

COMPROBANTE UNICO DE REGISTRO

Institucion:

064

INSTITUTO NACIONAL DE ESTADISTICAS Y CENSOS

U. Ejecutora:

0003

COORDINACION ZONAL 3 - INEC

Unid. Desc:

0000

Reporte

rptComprobanteGastos.rdlc

Fecha Elaboración

0190112025

No. CUR

No. Original

51385006

Tipo Documento Respaldo

COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS

Clase Documento

LIQUIDACION DE GASTOS

No.

2025-064-0003-00053-011

No. Expediente

1696

Clase de Registro:

DEVENGADO

Clase de Gasto:

OTROS GASTOS

RPA

RTO

DEV

Banco:

Cuenta Monetaria:

Comprobante

GASTOS

Numero Operación

0

Beneficiario:

1802249662

SANCHEZ SANTAMARIA OSWALDO MARTIN

AFECTACION PRESUPUESTARIA											
PG	SP	PY	ACT	ITEM	UBG	FTE	ORG	N. Prest	DESCRIPCION		MONTO
55	00	034	004	730303	1801	202	8888	8888	Viaticos y Subsistencias en el Interior		237.07
TOTAL PRESUPUESTARIO											237.07
IVA											0.00
SUB - TOTAL											237.07
RETENCIONES IVA											0.00
TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO											0.00
TOTAL A PAGAR											237.07

SON:

DOSCIENTOS TREINTA Y SIETE DOLARES CON 07/100 CENTAVOS

DESCRIPCION:

COORDINACIÓN ZONAL 3 INEC - SANCHEZ SANTAMARIA OSWALDO MARTIN- PAGO 3 VIÁTICOS - ACTIVIDADES DE SUPERVISIÓN ZONAL, PROYECTO ENCV LGBTI+, PROVINCIA DE ORELLANA DEL 27 AL 30 DE OCTUBRE 2025, SEGÚN SOLICITUD E INFORME N°342 -INEC-CZ3C-GOPZ-2025- SEGUN MEMO Nro. INEC-CZ3C-2025-3251-M (CERT. 692) FMTD.

Firmado electrónicamente por:

MARIA GABRIELA CABRERA CUNALATA

Validar únicamente con FirmaEC

DATOS APROBACIÓN

ESTADO

REGISTRADO:

APROBADO:

APROBADO

FECHA:

26/11/2025

Firmado electrónicamente por:

FLORENTINA DIAZ

Validar únicamente con FirmaEC

Funcionario Responsable

Firmado electrónicamente por:

NELLY CRISTINA UQUILLAS VEGA

Validar únicamente con FirmaEC

Director Financiero

Firmado electrónicamente por:

NELLY CRISTINA UQUILLAS VEGA

Validar únicamente con FirmaEC

# 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		019	011	2025	5138	5006
Tipo Documento Respaldo			Clase Documento			No.	
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS			LIQUIDACION DE GASTOS			2025-064-0003-00053-011	
						No. Expediente	
						1696	

Clase de Registro:	DEVENGADO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO	DEV	
Banco:		Cuenta Monetaria:					
Comprobante	GASTOS	Numero Operación	0				
Beneficiario:	1802249662	SANCHEZ SANTAMARIA OSWALDO MARTIN					

## DEDUCCIONES



DATOS APROBACIÓN		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
<b>APROBADO</b>  FECHA: 26/11/2025	<p>Firmado electrónicamente por: <b>FLOR MARIA TAMAYO DIAZ</b> Validar únicamente con FirmaEC</p>	<p>Firmado electrónicamente por: <b>NELLY CRISTINA UQUILLAS VEGA</b> Validar únicamente con FirmaEC</p>
	Funcionario Responsable	Director Financiero

