

# 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           |   | 011   | 09                        | 2025         |
| Tipo Documento Respaldo                |                |   | Clase Documento   | No.                       |              |
| COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS |                |   | RENDICION DE FONDOS SIN DETALLE DE FACTURAS                       | 6                         |              |
|  |                |   |   | 2904                      |              |
| 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    |
| 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: 406 No Entrada: 4428

| DATOS APROBACIÓN     |  |  |
|----------------------|--|--|
| ESTADO               | REGISTRADO:  | APROBADO:  |
| <b>APROBADO</b>      | <br>Firmado electrónicamente por:<br><b>MARIA AMERICA VILLAFUERTE QUIROZ</b><br><small>Validar únicamente con FirmaRC</small> | <br>Firmado electrónicamente por:<br><b>XAVIER ANDRES CHUEZ TORRES</b><br><small>Validar únicamente con FirmaRC</small> |
| FECHA:<br>11/09/2025 | 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  | 011   | 09  | 2025    | 6451           |
| Tipo Documento Respaldo                |   | Clase Documento                             |   | No.     | No. Expediente |
| COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS |   | RENDICION DE FONDOS SIN DETALLE DE FACTURAS |   | 6       | 2904           |
| 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:<br>11/09/2025 | Funcionario Responsable | Director Financiero |

## LIQUIDACIÓN DE VIÁTICOS

|              |
|--------------|
| # DE INFORME |
| 230          |

### 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 | 12/8/2025                      | 16/8/2025                | COMISIÓN DE SERVICIOS PARA REALIZAR ACTIVIDADES DE SUPERVISIÓN DE CAMPO PROYECTO ENIGHUR | 817.00 | DE GUAYAQUIL A PROV. MANABI 191KM, 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 OPERACION DE CAMPO ZONAL | 80,00             | 4      | 320,00                          | 224,00                   | 96,00           | 19,00                 | 140,00    | 86,54        |             |       |                       |

TOTAL A PAGAR

320,00



Firmado electrónicamente por:  
XAVIER ANDRES CHUEZ TORRES  
Validar únicamente con FirmaBC

Elaborado por:

XAVIER CHUEZ TORRES

RESUMEN DE GASTOS DE ALIMENTACIÓN Y HOSPEDAJE EN  
LICENCIA CON REMUNERACIÓN

LUGAR Y FECHA:

Guayaquil, 21 de agosto 2025

NOMBRES Y APELLIDOS:

Fernando Bonilla Pazmiño

FECHA DE COMISION:

DESDE: 12/08/2025 HASTA: 16/08/2025

DESTINO (CIUDAD):

MANTA-PORTOVIEJO-JUNIN-SAN VICENTE

N° DE SOLICITUD:

230- CZ8L – GOPZ– 2025

DETALLE DE DOCUMENTOS

| FECHA     | RUC           | Nº FACTURA/NOTA DE VENTA | DESCRIPCION  | VALOR TOTAL FACTURA | OBSERVACIONES                                    |
|-----------|---------------|--------------------------|--------------|---------------------|--|
| 12-ago-25 | 1301713028001 | 001-001-000006130        | Alimentación | 9,00                | NOTA DE VENTA                                    |
| 12-ago-25 | 1792049504001 | 096-051-000269610        | Alimentación | 5,99                | FACTURA  |
| 12-ago-25 | 1790016919001 | 171-106-000693193        | Alimentación | 5,19                | FACTURA  |
| 13-ago-25 | 1306514645001 | 001-001-000000452        | Alimentación | 9,00                | NOTA DE VENTA                                    |
| 13-ago-25 | 1306464866001 | 002-001-000000707        | Alimentación | 8,00                | NOTA DE VENTA                                    |
| 13-ago-25 | 1309096368001 | 001-002-000012964        | Alimentación | 7,00                | FACTURA  |
| 14-ago-25 | 1313414912001 | 001-001-000000107        | Alimentación | 10,00               | NOTA DE VENTA NO PROCEDE<br>NO VALIDA POR EL SRI |
| 14-ago-25 | 1309748455001 | 001-001-000011040        | Alimentación | 9,00                | NOTA DE VENTA                                    |
| 14-ago-25 | 1792003881001 | 103-001-000078514        | Alimentación | 6,99                | FACTURA  |
| 15-ago-25 | 1312000191001 | 001-100-000010079        | Alimentación | 10,75               | FACTURA  |
| 15-ago-25 | 1792049504001 | 096-051-000270025        | Alimentación | 7,98                | FACTURA  |
| 15-ago-25 | 1790016919001 | 171-102-000391030        | Alimentación | 7,64                | FACTURA  |
| 16-ago-25 | 1711555399001 | 002-100-000000906        | Hospedaje    | 140,00              | FACTURA - 4 noches                               |
| 16-ago-25 | 1313414912001 | 001-001-000000110        | Alimentación | 9,00                | NOTA DE VENTA NO PROCEDE<br>NO VALIDA POR EL SRI |
|           |               |                          | TOTAL:       | <b>\$245,54</b>     |  |



