

COMPROBANTE UNICO DE REGISTRO

No. CUR

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		07 08 2019	9245	8193
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento	No.	No. Expediente	
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS	2019-064-0005-00067-002	2719	
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			

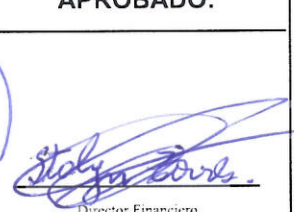
AFECTACION PRESUPUESTARIA

PG	SP	PY	ACT	ITEM	UBG	FTE	ORG	N. Prest	DESCRIPCION	MONTO
55	00	027	001	730303	0901	202	5093	0001	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: PINCAY CHIQUITO MELCHOR JESUS.-PAGO DE VIATICOS SUPERVISION DE INFORMACION PROYECTO ENSANUT 15 AL 17 DE JULIO 2019, SEGUN INFORME N°192, AUTORIZADO EN MEMORANDO N° INEC-CZ8L-2019-1964-M.CERTIFICACION N°1135 FTE 202, KDG-MVQ.

DATOS APROBACIÓN

ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO		
FECHA: 07/08/2019	Functionario Responsable	Director Financiero

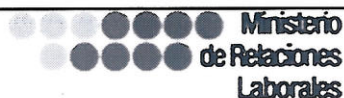
COMPROBANTE UNICO DE REGISTRO

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		07 08 2019	9245	8193	
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento	No.	No. Expediente		
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS	2019-064-0005-00067-002	2719		

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

DEDUCCIONES

DATOS APROBACIÓN		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO FECHA: 07/08/2019	_____ Funcionario Responsable	_____ Director Financiero



INFORME DESERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES
192 - CZ8L - 2018

FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa)
19 -07 -2019

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DELA O EL SERVIDOR
PINCAY CHIQUITO JESUS

PUESTO QUE OCUPA:
SERVIDOR PUBLICO - 4

CIUDAD – PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL GUAYAQUIL – PROVINCIA DE MANABI - SANTA ANA – BAHIA DE CARAQUEZ – PORTOVIEJO

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 A LOS EQUIPOS DE LA ENCUESTA NACIONAL DE SALUD Y NUTRICION ENSANUT 2019 DEL LUNES 15 A MIERCOLES 17 DE JULIO DE 2019 EN LA PROVINCIA DE MANABI - SANTA ANA – BAHIA DE CARAQUEZ – PORTOVIEJO
Memorando INEC - CZ8L - 2019 - 1964 - M

ACTIVIDADES REALIZADAS:

Actividades Realizadas:

Las principales actividades realizadas en la supervisión Zonal Fueron:

- Ubicación de los conglomerados asignados a cada equipo de campo.
- Observación de entrevistas presencial in situ, apoyando y aclarando las novedades presentadas durante el desarrollo de la misma.
- Revisión de Formularios levantados en campo, para verificar cumplimiento de metodología.
- Re instrucción sobre defectos encontrados en formularios.
- Verificación del Personal programado para trabajar se encuentre en el lugar asignado.
- Apoyo de Logística, trasladando encuestadores a los sitios de trabajo.
- Control de calidad a miembros de hogar de acuerdo a las directrices de control.
- Verificación de toma de información a informantes directos.
- Confirmación de novedades encontradas en campo.

Ruta de Trabajo de Supervisión Zonal:

Fecha	JURISDICCION	SEDE	ACTIVIDADES
15/07/2019	Manabí (Santa Ana)	PORTOVIEJO	Supervisión del operativo de campo ENSANUT - ENDEIN
16/07/2019	Manabí (Portoviejo - Bahía)	PORTOVIEJO	
17/07/2019	Manabí (Portoviejo - Bahía – Santa Ana)	PORTOVIEJO	

DETALLE DE EQUIPOS SUPERVISADOS:

En el siguiente cuadro se detalla las entrevistas supervisadas por equipo en campo:

Supervisión Zonal Julio 2019-Manabí					
Fecha	Supervisor	Investigador	Jurisdicción	Viviendas Supervisadas	Viviendas con Novedades
15/07/2019	Mayra Moran	Jose Cando cód. 22	Manabí	3	1
		Tannya Garcia cód. 24	Portoviejo	2	0
		Erika Jaime cód. 12	- Santa Ana	3	1
16/07/2019	FRANCISCO MARTILLO	Liliana Malave cód. 19	Manabí	5	2
		Marlon Cedeño cód. 18	Portoviejo	2	0
		Ana Cartagena cód. 41		5	2
17/07/2019	JHONNY GOYA	Angie Zea cód. 53	Manabí Portoviejo - Bahía	2	0
		Pedro Andaluz cód. 16		5	1
		Jazmín Zuleta cód. 05		2	1
			Total	29	8

También se hizo revisión de formularios levantados en campo y se encontró defectos, que se reportan en la siguiente tabla:

Formularios Revisados			
INVESTIGADORES	FORMULARIOS REVISADOS	FORMULARIOS CON DEFECTOS	%FORMULARIOS CON DEFECTOS
Jose Cando cód. 22	3	1	33%
LIS Tannya Garcia cód. 24	4	1	25%
Erika Jaime cód. 12	3	1	33%
Liliana Malave cód. 19	5	1	20%
Marlon Cedeño cód. 18	4	2	50%
Ana Cartagena cód. 41	5	2	40%
Angie Zea cód. 53	4	1	25%
Pedro Andaluz cód. 16	3	1	33%
Jazmín Zuleta cód. 05	3	1	33%
TOTAL	34	11	32%

El cuadro nos muestra la cantidad de formularios revisados y el porcentaje de defectos detectado en los mismos. A cada encuestador con los supervisores, se le dio la re instrucción y que realicen las re entrevistas correspondientes de acuerdo a la metodología de la Encuesta.

