

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		030	010	2025
				4819	4705
Tipo Documento Respaldo			Clase Documento	No.	
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS			LIQUIDACION DE GASTOS	2025-064-0003-00053-008	
				1529	
Clase de Registro:	DEVENGADO		Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	
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	240.00
TOTAL PRESUPUESTARIO										240.00
IVA										0.00
SUB - TOTAL										240.00
RETENCIONES IVA										0.00
TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO										0.00
TOTAL A PAGAR										240.00

SON: DOSCIENTOS CUARENTA DOLARES

DESCRIPCION: COORDINACIÓN ZONAL 3 INEC - SILVA SANCHEZ FERNANDO JAVIER- PAGO 3 VIÁTICOS- PARA ACTIVIDADES DE SUPERVISIÓN ZONAL, PROYECTO ENCV LGBTI+, PROVINCIA DE NAPO, DEL 14 AL 17 DE OCTUBRE 2025, SEGÚN SOLICITUD E INFORME N°348-INEC-CZ3C-GOPZ-2025, MEMO NRO. INEC-CZ3C-2025-3082-M (CERT. 689) MEML.



DATOS APROBACIÓN		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO	<p>Firmado electrónicamente por: MARISOL ELIZABETH MURILLO LARA Validar únicamente con FirmaEC</p>	<p>Firmado electrónicamente por: NELLY CRISTINA UQUILLAS VEGA Validar únicamente con FirmaEC</p>
FECHA: 31/10/2025	Funcionario Responsable	Director Financiero

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		030	010	2025
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento	No.		No. Expediente
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS	2025-064-0003-00053-008		1529
Clase de Registro:	DEVENGADO		Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	
Banco:			Cuenta Monetaria:		
Comprobante	GASTOS		Numero Operación	0	
Beneficiario:	1803725793	SILVA SANCHEZ FERNANDO JAVIER			

DEDUCCIONES

Firmado electrónicamente por:
MARIA GABRIELA CABRERA CUNALATA

 Validar únicamente con FirmaEC

DATOS APROBACIÓN		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO	 Firmado electrónicamente por: MARISOL ELIZABETH MURILLO LARA <small>Validar únicamente con FirmaEC</small>	 Firmado electrónicamente por: NELLY CRISTINA UQUILLAS VEGA <small>Validar únicamente con FirmaEC</small>
FECHA: 31/10/2025	Funcionario Responsable	Director Financiero



Ministerio
del Trabajo



SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES 348-INEC-CZ3C-GOPZ-2025					FECHA DE SOLICITUD: 13/10/2025			
--	--	--	--	--	-----------------------------------	--	--	--

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 NAPO		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-mmm-aaaa)	HORA LLEGADA (hh:mm)	
14/10/2025		04:00				17/10/2025	18:00	

SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES:
FERNANDO JAVIER SILVA SANCHEZ

DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE

Mediante Memorando Nro. INEC-CZ3C-2025-2950-M, de fecha 13 de octubre del 2025, el Sr. Coordinador Zonal 3 Centro autoriza la actualización de EL PLAN DE TRABAJO PARA LAS ACTIVIDADES DE SUPERVISIÓN ZONAL DE LA ENCV-LGBTI+, correspondiente al mes de Octubre de 2025, en las provincias de Pastaza y Napo.

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 – TENA	14/10/2025	04:00	14/10/2025	08:00
TERRESTRE	VEHICULO PARTICULAR	TENA – AMBATO	17/10/2025	14:00	17/10/2025	18:00

DATOS PARA TRANSFERENCIA

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

FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE	FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE
Firmado electrónicamente por: FERNANDO JAVIER SILVA SANCHEZ Validar únicamente con FirmaEC	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	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.
Firmado electrónicamente por: LUIS FERNANDO GOYES MORALES Validar únicamente con FirmaEC	<ul style="list-style-type: none"> De no existir disponibilidad presupuestaria, tanto la solicitud como la autorización quedarán insubsistentes 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 DE LA O EL SERVIDOR LUIS FERNANDO GOYES MORALES COORDINADOR ZONAL 3 CENTRO	VERSIÓN FORMULARIO MRL ACTUALIZADA 12/06/2013

**INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES**

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

FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa)

23/10/2025

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
TENA - NAPO

**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-2025-2878-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.

Mediante Memorando Nro. INEC-CZ3C-2025-2950-M, de fecha 13 de octubre del 2025, el Sr. Coordinador Zonal 3 Centro autoriza la actualización de EL PLAN DE TRABAJO PARA LAS ACTIVIDADES DE SUPERVISIÓN ZONAL DE LA ENCV-LGBTI+, correspondiente al mes de octubre de 2025, en las provincias de Pastaza y Napo.

