

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	011	2025	8571	8571
Tipo Documento Respaldo			Clase Documento			No.	
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS			RENDICION DE FONDOS SIN DETALLE DE FACTURAS			6	
						No. Expediente	
						3741	

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	MONTO
55	00	034	004	730303	0901	202	8888	8888	Viaticos y Subsistencias en el Interior	240.00
TOTAL PRESUPUESTARIO										240.00
IVA										0.00
SUB - TOTAL										240.00
RETENCIONES IVA										0.00
TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO										0.00
TOTAL A PAGAR										240.00

SON: DOSCIENTOS CUARENTA DOLARES

DESCRIPCION: Rendición de la Entidad:64-5-0 No de fondo: 453 No Entrada: 4602

DATOS APROBACIÓN		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO		
FECHA: 20/11/2025	<div></div> Funcionario Responsable	<div></div> 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	011	2025	
					8571	8571
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento	No.		No. Expediente	
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		RENDICION DE FONDOS SIN DETALLE DE FACTURAS	6		3741	

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: 20/11/2025	 	
	Funcionario Responsable	Director Financiero

LIQUIDACIÓN DE VIÁTICOS

DE INFORME

289

DETALLE

CEDULA	APELLIDOS Y NOMBRES	FECHA DE INICIO DE LA COMISION	FECHA FIN DE LA COMISION	DESCRIPCION DE LA COMISION	RMU	OBSERVACION
1718212895	CHAVEZ PROAÑO JOSE LUIS	1/10/2025	5/10/2025	COMISIÓN DE SERVICIOS PARA REALIZAR ACTIVIDADES DE SUPERVISIÓN DE CAMPO PROYECTO ENEMDU	817.00	DE GUAYAQUIL A PROV. BOLIVAR Y GUARANDA 178 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			
ASISTENTE DE ESTADISTICAS SOCIODEMOGRAFICAS	80,00	4	320,00	224,00	96,00	-	60,00	171,10			

TOTAL A PAGAR

320,00

Elaborado por:
MARIA VILLAFUERTE QUIROZ

RESUMEN DE GASTOS DE ALIMENTACIÓN Y HOSPEDAJE EN LICENCIA CON REMUNERACIÓN

LUGAR Y FECHA: Guayaquil, 08 de octubre 2025

NOMBRES Y APELLIDOS: JOSE LUIS CHAVEZ PROAÑO

FECHA DE COMISION: **DESDE:** 1/10/2025 **HASTA:** 5/10/2025

DESTINO (CIUDAD): **Bolívar:** Guaranda **Los Ríos:** Babahoyo

N° DE SOLICITUD: 289 - CZ8L - GOPZ - 2025

DETALLE DE DOCUMENTOS

FECHA	RUC	Nº FACTURA/NOTA DE VENTA	DESCRIPCION	VALOR TOTAL FACTURA	OBSERVACIONES
05/10/2025	0201472578001	001-001-00000367	Hospedaje	\$60.00	NOTA DE VENTA
02/10/2025	0201673605001	001-001-0000641	Consumo de Alimentos	\$5.00	NOTA DE VENTA
02/10/2025	0201673605001	001-001-0000640	Consumo de Alimentos	\$15.00	NOTA DE VENTA
03/10/2025	1722263454001	001-001-00000412	Consumo de Alimentos	\$24.00	NOTA DE VENTA
04/10/2025	1203549538001	001-001-00000697	Consumo de Alimentos	\$8.25	NOTA DE VENTA
01/10/2025	0920351723001	001-001-00000069	Consumo de Alimentos	\$16.25	NOTA DE VENTA
02/10/2025	0920351723001	001-001-00000070	Consumo de Alimentos	\$16.25	NOTA DE VENTA
03/10/2025	0201673605001	001-001-0000643	Consumo de Alimentos	\$8.00	NOTA DE VENTA
03/10/2025	0201673605001	001-001-0000644	Consumo de Alimentos	\$8.00	NOTA DE VENTA
05/10/2025	0201726973001	001-002-00000683	Consumo de Alimentos	\$30.00	FACTURA
01/10/2025	1204864183001	002-002-000118017	Consumo de Alimentos	\$15.75	FACTURA
01/10/2025	1204864183001	002-002-000118018	Consumo de Alimentos	\$15.00	FACTURA
03/10/2025	0993152161001	661-001-000051016	Consumo de Alimentos	\$9.60	FACTURA
			TOTAL:	\$231.10	



