

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	026	012	2018	13878	13825
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento		No.		No. Expediente
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS		INEC-CZ8L-2018-3195-M		6063

Clase de Registro:	DEVENGADO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO	DEV
Banco:		Cuenta Monetaria:				
Comprobante	GASTOS	Numero Operación	0			
Beneficiario:	1302370398 PINCAY CHIQUITO MELCHOR JESUS					

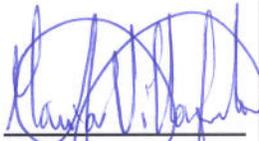
AFECTACION PRESUPUESTARIA

PG	SP	PY	ACT	ITEM	UBG	FTE	ORG	N. Prest	DESCRIPCION	MONTO
55	00	000	069	530303	0901	001	0000	0000	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: PINCAY CHIQUITO MELCHOR.- PAGO DE VIATICOS POR SUPERVISION ZONAL DE LA ENCUESTA ENSANUT EN LA PROV. SANTO DOMINGO DEL 14 AL 17/12/18, SEGUN INFORME N° 280, AUTORIZACION MEMORANDO N° INEC-CZ8L-2018-3195-M E INEC-CZ8L-GOPZ-2018-1301, CERTIFICACION N° 3327, AVL-MVQ

DATOS APROBACION

ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO		
FECHA: 26/12/2018	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	026	012	2018	13878 13825
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento		No.	No. Expediente
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS		INEC-CZ8L-2018-3195-M	6063

Clase de Registro:	DEVENGADO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO	DEV
Banco:		Cuenta Monetaria:				
Comprobante	GASTOS	Numero Operación				0
Beneficiario:	1302370398	PINCAY CHIQUITO MELCHOR JESUS				

DEDUCCIONES

DATOS APROBACION		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO		
FECHA: 26/12/2018	_____	_____
	Funcionario Responsable	Director Financiero

INFORME DESERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES
280 –INEC-CZ8L-GOPZ - CZ8L – 2018- 1301-M

FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa)

21 –12 -2018

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DELA O EL SERVIDOR

PINCAY CHIQUITO JESUS

PUESTO QUE OCUPA:

SERVIDOR PUBLICO - 4

CIUDAD – PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL GUAYAQUIL— ZONA NO DELIMITADA EL PIEDRERO NARANJAL EL EMPALME BALZAR GUAYAQUIL

NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECELA O EL SERVIDOR

UNIDAD DE REGISTROS ADMINISTRATIVOS

SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL:

PINCAY CHIQUITO JESUS

INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS

OBJETIVO:

SUPERVISION ZONAL DE LA ENCUESTA NACIONAL DE NUTRICION ENSANUT Y ENCUESTA NACIONAL DE DESARROLLO INFANTIL ENDEIN EN LA PROVINCIA DE SANTO DOMINGO DURANTE LA TERCERA FASE DE 14 HASTA 17 DE DICIEMBRE 2018 DE CONFORMIDAD A LA AUTORIZACION 280 –INEC-CZ8L-GOPZ - CZ8L – 2018- 1301-M

Actividades realizadas

Ubicación de los conglomerados asignados a los encuestadores

Observación de entrevista presencial apoyando y aclarando las novedades presentadas durante la entrevista.

Revisión de los formularios ya trabajados para verificar el cumplimiento de metodología sobres los defectos encontrados.

Verificación de las cargas de trabajo asignadas

Control de calidad a miembros del hogar de acuerdo a la directrices

Verificación de recabar a información a los informantes directos.

Novedades encontradas en el campo.

DETALLES DE LOS EQUIPOS SUPERVISADOS

FECHA	SUPERVISOR	INVESTIGADOR	LOCALIDAD	VIVIENDAS SUPERVISADAS	VIVIENDAS CON NOVEDADES	UBICACIÓN DE LA VIVIENDA
14/12/2018	LUIS LINO GRUPO 7	GEMA BRIONES	NARANJAL	4	0	
14/12/2018		FERNANDA BRAVO	NARANJAL	4	1	

21 DIC 2018

15/12/2018		JULIANA CASTRO	NARANJAL	4	1	
15/12/2018		CLARA CABRERA	NARANJAL	4	1	
16/12/2018	CARLOS ASENCIO GRUPO 21	PACA LANDAZURI	ZONA NO DELIMITADA	3	1	
16/12/2018		STALIN MACIAS	ZONA NO DELIMITADA	3	1	
16/12/2018		JAIME CAICEDO	ZONA NO DELIMITADA	3	1	
16/12/2018		GISELA MENDEZ	ZONA NO DELIMITADA	3	1	
17/12/2018	BEATRIZ ALBAN GRUPO 19	SHIRLEY LLUMIGUANO	EL EMPALME	3	0	
17/12/2018		EDWAR BERMELLO	EL EMPALME	3	2	
17/12/2018		JASMIN OROZCO	EL EMPALME	3	2	
17/12/2018		MARTHA LOPEZ	EL EMPALME	3	1	
TOTAL				40	12	