ACTIVIDADES CUMPLIDAS:**MARTES 14 DE OCTUBRE DE 2025**

Salimos desde Ambato a las 04:00 hasta el Tena, llegando a las 08:00. Inmediatamente nos contactamos con el encuestador Joel Vera asignado a la provincia de Napo. Se realizó acompañamiento en las entrevistas programadas con informantes de la población LGBTI+ en la ciudad del Tena, se impartió re instrucción sobre el cuidado que se debe tener al momento de incluir referidos. Se realizaron varias gestiones para localizar a las personas referidas.

Se termina la jornada a las 19:30, se pernocta en Tena.

MIÉRCOLES 15 DE OCTUBRE DEL 2025

Se inicia la jornada a las 08:00 en el Tena, continuamos visitando a informantes referidos. Nos trasladamos hacia Puerto Misahualli, se da acompañamiento al encuestador en las entrevistas a la población LGBTI+ en la parroquia Pano, se revisa las encuestas realizadas. Se programan citas para el siguiente día con informantes referidos de la población LGBTI+. Posteriormente nos trasladamos al Tena.

Se termina la jornada a las 20:00, se pernocta en Tena.

JUEVES 16 DE OCTUBRE DEL 2025

Se inicia la jornada a las 08:00 en el Tena, continuamos visitando a informantes referidos. Se realiza

acompañamiento en las entrevistas a la población LGBTI+ en la ciudad del Tena, se revisa las encuestas realizadas y se da re instrucción sobre la importancia de conocer y transmitir los objetivos del Proyecto Encuesta Nacional de Condiciones de Vida de la Población LGBTI+ ante los informantes, con la finalidad de continuar con el levantamiento de información y construcción de olas.

Se termina la jornada a las 19:00, se pernocta en Tena.

VIERNES 17 DE OCTUBRE DEL 2025

Se inicia la jornada a las 08:00 en el Tena, conjuntamente con el encuestador Joel Vera, realizamos un análisis de la cobertura efectuada en la Provincia de Napo, sobre el avance del operativo por cada semilla de los grupos de la Población LGBTI+, así también, se emitieron sugerencias para seguir contactando a informantes referidos de Población LGBTI+.

Se finaliza la jornada a las 14:00 y se retorna desde el Tena, arribando a Ambato a las 18:00, sin ninguna novedad que informar.

CONCLUSIONES

- Se ha presentado dificultad en cuanto a la disponibilidad y ubicación de referidos, por lo cual se han tenido que realizar varias gestiones para efectuar el levantamiento de la encuesta.
- Se emitieron sugerencias para el desarrollo del levantamiento de la información, entre ellas: conocer y transmitir los objetivos del Proyecto Encuesta Nacional de Condiciones de Vida de la Población LGBTI+ ante informantes.

RECOMENDACIONES

- Efectuar acercamientos con organizaciones locales de la población LGBTI+, que puedan aportar con información para contar con informantes suficientes para el levantamiento de información.
- Socializar entre el personal inmerso en el operativo, los objetivos del Proyecto Encuesta Nacional de Condiciones de Vida de la Población LGBTI+, con la finalidad de concientizar a miembros de la población sobre la importancia del proyecto en beneficio de su comunidad.