NO PROCEDE: \$19,00  
HOSPEDAJE: \$140,00  
ALIMENTACIÓN: \$86,54  
TOTAL: \$245,54

Ec. Fernando Bonilla Pazmiño

PARA USO PROCESO FINANCIERO:

|                               |                 |
|-------------------------------|-----------------|
| VALOR ENTREGADO COMO ANTICIPO | <u>\$320</u>    |
| VALOR A NO JUSTIFICARSE       | <u>\$96</u>     |
| VALOR A JUSTIFICARSE          | <u>\$224</u>    |
| GASTOS JUSTIFICADOS           | <u>\$226,54</u> |
| VALOR A DESCONTAR             |                 |



REVISADO POR

## INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

|   |   |
|---|---|
| Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO<br>DE SERVICIOS INSTITUCIONALES<br><b>230-CZ8L-GOPZ-2025</b> | FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa)<br><b>21/08/2025</b>   |
| <b>DATOS GENERALES</b>  |   |
| APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR<br><b>BONILLA PAZMIÑO FERNANDO OSWALDO</b><br>C.I. 0906738083         | PUESTO QUE OCUPA:<br><b>Servidor Público 1</b>  |
| CIUDAD – PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL<br><b>Manta, Portoviejo, Junín, San Vicente (Manabí)</b>        | NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR<br><b>GESTIÓN DE OPERACIONES DE CAMPO</b> |
| SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL:<br><b>Bonilla Pazmiño Fernando Oswaldo</b>                 |   |

## INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS

### ANTECEDENTES:

Con memorando Nro. INEC-CZ8L-2025-1853-M, del 04 agosto 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 10 – semana 37 de investigación correspondiente al mes de agosto que se llevó a cabo en las ciudades de Manta, Portoviejo, Junín y San Vicente desde el 12 de agosto al 16 de agosto 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 Ariana Jiménez, Jazmín Zuleta, Sandra Vera
- Supervisor Jackson Aviles: Fabrizio González, Mileysha Aviles, David Nazareno.
- Supervisor Andy Hidalgo: Jonathan Bravo, Jenniffer Canales, Vilma Roque.
- Supervisora Ximena Armijos: sus encuestadores Noemí Aguiño, Carlos Clemente, María Delgado.
- Supervisora Mariuxi Ruiz: sus encuestadores Betty Sánchez, María Cherrez, Egda Morante.

## COBERTURA DE EQUIPOS SUPERVISADOS

Tabla 1

| RESUMEN DE VIVIENDAS LEVANTADAS SEMANA 3 - PERIODO 10 |              |                        |                     |            |         |            |            |               |       |   |
|---|--------------|------------------------|---------------------|------------|---------|------------|------------|---------------|-------|---|
| SUPERVISOR  | CONGLOMERADO | VIVIENDAS INVESTIGADAS | VIVIENDAS EFECTIVAS | TIEMPO RAL | RECHAZO | DESOCUPADA | OTRA RAZON | NADIE EN CASA | TOTAL | OBSERVACION                                 |
| JPEÑA   | 130150020201 | 12                     | 00                  | 0          | 11      | 0          | 0          | 1             | 12    | Urbanización MiraValle Viv 01 Nadie en Casa |
| JAVILES   | 130750903601 | 12                     | 11                  | 1          | 0       | 0          | 0          | 0             | 12    | Se verifica Viv 09 Temporal                 |
| AHIDALGO  | 130850002701 | 12                     | 03                  | 0          | 8       | 1          | 0          | 0             | 12    | Verificada viv 03 desocupada                |
| XARMIJOS  | 130850048301 | 12                     | 10                  | 0          | 1       | 0          | 1          | 0             | 12    | Verificadas viv 02 rechazo viv 09 absorbida |
| MRUIZ   | 132250001101 | 12                     | 11                  | 1          | 0       | 0          | 0          | 0             | 12    | Verificada viv 06 temporal                  |
| Total general   |              | 60                     | 35                  | 2          | 20      | 1          | 1          | 1             | 60    |   |

