



Ministerio de Finanzas  
del Ecuador



COMPROBANTE DE PAGO

Ejercicio: 2015      Entidad: 064-9999-0000      INSTITUTO NACIONAL DE ESTADISTICAS Y CENSOS - PLANTA CENTRAL  
 No. CUR: 1560      Tipo Registro: DEV

Monto: 40,00  
 IVA: 0,00  
 Sub Total: 40,00  
 Retenciones IVA: 0,00  
 Deducción Presupuestaria: 0,00  
 Total Líquido Pagar: 40,00

CANCELADO  
ADMINISTRACION DE CAJA

Estado: APROBADO

Descripción:

HERRERA JACOME MARGOTH, PAGO DE SUBSISTENCIA POR LA COMISION DE SERVICIO EFECTUADA A GUAYAQUIL DEL 11 AL 16 DE MAYO 2015 , SEGUN INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES N° 054-CGTPE-DIES-SIIH-2015 (REF. CUR COMPROMISO 1313,

Cuenta Monetaria No.: 4266590100

Solicitud de Pago	Aprobado por Tesorería	Entregado al BCE
SI	SI	SI

Cta. Pagadora	Fuente	Descripción de la Fuente	F. Confirmado	Monto Confirmado	Monto Rechazado
1110006	1	RECURSOS FISCALES	27/05/2015	40,00	0,00
<b>Sub - Total</b>				<b>40,00</b>	<b>0,00</b>

Retenciones					
		NO PRESENTA RETENCIONES			0,00

Total Deducciones: 0,00  
0,00

Deducciones Sin Factura		
Código	Nombre	Monto

Monto Líquido: 40,00





- Aspectos generales, importancia y objetivos de la encuesta
- Conceptos generales y técnicos para realizar la entrevista
- Formularios MYC y Formularios auxiliares
- Bloque I. Información general de la caratula
- Sección 1. Registro e información de los miembros del hogar
- Sección 1. Migración

Finalmente se realizaron ejercicios de los aspectos antes mencionados.

**Martes 12 de mayo de 2015:** ✓

- Este día se revisó toda la sección 2 lo correspondiente a Mercado Laboral

**Miércoles 13 de mayo de 2015:** ✓

Las secciones observadas en la capacitación de este día son las siguientes:

- Sección 3. Ingresos
- Sección 4. Aspectos cualitativos de los desempleados
- Sección 5. Educación
- Sección 6. Cobertura de programas sociales
- Sección 7. Participación en quehaceres domésticos
- Sección 8. Inseguridad ciudadana
- Sección 9. Participación ciudadana

**Jueves 14 de mayo de 2015:** ✓

Antes de iniciar la capacitación correspondiente al presente día, se tomó una prueba de evaluación.

- Sección 10. Calidad de los servicios públicos
- Sección 11. Auto percepción de los hogares
- Sección 12. Datos de la Vivienda y el hogar
- Sección 13. Índice de confianza al consumidor

**Viernes 15 de mayo de 2015:** ✓

Ejercicio practico del llenado del formulario completo y una revisión completa de todas las secciones.

**Sábado 16 de mayo de 2015:** ✓

Se realizó la prueba de campo, en un sector seleccionado el objetivo fue realizar una entrevista completa en una vivienda.

## PROBLEMAS Y SOLUCIONES:

PROBLEMA	SOLUCIÓN
Para la capacitación, el curso no contó con los manuales.	Fue posible, conseguir los formularios, y se capacitó con las presentaciones elaboradas por parte de Planta Central. Durante los tres primeros días que no se tenía manual.
El manual considera el registro de la parte de ingreso por jubilación a las personas jubiladas en el extranjero en la pregunta 72, sin embargo es en la pregunta 74.	Este problema se notifica al equipo técnico para realizar la corrección respectiva.
En la sección de educación las alternativas para la pregunta de nivel de instrucción, considera algunas del sistema de educación anterior.	Se notifica al equipo técnico y se hace relación que se pregunta la matrícula del año lectivo actual por ello debe retirarse las alternativas siguientes: jardín de infantes, primaria y secundaria.
En la sección de participación en los quehaceres, los encuestadores no están claros que es solo para miembros de hogar.	Se recomendó que en la re instrucción se retome este tema y se mayor énfasis.
La sección de inseguridad ciudadana en la pregunta 3 no se encuentra último delito.	Se comunicó al equipo técnico, para que se clarifique en esta pregunta.
En la pregunta 7ª de sección de vivienda y el hogar la misma no se encuentra bien estructurada.	En la reunión con el equipo técnico, se expuso este problema para poder mejorar la redacción de la mencionada pregunta.

