

COMPROBANTE UNICO DE REGISTRO

Institucion:	064	INSTITUTO NACIONAL DE ESTADISTICAS Y CENSOS	Reporte	rptComprobanteGastos.rdlc	
U. Ejecutora:	0003	COORDINACION ZONAL 3 - INEC	Fecha Elaboración	No. CUR	No. Original
Unid. Desc:	0000		026	011	2025
			5339	5269	
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento	No.		No. Expediente
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS	2025-064-0003-00053-013		1772
Clase de Registro:	DEVENGADO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO DEV
Banco:		Cuenta Monetaria:			
Comprobante	GASTOS	Numero Operación	0		
Beneficiario:	1803725793	SILVA SANCHEZ FERNANDO JAVIER			

AFECTACION PRESUPUESTARIA

PG	SP	PY	ACT	ITEM	UBG	FTE	ORG	N. Prest	DESCRIPCION	M O N T O
55	00	034	004	730303	1801	202	8888	8888	Viaticos y Subsistencias en el Interior	317.41
TOTAL PRESUPUESTARIO										317.41
IVA										0.00
SUB - TOTAL										317.41
RETENCIONES IVA										0.00
TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO										0.00
TOTAL A PAGAR										317.41

SON: TRESCIENTOS DIECISIETE DOLARES CON 41/100 CENTAVOS

DESCRIPCION: COORDINACIÓN ZONAL 3 INEC - SILVA SANCHEZ FERNANDO JAVIER- PAGO 4 VIÁTICOS- ACTIVIDADES DE SUPERVISIÓN ZONAL, PROYECTO ENCV LGBTI+, PROVINCIA DE ORELLANA DEL 11 AL 15 NOVIEMBRE 2025, SEGÚN SOLICITUD E INFORME N °388 -INEC-CZ3C-GOPZ-2025- SEGUN MEMO Nro. INEC-CZ3C-2025-3409-M (CERT.694) FMTD.



DATOS APROBACIÓN		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO		
FECHA: 27/11/2025	<div style="text-align: center;"> <p>Firmado electrónicamente por: EFIOR MARIA TAMAYO DIAZ</p> <p>Funcionario Responsable</p> </div>	<div style="text-align: center;"> <p>Firmado electrónicamente por: NELLY CRISTINA UQUILLAS VEGA</p> <p>Director Financiero</p> </div>



COMPROBANTE UNICO DE REGISTRO

Institucion:	064	INSTITUTO NACIONAL DE ESTADISTICAS Y CENSOS	Reporte	rptComprobanteGastos.rdlc	
U. Ejecutora:	0003	COORDINACION ZONAL 3 - INEC	Fecha Elaboración	No. CUR	No. Original
Unid. Desc:	0000		026	011	2025
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento	No.		No. Expediente
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS	2025-064-0003-00053-013		1772
Clase de Registro:	DEVENGADO		Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	
Banco:			Cuenta Monetaria:		
Comprobante	GASTOS		Numero Operación	0	
Beneficiario:	1803725793	SILVA SANCHEZ FERNANDO JAVIER			

DEDUCCIONES



Validar únicamente con FirmaEC

DATOS APROBACIÓN		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO	<p>FLOR MARIA TAMAYO DIAZ</p> <p>Funcionario Responsable</p>	<p>NELLY CRISTINA UQUILLAS VEGA</p> <p>Director Financiero</p>
FECHA: 27/11/2025		



Validar únicamente con FirmaEC



Ministerio
del Trabajo



SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES 388-INEC-CZ3C-GOPZ-2025					FECHA DE SOLICITUD: 10/11/2025			
VIÁTICOS	X	MOVILIZACIONES		SUBSISTENCIAS		ALIMENTACIÓN	NO REQUIERE PAGO	No. PERMISO

DATOS GENERALES

APELLOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR SILVA SANCHEZ FERNANDO JAVIER- 1803725793		PUESTO QUE OCUPA: ANALISTA DE OPERACIÓN DE CAMPO 1 ZONAL						
CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL ORELLANA		NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR GESTIÓN DE OPERACIONES DE CAMPO						
FECHA SALIDA (dd-mm-aaaa)		HORA SALIDA (hh:mm)				FECHA LLEGADA (dd-mm-aaaa)	HORA LLEGADA (hh:mm)	
11/11/2025		02:00				15/11/2025	20:00	

SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES:
FERNANDO JAVIER SILVA SANCHEZ

DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE

Mediante Memorando Nro.INEC-CZ3C-2025-3252-M, de fecha 10 de noviembre del 2025, el Sr. Coordinador Zonal 3 Centro autoriza EL GASTO Y EL PLAN DE TRABAJO PARA LAS ACTIVIDADES DE SUPERVISIÓN ZONAL DE LA ENCV-LGBTI+, correspondiente al mes de Noviembre de 2025, en las provincias de Orellana y Pastaza.

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	VEHICULO PARTICULAR	AMBATO – FRANCISCO DE ORELLANA	11/11/2025	02:00	11/11/2025	09:30
TERRESTRE	VEHICULO PARTICULAR	FRANCISCO DE ORELLANA – AMBATO	15/11/2025	12:30	15/11/2025	20:00

DATOS PARA TRANSFERENCIA

NOMBRE DEL BANCO: BANCO GUAYAQUIL	TIPO DE CUENTA: AHORRO	No. DE CUENTA: 0025699853
--------------------------------------	---------------------------	------------------------------

FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE

Firmado electrónicamente por:
FERNANDO JAVIER
SILVA SANCHEZ
Validar únicamente con FirmaEC

FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE

Firmado electrónicamente por:
JORGE TEÓFILO
ALMEIDA ALMEIDA
Validar únicamente con FirmaEC

NOMBRE DE LA O EL SERVIDOR
FERNANDO JAVIER SILVA SANCHEZ

NOMBRE DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE
JORGE TEÓFILO ALMEIDA ALMEIDA

FIRMA DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO

Firmado electrónicamente por:
LUIS FERNANDO GOYES
MORALES
Validar únicamente con FirmaEC

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.

- De no existir disponibilidad presupuestaria, tanto la solicitud como la autorización quedarán insubstentas
- El informe de Servicios Institucionales deberá presentarse dentro del término de 4 días de cumplido el servicio institucional

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.

NOMBRE DE LA O EL SERVIDOR
LUIS FERNANDO GOYES MORALES
COORDINADOR ZONAL 3 CENTRO



Ministerio
del Trabajo



INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA
CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES
388-INEC-CZ3C-GOPZ-2025

FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa)

20/11/2025

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR SILVA SÁNCHEZ FERNANDO JAVIER C.I. 1803725793	PUESTO QUE OCUPA: ANALISTA DE OPERACIÓN DE CAMPO 1 ZONAL
CIUDAD – PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL FRANCISCO DE ORELLANA - ORELLANA	NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR GESTIÓN DE OPERACIONES DE CAMPO

SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL:

SILVA SÁNCHEZ FERNANDO JAVIER

INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS

OBJETIVO DE LA COMISIÓN:

Mediante Memorando Nro. INEC-CZ3C-2025-3252-M, de fecha 10 de noviembre del 2025, el Sr. Coordinador Zonal 3 Centro autoriza EL GASTO Y EL PLAN DE TRABAJO PARA LAS ACTIVIDADES DE SUPERVISIÓN ZONAL DE LA ENCV-LGBTI+, correspondiente al mes de Noviembre de 2025, en las provincias de Orellana y Pastaza.

ACTIVIDADES CUMPLIDAS:

MARTES 11 DE NOVIEMBRE DE 2025

Nos dirigimos desde Ambato a las 02:00 hasta Francisco de Orellana, llegando a las 09:30. Inmediatamente nos contactamos con Ricardo Rivas, encuestador asignado a la provincia de Orellana, con quien coordinamos las actividades para el levantamiento de información en Nuevo Rocafuerte y Tiputini, posteriormente nos dirigimos al muelle para adquirir los pasajes para el viaje de ida y retorno de los funcionarios: Ricardo Rivas - encuestador y Andrés Arias - supervisor. Posterior a ello, revisamos las encuestas levantadas y realizamos acompañamiento en el levantamiento de encuestas programadas.

