

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		04	08	2022
					1998 1940
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento	No.		No. Expediente
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS	INEC-CZ8L-2022-1862-M		904

Clase de Registro:	DEVENGADO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA RTO DEV	
Banco:		Cuenta Monetaria:			
Comprobante	GASTOS	Numero Operación			0
Beneficiario:	0916278419	SALAZAR RICAURTE CARLOS ROBERTO			

AFECTACION PRESUPUESTARIA

PG	SP	PY	ACT	ITEM	UBG	FTE	ORG	N. Prest	DESCRIPCION	MONTO
01	00	000	001	530303	0901	001	0000	0000	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: SALAZAR RICAURTE CARLOS ROBERTO.-PAGO DE VIATICO PARA SUPERVISION LEVANTAMIENTO INFORMACIÓN EN OPERATIVO ENDI EN EL I PERÍODO, PROV. MANABI DEL 20 AL 22 JULIO 2022 SEGUN INFORME NRO. 181-CZ8L-GOPZ-2022, MEMO. AUT. INEC-CZ8L-2022-1862-M, FTE 001, CERTF 353, AV

DATOS APROBACIÓN

ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO FECHA: 04/08/2022	 Firmado electrónicamente por: AURORA MERCEDES VILLALTA LOBATO _____ Funcionario Responsable	 Firmado electrónicamente por: MARIA AMERICA VILLAFUERTE QUIROZ _____ 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		04	08	2022	1998 1940
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento	No.		No. Expediente	
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS	INEC-CZ8L-2022-1862-M		904	
Clase de Registro:	DEVENGADO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO	DEV
Banco:		Cuenta Monetaria:				
Comprobante	GASTOS	Numero Operación				0
Beneficiario:	0916278419	SALAZAR RICAURTE CARLOS ROBERTO				

DEDUCCIONES

DATOS APROBACIÓN		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO		
FECHA: 04/08/2022	_____	_____
	Funcionario Responsable	Director Financiero

LIQUIDACIÓN DE VIÁTICOS

DE INFORME

181

DETALLE

CEDULA	APELLIDOS Y NOMBRES	FECHA DE INICIO DE LA COMISION	FECHA FIN DE LA COMISION	DESCRIPCION DE LA COMISION	RMU	OBSERVACION
0916278419	SALAZAR RICAURTE CARLOS ROBERTO	20/07/2022	22/07/2022	SUPERVISIÓN A OPERATIVO DE CAMPO PROYECTO ENDI SEGUNDA SALIDA DEL 1 PERÍODO DE JULIO	\$ 817.00	DE GUAYAQUIL A PORTOVIEJO 196 KM, SE JUSTIFICA MAS DEL 70% Y SE RECONOCE \$ 80 SEGÚN LO INDICADO EN LA NORMA TECNICA PARA PAGO DE VIATICOS POR 1 DIA

LIQUIDACIÓN DE LA COMISIÓN DE SERVICIOS

DATOS PARA EL CALCULO

COMPROBANTES DE VENTA

REEMBOLSOS

NIVEL	DIARIO DE VIATICO	# DIAS	TOTAL DE VIATICO Y SUBSISTENCIA	VALOR A JUSTIFICAR (70%)	30% del VIATICO	COMPROBANTES DE VENTA		COMBUSTIBLE	PEAJE	MOVILIZACION / PASAJE	
						NO PROCEDE	PROCEDEN				
						VARIOS (*)	HOSPEDAJE	ALIMENTACION			
SP1	80.00	2	160.00	112.00	48.00	-	60.00	64.00	-	-	-

TOTAL A PAGAR

160.00

Elaborado por:



Firmado electrónicamente por:

ANDRES VICENTE MITE

Andrés Mite Avilés

INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO
DE SERVICIOS INSTITUCIONALES
181 - CZ8L - GOPZ - 2022

FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa)
29/07/2022

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR
SALAZAR RICAURTE CARLOS ROBERTO
C.I. 0916278419

PUESTO QUE OCUPA:
SERVIDOR PÚBLICO 1

CIUDAD – PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL
Manabí (El Carmen-Portoviejo)

NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR
GESTIÓN DE OPERACIONES DE CAMPO

SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL:
SALAZAR RICAURTE CARLOS ROBERTO

INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS

ANTECEDENTES:

Según **Memorando Nro. INEC-CZ8L-2022-1077-M**, se autoriza Comisión de Servicios para realizar supervisión a Operativo de Campo de la ENDI en su segunda salida del primer periodo de investigación correspondiente al mes de Julio, la cual se llevó a cabo en las ciudades de El Carmen y Portoviejo de la provincia de Manabí durante los días 20 al 22 del presente mes.

