

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		012 09 2025	4108	4085
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento	No.		No. Expediente
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS	2025-064-0003-00055-001		1321
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	224.40
TOTAL PRESUPUESTARIO										224.40
IVA										0.00
SUB - TOTAL										224.40
RETENCIONES IVA										0.00
TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO										0.00
TOTAL A PAGAR										224.40

SON: DOSCIENTOS VEINTICUATRO DOLARES CON 40/100 CENTAVOS

DESCRIPCION: COORDINACIÓN ZONAL 3 INEC - SILVA SANCHEZ FERNANDO JAVIER- PAGO 3 VIÁTICOS- PARA LA SOCIALIZACIÓN DEL FORMULARIO, PROYECTO ENCV LGBTI+, PROVINCIA DE PICHINCHA, DEL 03 AL 06 DE SEPTIEMBRE 2025, SEGÚN SOLICITUD E INFORME N° 305-INEC-CZ3C-GOPZ-2025, MEMO NRO. INEC-CZ3C-2025-2574-M (CERT. 706) -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: 15/09/2025	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		012	09	2025
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento	No.		No. Expediente
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS	2025-064-0003-00055-001		1321
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	 <small>Firmado electrónicamente por: MARISOL ELIZABETH MURILLO LARA Validar únicamente con FirmaEC</small>	
FECHA: 15/09/2025	Funcionario Responsable	Director Financiero

Firmado electrónicamente por:
NELLY CRISTINA UQUILLAS VEGA
 Validar únicamente con FirmaEC




Ministerio
del Trabajo



SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES 305-INEC-CZ3C-GOPZ-2025					FECHA DE SOLICITUD: 03/09/2025			
--	--	--	--	--	-----------------------------------	--	--	--

VIÁTICOS	X	MOVILIZACIONES		SUBSISTENCIAS		ALIMENTACIÓN	NO REQUIERE PAGO	No. PERMISO
----------	---	----------------	--	---------------	--	--------------	------------------	-------------

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR FERNANDO JAVIER SILVA SANCHEZ – 1803725793		PUESTO QUE OCUPA: ANALISTA DE OPERACIÓN DE CAMPO 1 ZONAL						
CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL QUITO - PICHINCHA		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)	
03/09/2025		05:00				06/09/2025	16:30	

SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES: FERNANDO JAVIER SILVA SANCHEZ - OSWALDO MARTIN SANCHEZ SANTAMARIA

DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE
Mediante Memorando Nro. INEC-CZ3C-2025-2464-M, de fecha 03 de septiembre del 2025, el Sr. Coordinador Zonal 3 Centro autoriza EL GASTO Y EL PLAN DE TRABAJO PARA LA SOCIALIZACIÓN DEL FORMULARIO DEL PROYECTO ENCV-LGBTI+, durante los días del 03 al 06 de septiembre del 2025, en la provincia de Pichincha.

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 – QUITO	03/09/2025	05:00	03/09/2025	07:30
TERRESTRE	VEHICULO PARTICULAR	QUITO – AMBATO	06/09/2025	14:00	06/09/2025	16:30