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

FECHA	FACTURA/NOTA DE VENTA Nº	DESCRIPCIÓN	VALOR	OBSERVACIONES
14/10/2025	001-001-000000759	ALMUERZO + AGUA	\$4,00	
14/10/2025	001-001-000003837	MERIENDA	\$5,00	
15/10/2025	220-022-000048977	BEBIDA POWERADE MANZANA CLEAx1000ML	\$1,10	
15/10/2025	001-100-000010398	PARRILLADA COMPLETA + MEDIA JARRA NATURAL	\$16,00	
16/10/2025	001-001-000003176	ENCEBOLLADO + JUGO	\$4,25	
16/10/2025	001-001-000000401	COSTILLAS + ENSALADA CESAR + BATIDO MORA	\$18,00	
17/10/2025	001-001-000000320	DESAYUNO COMPLETO	\$5,00	
17/10/2025	006-100-000003512	CEVICHE TRIPLE + LIMONADA DE COCO	\$13,00	
17/10/2025	003-100-000000716	CP SERVICIO HOSPEDAJE	\$105,00	SERVICIO DE HOSPEDAJE DE LOS DIAS 14, 15 Y 16 DE OCTUBRE DEL 2025

TOTAL	\$171,35
-------	----------

	SALIDA	LLEGADA	NOTA
FECHA ddmmm-	14/10/2025	17/10/2025	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	04:00	18:00	
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-mm-aaaa	HORA hh:mm	FECHA dd-mm-aaaa	HORA hh:mm
TERRESTRE	Vehículo particular	Ambato – Tena	14/10/2025	04:00	14/10/2025	08:00
TERRESTRE	Vehículo particular	Tena - Ambato	17/10/2025	14:00	17/10/2025	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: FERNANDO JAVIER SILVA SANCHEZ Validar únicamente con FirmaEC</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
NOMBRE: Lcdo. Fernando Silva	

FIRMAS DE APROBACIÓN

FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD DEL SERVIDOR COMISIONADO	FIRMA DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO
 <p>Firmado electrónicamente por: JORGE TEOFILO ALMEIDA ALMEIDA Validar únicamente con FirmaEC</p>	 <p>Firmado electrónicamente por: LUIS FERNANDO GOYES MORALES Validar únicamente con FirmaEC</p>
NOMBRE: Eco. Jorge Almeida RESPONSABLE 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, 23 de octubre de 2025
NOMBRES Y APELLIDOS: Fernando Javier Silva Sánchez
FECHA DE COMISION: Del 14 al 17 de octubre de 2025
DESTINO (CIUDAD): TENA – NAPO
ORDEN DE MOVILIZACION: 348

Detalle de Documentos

FECHA	FACTURA/NOTA DE VENTA N°	DESCRIPCIÓN	VALOR	OBSERVACIONES
14/10/2025	001-001-000000759	ALMUERZO + AGUA	\$4.00	
14/10/2025	001-001-000003837	MERIENDA	\$5.00	
15/10/2025	220-022-000048977	BEBIDA POWERADE MANZANA CLEAx1000ML	\$1.10	
15/10/2025	001-100-000010398	PARRILLADA COMPLETA + MEDIA JARRA NATURAL	\$16.00	
16/10/2025	001-001-000003176	ENCEBOLLADO + JUGO	\$4.25	
16/10/2025	001-001-000000401	COSTILLAS + ENSALADA CESAR + BATIDO MORA	\$18.00	
17/10/2025	001-001-000000320	DESAYUNO COMPLETO	\$5.00	
17/10/2025	006-100-000003512	CEVICHE TRIPLE + LIMONADA DE COCO	\$13.00	
17/10/2025	003-100-000000716	CP SERVICIO HOSPEDAJE	\$105.00	SERVICIO DE HOSPEDAJE DE LOS DIAS 14, 15 Y 16 DE OCTUBRE DEL 2025
TOTAL			\$171.35	

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	\$ 72.00
70%	VALOR A JUSTIFICARSE	\$ 168.00
	GASTOS JUSTIFICADOS	\$ 171.35
	VALOR POR DESCONTAR	-
	VALOR A PAGAR	\$ 240.00

Liquidado por:	 Firmado electrónicamente por: NELLY CRISTINA UQUILLAS 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 por:	 Firmado electrónicamente por: MARIA GABRIELA CABRERA CUNALATA <small>Validar únicamente con FirmaEC</small>
Autorizado por:	 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 acto ratificado con Resolución 011-DIREJ-DIJU-NI-2025 de 13 de Febrero de 2025