

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 | 14386 14373 |
| Tipo Documento Respaldo | | Clase Documento | | No. | |
| COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS | | LIQUIDACION DE GASTOS | | 2019-064-0005-00116-001 | |
| | | | | | No. Expediente |
| | | | | | 4222 |

| | | | | | | |
|--------------------|------------|-------------------------------|--------------|-----|-----|-----|
| 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 | 2003 | 2207 | Viaticos y Subsistencias en el Interior | 309.00 |
| TOTAL PRESUPUESTARIO | | | | | | | | | | 309.00 |
| IVA | | | | | | | | | | 0.00 |
| SUB - TOTAL | | | | | | | | | | 309.00 |
| RETENCIONES IVA | | | | | | | | | | 0.00 |
| TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO | | | | | | | | | | 0.00 |
| TOTAL A PAGAR | | | | | | | | | | 309.00 |

SON: TRESCIENTOS NUEVE DOLARES

DESCRIPCION: PINCAY CHIQUITO MELCHOR JESUS.-COMPROMISO PARA PAGO DE VIATICO SUPERVISION DEL OPERATIVO DE CAMPO PROYECTO ENSANUT DEL 20 AL 24 DE SEPTIEMBRE DE 2019, SEGUN INFORME N° 316, AUTORIZADO EN MEMORANDO N° INEC-CZ8L-2019-2784-M, CERT. N°1451, FTE. 202, KDG-MVQ

| DATOS APROBACIÓN | | |
|----------------------|---|--|
| ESTADO | REGISTRADO: | APROBADO: |
| APROBADO |  _____ Funcionario Responsable |  _____ Director Financiero |
| FECHA: 30/09/2019 | | |

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 | 14386 14373 |
| Tipo Documento Respaldo | | Clase Documento | | No. | | No. Expediente |
| COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS | | LIQUIDACION DE GASTOS | | 2019-064-0005-00116-001 | | 4222 |

| | | | | | | |
|--------------------|------------|-------------------------------|--------------|-----|-----|-----|
| 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: |
| <p>APROBADO</p> <p>FECHA: 30/09/2019</p> | <p>_____</p> <p>Funcionario Responsable</p> | <p>_____</p> <p>Director Financiero</p> |

INFORME DESERVICIOS INSTITUCIONALES

| | |
|---|---|
| Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES 316 - CZ8L - 2019 | FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa) 26 -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 – GUAYAQUIL—SANTO DOMINGO PROVINCIA DE LOS RIOS QUEVEDO Y MANGA DEL CURA | 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 AL EQUIPOS DE LA ENCUESTA NACIONAL DE NUTRICION Y SALUD (ENSANUT) EN LA TOMA DE PESO Y TALLA DE LOS MENORES DE 5 AÑOS DEL VIERNES 20 A MARTES 24 DE SEPTIEMBRE DE 2019 EN LA PROVINCIA DE SANTO DOMINGO PROVINCIA DE MANABI EL CARMEN - CHONE

Esta comisión está autorizada mediante Memorando INEC-CZ8L-2019-2784-M

ACTIVIDADES REALIZADAS:

Actividades Realizadas:

Las principales actividades realizadas en la supervisión Zonal Fueron:

- Ubicación de los conglomerados asignados a al equipo de campo.
- Observación de entrevistas presencial de toma de peso y talla in situ, apoyando y aclarando las novedades presentadas durante el desarrollo de la misma.
- Revisión de información obtenida levantada en campo, para verificar cumplimiento de metodología.
- Instrucción sobre defectos encontrados en la tomada de las medidas.
- Verificación del Personal programado para trabajar se encuentre en el lugar asignado.
- Apoyo de Logística, en la ubicación y trasladando encuestadores a los sitios de trabajo.
- Control de calidad de las medidas tomada de peso y talla de los menores de 5 años 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 |
|-----------------|-------------------------------|---------------|--|
| 20, 21, 09/2019 | SANTO DOMINGO | SANTO DOMINGO | Supervisión del operativo de campo ENSANUT |
| 22/09/2019 | SANTO DOMINGO | SANTO DOMINGO | |
| 23/09/2019 | SANTO DOMINGO (LA CONCORDIA) | SANTO DOMINGO | |
| 24/09/2019 | SANTO DOMINGO | SANTO DOMINGO | |

DETALLE DE EQUIPOS SUPERVISADOS:

