que el cumplimiento de número de días ión por escrito de la		
	nando Oswaldo Bonill e Operaciones de Car							
FIRMAS DE APRO								
FIRMA DE LA O E SERVIDOR COMISIO	EL RESPONSABLE DE DNADO	27. 011.07.0 022 1.	irma de la 0 e Nidad	L JEFE INME	DIATO DE LA O E	L RESPONSABLE DE LA		
			NOMBRE: Mgs. Sissy Karina Pacheco Mazzini Coordinadora Zonal 8 Litoral Subrogante					