OBJETIVOS:

Realizar la supervisión del operativo de campo ENDI Julio en lo correspondiente a la segunda salida del primer periodo.

ACTIVIDADES REALIZADAS:

- Monitoreo de las entrevistas para observar el buen diligenciamiento del formulario, así como las explicaciones de los objetivos de la encuesta, y de cada una de sus secciones.
- Revisión de formularios efectivos diligenciados.
- Realizar reentrevistas que permitan controlar la calidad de la información.
- Apoyo logístico a los equipos de trabajo en terreno.

EQUIPO SUPERVISADO

- En esta jornada se tuvo la oportunidad de supervisar trabajo realizado liderado por:

Supervisor: Xavier Yepez

Encuestadores: William Quito, Ginger Fajardo

Antropometrista: Gina Campoverde.

RESUMEN DE VIVIENDAS OBSERVADAS (ACOMPAÑAMIENTO) EN CAMPO:

Tabla 1

ENCUESTA ENDI – JULIO- PERIODO 1 VIVIENDAS OBSERVADAS					
SUPERVISOR	INVESTIGADOR	VIVIENDAS OBSERVADAS	VIVIENDAS OBSERVADAS CON NOVEDADES	TOTAL DE NOVEDADES DETECTADAS EN	%NOVEDADES OBSERVADAS
XAVIER YEPEZ	Willian Quito	3	1	1	33.3%
XAVIER YEPEZ	Ginger Fajardo	1	0	0	0.0%
XAVIER YEPEZ	Gina Campverde	5	0	0	0.0%
Total		9	1	1	11.1%

La tabla 1, nos presenta resultados de la supervisión por observación-acompañamiento a las entrevistas en las cuales se estuvo presente, indicar que la novedad que se detecto fue con respecto a la valoración de la alimentación que recibe por parte de su trabajo, repregunto al informante y así se pudo corregir la información en el formulario.

DETALLE DE OBSERVACIÓN-ACOMPAÑAMIENTO A LAS ENTREVISTAS

Tabla 2

RESUMEN DE OBSERVACIONES DE ENTREVISTAS								
Actividad	Idconglomerado	Vivienda	Hogar	Supervisor	Encuestador	Se encontró novedades en observación?	Cantidad Defecto	Observación
1. OBSERVACIÓN / ACOMPAÑAMIENTO	130150008401	3	1	XAVIER YEPEZ	Gina Campverde			NO SE TOMÓ TALLA DEBIDO A QUE EL NIÑO TIENE DISCAPACIDAD MICROCEFALIA 40%
1. OBSERVACIÓN / ACOMPAÑAMIENTO	130150008401	8	1	XAVIER YEPEZ	Gina Campverde			SIN NOVEDAD
1. OBSERVACIÓN / ACOMPAÑAMIENTO	130150008401	5	1	XAVIER YEPEZ	Willian Quito			SIN NOVEDAD
1. OBSERVACIÓN / ACOMPAÑAMIENTO	130150008401	5	1	XAVIER YEPEZ	Gina Campverde			HEMOGLOBINA NIÑO ESTÁ BAJO, ADICIONAL SALIÓ UNA PASTILLA CON COLORACIONES
1. OBSERVACIÓN / ACOMPAÑAMIENTO	130150008401	1	1	XAVIER YEPEZ	Ginger Fajardo			SIN NOVEDAD
1. OBSERVACIÓN / ACOMPAÑAMIENTO	130150008401	2	1	XAVIER YEPEZ	Gina Campverde			SIN NOVEDAD
1. OBSERVACIÓN / ACOMPAÑAMIENTO	130150029001	3	1	XAVIER YEPEZ	Willian Quito	SI	1	SECCIÓN 2 PREGUNTA 14 CPO1 TRABAJA EN UNA CAMARONERA Y RECIBE ALIMENTACIÓN PERO EL VALOR REGISTRADO ERA DE 75(30 DÍAS AL. MES) AL FINAL SE HACE LA REPREGUNTA Y EN EL MES DE JUNIO SOLO TRABAJA DE LUNES AVIERNES EXCEPTO LOS MARTES, SE CORRIGE VALORANDO A 2,5 EL AMUERZO LO QUE DA UN TOTAL DE \$40.
1. OBSERVACIÓN / ACOMPAÑAMIENTO	130150029001	7	1	XAVIER YEPEZ	Willian Quito			SIN NOVEDAD
1. OBSERVACIÓN / ACOMPAÑAMIENTO	130150029001	5	1	XAVIER YEPEZ	Gina Campverde			SIN NOVEDAD

