

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. | |
| COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS | | | LIQUIDACION DE GASTOS | | | 2025-064-0003-00053-010 | |
| | | | | | | No. Expediente | |
| | | | | | | 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 | | 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- 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 | | |
| 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 | 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 | | | | | | |

DEDUCCIONES



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

|  Ministerio del Trabajo | | | |  INEC instituto nacional de estadística y censos | | | |
|---|----------------------|---------------------------|----------------------|--|----------------------|----------------------|------------------|
| 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 |
| | | | | | | | |
| DATOS GENERALES | | | | | | | |
| 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) | |
| 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 Validar únicamente con FirmaEC | | | |  Firmado electrónicamente por: JORGE TEOFILO 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 TEOFILO 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. <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 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: LUIS FERNANDO GOYES MORALES Validar únicamente con FirmaEC | | | | | | | |
| NOMBRE DE LA O EL SERVIDOR LUIS FERNANDO GOYES MORALES COORDINADOR ZONAL 3 CENTRO | | | | | | | |

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 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 | |

| | | | |
|---|---------------|----------------|---|
| | 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- | 21/10/2025 | 24/10/2025 | |
| 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  <small>Firmado electrónicamente por: FERNANDO JAVIER SILVA SANCHEZ Validar únicamente con FirmaEC</small> NOMBRE: Lcdo. Fernando Silva | 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 |

| FIRMAS DE APROBACIÓN | |
|--|---|
| FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD DEL SERVIDOR COMISIONADO  <small>Firmado electrónicamente por: JORGE TEOFILO ALMEIDA ALMEIDA Validar únicamente con FirmaEC</small> NOMBRE: Eco. Jorge Almeida RESPONSABLE DE OPERACIONES DE CAMPO | FIRMA DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO  <small>Firmado electrónicamente por: LUIS FERNANDO GOYES MORALES Validar únicamente con FirmaEC</small> 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.



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

| | |
|----------------|--|
| Liquidado por: |  <p>Firmado electrónicamente por: NELLY CRISTINA UQUILLAS VEGA</p> <p>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: MARIA GABRIELA CABRERA CUNALATA</p> <p>Validar únicamente con FirmaEC</p> |
| Autorizado por: |  <p>Firmado electrónicamente por: LUIS FERNANDO GOYES MORALES</p> <p>Validar únicamente con FirmaEC</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