 <b>Ministerio del Trabajo</b>				 <b>INEC</b> instituto nacional de estadística y censos			
<b>SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES</b>							
Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES 342-INEC-CZ3C-GOPZ-2025				FECHA DE SOLICITUD: 07/10/2025			
VIÁTICOS	X	MOVILIZACIONES		SUBSISTENCIAS		ALIMENTACIÓN	NO REQUIERE PAGO
<b>DATOS GENERALES</b>							
APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR SANCHEZ SANTAMARIA OSWALDO MARTIN- 1802249662				PUESTO QUE OCUPA: ANALISTA DE OPERACIÓN DE CAMPO 2 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-mmm-aaaa)		HORA SALIDA (hh:mm)		FECHA LLEGADA (dd-mmm-aaaa)		HORA LLEGADA (hh:mm)	
27/10/2025		02:00		30/10/2025		20:00	
SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES: OSWALDO MARTIN SANCHEZ SANTAMARIA							
DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE  Mediante Memorando Nro. INEC-CZ3C-2025-2878-M, de fecha 07 de octubre 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 Octubre de 2025, en las provincias Orellana, Pastaza y Napo.							
<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	
TERRESTRE	VEHICULO PARTICULAR	AMBATO – FRANCISCO DE ORELLANA	27/10/2025	02:00	27/10/2025	09:30	
TERRESTRE	VEHICULO PARTICULAR	FRANCISCO DE ORELLANA – AMBATO	30/10/2025	12:30	30/10/2025	20:00	
<b>DATOS PARA TRANSFERENCIA</b>							
NOMBRE DEL BANCO: BANCO PICHINCHA		TIPO DE CUENTA: AHORRO		No. DE CUENTA: 3735073200			
<b>FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE</b>				<b>FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE</b>			
 Firmado electrónicamente por: <b>OSWALDO MARTIN SANCHEZ SANTAMARIA</b> Validar únicamente con FirmaEC				 Firmado electrónicamente por: <b>JORGE TEOFILO ALMEIDA ALMEIDA</b> Validar únicamente con FirmaEC			
NOMBRE DE LA O EL SERVIDOR <b>OSWALDO MARTIN SANCHEZ SANTAMARIA</b>				NOMBRE DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE <b>JORGE TEÓFILO ALMEIDA ALMEIDA</b>			
<b>FIRMA DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO</b>				<b>NOTA:</b> 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> 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.			
 Firmado electrónicamente por: <b>LUIS FERNANDO GOYES MORALES</b> Validar únicamente con FirmaEC							
NOMBRE DE LA O EL SERVIDOR <b>LUIS FERNANDO GOYES MORALES</b> <b>COORDINADOR ZONAL 3 CENTRO</b>							



Ministerio  
del Trabajo



## INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

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

**FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa)**  
10/11/2025

### DATOS GENERALES

**APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR**  
SÁNCHEZ SANTAMARÍA OSWALDO MARTÍN  
C.I. 1802249662

**PUESTO QUE OCUPA:**  
ANALISTA DE OPERACIÓN DE CAMPO 2 ZONAL

**CIUDAD – PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL**  
FRANCISCO ORELLANA-LORETO-ORELLANA

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

**SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL:**  
SÁNCHEZ SANTAMARÍA OSWALDO MARTÍN

### INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS

#### OBJETIVO DE LA COMISIÓN:

Mediante Memorando Nro. INEC-CZ3C-2025-2878-M, de fecha 07 de octubre 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 Octubre de 2025, en las provincias Orellana, Pastaza y Napo.

#### ACTIVIDADES CUMPLIDAS:

##### LUNES 27 DE OCTUBRE DEL 2025

Salimos desde Ambato a las 02:00, llegando hasta Francisco de Orellana a las 09:30. Se toma contacto con el encuestador Ricardo Rivas asignado a la provincia de Orellana. Se acompaña en las entrevistas a la población LGBTI+ en la ciudad de El Coca, también se revisa las encuestas realizadas y se da re instrucción sobre el cuidado que se debe tener al momento de incluir referidos. Se realiza gestiones para localizar a las personas referidas.

Se termina la jornada a las 21:00, se pernocta en Francisco de Orellana.

##### MARTES 28 DE OCTUBRE DEL 2025

Se inicia la jornada a las 08:00 en Francisco de Orellana, se continúa visitando a las personas referidas. Se acompaña en las entrevistas a la población LGBTI+ en la ciudad de El Coca. Posteriormente, nos dirigimos a Loreto, también se revisa las encuestas realizadas y se da re instrucción sobre el grupo de ocupación y rama de actividad mediante ejemplos prácticos que faciliten la comprensión del tema. Se realiza gestiones vía telefónica para conseguir a las personas referidas algunas de las cuales no se pueden concretar por el tiempo de los referidos. Se realiza un análisis junto al encuestador sobre el desarrollo de las "olas" de cada una de las semillas abiertas en la Provincia de Orellana. Se retorna a Francisco de Orellana a las 18:00 para seguir visitando las citas programadas.

Se termina la jornada a las 22:00, se pernocta en Francisco de Orellana.