La tabla 2 nos presenta de detalle de la supervisión por observación-acompañamiento a las entrevistas en las cuales se estuvo presente

FORMULARIOS EFECTIVOS REVISADOS EN CAMPO:

Tabla 3

ENCUESTA ENDI – JULIO- PERIODO 1					
FORMULARIOS EFECTIVOS REVISADOS					
SUPERVISOR	INVESTIGADOR	FORMULARIOS REVISADOS	FORMULARIOS CON DEFECTOS	% FORMULARIOS CON DEFECTOS	TOTAL DE DEFECTOS ENCONTRADOS EN LOS FORMULARIOS
XAVIER YEPEZ	Willian Quito	1	1	100.0%	1
XAVIER YEPEZ	Ginger Fajardo	2	1	50.0%	2
Total		3	2	66.7%	3

La Tabla 3, nos muestra la cantidad de formularios revisados y el porcentaje que presentaron defectos al momento de la revisión.

Cabe indicar que estas novedades fueron corregidas mediante re-entrevistas y charlas con el equipo de campo (Supervisor /Encuestadores).

DETALLE DE NOVEDADES DETECTADAS EN REVISIÓN DE LOS FORMULARIOS:

Tabla 4

NOVEDADES DETECTADAS EN LA REVISIÓN DE LOS FORMULARIOS EFECTIVOS										
Periodo	Idconglomerado	Viv.	Hogar	Supervisor	Encuestador	Se encontró defectos en el formulario	Tipo de Formulario con error	Total de Defectos en formulario	Tipo de Defecto	Observación
1	130150008401	1	1	XAVIER YEPEZ	Ginger Fajardo	SI	HOGAR	1	B. INCONSISTENCIA	CP04 NIÑO DE 3 AÑOS ASISTE AL CNH, EN PREGUNTA 13 REGISTRA QUE SI ASISTE, PERO EN PREGUNTA 15 REGISTRA NIVEL COD 1 NINGUNO, SE TIENE QUE CORREGIR COD 2 (CRECIENTOS CON NUESTROS NIÑOS CNH) Y EN AÑO APROBADO SE DEBE REGISTRAR 0
1	130150008401	8	1	XAVIER YEPEZ	Willian Quito	SI	MEF	1	B. INCONSISTENCIA	DURANTE QUE TIEMPO LE DIO SOLAMENTE PECHO REGISTRA 00 EN MES Y DÍAS(LO CUÁL INDICA QUE NUNCA LE DIO PECHO PERO ES INCONSISTENTE CON PREGUNTA 2 302 EN LA CUAL INDICA QUE SI LE SIO PECHO, SE INDICA QUE SE DEBE CORREGIR A COD 77 (NUNCA LE DIO PECHO SOLAMENTE)
1	130150008401	8	1	XAVIER YEPEZ	Willian Quito	SI	MEF	1	B. INCONSISTENCIA	PREGUNTA 312 ALIMENTACIÓN COMPLEMENTARIA LITERAL U OTROS ALIMENTOS PREPARADOS REGISTRA BEBUDA GASEOSA, SE DEBE CORREGIR A COD 2 NO PORQUE EN ESTA PREGUNTA SOLO ES COMIDA
1	130150008401	7	1	XAVIER YEPEZ	Ginger Fajardo	NO	HOGAR			SIN NOVEDAD

La Tabla 4, nos muestra el detalle de los defectos encontrados en la revisión de los formularios, las mismas que se deben un poco a la deficiencia del personal a la hora preguntar sobre el nivel y año más alto que aprobó para el caso de personas que estaban registrados en el CNH o el CDI en el F1(HOGAR) pregunta 15 estaban registrando en año y nivel 1-0(ninguno) , adicional se encontró novedades en el registro de la información del F2(MEF) al momento de que tiempo les dio solamente pecho y por ultimo en el registro de alimentación complementaria.