Se termina la jornada a las 19:00, se pernocta en Francisco de Orellana.

MIÉRCOLES 12 DE NOVIEMBRE DE 2025

Se inicia la jornada a las 06:30 en Francisco de Orellana, se realizó acompañamiento a los compañeros hacia el muelle, para el viaje a Nuevo Rocafuerte y Tiputini para proceder con el levantamiento de información con personas referidas, se retorna a las 10:00 a Francisco de Orellana se procede con la revisión de construcción de olas por cada semilla de subgrupo de la población LGBTI+, se prosiguió con revisión de encuestas levantadas y evaluación de cumplimiento de la metodología aplicada para el proyecto, así también se evaluó el cumplimiento de la carga asignada.

Se termina la jornada a las 19:00, se pernocta en Francisco de Orellana.

JUEVES 13 DE NOVIEMBRE DE 2025

Se inicia la jornada a las 08:00 en Francisco de Orellana, se realizó acompañamiento en las

entrevistas programadas con informantes de la población LGBTI+ en Francisco de Orellana, posteriormente revisamos la construcción de olas por cada semilla de subgrupo de la población LGBTI+, así también, efectuamos revisión de encuestas levantadas. Se impartió re instrucción sobre la clasificación de ramas al personal de campo, y sobre secciones de información sensible del formulario como: violencia y discriminación.

Se termina la jornada a las 20:00, se pernocta en Francisco de Orellana.

VIERNES 14 DE NOVIEMBRE DE 2025

Se inicia la jornada a las 08:00 en Francisco de Orellana, se realizó acompañamiento en el levantamiento de información de encuestas en Francisco de Orellana y en gestión para ubicar a referidos de la población LGBTI+. Se realizó re instrucción respecto a la importancia de la construcción de olas siguiendo la metodología asignada, así también, se reforzaron conocimientos en cuanto a preguntas relacionadas al grupo de ocupación y formación académica de los informantes y efectuamos revisión de encuestas levantadas.

Se termina la jornada a las 20:00, se pernocta en Francisco de Orellana.

SÁBADO 15 DE NOVIEMBRE DE 2025

Se inicia la jornada a las 08:00 en Francisco de Orellana, evaluamos el cumplimiento de carga asignada y parámetros de medición, entre ellos: cobertura provincial, en relación a la muestra asignada, sincronización de encuestas. Se emitieron instrucciones referentes a la socialización de información del Proyecto ENCV-LGBTI+ y difusión de material audiovisual autorizado por Planta Central.

Se finaliza la jornada a las 12:30 pm y se retorna desde Francisco de Orellana, arribando a Ambato a las 20:00, sin ninguna novedad que informar.

CONCLUSIONES

- Han existido limitaciones en cuanto a la disponibilidad para difundir oportunamente material audiovisual referente al Proyecto: Encuesta Nacional de Condiciones de Vida de la Población LGBTI+, lo que a su vez ha generado dificultad para contactar con referidos de la población LGBTI+.
- Han existido confusiones en cuanto a ciertas preguntas del formulario, motivo por el cual se emitieron re instrucciones.

RECOMENDACIONES

- Continuar con el desarrollo del levantamiento de información, manteniendo las directrices emitidas por Planta Central.
- Socializar el material audiovisual autorizado correspondiente al Proyecto: Encuesta Nacional de Condiciones de Vida de la Población LGBTI+, con la finalidad de continuar con el levantamiento de información a través de referidos de la población LGBTI+.

NOTA: Se adjunta las facturas y notas de venta de alimentación y hospedaje.

