

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	
						No. Expediente	
						1529	

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		MONTO
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.

Firmado electrónicamente por:  
MARIA GABRIELA CABRERA CUNALATA  
Validar únicamente con FirmaEC

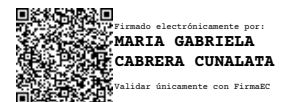
DATOS APROBACIÓN		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO	 Firmado electrónicamente por: MARISOL ELIZABETH MURILLO LARA Validar únicamente con FirmaEC	 Firmado electrónicamente por: NELLY CRISTINA UQUILLAS VEGA Validar únicamente con FirmaEC
FECHA: 31/10/2025	_____ Funcionario Responsable	_____ Director 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	4819	4705
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	RPA	RTO	DEV		
Banco:		Cuenta Monetaria:						
Comprobante	GASTOS	Numero Operación	0					
Beneficiario:	1803725793	SILVA SANCHEZ FERNANDO JAVIER						

## DEDUCCIONES



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

							
<b>SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES</b>							
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
<b>DATOS GENERALES</b>							
APELLIDOS - 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-mmm-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.							
<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 – 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	
<b>DATOS PARA TRANSFERENCIA</b>							
NOMBRE DEL BANCO: BANCO GUAYAQUIL		TIPO DE CUENTA: AHORRO		No. DE CUENTA: 0025699853			
<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>FERNANDO JAVIER SILVA SANCHEZ</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>FERNANDO JAVIER SILVA SANCHEZ</b>				NOMBRE DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE <b>JORGE TEOFILO 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.			
 Firmado electrónicamente por: <b>LUIS FERNANDO GOYES MORALES</b> Validar únicamente con FirmaEC				<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 O EL SERVIDOR <b>LUIS FERNANDO GOYES MORALES COORDINADOR ZONAL 3 CENTRO</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.			

**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 Misahuallí, 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 en 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 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								
		SALIDA		LLEGADA		NOTA							
FECHA dd-mmm-		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-mmm-aaaa		HORA hh:mm		FECHA dd-mmm-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							
 <small>Firmado electrónicamente por:</small> <b>FERNANDO JAVIER SILVA SANCHEZ</b> <small>Validar únicamente con FirmaEC</small>						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							
 <small>Firmado electrónicamente por:</small> <b>JORGE TEOFILO ALMEIDA ALMEIDA</b> <small>Validar únicamente con FirmaEC</small>						 <small>Firmado electrónicamente por:</small> <b>LUIS FERNANDO GOYES MORALES</b> <small>Validar únicamente con FirmaEC</small>							
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 CLEA x1000ML	\$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.



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:	 <p>Firmado electrónicamente por:  <b>NELLY CRISTINA 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 CABRERA CUNALATA</b>          Validar únicamente con FirmaEC</p>
Autorizado por:	<p>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</p>  <p>Firmado electrónicamente por:  <b>LUIS FERNANDO GOYES MORALES</b>          Validar únicamente con FirmaEC</p>