

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		031	010	2025
				4864	4856
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento	No.		No. Expediente
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS	2025-064-0003-00053-010		1633
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	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- SUPERVISION ZONAL DE LA ENCV-LGBTI+, PROVINCIA DE NAPO DEL 21 AL 24 DE OCTUBRE 2025, SOLICITUD E INFORME N° 341-INEC-CZ3C-GOPZ-2025, SEGUN AUTORIZACIÓN MEMO Nro. INEC-CZ3C-2025-3182-M (CERT. 691) MEML.



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		031	010	2025
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento	No.		No. Expediente
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS	2025-064-0003-00053-010		1633
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  Validar únicamente con FirmaEC	Firmado electrónicamente por: NELLY CRISTINA UQUILLAS VEGA  Validar únicamente con FirmaEC
FECHA: 31/10/2025	Funcionario Responsable	Director Financiero



SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES 341-INEC-CZ3C-GOPZ-2025					FECHA DE SOLICITUD: 07/10/2025			
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)
21/10/2025	04:00		24/10/2025	18:00

SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES:
FERNANDO JAVIER SILVA SANCHEZ

DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE

Mediante Memorando Nro. INEC-CZ3C-2025-2878-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.

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	21/10/2025	04:00	21/10/2025	08:00
TERRESTRE	VEHICULO PARTICULAR	TENA – AMBATO	24/10/2025	14:00	24/10/2025	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 <small>Validar únicamente con FirmaEC</small>	Firmado electrónicamente por: JORGE TEÓFILO ALMEIDA ALMEIDA <small>Validar únicamente con FirmaEC</small>
--	--

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 <small>Validar únicamente con FirmaEC</small>	<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 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	



Ministerio
del Trabajo



INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES 341-INEC-CZ3C-GOPZ-2025	FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa) 30/10/2025
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.

ACTIVIDADES CUMPLIDAS:

MARTES 21 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 el Tena. Se realizaron varias gestiones para localizar a las personas referidas.

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

MIÉRCOLES 22 DE OCTUBRE DEL 2025

Se inicia la jornada a las 08:00 en el Tena, se da acompañamiento al encuestador en el campus de la Universidad Regional Amazónica – IKIAM, para entregar un oficio emitido por parte de la Coordinación Zonal 3 Centro, y gestionar la solicitud de autorización para el ingreso de personal del INEC, para realizar el levantamiento de información del Proyecto: Encuesta Nacional de Condiciones de Vida de la Población LGBTI+, continuamos con acompañamiento en el levantamiento de información, así como en gestiones para coordinar encuestas con personas de la población LGBTI+.

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

JUEVES 23 DE OCTUBRE DEL 2025

Se inicia la jornada a las 08:00 en el Tena, se da acompañamiento al encuestador, ante el Comandante del Cuerpo de Bomberos del Tena, para gestionar con posibles informantes para el levantamiento de información. Posteriormente nos reunimos con la Sra. Dra. María Reyes - Rectora de la Universidad Regional Amazónica – IKIAM, para gestionar la solicitud presentada para el ingreso de

personal del INEC para el levantamiento de información. Visitamos el Centro de Salud Satelital y la Comandancia del Cuerpo de Bomberos del Tena, con la finalidad de socializar ante sus representantes el Proyecto: Encuesta Nacional de Condiciones de Vida de la Población LGBTI+, y posibilitar la continuación del levantamiento de información.

Se termina la jornada a las 18:30, se pernocta en el Tena.

VIERNES 24 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 y de las gestiones efectuadas en la Provincia de Napo, para continuar con el avance del operativo, 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

- Persiste la dificultad en cuanto a la disponibilidad y ubicación de referidos, por lo cual se han realizado las gestiones expuestas, orientadas a posibilitar la continuidad de ejecución del levantamiento de información.
- Se emitieron sugerencias para el desarrollo del levantamiento de la información, entre ellas: transmitir los objetivos del Proyecto: Encuesta Nacional de Condiciones de Vida de la Población LGBTI+ ante informantes, con la finalidad de contar con su aporte proporcionando referidos.