Firmado electrónicamente por:
JOSE LUIS CHAVEZ PROAÑO
Validar únicamente con FirmaBC

NO PROCEDE: \$0,00
HOSPEDAJE: \$60,00
ALIMENTACIÓN: \$171,10
TOTAL: \$231,10

FIRMA DE RESPONSABILIDAD

PARA USO PROCESO FINANCIERO:

30%
70%

VALOR ENTREGADO COMO ANTICIPO

VALOR A NO JUSTIFICARSE
VALOR A JUSTIFICARSE
GASTOS JUSTIFICADOS
VALOR A DESCOTAR

\$96
\$224
\$231,10

REVISADO POR

INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

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

FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa)
13/10/2025

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR
JOSÉ LUIS CHÁVEZ PROAÑO
C.I. 1718212895

PUESTO QUE OCUPA:
SERVIDOR PÚBLICO 1

CIUDAD – PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL
Bolívar: Guaranda

NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR
GESTIÓN DE OPERACIONES DE CAMPO

SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL:

CHÁVEZ PROAÑO JOSÉ LUIS

INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS

ANTECEDENTES:

Mediante memorando INEC-CZ8L-2025-2360-M de fecha 26 de septiembre 2025 se autoriza el Plan de Trabajo para la Comisión de Servicios para realizar supervisión a Operativo de Campo de la ENEMDU correspondiente al primer periodo de investigación del mes de octubre, la misma que se llevó a cabo en las ciudades de Guaranda en la provincia de Bolívar durante los días 1, 2, 3, 4 y 5 de octubre del 2025.

OBJETIVOS:

Realizar la supervisión del operativo de campo ENEMDU OCTUBRE 2025 en lo correspondiente al primer periodo.

ACTIVIDADES REALIZADAS:

- Traslado al terreno de encuestadores en su sitio de trabajo, apoyo a su ubicación de acuerdo a la cartografía y conglomerados asignados.
- Monitoreo de las entrevistas, observando el buen diligenciamiento del formulario, así como las explicaciones de los objetivos de la encuesta, y de cada una de sus secciones.
- Verificar y realizar re entrevista que permitan controlar la calidad de la información.
- Verificación de viviendas con novedades encontradas en los conglomerados.
- Revisión de formularios diligenciados.

EQUIPOS SUPERVISADOS

En este periodo se supervisó al equipo conformado por el supervisor KMALDONADO y los encuestadores AESCOBA, ZPEÑA, DARREAGA, obteniendo los siguientes resultados:

RESUMEN DE VIVIENDAS OBSERVADAS EN CAMPO:

Tabla 1

RESUMEN OBSERVACIÓN ENTREVISTAS ENEMDU OCTUBRE 2025 PERIODO 1				
SUPERVISOR	INVESTIGADOR	ENTREVISTAS OBSERVADAS	ENTREVISTAS CON NOVEDADES	% NOVEDADES OBSERVADAS
MALDONADO	AESCOBAR	12	1	8%
MALDONADO	DARREAGA	10	0	0%
MALDONADO	ZPEÑA	14	1	7%
TOTAL		36	2	6%

La tabla 1, corresponde al porcentaje de novedades que se detectaron durante la observación de las entrevistas diligenciadas por el personal de campo, entre las cuales destaca el mal registro en la rama de actividad, la encuestadora ZPEÑA en el conglomerado 020150002404 vivienda 003 persona 1 solo se registrar el cultivo de maíz, pero no repregunta si también cría animales y al momento de repreguntar el informante menciona que también cría ganado vacuno y se corrige la información de la pregunta 40, el encuestador AESCOBAR en el conglomerado 020150002502 vivienda 003 persona 2 trabaja en la venta de computadores y accesorios pero no aclara si es al por mayor o menor por lo que al momento de

repreguntar aclara que es al por menor.