## **MIÉRCOLES 29 DE OCTUBRE DEL 2025**

Se inicia la jornada a las 08:00 en Francisco de Orellana, se continúa visitando a las personas referidas. Se acompaña en las entrevistas a la población LGBTI+ en la ciudad de El Coca y El Dorado, también se revisa las encuestas realizadas y se da re instrucción sobre la sincronización de los formularios mediante el aplicativo al Supervisor. Se toma contacto con personas influyentes de la población LGBTI+ que nos puedan ayudar en la localización de las personas referidas por cuanto se está teniendo inconvenientes en localizar a las mismas. De igual manera, se toma contacto con los Centros Integrales de Salud y Centro Violeta solicitándoles el apoyo al proyecto y la identificación de población LGBTI+.

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

## **JUEVES 30 DE OCTUBRE DEL 2025**

Se inicia la jornada a las 08:00 en Francisco de Orellana. Junto con el encuestador Ricardo Rivas, se realiza un análisis de la cobertura en la Provincia de Orellana el avance del operativo de campo por cada semilla de los grupos LGBTI+ y se sugieren estrategias a tomar en el caso que se tenga inconvenientes con la continuación de las "olas" generadas por cada semilla.

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

## **CONCLUSIONES**

- Durante la comisión se acompaña al encuestador en las entrevistas constatando que se cumpla con la metodología del proyecto ENCV LGBTI+.
- Se desarrollaron reuniones de evaluación y análisis de las novedades encontradas durante todos los días de la comisión.
- Se analizó y fortaleció sobre la metodología de la encuesta y los diversos aspectos a tomarse en cuenta para el correcto funcionamiento del dispositivo móvil y la correcta captura de información.
- Se realiza el análisis correspondiente sobre el desarrollo de las "olas" de cada semilla, indicando al encuestador donde se debe fortalecer el desarrollo de las respectivas semillas creadas.

## **RECOMENDACIONES**

- Mantener contacto permanente sobre nuevas directrices y disposiciones generales emitidas desde la dirección del proyecto
- Realizar los acercamientos necesarios con las organizaciones locales de la población LGBTI+ que nos ayuden a identificar a la población.
- Realizar las re instrucciones necesarias sobre los errores que se vaya detectando en campo con todo el personal operativo.
- Establecer desde Planta Central un plan de promoción y comunicación que fortalezca el desarrollo de la encuesta.
- Trabajar junto con las entidades públicas involucradas sobre planes de acción alternativos que nos permitan desarrollar estrategias para llegar a la población con más facilidad.

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

FECHA	FACTURA/NOTA DE VENTA N°	DESCRIPCIÓN	VALOR	OBSERVACIONES
27/10/2025	001-002-000005280	LOMO SALTEADO MÁS ARROZ MÁS PAPAS FRITAS O AL PEREJIL	9,50	
27/10/2025	143-003-000982030	UVA VERDE 200G MÁS PAPAS FRITAS RUFLES 136 G CREMA Y CEBOLLA MÁS AGUA C/GAS IMPERIAL 1500 ML MANDARINA	5,25	
28/10/2025	001-001-000000540	CHURRASCOS COMPLETO Y JUGO NATURAL	9,00	
28/10/2025	001-002-000026431	ALIMENTACIÓN	8,00	Ceviche de camarón
28/10/2025	219-051-000247529	WOW COMBO RUSTER	4,99	
29/10/2025	001-001-000000544	CAMARÓN AL AJILLO Y JUGO NATURAL	9,50	
29/10/2025	001-100-000001497	ALIMENTACIÓN	10,00	Filete de pescado más jugo de tamarindo
29/10/2025	143-007-000446599	WAFER AMOR 175 G CHOCOLATE MÁS UVA ROSADA BANDEJA 500 G MÁS TE FLOR DE JAMAICA LOSANO 1.5 L LIMON	5,83	
29/10/2025	001-002-000006195	SERVICIO DE HOSPEDAJE DE LOS DÍAS 27,28 Y 29 DE OCTUBRE DEL 2025	90,00	
30/10/2025	001-200-000003101	PARRILLADA ABUELO MÁS 1VASO DE JUGO	13,00	
TOTAL			\$ 165,07	

	SALIDA	LLEGADA	NOTA 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.
FECHA dd-mmm-	27/10/2025	30/10/2025	
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	27/10/2025	02:00	27/10/2025	09:30

		Orellana				
TERRESTRE	<i>Vehículo particular</i>	Francisco de Orellana - Ambato	30/10/2025	12:30	30/10/2025	20:00
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 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			
 Firmado electrónicamente por: <b>OSWALDO MARTIN SANCHEZ SANTAMARIA</b> <small>Validar únicamente con FirmaEC</small>						
NOMBRE: Martín Sánchez						
FIRMAS DE APROBACIÓN						
FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD DEL SERVIDOR COMISIONADO			FIRMA DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO			
 Firmado electrónicamente por: <b>JORGE TEOFILO ALMEIDA ALMEIDA</b> <small>Validar únicamente con FirmaEC</small>			 Firmado electrónicamente por: <b>LUIS FERNANDO GOYES MORALES</b> <small>Validar únicamente con FirmaEC</small>			
NOMBRE: Eco. Jorge Almeida RESPONSABLE DE GESTION DE OPERACIONES DE CAMPO			NOMBRE: Ing. Fernando Goyes COORDINADOR ZONAL 3 CENTRO			

## RESUMEN DE GASTOS DE ALIMENTACION Y HOSPEDAJE EN LICENCIA CON REMUNERACION

**LUGAR Y FECHA:** Ambato, 10 de noviembre de 2025  
**NOMBRES Y APELLIDOS:** Oswaldo Martín Sánchez Santamaría  
**FECHA DE COMISION:** Del 27 al 30 de octubre de 2025  
**DESTINO (CIUDAD):** FRANCISCO DE ORELLANA -LORETO-ORELLANA  
**ORDEN DE MOVILIZACION:** 342

### Detalle de Documentos

FECHA	FACTURA/NOTA DE VENTA N°	DESCRIPCIÓN	VALOR	OBSERVACIONES
27/10/2025	001-002-000005280	LOMO SALTEADO MÁS ARROZ MÁS PAPAS FRITAS O AL PEREJIL	9,50	
27/10/2025	143-003-000982030	UVA VERDE 200G MÁS PAPAS FRITAS RUFLES 136 G CREMA Y CEBOLLA MÁS AGUA C/GAS IMPERIAL 1500 ML MANDARINA	5,25	
28/10/2025	001-001-000000540	CHURRASCOS COMPLETO Y JUGO NATURAL	9,00	
28/10/2025	001-002-000026431	ALIMENTACIÓN	8,00	Ceviche de camarón
28/10/2025	219-051-000247529	WOW COMBO RUSTER	4,99	
29/10/2025	001-001-000000544	CAMARÓN AL AJILLO Y JUGO NATURAL	9,50	
29/10/2025	001-100-000001497	ALIMENTACIÓN	10,00	Filete de pescado más jugo de tamarindo
29/10/2025	143-007-000446599	WAFER AMOR 175 G CHOCOLATE MÁS UVA ROSADA BANDEJA 500 G MÁS TE FLOR DE JAMAICA LOSANO 1.5 L LIMON	5,83	
29/10/2025	001-002-000006195	SERVICIO DE HOSPEDAJE DE LOS DÍAS 27,28 Y 29 DE OCTUBRE DEL 2025	90,00	
30/10/2025	001-200-000003101	PARRILLADA ABUELO MÁS 1 VASO DE JUGO	13,00	
TOTAL			\$ 165,07	

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:  
**OSWALDO MARTIN**  
**SANCHEZ SANTAMARIA**  
 Validar únicamente con FirmaEC

FIRMA DE RESPONSABILIDAD (Comisionado)


### PARA USO PROCESO FINANCIERO:

	VALOR ENTREGADO COMO ANTICIPO	\$ -
30%	VALOR A NO JUSTIFICARSE	\$ 72,00
70%	VALOR A JUSTIFICARSE	\$ 168,00
	GASTOS JUSTIFICADOS	\$ 165,07
	VALOR POR DESCONTAR	\$ -
	VALOR A PAGAR	\$ 237,07

Liquidado por:	 <p>Firmado electrónicamente por:  <b>NELLY CRISTINA</b>  <b>UQUILLAS VEGA</b>          Validar únicamente con FirmaEC</p>
----------------	---

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 por:	 <p>Firmado electrónicamente por:  <b>MARIA GABRIELA</b>  <b>CABRERA CUNALATA</b>          Validar únicamente con FirmaEC</p>
---------------	--

Autorizado:	 <p>Firmado electrónicamente por:  <b>LUIS FERNANDO GOYES</b>  <b>MORALES</b>          Validar únicamente con FirmaEC</p>
<p>"Por Delegación del Director Ejecutivo, conforme la Disposición Sexta de la Resolución N° 026-DIREJ-DIJU-NI-2022 suscrito el 30 de Agosto del 2022 y ratificado con Resolución 011-DIREJ-DIJU-NI-2025 del 13 de Febrero del 2025"</p>	