

COMPROBANTE UNICO DE REGISTRO

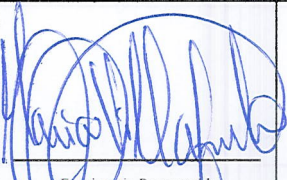
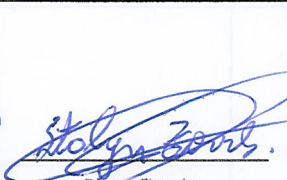
Institucion:	064	INSTITUTO NACIONAL DE ESTADISTICAS Y CENSOS	Reporte	rptComprobanteGastos.rdlc	
U. Ejecutora:	0005	COORDINACION ZONAL 8 - INEC	Fecha Elaboración	No. CUR	No. Original
Unid. Desc:	0000		011 07 2019	7830	7783
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento	No.	No. Expediente	
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS	2019-064-0005-00067-001	2591	
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	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 JESUS.-PAGO DE VIATICOS POR COMISION DE SUPERVISION DE INVESTIGACION PROYECTO ENSANUT DEL 27 AL 30 DE JUNIO DE 2019, SEGUN INFORME N° 161, AUTORIZADO EN MEMORANDO N° INEC-CZ8L-2019-1640-M,CERTIFICACION N° 1134 FTE 202, FPG-MVQ.

DATOS APROBACIÓN		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO		
FECHA: 11/07/2019	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	07	2019	7830	7783

Tipo Documento Respaldo	Clase Documento	No.	No. Expediente
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS	LIQUIDACION DE GASTOS	2019-064-0005-00067-001	2591

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 APROBACIÓN		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO		
FECHA: 11/07/2019	 Funcionario Responsable	 Director Financiero

INFORME DESERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES 161 - CZ8L - 2018	FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa) 05 -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 – VENTANAS MONTALVO Y BABA	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 JUEVES 27 A 30 DE JUNIO DE 2019 EN LA PROVINCIA DE LOS RIOS. VENTANAS – MONTAVO – BABA

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
27/06/2019	Los Ríos (Montalvo –Babahoyo)	BABAHOYO	Supervisión del operativo de campo ENSANUT - ENDEIN
28/06/2019	Los Ríos (Ventanas)	BABAHOYO	
29/06/2019	Los Ríos (Ventanas baba)	BABAHOYO	
30/06/2019	Los Ríos (Ventanas Montalvo Babahoyo)	BABAHOYO	

Instituto Nacional de Estadística y Censos
Coordinación Zonal - Litoral

05 JUL 2019

Recibido por: *Rafaela Rueda*
Hora: *13:14*

DETALLE DE EQUIPOS SUPERVISADOS:

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

Supervisión Zonal Diciembre 2018-Resto					
Fecha	Supervisor	Investigador	Jurisdicción	Viviendas Supervisadas	Viviendas con Novedades
27 Y 28 /06/2019	EDWARD BERMELLO MANTUANO	JAZMIN OROZCO GUERRA cód. 021	Los Ríos Montalvo - Ventanas	6	3
		LISBETH SANTANA PLUAS cód. 25		6	2
		LOLA ARGUELLO SALAZAR cód. 09		8	2
		ANGIE ZEA cód. 14		3	1
29 Y 30 /06/2019	FATIMA MUÑOZ VILLACIS	FLOR SUQUITANA VEGA cód. 33	Los Ríos Babahoyo - Baba	8	4
		JENNY VILLON PERERRO cód. 39		6	2
		GRACE PLUA LINO cód. 32		5	2
			Total	42	9

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
JAZMIN OROZCO GUERRA cód. 021	4	1	25%
LISBETH SANTANA PLUAS cód. 25	6	1	16.6%
LOLA ARGUELLO SALAZAR cód. 09	5	1	20%
ANGIE ZEA cód. 14	4	1	25%
FLOR SUQUITANA VEGA cód. 33	4	2	50%
JENNY VILLON PERERRO cód. 39	6	2	33.3%
GRACE PLUA LINO cód. 32	4	1	25%
TOTAL	94	30	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.