RECOMENDACIONES

- Efectuar seguimiento a las gestiones realizadas ante las diferentes instituciones u organizaciones, a fin de continuar con el levantamiento de información de personas de la población LGBTI+.
- Socializar entre personas de organizaciones afines a la Población LGBTI+ en zonas aún no visitadas de la provincia del Napo, los objetivos del Proyecto: Encuesta Nacional de Condiciones de Vida de la Población LGBTI+, con la finalidad de concientizar entre sus integrantes 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
21/10/2025	001-001-000000321	DESAYUNO COMPLETO	\$5,00	
21/10/2025	001-001-000000322	ALMUERZO	\$5,00	
21/10/2025	001-100-000010496	MEDIA PARRILLADA + MEDIA JARRA NATURAL	\$12,00	
22/10/2025	001-001-000000323	DESAYUNO COMPLETO	\$5,00	
22/10/2025	001-001-000000324	ALMUERZO	\$5,00	
22/10/2025	001-010-000023253	CEVICHE MIXTO (CAMARÓN + CONCHA) + FUZE TEA MEDIANO	\$9,50	
23/10/2025	001-001-000000327	DESAYUNO COMPLETO	\$5,00	
23/10/2025	001-001-000000328	ALMUERZO	\$5,00	
24/10/2025	001-001-000000326	DESAYUNO COMPLETO	\$5,00	

24/10/2025	006-100-000003539	CAZUELA MIXTA	\$12,50	
24/10/2025	004-100-000001779	CP SERVICIO HOSPEDAJE	\$105,00	SERVICIO DE HOSPEDAJE DE LOS DIAS 21, 22 Y 23 DE OCTUBRE DEL 2025
		TOTAL	\$174,00	

	SALIDA	LLEGADA	NOTA
FECHA dd-mmm-	21/10/2025	24/10/2025	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	21/10/2025	04:00	21/10/2025	08:00
TERRESTRE	Vehículo particular	Tena - Ambato	24/10/2025	14:00	24/10/2025	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 TEOFILIO 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, 30 de octubre de 2025

NOMBRES Y APELLIDOS: Fernando Javier Silva Sánchez

FECHA DE COMISION: Del 21 al 24 de octubre de 2025

DESTINO (CIUDAD): TENA – NAPO

ORDEN DE MOVILIZACION: 341

Detalle de Documentos

FECHA	FACTURA/NOTA DE VENTA N°	DESCRIPCIÓN	VALOR	OBSERVACIONES
21/10/2025	001-001-000000321	DESAYUNO COMPLETO	\$5,00	
21/10/2025	001-001-000000322	ALMUERZO	\$5,00	
21/10/2025	001-100-000010496	MEDIA PARRILLADA + MEDIA JARRA NATURAL	\$12,00	
22/10/2025	001-001-000000323	DESAYUNO COMPLETO	\$5,00	
22/10/2025	001-001-000000324	ALMUERZO	\$5,00	
22/10/2025	001-010-000023253	CEVICHE MIXTO (CAMARÓN + CONCHA) + FUZE TEA MEDIANO	\$9,50	
23/10/2025	001-001-000000327	DESAYUNO COMPLETO	\$5,00	
23/10/2025	001-001-000000328	ALMUERZO	\$5,00	
24/10/2025	001-001-000000326	DESAYUNO COMPLETO	\$5,00	
24/10/2025	006-100-000003539	CAZUELA MIXTA	\$12,50	
24/10/2025	004-100-000001779	CP SERVICIO HOSPEDAJE	\$105,00	SERVICIO DE HOSPEDAJE DE LOS DIAS 21, 22 Y 23 DE OCTUBRE DEL 2025
		TOTAL	\$174,00	

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



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	\$ 174,00
	VALOR POR DESCONTAR	-
	VALOR A PAGAR	\$ 240,00

Liquidado por:	<p>Firmado electrónicamente por: NELLY CRISTINA UQUILLAS VEGA</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: MARIA GABRIELA CABRERA CUNALATA</p>
Autorizado por:	<p>Firmado electrónicamente por: LUIS FERNANDO GOYES MORALES</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