FECHA	FACTURA/NOTA DE VENTA N°	DESCRIPCIÓN	VALOR	OBSERVACIONES
11/11/2025	001-001-000003962	DESAYUNO COMPLETO	5,00	
11/11/2025	001-001-00000254	ALMUERZO (CONSUME + CARNE CON MENESTRA + JUGO DEL DÍA)	5,00	
11/11/2025	001-002-000003263	EC COSTILLITAS DE CERDO EN AGRIDULCE + B JUGO DEL DÍA	17,91	
12/11/2025	003-010-000011945	ALMUERZO (SOPA, SEGUNDO Y JUGO, MENU DEL DIA)	3,00	

12/11/2025	001-100-000083781	PAPAS AMERICANAS + BATIDO EN LECHE	8,75	
13/11/2025	001-001-000000593	DESAYUNO COMPLETO + BATIDO DE GUANABANA	6,00	
13/11/2025	001-100-000083805	ENSALADA DE FRUTAS	4,05	LA CANTIDAD CORRESPONDE AL PESO ADQUIRIDO EN GRAMOS
13/11/2025	001-100-000083811	LASAGÑA MIXTA + BATIDO EN LECHE	7,25	
13/11/2025	003-010-000012278	MIXTO COMPLETO 2 CARNES	6,00	
14/11/2025	001-001-000000604	DESAYUNO COMPLETO Y BATIDO DE MORA	6,00	
14/11/2025	001-001-000000607	POLLO A LA PLANCHA Y JARRA DE JUGO NATURAL	6,00	
14/11/2025	001-100-000083835	ENSALADA DE FRUTAS	2,95	LA CANTIDAD CORRESPONDE AL PESO ADQUIRIDO EN GRAMOS
14/11/2025	722-001-000138752	GATORADE BEBIDA APPLE ICE *1L	1,00	
14/11/2025	001-100-000083850	SANDUCHE DE PEPPERONI + BATIDO EN LECHE	6,25	
15/11/2025	001-100-000083852	DESAYUNO AMERICANO	4,25	
15/11/2025	001-002-000006258	SERVICIO DE HOSPEDAJE DEL 11, 12, 13 Y 14 DE NOVIEMBRE DEL 2025	120,00	
15/11/2025	006-100-000003620	COLONCHE DE CAMARON	12,00	
		TOTAL	221,41	

	SALIDA	LLEGADA	NOTA
FECHA dd-mmm- -mmmm	11/11/2025	15/11/2025	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	02:00	20:00	
Hora Inicio de Labores el día de retorno		08:00	

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 PARTICULAR	AMBATO – FRANCISCO DE ORELLANA	11/11/2025	02:00	11/11/2025	09:30
TERRESTRE	VEHÍCULO PARTICULAR	FRANCISCO DE ORELLANA – AMBATO	15/11/2025	12:30	15/11/2025	20:00

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

OBSERVACIONES

FIRMA DE LA O EL SERVIDOR COMISIONADO	NOTA
---------------------------------------	------

 <p>Firmado electrónicamente por: FERNANDO JAVIER SILVA SANCHEZ Validar únicamente con FirmaEC</p>	<p>El presente informe deberá presentarse dentro del término de 4 días del cumplimiento de servicios institucionales, caso contrario la liquidación se demoraría 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</p>
<p>NOMBRE: Lcdo. Fernando Silva</p>	<p align="center">FIRMAS DE APROBACIÓN</p>
<p>FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD DEL SERVIDOR COMISIONADO</p>  <p>Firmado electrónicamente por: JORGE TEOFILIO ALMEIDA ALMEIDA Validar Únicamente con FirmaEC</p>	<p>FIRMA DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO</p>  <p>Firmado electrónicamente por: LUIS FERNANDO GOYES MORALES Validar Únicamente con FirmaEC</p>
<p>NOMBRE: Eco. Jorge Almeida RESPONSABLE DE OPERACIONES DE CAMPO</p>	<p>NOMBRE: Ing. Fernando Goyes COORDINADOR ZONAL 3 CENTRO</p>

RESUMEN DE GASTOS DE ALIMENTACION Y HOSPEDAJE EN LICENCIA CON REMUNERACION

LUGAR Y FECHA: Ambato, 20 de noviembre de 2025
NOMBRES Y APELLIDOS: Fernando Javier Silva Sánchez
FECHA DE COMISION: Del 11 al 15 de noviembre de 2025
DESTINO (CIUDAD): FRANCISCO DE ORELLANA – ORELLANA
ORDEN DE MOVILIZACION: 388