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

 Ministerio del Trabajo	 INSTITUTO NACIONAL DE ESTADÍSTICA Y CENSO																																													
INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES																																														
Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES 305-INEC-CZ3C-GOPZ-2025	FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa) 11/09/2025																																													
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 QUITO - PICHINCHA	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 SÁNCHEZ SANTAMARÍA OSWALDO MARTÍN.																																														
INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS																																														
OBJETIVO DE LA COMISIÓN: <p>Mediante Memorando Nro. INEC-CZ3C-2025-2464-M, de fecha 03 de septiembre del 2025, el Sr. Coordinador Zonal 3 Centro autoriza EL GASTO Y EL PLAN DE TRABAJO PARA LA SOCIALIZACIÓN DEL FORMULARIO DEL PROYECTO ENCV-LGBTI+, durante los días del 03 al 06 de septiembre del 2025, en la provincia de Pichincha.</p>																																														
ACTIVIDADES CUMPLIDAS: <p>MIÉRCOLES 03 DE SEPTIEMBRE DE 2025</p> <p>Nos dirigimos desde Ambato a las 05:00 am hasta Quito, llegando a las 07:30 am, nos trasladamos hacia el Auditorio del MINISTERIO DE LA MUJER Y DERECHOS HUMANOS, situado en las calles General Francisco Robles y Ulpiano Páez en la ciudad de Quito, sitio definido para llevarse a cabo las jornadas correspondientes al taller.</p> <p>Se inicia la jornada a las 08:00, de acuerdo al siguiente cronograma:</p> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="background-color: #4f81bd; color: white;">HORA</th> <th style="background-color: #4f81bd; color: white;">ACTIVIDAD</th> <th style="background-color: #4f81bd; color: white;">RESPONSABLE</th> <th style="background-color: #4f81bd; color: white;">APOYO</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>8:00</td> <td>8:15</td> <td>Inauguración y bienvenida</td> <td>Dirección de Estadísticas Socio demográficas</td> </tr> <tr> <td>8:15</td> <td>8:30</td> <td>Antecedentes y objetivos</td> <td>Instructor nacional</td> <td>Responsable</td> </tr> <tr> <td>8:30</td> <td>9:00</td> <td>Consideraciones</td> <td>Instructor nacional</td> <td>Responsable</td> </tr> <tr> <td>9:15</td> <td>11:00</td> <td>Formulario. Carátula/ Sección 1</td> <td>Instructor nacional</td> </tr> <tr> <td>11:00</td> <td>11:15</td> <td colspan="3" style="background-color: #ffffcc;">Receso</td> </tr> <tr> <td>11:15</td> <td>13:00</td> <td>Formulario. Sección 2</td> <td>Instructor nacional</td> </tr> <tr> <td>13:00</td> <td>14:00</td> <td colspan="3" style="background-color: #ffffcc;">Almuerzo</td> </tr> <tr> <td>14:00</td> <td>16:00</td> <td>Protocolo Encuesta</td> <td>GIZ</td> </tr> <tr> <td>16:00</td> <td>17:00</td> <td>Mesa técnica</td> <td>Instructor nacional</td> <td>Responsable nacional</td> </tr> </tbody> </table>		HORA	ACTIVIDAD	RESPONSABLE	APOYO	8:00	8:15	Inauguración y bienvenida	Dirección de Estadísticas Socio demográficas	8:15	8:30	Antecedentes y objetivos	Instructor nacional	Responsable	8:30	9:00	Consideraciones	Instructor nacional	Responsable	9:15	11:00	Formulario. Carátula/ Sección 1	Instructor nacional	11:00	11:15	Receso			11:15	13:00	Formulario. Sección 2	Instructor nacional	13:00	14:00	Almuerzo			14:00	16:00	Protocolo Encuesta	GIZ	16:00	17:00	Mesa técnica	Instructor nacional	Responsable nacional
HORA	ACTIVIDAD	RESPONSABLE	APOYO																																											
8:00	8:15	Inauguración y bienvenida	Dirección de Estadísticas Socio demográficas																																											
8:15	8:30	Antecedentes y objetivos	Instructor nacional	Responsable																																										
8:30	9:00	Consideraciones	Instructor nacional	Responsable																																										
9:15	11:00	Formulario. Carátula/ Sección 1	Instructor nacional																																											
11:00	11:15	Receso																																												
11:15	13:00	Formulario. Sección 2	Instructor nacional																																											
13:00	14:00	Almuerzo																																												
14:00	16:00	Protocolo Encuesta	GIZ																																											
16:00	17:00	Mesa técnica	Instructor nacional	Responsable nacional																																										

Terminamos la jornada a las 17:00.

Se pernocta en Quito.

Jueves 04 de septiembre de 2025

Se inicia la jornada a las 08:00:

HORA		ACTIVIDAD	RESPONSABLE	APOYO
8:00	9:00	Formulario. Sección 3	Instructor nacional	Responsable
9:00	10:00	Formulario. Sección 4	Instructor nacional	Responsable
10:00	11:00	Formulario. Sección 5	Instructor nacional	Responsable
11:00	11:15	Receso		
11:15	12:00	Formulario. Sección 6	Instructor nacional	
12:00	13:00	Formulario. Sección 2	Instructor nacional	
13:00	14:00	Almuerzo		
14:00	16:00	Capacitación manual/ sexo genérica/ casos especiales	GIZ	
16:00	17:00	Mesa técnica	Instructor nacional	Responsable nacional

Terminamos la jornada a las 17:00.

Se pernocta en Quito.

Viernes 05 de septiembre de 2025

Se inicia la jornada a las 08:00:

HORA		ACTIVIDAD	RESPONSABLE	APOYO
8:00	9:00	Formulario. Sección 3	Instructor nacional	Responsable
9:00	10:00	Formulario. Sección 4	Instructor nacional	Responsable
10:00	11:00	Formulario. Sección 5	Instructor nacional	Responsable
11:00	11:15	Receso		
11:15	12:00	Formulario. Sección 6	Instructor nacional	Responsable
12:00	13:00	Formulario. Sección 7	Instructor nacional	Responsable
13:00	14:00	Almuerzo		
14:00	15:00	Formulario: Sección 8		
15:00	16:00	Capacitación manual/ sexo genérica/ casos	GIZ	
16:00	17:00	Mesa técnica	Instructor nacional	Responsable nacional

Terminamos la jornada a las 17:00.

Se pernocta en Quito.

Sábado 06 de septiembre de 2025

Se inicia la jornada a las 08:00:

HORA		ACTIVIDAD	RESPONSABLE	APOYO
8:00	9:00	Formulario. Sección 9	Instructor nacional	Responsable
9:00	10:00	Formulario. Sección 10	Instructor nacional	Responsable
10:00	11:00	Formulario. Sección 11	Instructor nacional	Responsable
11:00	11:15	Receso		
11:15	12:00	Formulario. Sección	Instructor nacional	Responsable
12:00	14:00	Mesa técnica	Instructor nacional	Responsable

Finaliza la jornada a las 14:00 y se retorna desde Quito a las 14:00, arribando a Ambato a las 16:30, sin ninguna novedad que informar.

