

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		030 09 2019	14368	14368	
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento	No.	No. Expediente		
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		RENDICION DE FONDOS SIN DETALLE DE FACTURAS	6	4220		

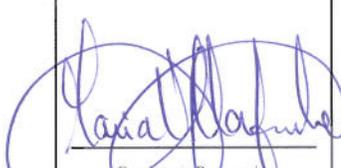
Clase de Registro:	REGULARIZACIÓN	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO	DEV
Banco:		Cuenta Monetaria:	1121501 FTE 1 ANTICIPO VIATICOS CORRIENTES RECURSOS FISCALES			
Comprobante	GASTOS	Numero Operación				0
Beneficiario:	0968593090001	COORDINACION ZONAL 8 - INEC				

AFECTACION PRESUPUESTARIA

PG	SP	PY	ACT	ITEM	UBG	FTE	ORG	N. Prest	DESCRIPCION	MONTO
55	00	000	004	530303	0901	001	0000	0000	Viaticos y Subsistencias en el Interior	223.00
TOTAL PRESUPUESTARIO										223.00
IVA										0.00
SUB - TOTAL										223.00
RETENCIONES IVA										0.00
TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO										0.00
TOTAL A PAGAR										223.00

SON: DOSCIENTOS VEINTITRES DOLARES

DESCRIPCION: Rendición de la Entidad:64-5-0 No de fondo: 50 No Entrada: 805

DATOS APROBACIÓN		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO		
FECHA: 30/09/2019	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	030	09	2019	14368 14368
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento		No. Expediente	
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		RENDICION DE FONDOS SIN DETALLE DE FACTURAS		6 4220	

Clase de Registro:	REGULARIZACIÓN	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO	DEV
Banco:		Cuenta Monetaria:	1121501 FTE 1 ANTICIPO VIATICOS CORRIENTES RECURSOS FISCALES			
Comprobante:	GASTOS	Numero Operación	0			
Beneficiario:	0968593090001 COORDINACION ZONAL 8 - INEC					

DEDUCCIONES

DATOS APROBACION		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO FECHA: 30/09/2019	 _____ Funcionario Responsable	 _____ Director Financiero

INFORME DESERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES 280 - CZ8L - 2018	FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa) 20 -09 -2019
---	---

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DELA O EL SERVIDOR PINCAY CHIQUITO JESUS	PUESTO QUE OCUPA: SERVIDOR PUBLICO - 4
CIUDAD – PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL GUAYAQUIL – SANTO DOMINGO PROVINCIA DE MANABI EL CARMEN CHONE	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 DESEMPLEO Y SUBEMPLE SEPTIEMBRE DEL SABADO 14 A MARTES 17 DE SEPTIEMBRE DE 2019 EN LA PROVINCIA DE SANTO DOMINGO PROVINCIA DE MANABI EL CARMEN - CHONE
Esta comisión está autorizada mediante Memorando Nro. INEC-CZ8L- 2019 -2563-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
14/09/2019	SANTO DOMINGO	SANTO DOMINGO	Supervisión del operativo de campo ENEMDU
15/09/2019	SANTO DOMINGO _ MANABI (El Carmen)	SANTO DOMINGO – MANABI EL CARMEN	
16/09/2019	SANTO DOMINGO	SANTO DOMINGO	
17/09/2019	MANABI (Chone)	MANABI - CHONE	

DETALLE DE EQUIPOS SUPERVISADOS:

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

Supervisión Zonal Septiembre Enemdu 2019 – Santo Domingo - Manabi					
Fecha	Supervisor	Investigador	Jurisdicción	Viviendas Supervisadas	Viviendas con Novedades
14/09/2019	NOELIA	Jazmín Zuleta cód. 22	Santo Domingo – El Carmen	7	2
		Byron de la A cód. 24		6	2
		Grace Sanchez cód. 12		8	0
15 - 16/09/2019	JHONNY GOYA	Jenny Villon Perero cód. 32	Santo Domingo	9	2
		Jennifer Celorio miranda cód. 40		6	2
		Jose Cando Taraguay cód. 25		4	2
		Angi Zea		5	2
17/09/2019	FRANCISCO MARTILLO	Colon Ramírez Ramírez cód. 51	Manabí Chone	3	1
		Alexandra Cruz Cornejo cód. 48		2	0
		Leonel Patiño Robinson cód. 47		1	0
Total				51	13

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
Jazmín Zuleta cód. 22	7	2	28.50%
Byron de la A cód. 24	6	2	33.33%
Grace Sanchez cód. 12	8	0	0
Jenny Villon Perero cód. 32	9	2	22.22%
Jennifer Celorio miranda cód. 40	6	2	33.33%
Jose Cando Taraguay cód. 25	4	2	50.00%
Angie Zea	5	2	40.00%
Colon Ramírez Ramírez cód. 51	3	1	33%
Alexandra Cruz Cornejo cód. 48	2	0	0
Leonel Patiño Robinson cód. 47	1	0	0
TOTAL	51	13	25.49%

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 omisiones se enfatizan mayormente en la sección 6 del formulario pregunta 10 y 14, y la inconsistencia en la sección 2 pregunta 46 luego de la revisión se devuelve el material revisado al supervisor para la respectiva corrección de los defectos encontrados.

También se puede decir que durante la supervisión, de estos grupos ellos tenían viviendas seleccionada de la encuesta Enemdu y el informante calificado se tenía que volver a la vivienda, en la noche.

Conclusiones: y recomendaciones

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 instrucción a los equipos.

Vehículo Contratado:

Durante la comisión realizada se trabajo con el Vehículo Chevrolet 4x4 conducido Sr. JOSE AREVALO MENDOZA, con placas GSA1750 sin novedad alguna con su trabajo.

Se adjunta facturas de los gasto realizados.

ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	NOTA
FECHA dd-mmm-aaa	14-09-2019	17-09-2019	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	19:00	

TRANSPORTE

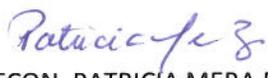
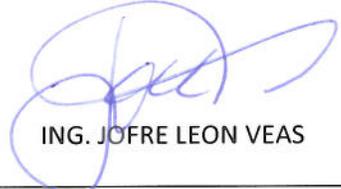
TIPO DE TRANSPORTE (Aéreo, terrestre, marítimo, otros)	NOMBRE DE TRANSPORTE	RUTA	SALIDA		LLEGADA	
			FECHA dd-mmm-aaaa	HORA hh:mm	FECHA dd-mmm-aaaa	HORA hh:mm
TERRESTRE	CAMIONETA CONTRATADA	GUAYAQUIL— GUAYAQUIL—SANTO DOMINGO PROVINCIA DE MANABI EL CARMEN CHONE - GUAYAQUIL	14-09-2019	06:00	17-09-2019	19:00

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 JEFE DE UNIDAD DE GESTIÓN DE OPERACIONES DE CAMPO – DESEMPEÑO DE FUNCIONES	FIRMA DEL COORDINADOR ZONAL 8 SUB-ROGANTE
 ECON. PATRICIA MERA BALLADARES	 ING. JOFRE LEON VEAS

