

COMPROBANTE UNICO DE REGISTRO

Institucion:

064

INSTITUTO NACIONAL DE ESTADISTICAS Y CENSOS

U. Ejecutora:

0006

COORDINACION ZONAL 6 - INEC

Unid. Desc:

0000

Reporte

rptComprobanteGastos.rdlc

Fecha Elaboración

030

09

2025

No. CUR

4226

No. Original

4118

Tipo Documento Respaldo

COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS

Clase Documento

LIQUIDACION DE GASTOS

No.

2025-064-0006-00052-002

No. Expediente

1274

Clase de Registro:

DEVENGADO

Clase de Gasto:

OTROS GASTOS

RPA

RTO

DEV

Banco:

Cuenta Monetaria:

Comprobante

GASTOS

Numero Operación

0

Beneficiario:

0105270821

HERMIDA VILLALTA MANUEL REDENTOR

AFECTACION PRESUPUESTARIA											
PG	SP	PY	ACT	ITEM	UBG	FTE	ORG	N. Prest	DESCRIPCION		MONTO
55	00	034	004	730303	0101	202	8888	8888	Viaticos y Subsistencias en el Interior		237.30
TOTAL PRESUPUESTARIO											237.30
IVA											0.00
SUB - TOTAL											237.30
RETENCIONES IVA											0.00
TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO											0.00
TOTAL A PAGAR											237.30

SON:

DOSCIENTOS TREINTA Y SIETE DOLARES CON 30/100 CENTAVOS

DESCRIPCION:

HERMIDA VILLALTA MANUEL REDENTOR, PAGO DE VIATICOS EN COMISION DEL 03 AL 06 DE SEPTIEMBRE DE 2025 A LA PROV PICHINCHA, PROYECTO LGBTI+, SOCIALIZA FORM ENCV LGBTI+, SOL E INFO 277-INEC-CZ6S-GOPZ-LGBTI+-2025, ADJ. CERT. 409, FACTURAS, RESU. GASTO, HOJA DE RUTA, LGBTI+- KVVS.

DATOS APROBACIÓN

ESTADO

APROBADO

FECHA:

30/09/2025

REGISTRADO:

Firmado electrónicamente por:

KATTY VERONICA VALLADARES SEDAMANOS

Validar únicamente con FirmaEC

Funcionario Responsable

APROBADO:

Firmado electrónicamente por:

ENRIQUE EDUARDO CLAVIJO ALVAREZ

Validar únicamente con FirmaEC

Director Financiero

COMPROBANTE UNICO DE REGISTRO

Institucion:	064	INSTITUTO NACIONAL DE ESTADISTICAS Y CENSOS	Reporte	rptComprobanteGastos.rdlc			
U. Ejecutora:	0006	COORDINACION ZONAL 6 - INEC	Fecha Elaboración			No. CUR	No. Original
Unid. Desc:	0000		030	09	2025	4226	4118
Tipo Documento Respaldo			Clase Documento			No.	
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS			LIQUIDACION DE GASTOS			2025-064-0006-00052-002	
						No. Expediente	
						1274	

Clase de Registro:	DEVENGADO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO	DEV		
Banco:		Cuenta Monetaria:						
Comprobante	GASTOS		Numero Operación	0				
Beneficiario:	0105270821	HERMIDA VILLALTA MANUEL REDENTOR						

DEDUCCIONES

DATOS APROBACIÓN		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO FECHA: 30/09/2025	 Firmado electrónicamente por: KATTY VERONICA VALLADARES SEDAMANOS <small>Validar únicamente con FirmaEC</small> _____ Funcionario Responsable	 Firmado electrónicamente por: ENRIQUE EDUARDO CLAVIJO ALVAREZ <small>Validar únicamente con FirmaEC</small> _____ Director Financiero

COMPROBANTE UNICO DE REGISTRO										
Institucion:	064	INSTITUTO NACIONAL DE ESTADISTICAS Y CENSOS				Reporte		rptComprobanteGastos.rdlc		
U. Ejecutora:	0006	COORDINACION ZONAL 6 - INEC				Fecha Elaboración		No. CUR	No. Original	
Unid. Desc:	0000					025	09	2025	4118	4118
Tipo Documento Respaldo				Clase Documento			No.		No. Expediente	
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS				LIQUIDACION DE GASTOS			2025-064-0006-00052-002		1274	

Clase de Registro:	COMPROMETIDO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO	DEV			
Banco:		Cuenta Monetaria:							
Comprobante	GASTOS			Numero Operación	0				
Beneficiario:	0105270821	HERMIDA VILLALTA MANUEL REDENTOR							

AFECTACION PRESUPUESTARIA											
PG	SP	PY	ACT	ITEM	UBG	FTE	ORG	N. Prest	DESCRIPCION		MONTO
55	00	034	004	730303	0101	202	8888	8888	Viaticos y Subsistencias en el Interior		237.30
TOTAL PRESUPUESTARIO											237.30
IVA											0.00
SUB - TOTAL											237.30
RETENCIONES IVA											0.00
TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO											0.00
TOTAL A PAGAR											237.30

