



Ministerio de Finanzas
 del Ecuador



COMPROBANTE DE PAGO

Ejercicio: 2015 Entidad: 064-9999-0000 INSTITUTO NACIONAL DE ESTADISTICAS Y CENSOS -
 No. CUR: 1879 Tipo Registro: DEV PLANTA CENTRAL
 Monto: 325,00
 IVA: 0,00
 Sub Total: 325,00
 Retenciones IVA: 0,00
 Deducción Presupuestaria: 0,00
 Total Liquido Pagar: 325,00

Estado: APROBADO Descripción:
 Cuenta Monetaria No.: 3016430800

BOMBON OCAÑA WILLIAM PACO, PAGO DE VIATICOS Y SUBSISTENCIA
 POR COMISION A CUENCA DEL 15 AL 17 DE JUNIO DE 2015. SEGUN
 SOLICITUD DE AUTORIZACION PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS
 INSTITUCIONALES No.006-AI-2015, ADMINISTRACION CENTRAL, ENCE.

Solicitud de Pago	Aprobado por Tesorería	Entregado al BCE
SI	SI	SI

Cta. Pagadora	Fuente	Descripción de la Fuente	F. Confirmado	Monto Confirmado	Monto Rechazado
1110006		RECURSOS FISCALES	21/06/2015	325,00	0,00
Sub - Total				325,00	0,00

Retenciones					
		NO PRESENTA RETENCIONES			0,00

Total Deducciones: 0,00

0,00

Deducciones Sin Factura

Código	Nombre	Monto
--------	--------	-------

Monto Liquido: 325,00

MFP
19-06-2015

Verificar y extender
Ocaña
Cm 1866 325,00
Cm 1869 325,00
24 JUN 2015



INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa)

006-AI-2015

19-06-2015

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR

PUESTO QUE OCUPA:

BOMBÓN OCAÑA WILLIAM PACO 1801471515

DIRECTOR DE AUDITORÍA INTERNA

CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL

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

CUENCA-AZUAY

DIRECCIÓN DE AUDITORIA INTERNA

SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL:

Ing. William Bombón Ocaña, Dr. Germán Sánchez, Sr. Eduardo Narváez,

INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS

ACTIVIDADES:

Actividades realizadas de 15 a 17 de junio de 2015

Supervisión de actividades de control del examen especial de auditoría al proceso de adquisición y utilización de existencias y bienes de control administrativo en la Coordinación Zonal 6 Sur, por el período comprendido del 1 de enero de 2012 al 31 de diciembre de 2014

PRODUCTOS ALCANZADOS:

- Supervisión del examen especial a la Coordinación Zonal 6 Sur del INEC.
- Reunión de trabajo con el Coordinador Zonal, sobre la carta de control interno e implementación de recomendaciones.
- Reunión con la Ex Coordinadora Administrativa, actualmente con contrato provisional, sobre la aplicación de recomendaciones, producto de la evaluación de control interno de la Coordinación Zonal.
- Asesoramiento al equipo auditor sobre posibles hallazgos (Revisión de comunicación sobre faltantes de suministros y bienes de larga duración).
- Elaboración de comentarios sobre los saldos de suministros y materiales que deben considerarse para la planificación de los nuevos proyectos.

CONCLUSIÓN Y RECOMENDACIONES:

Se cumplió la comisión de acuerdo a lo programado

ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	NOTA
FECHA dd-mmm-aaa	15-06-2015	17-06-2015	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	06:30	17:00	

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
AÉREO	LAN	QUITO-CUENCA	15-06-2015	09:45	15-06-2015	10:40
AÉREO	TAME	CUENCA-QUITO	17-06-2015	14:05	17-06-2015	15:00

DIRECCIÓN FINANCIERA

24 JUN 2015

19/06/15

1549

NOTA: En caso de haber utilizado transporte público, se deberá adjuntar obligatoriamente los pases a bordo o boletos.

OBSERVACIONES

Se adjunta los tickets aéreos y los pasajes desde y hacia el aeropuerto.

FIRMA DE LA O EL SERVIDOR COMISIONADO

NOMBRE: : **ING. WILLIAM BOMBÓN OCAÑA**

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

FIRMA DE LA O EL JEFE INMEDIATO DE LA O EL RESPONSABLE DE
LA UNIDAD

24 JUN 2015

NOMBRE:

NOMBRE: **DR. JOSÉ ROSERO MONCAYO**
DIRECTOR EJECUTIVO