REVISIÓN DE FORMULARIOS:

Tabla 2

REVISIÓN DE FORMULARIOS ENEMDU OCTUBRE 2025 PERIODO 1										
ACTIVIDAD	ID_CONGLOMERADO	VIVIENDA	SUPERVISOR	ENCUESTADOR	CATIDAD DE DEFECTOS	TIPO DE DEFECTO	SECCIÓN	PREGUNTA	SI ES NOVEDAD VERIFICADA	OBSERVACIÓN
REVISIÓN	020150001303	001	KMALDONADO	AESCOBAR					Vivienda desocupada	Se verifica que la vivienda está desocupada al momento de la entrevista
REVISIÓN	020150001303	006	KMALDONADO	AESCOBAR						Sin novedad
REVISIÓN	020150001303	007	KMALDONADO	AESCOBAR						Sin novedad
REVISIÓN	020150001303	008	KMALDONADO	AESCOBAR					Vivienda temporal	Se verifica que los miembros del hogar tienen su residencia habitual en otro lugar
REVISIÓN	020150001303	009	KMALDONADO	AESCOBAR						Sin novedad
REVISIÓN	020150001303	010	KMALDONADO	AESCOBAR					Vivienda destruida	La vivienda está destruida y no es apta para ser habitada al momento de la entrevista
REVISIÓN	020150002502	001	KMALDONADO	AESCOBAR						Sin novedad
REVISIÓN	020150002502	002	KMALDONADO	AESCOBAR	1	Inconsistencia	2	40		Persona 4 registra servicios de salud particular gineco-obstetra pero no especifica si es no con hospitalización
REVISIÓN	020150002502	006	KMALDONADO	AESCOBAR						Sin novedad
REVISIÓN	020150002502	007	KMALDONADO	AESCOBAR					Rechazo	Los miembros del hogar no desean dar información a pesar de explicarle la importancia de la información requerida
REVISIÓN	020150905401	002	KMALDONADO	AESCOBAR						Sin novedad
REVISIÓN	020150001805	001	KMALDONADO	DARREAGA	1	Inconsistencia	1	11		Persona 1 tiene 2do año de escuela sabe leer y escribir y no hay observación
REVISIÓN	020150001805	003	KMALDONADO	DARREAGA						Sin novedad
REVISIÓN	020150001805	004	KMALDONADO	DARREAGA						Sin novedad
REVISIÓN	020150001805	005	KMALDONADO	DARREAGA						Sin novedad
REVISIÓN	020150001805	006	KMALDONADO	DARREAGA						Sin novedad
REVISIÓN	020150001805	007	KMALDONADO	DARREAGA						Sin novedad
REVISIÓN	020150003104	001	KMALDONADO	DARREAGA						Sin novedad
REVISIÓN	020150003104	002	KMALDONADO	DARREAGA						Sin novedad
REVISIÓN	020150003104	004	KMALDONADO	DARREAGA					Rechazo	los miembros del hogar no se desean dar información a instituciones del Estado
REVISIÓN	020150003104	006	KMALDONADO	DARREAGA					Nadie en casa	Se buscó a los informantes en diferentes horarios, sin embargo no se los pudo ubicar en su lugar de residencia
REVISIÓN	020150003104	007	KMALDONADO	DARREAGA						Sin novedad
REVISIÓN	020150906501	001	KMALDONADO	DARREAGA					Vivienda temporal	Los vecinos informan que la vivienda es ocupada de manera temporal, los dueños de casa solo vienen a ver sus cosas cada 15 días
REVISIÓN	020150906501	002	KMALDONADO	DARREAGA					Vivienda destruida	La vivienda está destruida y no es apta para ser habitada al momento de la entrevista
REVISIÓN	020150906501	004	KMALDONADO	DARREAGA	1	Inconsistencia	2	40		Persona 3 trabaja realizando servicios domésticos como empleada doméstica pero no aclara si es puertas adentro o puertas afuera
REVISIÓN	020150906501	006	KMALDONADO	DARREAGA						Sin novedad
REVISIÓN	020150906501	007	KMALDONADO	DARREAGA					Vivienda desocupada	Se verifica que la vivienda está desocupada al momento de la entrevista
REVISIÓN	020150906501	008	KMALDONADO	DARREAGA					Vivienda destruida	La vivienda está destruida y no es apta para ser habitada al momento de la entrevista
REVISIÓN	020150906501	010	KMALDONADO	DARREAGA						Sin novedad
REVISIÓN	020155000302	001	KMALDONADO	DARREAGA						Sin novedad
REVISIÓN	020155000302	004	KMALDONADO	DARREAGA						Sin novedad
REVISIÓN	020155000302	005	KMALDONADO	DARREAGA						Sin novedad
REVISIÓN	020155000302	006	KMALDONADO	DARREAGA						Sin novedad
REVISIÓN	020155000302	007	KMALDONADO	DARREAGA						Sin novedad