## PRODUCTOS ALCANZADOS:

- La metodología para la Encuesta de Empleo Desempleo y Subempleo del mes de Junio 2015 fue impartida para todos los aspirantes a encuestadores y supervisores
- Se realizó la prueba de campo la misma que será parte de evaluación de los aspirantes.

## CONCLUSIONES:

- La capacitación se realizó para todas las secciones que comprende el formulario de la encuesta de empleo, desempleo y subempleo Junio 2015.
- Se impartió la metodología de recolección de la encuesta en campo.
- La participación y práctica del llenado del formulario en la capacitación, permite obtener novedades para la re instrucción.

- Siempre existió colaboración de los responsables zonales y trabajar en conjunto manteniendo una relación proactiva.

**RECOMENDACIONES:**

- Es importante contar con todas la herramientas para la capacitación con un debido tiempo.
- Se debe mantener siempre la colaboración de los responsables zonales y trabajar en conjunto manteniendo una relación proactiva, en todas las zonales.

ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	NOTA
FECHA dd-mmm-aaa	11-05-2015	16-05-2015	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	05H00	17H00	

**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
Aéreo	AVIANCA	Quito – Guayaquil	11-05-2015	06H55	11-05-2015	07H45
Aéreo	AVIANCA	Guayaquil – Quito	16-05-2015	14H00	16-05-2015	14H50

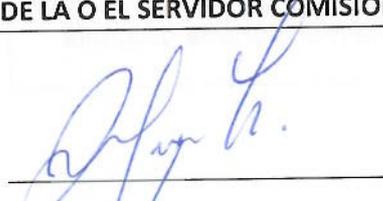
NOTA: En caso de haber utilizado transporte público, se deberá adjuntar obligatoriamente los pases a bordo o boletos.

**OBSERVACIONES**

**ADJUNTO:**

- Pasajes aéreos, control de licencia o comisión de servicios, factura de transporte hasta el aeropuerto.

**FIRMA DE LA O EL SERVIDOR COMISIONADO**



NOMBRE: MARGOTH HERRERA  
C.I. 1715601736

**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

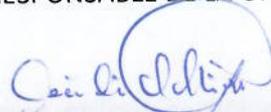
**FIRMAS DE APROBACIÓN**

**FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD DEL SERVIDOR COMISIONADO**



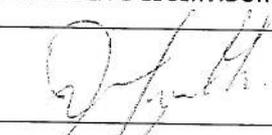
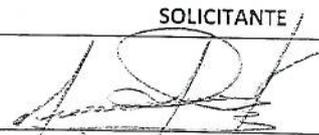
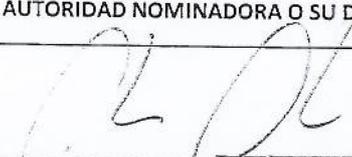
NOMBRE: PATRICIO RIVAS

**FIRMA DE LA O EL JEFE INMEDIATO DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD**



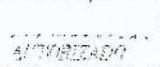
NOMBRE: CECILIA VALDIVIA (SUB)