Detalle de Documentos

FECHA	FACTURA/NOTA DE VENTA N°	DESCRIPCIÓN	VALOR	OBSERVACIONES
11/11/2025	001-001-000003962	DESAYUNO COMPLETO	5,00	
11/11/2025	001-001-00000254	ALMUERZO (CONSUME + CARNE CON MENESTRA + JUGO DEL DÍA)	5,00	
11/11/2025	001-002-000003263	EC COSTILLITAS DE CERDO EN AGRIDULCE + B JUGO DEL DÍA	17,91	
12/11/2025	003-010-000011945	ALMUERZO (SOPA, SEGUNDO Y JUGO, MENÚ DEL DÍA)	3,00	
12/11/2025	001-100-000083781	PAPAS AMERICANAS + BATIDO EN LECHE	8,75	
13/11/2025	001-001-000000593	DESAYUNO COMPLETO + BATIDO DE GUANABANA	6,00	
13/11/2025	001-100-000083805	ENSALADA DE FRUTAS	4,05	LA CANTIDAD CORRESPONDE AL PESO ADQUIRIDO EN GRAMOS
13/11/2025	001-100-000083811	LASAGÑA MIXTA + BATIDO EN LECHE	7,25	
13/11/2025	003-010-000012278	MIXTO COMPLETO 2 CARNES	6,00	
14/11/2025	001-001-000000604	DESAYUNO COMPLETO Y BATIDO DE MORA	6,00	
14/11/2025	001-001-000000607	POLLO A LA PLANCHA Y JARRA DE JUGO NATURAL	6,00	
14/11/2025	001-100-000083835	ENSALADA DE FRUTAS	2,95	LA CANTIDAD CORRESPONDE AL PESO ADQUIRIDO EN GRAMOS
14/11/2025	722-001-000138752	GATORADE BEBIDA APPLE ICE *1L	1,00	
14/11/2025	001-100-000083850	SANDUCHE DE PEPPERONI + BATIDO EN LECHE	6,25	
15/11/2025	001-100-000083852	DESAYUNO AMERICANO	4,25	
15/11/2025	001-002-000006258	SERVICIO DE HOSPEDAJE DEL 11, 12, 13 Y 14 DE NOVIEMBRE DEL 2025	120,00	
15/11/2025	006-100-000003620	COLONCHE DE CAMARON	12,00	
TOTAL			221,41	

Autorizo al Área Financiera descontar de mi rol de pagos el valor no justificado correspondiente al anticipo de mi licencia con Remuneración.

Firmado electrónicamente por:
**FERNANDO JAVIER
SILVA SANCHEZ**

Validar únicamente con FirmaEC

FIRMA DE RESPONSABILIDAD (Comisionado)

PARA USO PROCESO FINANCIERO:

VALOR ENTREGADO COMO ANTICIPO		
30%	VALOR A NO JUSTIFICARSE	\$ 96,00
70%	VALOR A JUSTIFICARSE	\$ 224,00
	GASTOS JUSTIFICADOS	\$ 221,41
	VALOR POR DESCONTAR	-
	VALOR A PAGAR	\$ 317,41

Liquidado por:	 Firmado electrónicamente por: NELLY CRISTINA QUILLAS VEGA <small>Validar únicamente con FirmaEC</small>
----------------	---

En base a la documentación adjunta, y realizado el control previo por parte del Proceso Financiero se autoriza el pago de acuerdo a la liquidación emitida.

Revisado:	 Firmado electrónicamente por: MARIA GABRIELA CABRERA CUNALATA <small>Validar únicamente con FirmaEC</small>
Autorizado:	 Firmado electrónicamente por: LUIS FERNANDO GOYES MORALES <small>Validar únicamente con FirmaEC</small>
Por delegación del Director Ejecutivo conforme la Disposición Sexta de la Resolución No. 026-DIREJ-DIJU-NI-2022 suscrita el 30 de Agosto de 2022 y notificada con Resolución 011-DIREJ-DIJU-NI-2025 de 13 de Febrero de 2025	