Por lo que luego de ser detectadas están novedades se dio la re instrucción al equipo de trabajo para que se verifique y corrija la información.

REENTREVISTAS

En la que respecta a reentrevista se verifico una vivienda en la cual había variación en el total de personas del hogar con respecto a los registrados en la cartografía, tras verificación informante nos confirma que desde un año viven 8 personas, información levantada por encuestador William Quito es correcta

Novedades Sistema Sipe Endi campo y Sipe Web

- **Caso 1 Niño con discapacidad:**

Se tiene la novedad que en conglomerado 130150008401 vivienda 3 en el F1 hay un niño que tiene discapacidad (microcefalia) por lo cual no se lo debe pesar ni medir, debido a esto en la sección 5 Antropometría se registro de la siguiente manera:

- Pregunta 1: cod 2 (no)
- Pregunta 7: cod 5 (persona con discapacidad)

Sipe móvil

09:55 #3 - JESUS NAVARETE - 1 años - 3/4/2021

1 2 3

Preguntas

SECCIÓN 5: ANTROPOMETRÍA - PARA NIÑOS/AS MENORES DE 5 AÑOS

1. Señor/a encuestador/a registre si realizó la medición del PESO y la TALLA de (...)

1. Si

2. No

2.1 ¿En qué fecha NACIÓ (...) Día

2.2 Mes

2.3 Año

3.1 Registre la fecha de la MEDICIÓN de (...) Día

3.2 Mes

3.3 Año

4.1 El PESO de (...)

5.1 La LONGITUD de (...)

5.2 Longitud 2

5.3 Longitud 3

6.1 La TALLA de (...)

6.2 Talla 2

6.3 Talla 3

7.1 Registre la razón por la que no pudo tomar el PESO y la LONGITUD/TALLA de (...)?

1. Ausente

2. Enfermo permanente

3. Enfermo temporal

4. Rechazo

5. Persona con discapacidad

6. Otro, cuál?

7.1 Especificar

Miembros del Hogar: 1 2 3

Miembros del Hogar: 1 2 3

Pero el formulario en la sipe web de oficina se verifica que la pregunta 7 de esta sección no tiene la alternativa 5 (persona con discapacidad), hay una alternativa menos.

6.1 La TALLA de (...) 102.6

6.2 Talla 2 102.4

6.3 Talla 3

7.1 Registre la razón por la que no pudo tomar el PESO y la LONGITUD/TALLA de (...)?

7.1 Especificar

1 - Ausente

2 - Enfermo permanente

3 - Enfermo temporal

4 - Rechazo

5 - Otro, cuál?

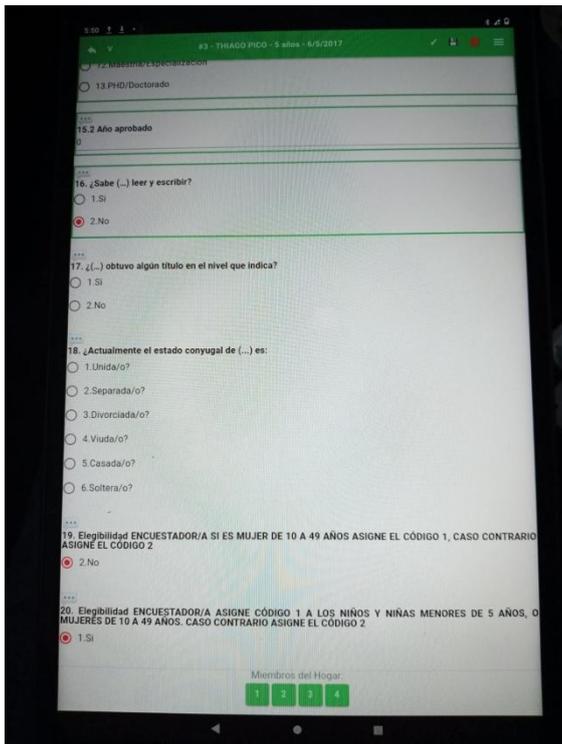
Se verifica en formulario físico final recibido y en este si consta en la pregunta 7 la alternativa 5 (persona con discapacidad)