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 varios conglomerados y de distintos sectores de diferentes cantones para cerrar la carga de trabajo asignada donde tienen que levantarse muy temprano y retornar muy tarde en la noche, y además se trabajo en la ubicación de las viviendas ya sean en sector amanzanados y disperso.

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 para poder enseñar a las viviendas, y así poder 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.

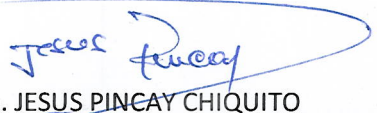
ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	NOTA
FECHA dd-mmm-aaa	27-06-2019	30-06-2019	Estos datos se refieren al tiempo efectivamente utilizado en el cumplimiento del servicio institucional, desde la salida del lugar de residencia o trabajo habituales o del cumplimiento del servicio institucional según sea el caso, hasta su llegada de estos sitios.
HORA	06:00	20:00	

TRANSPORTE

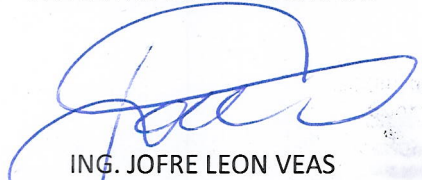
TIPO DE TRANSPORTE (Aéreo, terrestre, marítimo, otros)	NOMBRE DE TRANSPORTE	RUTA	SALIDA		LLEGADA	
			FECHA dd-mmm-aaaa	HORA hh:mm	FECHA dd-mmm-aaaa	HORA hh:mm
TERRESTRE	CAMIONETA CONTRATADA	GUAYAQUIL—LOS RIOS VENTANAS — MONTALVO - BABA - GUAYAQUIL	27-06-2019	06:00	30-06-2019	20:00

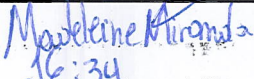
NOTA: En caso de haber utilizado transporte público, se deberá adjuntar obligatoriamente los pases a bordo o boletos.

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 MENENDEZ CAMPOS

Recibido por: 
Fecha: 16:34



RESUMEN DE GASTOS DE ALIMENTACION Y HOSPEDAJE
EN LICENCIA CON REMUNERACION

LUGAR Y FECHA: GUAYAQUIL, 05-07-2019
NOMBRES Y APELLIDOS: JESUS PINCAY CHIQUITO
FECHA DE COMISION: 27 A 30 DE JUNIO DE 2019
DESTINO (CIUDAD):
N° SOLICITUD: Memorando INEC - CZ8L - 2019 - 1660 - M

DETALLE DE DOCUMENTOS

FECHA	FACTURA /NOTA DE VENTA N°	RUC	DESCRIPCION	SUBTOTAL	IVA	TOTAL	OBSERVACION
27-jun-19	NOTA DE VENTA 000000147	1204793549001	VALIEZ VALERO ALEXANDRA	25,00		25,00	ALIMENTACION
28-jun-19	FACTURA0001288	0921594156001	RESTAURANT MARISQUERIA MANABITA	24,50	2,94	27,44	ALIMENTACION
29-jun-19	FACTURA0001293	0921594156001	RESTAURANT MARISQUERIA MANABITA	23,00	2,76	25,76	ALIMENTACION
30-jun-19	NOTA DE VENTA 000000148	1204793549001	VALIEZ VALERO ALEXANDRA	23,00		23,00	ALIMENTACION
30-jun-19	FACTURA 000007712	1201954441001	HOSTAL LA CHORRERA	66,96	8,04	75,00	HOSPEDAJE DE 3 NOCHE
			TOTAL			176,20	

Elaborado por:

JESUS PINCAY CHIQUITO

Hospedaje \$ 75,00
Alimentación 101,20

Revisado por :

FINANCIERO