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

| Supervisión Zonal Septiembre Ensanut 2019 – Santo Domingo | | | | | | |
|---|------------|----------------------|---------------|--|-------------------------|--|
| Fecha | Supervisor | Investigador | Jurisdicción | Recolección de talla y pesos a menores de 5 años Viviendas Supervisadas | Viviendas con Novedades | Viviendas Visitadas para la toma de peso y talla |
| 20/09/2019 | | Noelia Arias | Santo Domingo | 4 | 1 | 5 |
| | | Johnny Goya | | 1 | 0 | 2 |
| | | Ruth Mendoza Vélez | | 5 | 0 | 10 |
| | | Jeyco Pibaque Burgos | | 5 | 1 | 9 |
| 21/09/2019 | | Noelia | Santo Domingo | 5 | 1 | 6 |
| | | Johnny Goya | | 1 | 0 | 2 |
| | | Ruth Mendoza Vélez | | 6 | 0 | 13 |
| | | Jeyco Pibaque Burgos | | 7 | 1 | 14 |
| 22/09/2019 | | Ruth Mendoza Vélez | Santo Domingo | 6 | 0 | 15 |
| | | Jeyco Pibaque Burgos | | 7 | 1 | 12 |
| 23/09/2019 | | Ruth Mendoza Vélez | Concordia | 3 | 1 | 15 |
| | | Jeyco Pibaque Burgos | | 2 | 0 | 15 |
| 24/09/2019 | | Ruth Mendoza Vélez | Santo Domingo | 4 | 1 | 15 |
| | | Jeyco Pibaque Burgos | | 6 | 0 | 15 |
| Total | | | | 62 | 7 | 148 |

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

| Formularios Revisados | | | |
|-----------------------|--------------------------|---------------------------|-----------------------------|
| INVESTIGADORES | Revisión de talla y peso | Talla y peso con defectos | % Talla y peso con defectos |
| Noelia Arias | 9 | 2 | 22.22 % |
| Ruth Mendoza Vélez | 7 | 2 | 28.57 % |
| Jeyco Pibaque Burgos | 19 | 3 | 15.18 % |
| TOTAL | 45 | 7 | 15.55 % |

El cuadro nos muestra la cantidad de registro revisado y el porcentaje de defectos detectado en los mismos. A cada encuestador, se le dio la re instrucción como se debe tomar el peso y la talla a los niños menores de 5 años y que realicen bien la toma correspondiente de acuerdo a la metodología de la Encuesta.

RESUMEN CUALITATIVO:**Novedades Encontradas:**

Al momento de la revisión de las toma de talla y de los niños menores de 5 años las inconsistencias encontradas, las mismas que fueron resueltas, con las instrucciones correspondientes.

También se puede decir que durante la supervisión, de los encuestadores en las viviendas seleccionada la familia con los niños se habían cambiado de casa, otros estaban en el periodo de vacaciones y estaban afuera de la ciudad por tal motivo no se pudo obtener la información respectiva en algunos caso se tuvo que volver varias veces para obtener la información en la noche.

Conclusiones y Recomendaciones:

El operativo se desarrolló con la ubicación de la vivienda donde se realizaría la toma de muestra a los niños. Seleccionado en el listado se tuvo la apertura para tomar la talla y peso.

Vehículo Contratado:

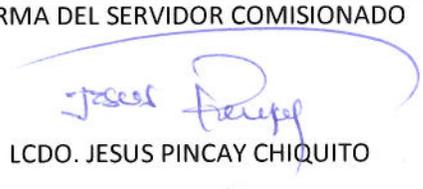
Durante la comisión realizada se trabajo con el Vehículo Chevrolet 4x2 conducido Sr. Luis Onofre Murillo, con placas GSX 2353 sin novedad alguna con su trabajo.

Se adjunta facturas de los gasto realizados.

| ITINERARIO | SALIDA | LLEGADA | NOTA |
|---------------------|------------|------------|--|
| FECHA dd-mmm-aaa | 20-09-2019 | 24-09-2019 | 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 | 10:00 | 21:00 | |

| 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 | 20-09-2019 | 10:00 | 24-09-2019 | 21:00 |

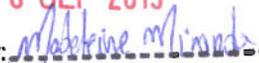
NOTA: En caso de haber utilizado transporte público, se deberá adjuntar obligatoriamente los pases a bordo o boletos.

| OBSERVACIONES | |
|---|--|
| FIRMA DEL SERVIDOR COMISIONADO  LCDO. JESUS PINCAJ CHIQUITO | NOTA 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  ING. JOFRE LEON VEAS | FIRMA DE LA O EL JEFE INMEDIATO DE LA UNIDAD O MÁXIMA AUTORIDAD  ING. JÉSSICA MENÉNDEZ CAMPOS Instituto Nacional de Estadística y Censos Coordinación Zonal 8 INEC COORDINACIÓN ZONAL |

Instituto Nacional de Estadística y Censos
 Coordinación Zonal
 GESTIÓN FINANCIERA

30 SEP 2019

Recibido por: 
 Hora:

