

COMPROBANTE UNICO DE REGISTRO

Institucion:	064	INSTITUTO NACIONAL DE ESTADISTICAS Y CENSOS	Reporte	rptComprobanteGastos.rdlc	
U. Ejecutora:	0006	COORDINACION ZONAL 6 - INEC	Fecha Elaboración	No. CUR	No. Original
Unid. Desc:	0000		027	011	2025
Tipo Documento Respaldo			Clase Documento	No.	
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS			LIQUIDACION DE GASTOS	2025-064-0006-00052-004	
				1622	
Clase de Registro:	DEVENGADO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO DEV
Banco:		Cuenta Monetaria:			
Comprobante	GASTOS	Numero Operación	0		
Beneficiario:	0102599313	DE GRAZIA SALAMEA LIA LORENA			

AFECTACION PRESUPUESTARIA

PG	SP	PY	ACT	ITEM	UBG	FTE	ORG	N. Prest	DESCRIPCION	MONTO
55	00	034	004	730303	0101	202	8888	8888	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: DE GRAZIA SALAMEA LIA LORENA, PAGO DE VIATICOS EN COMISION DEL 28 AL 30 DE OCTUBRE DE 2025, PROV EL ORO, PROYECTO LGBTI+, SUPERVISION METODOLOG LEV INF LGBTI+, SOL E INFO 360-INEC-CZ6S-GOPZ-LGBTI+-2025, ADJ. CERT. 411, FACT, RESU. GASTO, HOJA DE RUTA, LGBTI+ KVVS.

DATOS APROBACION

ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO FECHA: 28/11/2025	<p>Firmado electrónicamente por: KATTY VERONICA VALLADARES SEDAMANOS </p> <p>Funcionario Responsable</p>	<p>Firmado electrónicamente por: ENRIQUE EDUARDO CLAVIJO ALVAREZ </p> <p>Director Financiero</p>

COMPROBANTE UNICO DE REGISTRO

Institucion:	064 INSTITUTO NACIONAL DE ESTADISTICAS Y CENSOS	Reporte	rptComprobanteGastos.rdlc		
U. Ejecutora:	0006 COORDINACION ZONAL 6 - INEC	Fecha Elaboración		No. CUR	No. Original
Unid. Desc:	0000	027	011	2025	5450 5294
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento		No.	
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS		2025-064-0006-00052-004	
				1622	
Clase de Registro:	DEVENGADO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO DEV
Banco:		Cuenta Monetaria:			
Comprobante	GASTOS	Numero Operación		0	
Beneficiario:	0102599313	DE GRAZIA SALAMEA LIA LORENA			

DEDUCCIONES

DATOS APROBACIÓN		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO	<div style="display: flex; align-items: center;"> <div style="flex: 1; text-align: center;"> <p>FECHA: 28/11/2025</p> </div> <div style="flex: 1; text-align: center;"> <p>Firmado electrónicamente por: KATTY VERONICA VALLADARES SEDAMANOS</p>  <p>Validar Únicamente con FirmaEC</p> </div> <div style="flex: 1; text-align: center;"> <p>Firmado electrónicamente por: ENRIQUE EDUARDO CLAVIJO ALVAREZ</p>  <p>Validar Únicamente con FirmaEC</p> </div> </div>	<div style="display: flex; align-items: center;"> <div style="flex: 1; text-align: center;"> <p>Funcionario Responsable</p> </div> <div style="flex: 1; text-align: center;"> <p>Director Financiero</p> </div> </div>

COMPROBANTE UNICO DE REGISTRO

Institucion:	064	INSTITUTO NACIONAL DE ESTADISTICAS Y CENSOS	Reporte	rptComprobanteGastos.rdlc	
U. Ejecutora:	0006	COORDINACION ZONAL 6 - INEC	Fecha Elaboración	No. CUR	No. Original
Unid. Desc:	0000		024	011	2025
Tipo Documento Respaldo			Clase Documento	No.	
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS			LIQUIDACION DE GASTOS	2025-064-0006-00052-004	
				1622	
Clase de Registro:	COMPROMETIDO		Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	
Banco:			Cuenta Monetaria:		
Comprobante	GASTOS		Numero Operación	0	
Beneficiario:	0102599313	DE GRAZIA SALAMEA LIA LORENA			

AFECTACION PRESUPUESTARIA

PG	SP	PY	ACT	ITEM	UBG	FTE	ORG	N. Prest	DESCRIPCION	M O N T O
55	00	034	004	730303	0101	202	8888	8888	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: DE GRAZIA SALAMEA LIA LORENA, COMPROMISO PARA EL PAGO DE VIATICOS EN COMISION DEL 28 AL 30 DE OCTUBRE DE 2025, PROV EL ORO, PROYECTO LGBTI+, SUPERVISION METODOLOG LEV INF LGBTI+, SOL E INFO 360-INEC-CZ6S-GOPZ-LGBTI+-2025, ADJ. CERT. 411, FACT, RESU. GASTO, HOJA DE RUTA, LGBTI+-BGAM

DATOS APROBACION		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO		
FECHA: 24/11/2025	Funcionario Responsable	Director Financiero

CERTIFICACION PRESUPUESTARIA

Institucion:	INSTITUTO NACIONAL DE ESTADISTICAS Y CENSOS				NO. CERTIFICACION	FECHA DE ELABORACIÓN	
Unid. Ejecutora:	COORDINACION ZONAL 6 - INEC				411	25	07
Unid. Desc:						25	25
TIPO DE DOCUMENTO RESPALDO		CLASE DE DOCUMENTO RESPALDO					
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		COMPROMISO NORMAL OTROS GASTOS					
CLASE DE REGISTRO		COM		CLASE DE GASTO		OGA	

CERTIFICACION PRESUPUESTARIA

PG	SP	PY	ACT	ITEM	UBG	FTE	ORG	N. Prest	DESCRIPCION	M O N T O
55	00	034	004	730303	0101	202	8888	8888	Viaticos y Subsistencias en el Interior	\$1,920.00
TOTAL PRESUPUESTARIO										\$1,920.00
TOTAL										

SON: MIL NOVECIENTOS VEINTE DOLARES

DESCRIPCION:

CZ6S-INEC, CERTIFICACION PRESUPUESTARIA PARA VIATICOS EN COMISION DE SERVICIOS INSTITUCIONALES SUPERVISION AZUAY, CAÑAR, EL ORO, LOJA, MORONA Y ZAMORA EN EL MES OCTUBRE PARA EL PROYECTO LGBTI+, SEGUN INEC-INEC-2025-0647-M, LGBTI+, KVVS

DATOS APROBACIÓN

ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO		
FECHA: 25/07/2025	Funcionario Responsable	Director Financiero

**SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES**

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES
360-INEC-CZ6S-GOPZ-LGBTI+-2025

FECHA DE SOLICITUD (dd-mmm-aaaa)
27– OCT– 2025

VIÁTICOS

MOVILIZACIONES

SUBSISTENCIAS

ALIMENTACIÓN

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR
De Grazia Salamea Lía Lorena
C.I. 0102599313

PUESTO QUE OCUPA:
Servidor Público 3

CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL
Machala-Arenillas-Huaquillas/Provincia de El Oro

NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR
Gestión de Operación de Campo Zonal

FECHA SALIDA (dd-mmm-aaaa)

HORA SALIDA (hh:mm)

FECHA LLEGADA
(dd-mmm-aaaa)

HORA LLEGADA (hh:mm)

28-OCT-2025

08:00

30-OCT-2025

17:00

SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES:

Lía de Grazia S.

OBJETIVO:

Supervisión en la aplicación de la metodología en la recolección de información con el fin de garantizar la calidad de información tomada por parte de los encuestadores de la provincia de El Oro, gestión de las semillas y referidos de la ENCV-LGBTI+.

DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE.**ACTIVIDADES:****Martes 28 de octubre de 2025.**

Traslado de la ciudad de Cuenca a Machala, las actividades a desarrollar son:

- Revisar la cobertura con la encuestadora
- Apoyo en gestión de semillas y referidos.
- Supervisar de la aplicación de la metodología en la toma de información.

Se pernoctará en Machala.

Miércoles 29 de octubre de 2025.

Se continuará trabajando en la provincia de El Oro en:

- Apoyo en gestión de semillas y referidos.
- Supervisar de la aplicación de la metodología en la toma de información.

Se pernoctará en Machala.

Jueves 30 de octubre de 2025.

Se continuará trabajando en la provincia de El Oro en:

- Revisar la información levantada versus lo sincronizado
- Supervisar de la aplicación de la metodología en la toma de información.

En la tarde se retornará a la ciudad de Cuenca.

CERTIFICACION:

Se utilizará la certificación 411.

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	CONTRATADO	CUENCA-MACHALA	28-OCT-2025	08:00	28-OCT-2025	19:20
TERRESTRE	CONTRATADO	MACHALA-SANTA ROSA-ARENILLAS-HUAQUILLAS-MACHALA	29-OCT-2025	08:00	29-OCT-2025	19:00
TERRESTRE	CONTRATADO	MACHALA-CUENCA	30-OCT-2025	08:00	30-OCT-2025	17:00
DATOS PARA TRANSFERENCIA						
NOMBRE DEL BANCO: PICHINCHA		TIPO DE CUENTA: Cuenta de Ahorros		No. DE CUENTA: 2210063323		
FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE			FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE			
NOMBRE: CPA. Lía de Grazia S.			NOMBRE: Eco. Nicolás Ordoñez C. RESPONSABLE GOPZ			
FIRMA DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO			<p>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.</p> <ul style="list-style-type: none"> • 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 <p>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.</p>			
NOMBRE: MBA. Evelyn Aquiño COORDINADORA ZONAL 6						



INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA
CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES
360-INEC-CZ6S-GOPZ-LGBTI+-2025

FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa)

05-NOV-2025

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR
DE GRAZIA SALAMEA LIA LORENA
C.I. 0102599313

PUESTO QUE OCUPA:

Servidor público 3

CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCION
MACHALA-SANTA
ROSA-ARENILLAS-HUAQUILLAS/PROVINCIA DE EL ORO

NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR
Gestión de Operación y Campo LGBTI+

SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL:
Lía de Grazia Salamea

INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS

OBJETIVO:

Supervisión en la aplicación de la metodología en la recolección de información con el fin de garantizar la calidad de información tomada por parte de la encuestadora en la provincia de El Oro, gestión de referidos de la ENCV-LGBTI+.

DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES EJECUTADAS:

Martes 28 de octubre de 2025.

Este día me traslade a la ciudad de Machala, y se realizaron las siguientes actividades:

- Se revisó la cobertura con la encuestadora
- Se revisó las semillas en la Tablet para ver la gestión de referidos.
- Se supervisó la aplicación de la metodología en la toma de información.

Se pernoctó en Machala.

Miércoles 29 de octubre de 2025.

Se continuó trabajando en la provincia de El Oro, nos trasladamos a Huaquillas para levantar un referido se realizó:

- Supervisión en la aplicación de la metodología en la toma de información.
- Re instrucción del formulario en las siguientes secciones y preguntas:

Sección 2 preguntas 2y3 respecto a total de cuartos y exclusivo para dormir.

Sección 5 pregunta 9 respecto a monto que recibió por la venta de los productos

Sección 5 pregunta 11 respecto a cuanto gasto para el funcionamiento de su negocio.

Se pernoctó en Machala.

Jueves 30 de octubre de 2025.

Se continuó trabajando en la provincia de El Oro en:

- Revisar la cobertura con la encuestadora
- Supervisar de la aplicación de la metodología en la toma de información.

En la tarde se retornó a la ciudad de Cuenca.

Recomendaciones:

- En lugares peligrosos se recomienda utilizar medidas de seguridad para proteger la integridad de la encuestadora, con la utilización de una guía urbana que sea conocida del lugar y que ayude a garantizar la ubicación del informante y en parte la seguridad.
- Con el fin de garantizar la confiabilidad de la información el momento de supervisar se recomienda estar un momento escuchando y dejar a la persona entrevistadora con la persona infamante para que pueda abrirse al círculo de confianza, ya que si bien es cierto nos dicen que no tienen problema que se esté presente pero luego indican que les da vergüenza hablar con más personas.

Productos alcanzados:

- Se realizó una reunión para solventar dudas e inseguridades que se vio al momento de aplicar la entrevista.
- Se realizó el acompañamiento para el levantamiento de 13 entrevistas.

Conclusiones:

- Se cumplió con el objetivo de la supervisión.

ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	NOTA
FECHA dd-mm-aaaa	28-10-2025	30-10-2025	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	08H00	18h00	

TRANSPORTE

TIPO DE TRANSPORTE (Aéreo, terrestre, marítimo, otros)	NOMBRE DE TRANSPORTE	RUTA	SALIDA		LLEGADA	
			FECHA dd-mm-aaa	HORA hh:mm	FECHA dd-mm-aaa	HORA hh:mm
TERRESTRE	CONTRATADO	CUENCA- PASAJE- MACHALA	28-OCT-2025	08:00	28-OCT-2025	20:40
TERRESTRE	CONTRATADO	MACHALA- SANTA ROSA- ARENILLAS- HUAQUILLAS- MACHALA	29-OCT-2025	08:00	29-OCT-2025	21:50
TERRESTRE	CONTRATADO	MACHALA- CUENCA	30-OCT-2025	08:00	30-OCT-2025	18:00

NOTA: El vehículo no es contratado por el INEC.

OBSERVACIONES

FIRMA DE LA O EL SERVIDOR	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.
NOMBRE: Lia de Grazia S.	

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

NOMBRE:
Cpa. Lía de Grazia Salamea
RESPONSABLE ENCV LGBTI+ ZONAL

NOMBRE:
Eco. Nicolás Ordoñez C.
RESPONSABLE GOPZ