Se realizó la revisión de formularios ya trabajados por los encuestadores encontrando defectos que a continuación detallo

FORMULARIOS REVISADOS

INVESTIGADORES	FORMULARIOS REVISADOS	DEFECTOS ENCONTRADOS	% DE FORMULARIOS CON DEFECTOS
GEMA BRIONES	4	0	
FERNANDA BRAVO	4	1	25%
JULIANA CASTRO	4	1	25%
CLARA CABRERA	4	1	25%
PACA LANDAZURI	3	1	33%
STALIN MACIAS	3	1	33%
JAIME CAICEDO	3	1	33%
GISELA MENDEZ	3	1	33%
SHIRLEY LLUMIGUANO	3	0	
EDWAR BERMELLO	3	2	66%
JASMIN OROZCO	3	2	66%
MARTHA LOPEZ	3	1	33%
	40	12	30%

En la revisión de los formularios y las inconsistencias encontradas las misma fueron resueltas con una Re instrucción impartida

NOVEDADES GENERALES:

FORMULARIO 2 No consideran los flujos

Sección 1 No ponen la fecha de nacimiento del informante y además no ponen la Edad del informante

Sección 2 Pregunta 208, 209 y 217 no realizan las sumatoria correcta y si no tiene debe no marca con 00

Sección 2 Pregunta 218 no registran bien la historia de embarazos de menor a mayor.

Sección 4 Pregunta 400 no llenan el número de registros, no ponen el código de la persona.

Sección 6 Pregunta 604 no están marcando la pregunta para tener flujos

La Srta. Jazmín Orozco encuestadora del grupo 19 no utiliza todos los implementos para realizar la talla y peso, no realiza bien la presentación de la metodología que tiene la encuesta, es muy grosera en tratar a los informantes.

Se verifico un conglomerado 121050000901 de San Jacinto de Buena fue asignado al grupo 19 de la Srta. Beatriz Alban en esta jornada donde este conglomerado se lo había realizado el 7 de diciembre en su totalidad porque tenían puestos la etiquetas de realizadas

CONCLUSIONES

El operativo en estos días de comisión se desarrolló con toda normalidad esta tercera fase los investigadores y supervisores está realizando un gran esfuerzo debido a que tiene que trabajar hasta altas horas de la noches para cubrir la carga de trabajo se realizó la Re instrucción a los equipos para el buen diligenciamientos

RECOMENDACIONES

Para realizar esta comisión se contó con la camioneta contratada marca Chevrolet modelo D-MAX CRDI 30 CD 4X2 placa GSZ 9051 conducida por el señor Sergio Carvajal sin ninguna novedad.

CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES:

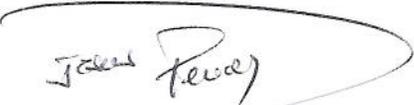
- ✓ Se concluye que la visita a los equipos de la encuestas Ensanut – Endein deben leer pausadamente las pregunta para que el informante entiendan, se debe considerar los flujos, deben llenar la caratula de todos los formularios, deben detallar la ramas de actividad y la ocupación que tiene la persona, identificar bien lo que es cuenta propia con asalariados.
- ✓ Indicar que la información en los formularios deben tener toda la información completa para mejorar la calidad de Información que viene registradas en los Formularios.

Nota:

- ✓ Se adjuntan las facturas de los gastos realizados durante la comisión,

ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	NOTA			
FECHA dd-mmm-aaa	14-12-2018	17-12-2018	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	08:00	19:00				
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	CAMIONETA CONTRATADA	GUAYAQUIL— SANTO DOMINGO Y ZONA NO DELIMITADA MANGA DEL CURA - GUAYAQUIL	14-12-2018	08:00	17-12-2018	19:00

NOTA: En caso de haber utilizado transporte público, se deberá adjuntar obligatoriamente los pases a bordo o boletos.

OBSERVACIONES	
<p>FIRMA DEL SERVIDOR COMISIONADO</p>  <p>LCDO. JESUS PINCAY CHIQUITO</p>	<p>NOTA</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>
FIRMAS DE APROBACIÓN	
<p>FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD DEL SERVIDOR COMISIONADO</p>  <p>ING. JOFFRE LEON VEAS</p>	<p>FIRMA DE LA O EL JEFE INMEDIATO DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD O MÁXIMA AUTORIDAD</p>  <p>ING. JESSICA MENÉNDEZ CAMPOS</p>