SECCIÓN 5: ANTROPOMETRÍA (PARA NIÑOS/AS MENORES DE 5 AÑOS)																
Señor/a encuestador/a registre si realizó la medición del PESO y la TALLA de (...)	¿En qué fecha NACIÓ (...)?			Registre la fecha de la MEDICIÓN de (...)			El PESO de (...)			La LONGITUD de (...)			La TALLA de (...)			Registre la razón por la que no pudo tomar el PESO y la LONGITUD/ TALLA de (...)?
	DÍA	MES	AÑO	DÍA	MES	AÑO	Peso 1	Peso 2	Peso 3	Long. 1	Long. 2	Long. 3	Talla 1	Talla 2	Talla 3	
<input type="checkbox"/> SI 1 <input type="checkbox"/> NO 2 Pase a P. 7							Registrar el peso en Kg.			Registrar la longitud en cm.			Registrar la talla en cm.			- Ausente 1 - Enfermo permanente 2 - Enfermo temporal 3 - Rechazo 4 - Persona con discapacidad 5 - Otro, cuál? 6
						Si la diferencia entre Peso 1 y Peso 2 es mayor a ± 0.5 Kg., realizar la toma del Peso 3			Si la diferencia entre Longitud 1 y Longitud 2 es mayor a ± 0.5 cm., realizar toma de la Longitud 3			Si la diferencia entre Talla 1 y Talla 2 es mayor a ± 0.5 cm., realizar la toma de la Talla 3				
						CONTINÚE CON LA SIGUIENTE SECCIÓN			CONTINÚE CON LA SIGUIENTE SECCIÓN			CONTINÚE CON LA SIGUIENTE SECCIÓN				
COD PER	1	2		3		4			5			6			7	COD PER
01																01
02																02

• **Caso 2 Sección 1 Elegibilidad pregunta 20:**

En el sistema Sipe Movil en la sección 1 pregunta 20 en la cual a los niños menores de 5 años el sistema esta automáticamente registrando código 1 lo cual es incorrecto, ya que en esta pregunta se debe registrar cod 1 siempre y cuando el niño sea menor de 5 años (0 a 4 años 11 meses 29 dias).

Sipe móvil



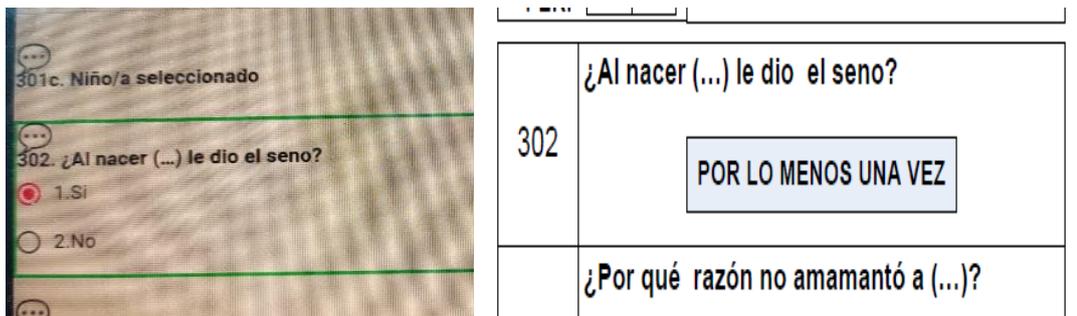
Como se puede observar en la imagen es un niño de 5 años y el sistema del Sipe móvil pone automático el cod 1 en la pregunta 20 de la tablet.

Según nos indican de procesamiento ellos al recibir este tipo de casos en el sipe web de escritorio se les habilita antropometría por lo que deben cambiar manualmente en la pregunta 20 al cod 2(no).