SON:	DOSCIENTOS TREINTA Y SIETE DOLARES CON 30/100 CENTAVOS	
DESCRIPCION:	HERMIDA VILLALTA MANUEL REDENTOR, COMPROMISO PARA EL PAGO DE VIATICOS EN COMISION DEL 03 AL 06 DE SEPTIEMBRE DE 2025 A LA PROV PICHINCHA, PROYECTO LGBTI+, SOCIALIZA FORM ENCV LGBTI+, SOL E INFO 277-INEC-CZ6S-GOPZ-LGBTI+-2025, ADJ. CERT. 409, FACTURAS, RESU. GASTO, HOJA DE RUTA, LGBTI+-AAMJ	

DATOS APROBACIÓN		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO		
FECHA: 25/09/2025	<div></div> <div>Funcionario Responsable</div>	<div></div> <div>Director Financiero</div>

CERTIFICACION PRESUPUESTARIA

Institucion:	INSTITUTO NACIONAL DE ESTADISTICAS Y CENSOS	NO. CERTIFICACION	FECHA DE ELABORACIÓN		
Unid. Ejecutora:	COORDINACION ZONAL 6 - INEC	409	25	07	25
Unid. Desc:					
TIPO DE DOCUMENTO RESPALDO		CLASE DE DOCUMENTO RESPALDO			
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		COMPROMISO NORMAL OTROS GASTOS			

CLASE DE REGISTRO

COM

CLASE DE GASTO

OGA

CERTIFICACION PRESUPUESTARIA

PG	SP	PY	ACT	ITEM	UBG	FTE	ORG	N. Prest	DESCRIPCION	MONTO
55	00	034	004	730303	0101	202	8888	8888	Viaticos y Subsistencias en el Interior	\$240.00
TOTAL PRESUPUESTARIO										\$240.00
TOTAL										

SON: DOSCIENTOS CUARENTA DOLARES

DESCRIPCION:

CZ6S-INEC, CERTIFICACION PRESUPUESTARIA PARA VIATICOS EN COMISION DE SERVICIOS INSTITUCIONALES SOCIALIZACIÓN EN EL MES SEPTIEMBRE PARA EL PROYECTO LGBTI+, SEGUN INEC-INEC-2025-0647-M, LGBTI+, KVV5

DATOS APROBACIÓN		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO		
FECHA: 25/07/2025	<div>Funcionario Responsable</div>	<div>Director Financiero</div>

							
SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES							
Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES 277-INEC-CZ6S-LGBTI+-2025				FECHA DE SOLICITUD (dd-mmm-aaaa) 02- SEP- 2025			
VIÁTICOS	X	MOVILIZACIONES	X	SUBSISTENCIAS		ALIMENTACIÓN	
DATOS GENERALES							
APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR HERMIDA VILLALTA MANUEL REDENTOR C.I. 0105270821				PUESTO QUE OCUPA: Servidor Público 5			
CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCION Quito-Pichincha				NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR Gestión de Operación de Campo Zonal			
FECHA SALIDA (dd-mmm-aaaa)		HORA SALIDA (hh:mm)		FECHA LLEGADA (dd-mmm-aaaa)		HORA LLEGADA (hh:mm)	
03-SEP-2025		07:50		06-SEP-2025		19:40	
SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES: Manuel Hermida; Lía de Grazia S.							
OBJETIVO: Participar en la socialización nacional del formulario ENCV-LGBTI+ septiembre 2025.							
DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE.							
<ul style="list-style-type: none"> • Revisión Formulario. Carátula/Sección 1 • Revisión Formulario. Carátula/Sección 2 • Revisión Protocolo Encuesta • Revisión Formulario. Carátula/Sección 3 • Revisión Formulario. Carátula/Sección 4 • Revisión Formulario. Carátula/Sección 5 • Revisión Formulario. Carátula/Sección 6 • Capacitación manual/sexo genérica/ casos especiales 							
Se adjunta agenda de capacitación.							
CERTIFICACION: Se utilizará la certificación 409.							
Nota: Los pasajes aéreos son adquiridos con presupuesto que tiene vigente la Coordinación Zonal 6, autorizado mediante Memorando Nro. INEC-CZ6S-2025-1820-M							
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	
AEREO	AVIANCA	CUENCA-QUITO	03-SEP-2025	07:50	03-SEP-2025	08:40	

AEREO	AVIANCA	QUITO-CUENCA	06-SEP-2025	18:40	06-SEP-2025	19:40
DATOS PARA TRANSFERENCIA						
NOMBRE DEL BANCO: Cooperativa de Ahorro y Crédito "Juventud Ecuatoriana Progresista" (JEP)		TIPO DE CUENTA: Cuenta de Ahorros		No. DE CUENTA: 406021455209		
FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE			FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE			
NOMBRE: Eco. Manuel Hermida.			NOMBRE: Eco. Nicolás Ordoñez C. RESPONSABLE GOPZ			
FIRMA DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO			<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 insubsistentesEl 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: Ing. Christian Bermeo COORDINADOR ZONAL 6 ENCARGADO						



INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA
CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES
277-INEC-CZ6S-GOPZ-LGBTI+-2025

FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa)

10-SEP- 2025

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR
HERMIDA VILLALTA MANUEL
REDENTOR
C.I. 0105270821

PUESTO QUE OCUPA:

Servidor público 5

CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCION

QUITO-PICHINCHA

NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR

Gestión de Operaciones de Campo - LGBTI+

SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL:

Manuel Hermida Villalta
Lia de Grazia Salamea

INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS

OBJETIVO:

Participar en la socialización nacional del formulario ENCV-LGBTI+ septiembre 2025.

DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES EJECUTADAS:

Miércoles 03 de septiembre-2025:

Traslado desde la ciudad de Cuenca hasta la ciudad de Quito. Nos trasladamos desde el aeropuerto hasta el auditorio de la Secretaría de Derechos Humanos en donde se abordaron los siguientes temas: Inauguración y bienvenida, antecedentes y objetivos a cargo del Responsable Nacional del Proyecto ENCV LGBTI+.

Revisión de las secciones 1 y 2 del formulario diseñado para la recolección de datos de la ENCV LGBTI+ (Sección 1. Vivienda, Sección 2. Hogar), se realizó un protocolo de levantamiento de la información de la encuesta y se concluye el día con una mesa técnica.

Se pernocta en la ciudad de Quito.

Jueves 04 de septiembre-2025:

Recapitulación de los temas tratados el día anterior repaso de la sección 2 del formulario, se continúa con la revisión de las secciones 3, 4, 5, 6 del formulario (Sección 3. Características Sociodemográficas, Sección 4. Educación, Sección 5. Características Ocupacionales, Sección 6. Diversidad Sexo Genérica).

En la tarde se participa de la capacitación realizada por GIZ referente a los temas Sexo Genérica, se concluye el día de capacitación con una mesa técnica.

Se pernocta en la ciudad de Quito.

Vienes 05 de septiembre-2025:

Se realiza un repaso de lo revisado en las secciones 3, 4, 5, 6 del formulario, se continúa con la revisión de las secciones 7, 8 del formulario (Sección 7. Salud, Sección 8. Discriminación y Violencia). En la tarde se participa de la capacitación realizada por GIZ referente a los temas Sexo Genérica, se concluye el día de capacitación con una mesa técnica.

Se pernocta en la ciudad de Quito.

Sábado 06 de septiembre-2025:

Este día se continuó revisando las secciones 9, 10, 11 del formulario (Sección 9. Acceso a la Justicia, Sección 10. Derechos a la Identidad y Filiación, Sección 11. Participación). Se concluye el día de capacitación con una mesa técnica y la revisión de la planificación de campo tentativa, inquietudes presentadas respecto a la muestra y parte administrativa.

En la noche se retorna a la ciudad de Cuenca.

Recomendaciones:

Revisión exhaustiva del manual y la metodología por parte de todo el equipo técnico zonal para la capacitación al personal de campo.

Establecer mecanismos de actualización periódicos y retroalimentación constante para el personal encargado del levantamiento de información del proyecto ENCV LGBTI+, con el fin de garantizar la uniformidad en criterios en el registro y levantamiento de información en el formulario.

Productos alcanzados:

- Se realiza la revisión integral de todas las secciones del formulario a ser usado en la recolección de datos del proyecto ENCV-LGBTI+.
- Se instaló el Aplicativo en la Tablet proporcionada por la Institución, aplicación que será usada para levantamiento de la información del proyecto ENCV-LGBTI+.
- Se realizó la revisión del manual del encuestador para la recolección de datos del proyecto ENCV-LGBTI+.

Conclusiones:

- Se cumple con lo establecido en la agenda de capacitación emitida para la revisión del formulario para el levantamiento de la información del proyecto ENCV-LGBTI+.
- Referente a la aplicación que se usará en la recolección de información, la misma fue instalada en el equipo tecnológico asignado por la institución, se encuentra como punto pendiente las pruebas del correcto funcionamiento del sistema y las pruebas del formulario en el equipo electrónico.
- La capacitación, permitió fortalecer los conocimientos técnicos y conceptuales, además de conocer a profundidad la estructura del formulario a utilizarse para el levantamiento de información sobre las condiciones de vida de la población LGBTI+, y los objetivos específicos de cada pregunta, esto permite garantizar el diligenciamiento correcto del formulario.

ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	NOTA
FECHA dd-mm-aaaa	03-09-2025	06-09-2025	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	07H50	19h40	

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
AEREO	AVIANCA	CUENCA-QUITO	03-SEP-2025	07:50	03-SEP-2025	08:40
AEREO	AVIANCA	QUITO-CUENCA	06-SEP-2025	18:40	06-SEP-2025	19:40
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			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.			
NOMBRE: Manuel Redentor Hermida Villalta						
FIRMAS DE APROBACIÓN						
FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD DEL SERVIDOR COMISIONADO			FIRMA DE LA O EL JEFE INMEDIATO DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD			
NOMBRE: Cpa. Lía de Grazia Salamea RESPONSABLE ENCV LGBTI+ ZONAL			NOMBRE: Eco. Nicolás Ordoñez C. RESPONSABLE GOPZ			