## RESUMEN DE VIVIENDAS OBSERVADAS EN CAMPO:

Tabla 2

| SUPERVISOR     | INVESTIGADOR    | VIVIENDAS OBSERVADAS | NOVEDADES DETECTADAS EN OBSERVACION |
|----------------|-----------------|----------------------|-------------------------------------|
| ANDY HIDALGO   | VILMA ROQUE     | 1                    | 0                                   |
| JACKSON AVILES | MILEYSHA AVILES | 1                    | 0                                   |
| XIMENA ARMIJOS | MARIA DELGADO   | 4                    | 0                                   |
| XIMENA ARMIJOS | NOEMI AGUIÑO    | 1                    | 0                                   |
| XIMENA ARMIJOS | CARLOS CLEMENTE | 1                    | 0                                   |
| MARIUXI RUIZ   | MARIA CHERREZ   | 1                    | 1                                   |
| MARIUXI RUIZ   | BETTY SANCHEZ   | 1                    | 1                                   |
| MARIUXI RUIZ   | EGDA CONFORME   | 1                    | 0                                   |
| Total          |                 | 11                   | 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   |
|------------|--------------|-------|---------------|---|
| 13/08/2025 | 132250001101 | 05    | MARIA CHERREZ | En F1, mal el registro del terreno donde está ubicada la vivienda. Es propiedad horizontal. |
| 13/08/2025 | 132250001101 | 11    | BETTY SANCHEZ | En F1, mal el registro del terreno donde está ubicada la vivienda. Es propiedad horizontal. |

\*Se tienen como resultado 2 errores del total observado → 18.18% 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 |
|----------------|------------------|-----------------------|--------------------------|----------------------------|---------------------------------|
| MARIUXI RUIZ   | EGDA MORANTE     | 2                     | 0                        | 0%                         | 0                               |
| MARIUXI RUIZ   | MARIA CHERREZ    | 1                     | 1                        | 100%                       | 2                               |
| MARIUXI RUIZ   | EGDA MORANTE     | 2                     | 1                        | 50%                        | 4                               |
| ANDY HIDALGO   | VILMA ROQUE      | 2                     | 2                        | 100%                       | 2                               |
| ANDY HIDALGO   | JENNIFER CANALES | 1                     | 1                        | 100%                       | 1                               |
| XIMENA ARMIJOS | NOEMI AGUIÑO     | 1                     | 1                        | 100%                       | 2                               |
| ANDY HIDALGO   | JONATHAN BRAVO   | 2                     | 0                        | 0%                         | 0                               |
| XIMENA ARMIJOS | CARLOS CLEMENTE  | 2                     | 2                        | 100%                       | 6                               |
| XIMENA ARMIJOS | MARIA DELGADO    | 2                     | 2                        | 100%                       | 3                               |
| Total          |                  | 15                    | 10                       | 66.67%                     | 20                              |