MFP  
07-05-2015

						
<b>SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES</b>						
Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES <b>054-CGTPE-DIES-SIIH-2015</b>		FECHA DE SOLICITUD (dd-mmm-aaaa) <b>07-05-2015</b>				
VIÁTICOS	<input checked="" type="checkbox"/>	MOVILIZACIONES	<input checked="" type="checkbox"/>			
SUBSISTENCIAS	<input checked="" type="checkbox"/>	ALIMENTACIÓN	<input type="checkbox"/>			
<b>DATOS GENERALES</b>						
APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR <b>HERRERA JÁCOME MARGOTH ROCÍO</b> C.I. No. 1715601736		PUESTO QUE OCUPA: <b>Servidor Público 3</b>				
CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL <b>Guayaquil - Guayas</b>		NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR <b>DIES: Sistema integrado de Indicadores de Hogares SIIH</b>				
FECHA SALIDA (dd-mmm-aaaa)	HORA SALIDA (hh:mm)	FECHA LLEGADA (dd-mmm-aaaa)	HORA LLEGADA (hh:mm)			
<b>11-05-2015</b>	<b>05H00</b>	<b>16-05-2015</b>	<b>17H00</b>			
SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES: <b>Herrera Margoth, Armijos Elizabeth</b>						
DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE						
<ol style="list-style-type: none"> <li>1 Capacitar al personal preseleccionado para la Encuesta Nacional de Empleo, Desempleo y Subempleo del mes de junio-2015, de acuerdo a la metodología establecida.</li> <li>2 Realizar re-instrucción de ser necesario.</li> <li>3 Supervisar la aplicación de las evaluaciones sobre la capacitación de la Encuesta Nacional de Empleo.</li> <li>4 Participación activa y directa en la determinación de directrices para la solución de inquietudes y problemas</li> <li>5 Controlar el correcto diligenciamiento del formulario y manuales de la encuesta.</li> </ol>						
<b>TRANSPORTE</b>						
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
Aéreo	TAME	Quito - Guayaquil	11-05-2015	07H30	11-05-2015	08H30
Aéreo	TAME	Guayaquil - Quito	16-05-2015	14H00	16-05-2015	15H00
<b>DATOS PARA TRANSFERENCIA</b>						
NOMBRE DEL BANCO: <b>Banco Pichincha</b>		TIPO DE CUENTA: <b>Ahorros</b>		No. DE CUENTA: <b>4266590100</b>		
FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE			FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE			
						
NOMBRE DE LA O EL SERVIDOR <b>Margoth Herrera</b>			NOMBRE DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE <b>Patricio Rivas</b>			
FIRMA DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO			NOTA: Esta solicitud deberá ser presentada para su Autorización, con por lo menos 72 horas de anticipación al cumplimiento de los servicios institucionales; salvo el caso de que por necesidades institucionales la Autoridad Nominadora autorice.			
			<ul style="list-style-type: none"> <li>• De no existir disponibilidad presupuestaria, tanto la solicitud como la autorización quedarán insubsistentes</li> <li>• El informe de Servicios Institucionales deberá presentarse dentro del término de 4 días de cumplido el servicio institucional</li> </ul>			
NOMBRE DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO <b>Andrés Albán</b>			Está prohibido conceder servicios institucionales durante los días de descanso obligatorio, con excepción de las Máximas Autoridades o de casos excepcionales debidamente justificados por la Máxima Autoridad o su Delegado.			

EXISTE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTARIA		VERSIÓN FORMULARIO MRL ACTUALIZADA 12/06/2013	
PROYECTO	<b>000</b>	FUENTE	<b>001</b>
ACTIVIDAD	<b>004</b>	FECHA	<b>07/05/2015</b>

  
 JEF. DE PRESENTACIÓN

  
 AUTORIZADO  
 DIRECTOR INSTITUCIONAL DEL SERVIDOR





EN SALA/ ASIENTO/ CABINA/  
 AT GATE SEAT CABIN  
 06:25 26E Y

HERRERA/  
 MARGOTH

AV1632 11MAY

QUITO/UIO  
 GUAYAQUIL/GYE

50UQ4E  
 TTS479065818358

Avianca



EN SALA/ ASIENTO/ CABINA/  
 AT GATE SEAT CABIN  
 13:30 200 Y

HERRERA/  
 MARGOTH

AV1639 16MAY

QUITO/UIO  
 GUAYAQUIL/GYE

50UQ4E  
 TTS479065818358



**CONTROL DE LICENCIA O COMISION DE SERVICIOS**

Nº	NOMBRE DEL SERVIDOR EN LICENCIA O COMISION	DESTINO LUGAR	CERTIFICACION DE LLEGADA AL DESTINO			CERTIFICACION DE SALIDA DEL DESTINO			FIRMA		
			HORA	FECHA	NOMBRE	CARGO	HORA	FECHA		NOMBRE	CARGO
1	JULIA ELIZABETH ARMIJOS SOLIS	GUAYAQUIL	8:30	11/05/2015	Cuerrero Franco Egor Marina	Jefa Zonal de Talento Humano	13:00	16/05/2015	Cuerrero Franco Egor Marina	Jefa Zonal de Talento Humano	FIRMA
2	MARGORITA ROCIO HERRERO JACOME										

MOTIVO DE LA LICENCIA O COMISION: CAPACITACION ENEMDU

OBSERVACIONES

*[Handwritten Signature]*