• **Caso 3, F2 pagina 5 sección 3 pregunta 302:**

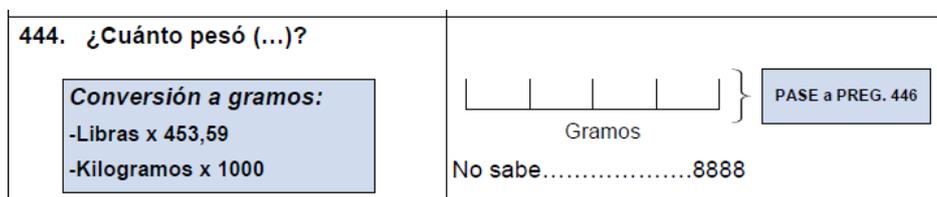
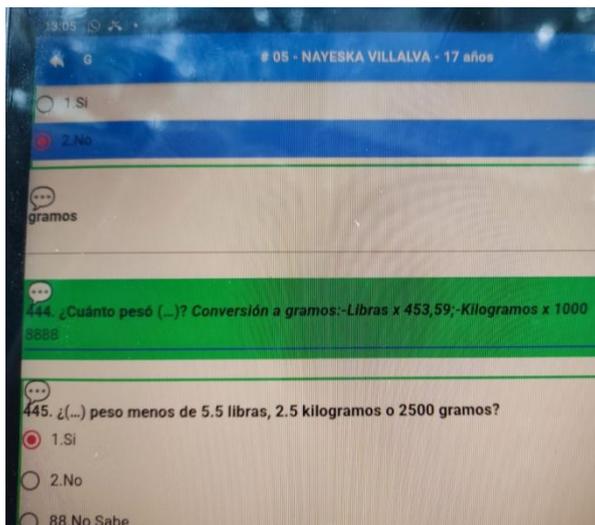
En el SIPE Movil de las tablets los cuadros de llamados de atención o leyendas deben constar tal como constan

en el Formulario Físico. En este caso en el SIPE móvil falta el recuadro de la pregunta 302.



- **Caso 4, F2 pagina 13 sección 4 pregunta 444:**

En este caso en el SIPE móvil falta la leyenda del no sabe registrar 8888 en la pregunta 444.



CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES:

- De los formularios observados/acompañamiento durante la Supervisión el 11,1% (tabla 1) presentó algún tipo de novedad en la toma de información.
- Adicional debido a las novedades encontradas en el Sistema Sipe móvil y Sipe WEB se solicita tal como se realiza en otras encuestas antes de enviar a producción los apk finales estos primeros sean revisados en las zonales y así ir depurando novedades de flujo, inconsistencias, etc.
- Debido a que el levantamiento de información se realiza en Tablet y la sincronización solo se puede hacer de encuestador/antropometrista/supervisor, por este motivo se solicita que se contemple que para supervisiones zonales se habilite Tablets y que en estas se pueda sincronizar la información y así sea factible la revisión de formularios tal como lo realiza el supervisor de equipo.
- Con respecto a las cargas de trabajo se debe tomar en cuenta que debido a tiempos por traslado, espera de informantes directos y visitas por la ausencia de informantes directos (MEF y Niños menores), para cumplir la carga diaria según lo observado los encuestadores máximo alcanzan a realizar 3 encuestas por encuestador hasta tarde en la noche, y el antropometrista lo hasta máximo que alcanzaría a hacer son 6 viviendas.

- Se debe continuar con las re instrucciones para tratar que las novedades detectadas tanto en la revisión de formularios, así como durante la observación en el diligenciamiento de los formularios, puedan ser resueltas y aumentar la calidad de los datos tomados en campo.

Nota: Se adjuntan formularios de gastos personales de alimentación y hospedaje. Además copia de Memo de autorización de la comisión.

La comisión se realizó sin novedad en el vehículo contratado.

ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	NOTA
FECHA dd-mm-aaaa	20/07/2022	22/07/2022	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 hh:mm	06:00	18:00	

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	Vehículo Contratado	Guayaquil - Manabí (El Carmen-Portoviejo)- Guayaquil	20/07/2022	06:00	22/07/2022	18:00	

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

OBSERVACIONES

FIRMA DE LA O EL SERVIDOR COMISIONADO	NOTA
 <p>Firmado electrónicamente por: CARLOS ROBERTO SALAZAR RICAURTE</p> <p>NOMBRE: Carlos Roberto Salazar Ricaurte Asistente Estadístico Zonal</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

FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD DEL SERVIDOR COMISIONADO	FIRMA DE LA O EL JEFE INMEDIATO DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD
 <p>Firmado electrónicamente por: JOFFRE LUIS LEON</p> <p>NOMBRE: Mgs. Joffre Luis León Veas Jefe de la Unidad de Gestión de Operaciones de Campo – CZ8L</p>	 <p>Firmado electrónicamente por: MARIA VANESSA ZAMBRANO ZAMBRANO</p> <p>NOMBRE: Ing. María Vanessa Zambrano Zambrano Coordinadora Zonal 8 Litoral</p>