CONCLUSIONES

- El taller impartido por parte de los integrantes del Equipo Nacional Responsable del Proyecto Encuesta Nacional de Condiciones de Vida de la Población LGBTI+ ENCV-LGBTI+, contribuyó a reforzar conceptos de términos clave que integran el proyecto, así también; amplio la perspectiva de la importancia que representa el desarrollo de esta encuesta, su metodología, lo cual servirá de referente para el resto de países de la región.
- Las capacitaciones impartidas en el taller por parte de Consultores contratados por la Sociedad Alemana de Cooperación Internacional (GIZ), aportó con conocimientos referentes a la metodología a ser implementada en la encuesta, así como, el tratamiento adecuado de secciones sensibles del formulario.
- La metodología a utilizarse (RDS) en el Proyecto, podría ser considerada para futuros proyectos, en los cuales el levantamiento de la información tenga que efectuarse entre poblaciones ocultas, o de difícil acceso a la información.

RECOMENDACIONES

- Realizar los talleres o socializaciones cumpliendo con la agenda programada, manteniendo secuencia y continuidad con los temas abordados.
- Remitir de forma oportuna el material a ser socializado, a fin de que los asistentes dispongamos de tiempo adecuado para revisión y desarrollo de observaciones que aporten con información y posibiliten la optimización de recursos y tiempo en los procesos de socialización y capacitación.

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

FECHA	FACTURA/NOTA DE VENTA Nº	DESCRIPCIÓN	VALOR	OBSERVACIONES
04/09/2025	001-001-000000157	DESAYUNO COMPLETO + BOLÓN + JUGO	7,00	
04/09/2025	024-051-000290330	PARRILLA INDIVIDUAL FREJOL PF + EXTRA MADURO + JUGO DE GUANÁBANA	11,97	
05/09/2025	001-003-000306665	ENCEBOLLADO + VASO JUGO COCO	5,55	
05/09/2025	001-001-000000397	CARNE TAUPIQUEÑA + JUGO DE MORA	12,20	
06/09/2025	001-003-000306771	CEVICHE MIXTO + VASO JUGO COCO	10.70	
06/09/2025	002-100-000002574	SERVICIO DE HOSPEDAJE 03-04-05 DE SEPTIEMBRE DEL 2025	104,98	
		TOTAL	\$ 152,40	

	SALIDA	LLEGADA	NOTA
FECHA dd-mmm-	03/09/2025	06/09/2025	
HORA hh:mm	05:00	16:30	
Hora Inicio de Labores el día de retorno		08:00	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.

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 – Quito	03/09/2025	05:00	03/09/2025	07:30
TERRESTRE	Vehículo particular	Quito - Ambato	06/09/2025	14:00	06/09/2025	16:30

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
 Firmado electrónicamente por: FERNANDO JAVIER SILVA SANCHEZ <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
 Firmado electrónicamente por: JORGE TEOFILÓ ALMEIDA ALMEIDA <small>Validar únicamente con FirmaEC</small>	 Firmado electrónicamente por: LUIS FERNANDO GOYES MORALES <small>Validar únicamente con FirmaEC</small>
NOMBRE: Eco. Jorge Almeida RESPONSABLE DEGESTION 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, 11 de septiembre de 2025
NOMBRES Y APELLIDOS: Fernando Javier Silva Sánchez
FECHA DE COMISION: Del 03 al 06 de septiembre de 2025
DESTINO (CIUDAD): QUITO – PICHINCHA
ORDEN DE MOVILIZACION: 305

Detalle de Documentos

FECHA	FACTURA/NOTA DE VENTA Nº	DESCRIPCIÓN	VALOR	OBSERVACIONES
04/09/2025	001-001-000000157	DESAYUNO COMPLETO + BOLÓN + JUGO	7,00	
04/09/2025	024-051-000290330	PARRILLA INDIVIDUAL FREJOL PF + EXTRA MADURO + JUGO DE GUANABANA	11,97	
05/09/2025	001-003-000306655	ENCEBOLLADO + VASO JUGO COCO	5,55	
05/09/2025	001-001-000000397	CARNE TAUPIQUEÑA + JUGO DE MORA	12,20	
06/09/2025	001-003-000306771	CEVICHE MIXTO + VASO JUGO COCO	10,70	
06/09/2025	002-100-000002574	SERVICIO DE HOSPEDAJE 03-04-05 DE SEPTIEMBRE DEL 2025	104,98	
TOTAL			\$152,40	

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		\$ 152,40
VALOR POR DESCONTAR		-
VALOR A PAGAR		\$ 224,40

Liquidado por:	<p>Firmado electrónicamente por: NELLY CRISTINA UQUILLAS VEGA Validar únicamente con FirmaBC</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:	<p>Firmado electrónicamente por: MARÍA GABRIELA CABRERA CUNALATA Validar únicamente con FirmaBC</p>
-----------	--

Autorizado:	<p>Firmado electrónicamente por: LUIS FERNANDO GOYES MORALES Validar únicamente con FirmaBC</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, acto ratificado con Resolución 011-DIREJ-DIJU-NI-2025 de 28 de Febrero de 2025