Además en este periodo y en los últimos días se estaba recabando la información de las viviendas que estaban como rechazo y nadie en casa y teníamos que esperar para que las personas estén en la viviendas.

RESUMEN CUALITATIVO:

Novedades Encontradas:

Al momento de la revisión de los formularios las inconsistencias encontradas, las mismas que fueron resueltas

con las re instrucciones correspondientes.

También se puede decir que durante la supervisión, de estos grupos ellos tenían viviendas seleccionada de que lleguen las personas que viven para obtener la información.

Conclusiones:

El operativo se desarrolló con normalidad, existieron complicaciones con los informantes debido que trabajan y nadie pasas en casa y algunos ya no desean que lo entrevista por que la están cansados de la encuestas y los investigadores y supervisores están realizando grandes esfuerzos por cumplir su carga diaria, Se les dio re-instrucción a los equipos.

Recomendaciones:

Se debe proporcionar las cartas de presentación dirigidas a las personas ya que con esto podemos bajar un poco los rechazos lograr la apertura de los informantes.

Vehículo Contratado:

Durante la comisión realizada se trabajo con el Vehículo del propietario SRA. MARITZA VALAREZO CABRERA conducido Sr. CARLOS LUIS OZAETA GARCIA, camioneta CHEVROLET D-MAX CRID 3.0 CD 4 X 4 año 2014 con placas GSK5128 sin novedad alguna con su trabajo.

Se adjunta facturas de los gasto realizados.

ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	NOTA
FECHA dd-mmm-aaa	15-07-2019	17-07-2019	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	06:00	20:00	

TRANSPORTE

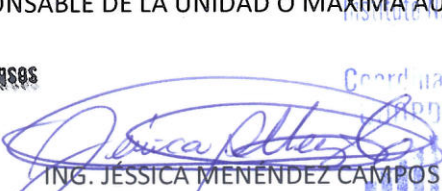
TIPO DE TRANSPORTE (Aéreo, terrestre, marítimo, otros)	NOMBRE DE TRANSPORTE	RUTA	SALIDA		LLEGADA	
			FECHA dd-mmm-aaaa	HORA hh:mm	FECHA dd-mmm-aaaa	HORA hh:mm
TERRESTRE	CAMIONETA CONTRATADA	GUAYAQUIL— PROVINCIA DE MANABI - SANTA ANA — BAHIA DE CARAQUEZ — PORTOVIEJO — GUAYAQUIL	15-07-2019	06:00	17-07-2019	20:00

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

OBSERVACIONES

FIRMA DEL SERVIDOR COMISIONADO	NOTA
 LCDO. JESUS PINCAY CHIQUITO	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	FIRMA DE LA O EL JEFE INMEDIATO DELA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD O MÁXIMA AUTORIDAD
 ING. JOFRE LEON VEAS	 ING. JESSICA MIENENDEZ CAMPOS

GUAYAQUIL, 19-07-2019
JESUS PINCAY CHIQUITO
15 A 17 DE JULIO DE 2019
PROVINCIA DE MANABI P
Memorando INEC - CZ88

DETALLE DE DOCUMENTOS

FECHA	FACTURA /NOTA DE VENTA N°	RUC	DESCRIPCION	SUBTOTAL	IVA	TOTAL	OBSERVACION
15-jul-19	NOTA DE VENTA 0004632	1302740947001	COMEDOR VELASQUEZ	27,00	/	27,00	/ ALIMENTACION
16-jul-19	NOTA DE VENTA 0004633	1302740947001	COMEDOR VELASQUEZ	25,00	/	25,00	/ ALIMENTACION
16-jul-16	NOTA DE VENTA 000001261	1306490994001	COMEDOR EL GATO	5,00	/	5,00	/ ALIMENTACION
17-jul-19	NOTA DE VENTA 0004649	1302740947001	COMEDOR VELASQUEZ	15,00	/	15,00	/ ALIMENTACION
17-jul-19	FACTURA 0001036	0601140114001	HOTEL VIRGEN DEL CISNE	35,71	4,28	40,00	/ HOSPEDAJE
17-jul-19	NOTA DE VENTA 0000641	0703463349001	COMEDOR LAS PALMITAS	5,00	/	5,00	/ ALIMENTACION
			TOTAL			117,00	

JESUS PINCAY CHIQUITO

Revisado por :

Alimbari	\$ 77.00
Wespadaj	\$ 40.00

INEC
INSTITUTO NACIONAL DE ESTADÍSTICA CEN
Coordinación Zonal R INEC
CONTABILIDAD

No. CUR. _____