REVISIÓN	020150002404	001	KMALDONADO	ZPEÑA						Sin novedad
REVISIÓN	020150002404	002	KMALDONADO	ZPEÑA						Sin novedad
REVISIÓN	020150002404	007	KMALDONADO	ZPEÑA						Sin novedad
REVISIÓN	020150002404	008	KMALDONADO	ZPEÑA						Sin novedad
REVISIÓN	020150004303	001	KMALDONADO	ZPEÑA						Sin novedad
REVISIÓN	020150004303	003	KMALDONADO	ZPEÑA						Sin novedad
REVISIÓN	020150004303	004	KMALDONADO	ZPEÑA						Sin novedad
REVISIÓN	020150004303	005	KMALDONADO	ZPEÑA						Sin novedad
REVISIÓN	020150004303	006	KMALDONADO	ZPEÑA						Sin novedad
REVISIÓN	020150004303	009	KMALDONADO	ZPEÑA					Otra razón	Al momento de la entrevista se visualiza un lote vacío donde debería estar ubicada la vivienda
REVISIÓN	020150004303	010	KMALDONADO	ZPEÑA						Sin novedad
REVISIÓN	020150905401	010	KMALDONADO	ZPEÑA					Vivienda desocupada	Se verifica que la vivienda está desocupada al momento de la entrevista
REVISIÓN	020150907801	001	KMALDONADO	ZPEÑA						Sin novedad
REVISIÓN	020150907801	004	KMALDONADO	ZPEÑA						Sin novedad
REVISIÓN	020150907801	005	KMALDONADO	ZPEÑA						Sin novedad
REVISIÓN	020554900403	003	KMALDONADO	ZPEÑA					Vivienda temporal	Se verifica que la Jefa del hogar tiene su residencia habitual desde hace muchos años en la ciudad de San Miguel, en ronda anterior la tomaron como vivienda efectiva
REVISIÓN	020554900403	004	KMALDONADO	ZPEÑA					Vivienda desocupada	Se verifica que la vivienda está desocupada al momento de la entrevista
REVISIÓN	020554900403	006	KMALDONADO	ZPEÑA						Sin novedad
REVISIÓN	020554900403	008	KMALDONADO	ZPEÑA					Vivienda destruida	La vivienda está destruida y no es apta para ser habitada al momento de la entrevista
REVISIÓN	020554900403	009	KMALDONADO	ZPEÑA					Vivienda temporal	Los vecinos informan que la vivienda es ocupada de manera temporal, los dueños de casa viven en Santo Domingo

La Tabla 2 nos muestra el número de los formularios que se revisaron durante la supervisión de campo, de los cuales 3 formularios presentaron al menos 1 defecto, dos inconsistencias en lo que se refiere a rama de actividad y una inconsistencia en el nivel de instrucción y si la persona sabe leer y escribir, en total se revisaron 38 formularios de los cuales 3 tienen 1 defecto cada uno de los formularios revisados y 35 formularios no presentaron ninguna novedad.

Adicional a ello se procedió a realizar la verificación tanto de novedades cartográficas como novedades de campo durante la supervisión, en la que se tiene 4 viviendas destruidas, 4 viviendas temporales, 4 viviendas desocupadas, 1 otra razón de reemplazo en la que se verifica que es lote vacío, 2 rechazos y 1 nadie en casa.