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 66.67% 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      | Período | Conglomerado | Vivienda | Supervisor     | Encuestador       | Cant. Defecto | Tipo de Defecto | Formulario | Sección | Pregunta           | Observación  |
|------------|---------|--------------|----------|----------------|-------------------|---------------|-----------------|------------|---------|--------------------|--|
| 13/08/2025 | 10      | 132250001101 | 05       | Mariuxi Ruiz   | Maria Cherez      | 1             | Inconsistencia  | 1          | I       | VI 29              | No hay registro del área de metros cuadrado de construcción                            |
| 13/08/2025 | 10      | 132250001101 | 05       | Mariuxi Ruiz   | Maria Cherez      | 1             | Inconsistencia  | 1          | V       | P22.2.             | Mal registro tamaño del establecimiento  |
| 14/08/2025 | 10      | 132250001101 | 11       | Mariuxi Ruiz   | Egda Morante      | 1             | Inconsistencia  | 1          | V       | PA20.2             | Mal desrita la Ocupación C01   |
| 14/08/2025 | 10      | 132250001101 | 11       | Mariuxi Ruiz   | Egda Morante      | 1             | Inconsistencia  | 1          | V       | PA30.2             | Mal registro, C01 no recibe vivienda como salario                                      |
| 14/08/2025 | 10      | 132250001101 | 11       | Mariuxi Ruiz   | Egda Morante      | 1             | Inconsistencias | 1          | V       | PA30.3             | Mal registro, C01 no recibe transporte en especie.                                     |
| 14/08/2025 | 10      | 132250001101 | 11       | Mariuxi Ruiz   | Egda Morante      | 1             | Inconsistencia  | 1          | V       | Pa30.6             | Mal registro C01 no recibe pago en efectivo de vacaciones.                             |
| 14/08/2025 | 10      | 130850002701 | 11       | Andy Hidalgo   | Vilma Roque       | 1             | Inconsistencia  | 2          | II      | 01.1.6.20          | Hay productos sin especificar  |
| 14/08/2025 | 10      | 130850002701 | 11       | Andy Hidalgo   | Vilma Roque       | 1             | Inconsistencia  | 1          | IV      | P 12               | C 02 Registra que madre no vive en el hogar. Error si vive ahí.                        |
| 14/08/2025 | 10      | 130850002701 | 04       | Andy Hidalgo   | Jenniffer canales | 1             | Inconsistencia  | 2          | II      | 01.1.8.50          | Productos mal especificados  |
| 15/08/2025 | 10      | 130850048301 | 03       | Ximena Armijos | Noemi Aguiño      | 1             | Inconsistencia  | 2          | V y VI  | Periodo Referencia | Registra mal la fecha de periodos de referencia de secciones V, VI y VII               |
| 15/08/2025 | 10      | 130650048301 | 03       | Ximena Armijos | Noemi Aguiño      | 1             | Inconsistencia  | 2          | II      | 01.1.2.22          | Productos sin especificar  |
| 15/08/2025 | 10      | 130850048301 | 08       | Ximena Armijos | Carlos Clemente   | 1             | Inconsistencia  | 2          | II      | 01.1.5.30          | Productos sin especificar  |
| 15/08/2025 | 10      | 130850048301 | 08       | Ximena Armijos | Carlos Clemente   | 1             | Inconsistencia  | 2          | VII     | 05.3.1             | No hay gasto en Cocina dentro del periodo.   |
| 15/08/2025 | 10      | 130850048301 | 08       | Ximena Armijos | Carlos Clemente   | 1             | Inconsistencia  | 1          | IV      | P 09               | Registra mal Estado Civil de C01 y C02, están como divorciados, son unidos.            |
| 15/08/2025 | 10      | 130850048301 | 08       | Ximena Armijos | Carlos Clemente   | 1             | Inconsistencia  | 2          | V       | 06.1.1             | No hay gastos en Medicamentos.   |
| 15/08/2025 | 10      | 130850048301 | 08       | Ximena Armijos | Carlos Clemente   | 1             | Inconsistencia  | 1          | VI      | PERE 04 CP 01      | Mal cálculo de valores. No coinciden valores registrados en Notas.                     |
| 15/08/2025 | 10      | 130850048301 | 08       | Ximena Armijos | Carlos Clemente   | 1             | Inconsistencia  | 1          | VI      | PERE 04 CP 04      | Mal calculo de valores. No coinciden con valor registrado en Notas                     |
| 15/08/2025 | 10      | 130850048301 | 01       | Ximena Armijos | Maria Delgado     | 1             | Omisión         | 2          | II      | 01.1.61.0.01       | Omisión de 30 productos gastos diarios de sábado                                       |
| 15/08/2025 | 10      | 130850048301 | 01       | Ximena Armijos | Maria Delgado     | 1             | Omisión         | 2          | VIII    | Parte A P03        | Falta año de fabricación vehículo .  |
| 15/08/2025 | 10      | 130850048301 | 01       | Ximena Armijos | Maria Delgado     | 1             | Inconsistencia  | 1          | VI      | PERI 03            | Mal registro del impuesto por traspaso de vehículo, se registra en impuesto Alcabalas. |

NOVEDADES:

Tabla 6

| NOVEDADES     | VIVIENDAS GESTIONADAS | VIVIENDAS RECUPERADAS | TOTAL DE VISITAS REALIZADAS A LAS VIVIENDAS GESTIONADAS |
|---------------|-----------------------|-----------------------|---|
| RECHAZO       | 20                    | 0                     | 20  |
| DESOCUPADA    | 1                     | 0                     | 1   |
| NADIE EN CASA | 2                     | 1                     | 2   |
| TEMPORAL      | 2                     | 0                     | 2   |
| OTRA RAZON    | 1                     | 0                     | 1   |
| Total         | 26                    | 1                     | 26  |

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 18.18% (tabla 3) presentó algún tipo de novedad en la toma de información, pudiéndose destacar que las novedades se encuentran en el Formulario 1.
- Como novedad, en el conglomerado 130150020201, ubicado en la Urbanización MiraValle en Portoviejo, no fue intervenido en el proceso de cartografía y en la encuesta tampoco hubo facilidades y permiso para ingresar. El equipo 10 a cargo del supervisor Javier Peña retorno a Guayaquil el día 14 de agosto.
- Además que por la inseguridad que existe en Manabí, por problemas de narcotráfico, las personas son más reacias a dar información.

Se adjuntan formularios de gastos personales de alimentación y hospedaje.

Además, copia de Memo de autorización de la comisión.

| ITINERARIO  | SALIDA            | LLEGADA                                  | NOTA   |               |                      |               |
|---|-------------------|--|--|---------------|----------------------|---------------|
| FECHA<br>dd-mm-aaaa                                       | 12/08/2025        | 16/08/2025                               | 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<br>hh:mm   | 06:00             | 17:00                                    |  |               |                      |               |
| <b>TRANSPORTE</b>   |                   |  |  |               |                      |               |
| TIPO DE TRANSPORTE<br>(Aéreo, terrestre, marítimo, otros) | NOMBRE TRANSPORTE | DE RUTA                                  | SALIDA   | LLEGADA       |                      |               |
|   |                   |  | FECHA<br>dd-mmm-aaaa   | HORA<br>hh:mm | FECHA<br>dd-mmm-aaaa | HORA<br>hh:mm |
| Terrestre   | Contratado        | Guayaquil, Manta, Portoviejo, Junín, San | 12/08/2025   | 06:00         | 16/08/2025           | 17:00         |

|  |  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|--|
|  |  | Vicente, Guayaquil   |  |  |  |  |
| NOTA: En caso de haber utilizado transporte público, se deberá adjuntar obligatoriamente los pases a bordo o boletos.  |  |  |  |  |  |  |
| <b>OBSERVACIONES</b>   |  |  |  |  |  |  |
| <b>FIRMA DE LA O EL SERVIDOR COMISIONADO</b>   |  | <p><b>NOTA</b></p> <p>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</p> |  |  |  |  |
|  <p>Firmado electrónicamente por:<br/>FERNANDO OSWALDO<br/>BONILLA PAZMINO<br/>Validar únicamente con FirmaEC</p> |  | <p><b>NOMBRE:</b> Ec. Fernando Oswaldo Bonilla Pazmiño<br/>Asistente de Operaciones de Campo Zonal</p>   |  |  |  |  |
| <b>FIRMAS DE APROBACIÓN</b>  |  |  |  |  |  |  |
| <b>FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD DEL SERVIDOR COMISIONADO</b>  |  | <p><b>FIRMA DE LA O EL JEFE INMEDIATO DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD</b></p>  <p>Firmado electrónicamente por:<br/>JOFFRE LUIS LEON<br/>VEAS<br/>Validar únicamente con FirmaEC</p>  |  |  |  |  |
| <p><b>NOMBRE:</b> Mgs. Joffre Luis León Veas.<br/>Responsable CZ8L Gestión de Operaciones de Campo</p>   |  | <p><b>NOMBRE:</b> Mgs. Maria Vanessa Zambrano Zambrano<br/>Coordinadora Zonal 8 Litoral</p>  <p>Firmado electrónicamente por:<br/>MARIA VANESSA<br/>ZAMBRANO ZAMBRANO<br/>Validar únicamente con FirmaEC</p>  |  |  |  |  |