Tabla 3

RESUMEN REVISIÓN DE FORMULARIOS ENEMDU OCTUBRE 2025 PERIODO 1						RESUMEN POR EQUIPO REVISIÓN DE FORMULARIOS		
SUPERVISOR	INVESTIGADOR	ERRORES ENCONTRADOS	TIPO DE ERROR	FORMULARIOS CON NOVEDADES	FORMULARIOS SIN NOVEDADES	ERRORES POR EQUIPO	FORMUARIOS CON ERRORES	FORMULARIOS SIN ERRORES
KMALDONADO	AESCOBAR	1	Inconsistencia	1	6	3	3	35
	DARREAGA	2	Inconsistencia	2	15			
	ZPEÑA	0			14			
TOTAL		3		3	35	3	3	35

La tabla 3, nos muestra el resumen de los formularios revisados por equipo durante la comisión de servicios en la que se encontró 1 formulario con 2 defectos (1 inconsistencia y 1 mal registro de información), también se evidencia que existieron 15 formularios sin defectos.

Nota aclaratoria: Durante la supervisión de campo realizada en el primer periodo de investigación de la ENEMDU octubre de 2025, se comunicó vía telefónica al Responsable Zonal de la operación estadística,

acerca de los problemas de movilidad para ingresar a los conglomerados dispersos a razón del paro nacional.

Para no afectar la cobertura se procedió a trabajar los 5 días en la provincia de Bolívar con el equipo de KMALDONADO, días en los que el levantamiento de información no se pudo desarrollar con normalidad debido a las manifestaciones que se presentaron en las carreteras y caminos de acceso a los diferentes conglomerados asignados al equipo, así como toques de queda impuestos por los comuneros en la ciudad de Guaranda y caminos vecinales que iniciaban a las 18H00 y terminaban a las 07H00 del día siguiente lo que dificultó la toma de información en los hogares que llegan después del inicio del toque de queda impuesto, razones por la que se tuvo que reorganizar la planificación de campo con la debida autorización del Responsable Zonal, a fin de precautelar la integridad de personal de campo y avanzar en la medida de lo posible en la recolección de datos, por lo que se debió adelantar el levantamiento de información de conglomerados correspondientes al segundo periodo con el fin de no retrasar aún más el trabajo de campo, sobre todo por la complejidad para poder ingresar a los conglomerados dispersos seleccionados especialmente en la parte norte de la ciudad de Guaranda.

CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES:

- Se debe reinstruir al personal de campo en el diligenciamiento de la pregunta de rama de actividad deben detallar si las actividades de salud que realizan las empresas en las que trabajan los informantes cuentan o no con el servicio de hospitalización o si las actividades de servicio doméstico que realizan personas que trabajan como empleadas domésticas son puertas adentro o puertas afuera.
- Se debe reinstruir al personal de campo en el registro de observaciones en los formularios diligenciados a fin de aclarar o reforzar algún dato que pudiera considerarse como inconsistencia al momento de realizar la revisión de la encuesta.
- Se debe reinstruir al personal de campo en el marco conceptual de la cartografía que se emplea en la recolección de la información, puesto que se evidencio que en ronda anterior se tomó información en una vivienda temporal como efectiva.

ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	NOTA
FECHA dd-mm-aaaa	01-10-2025	05-10-2025	
HORA hh:mm	07:00	17:30	

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	Vehículo Contratado	Guayaquil, Guaranda, Guayaquil.	01-10-2025	07:00	05-10-2025	17:30

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
<div style="text-align: center;"> _____ NOMBRE: José Luis Chavez Proaño Asistente de Estadísticas Sociodemográficas </div>		
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	
<div style="text-align: center;"> NOMBRE: Ing. Joffre León Veas Responsable CZ8L Gestión de Operaciones de Campo </div>	<div style="text-align: center;"> NOMBRE: Ing. Vanessa Zambrano Zambrano Coordinador Zonal 8 Litoral </div>	