

COMPROBANTE UNICO DE REGISTRO

Institucion:	064 INSTITUTO NACIONAL DE ESTADISTICAS Y CENSOS	Reporte	rptComprobanteGastos.rdlc	
U. Ejecutora:	9999 INSTITUTO NACIONAL DE ESTADISTICAS Y CENSOS - PLANTA CENTRAL	Fecha Elaboración		No. CUR No. Original
Unid. Desc:	0000	07	09	2015
				4183 4183
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento		No. Expediente
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		RENDICION DE FONDOS SIN DETALLE DE FACTURAS		6 1807

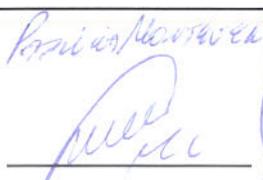
Clase de Registro:	REGULARIZACIÓN	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA RTO DEV
Banco:		Cuenta Monetaria:	1121501 FTE 1 ANTICIPO VIATICOS CORRIENTES RECURSOS FISCALES	
Comprobante	GASTOS	Numero Operación	0	
Beneficiario:	1768038270001 INSTITUTO NACIONAL DE ESTADISTICAS Y CENSOS			

AFECTACION PRESUPUESTARIA

PG	SP	PY	ACT	ITEM	UBG	FTE	ORG	N. Prest	DESCRIPCION	MONTO
01	00	000	023	530303	1701	001	0000	0000	Viaticos y Subsistencias en el Interior	585.00
TOTAL PRESUPUESTARIO										585.00
IVA										0.00
SUB - TOTAL										585.00
RETENCIONES IVA										0.00
TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO										0.00
TOTAL A PAGAR										585.00

SON: QUINIENTOS OCHENTA Y CINCO DOLARES

DESCRIPCION: Rendición de la Entidad:64-9999-0 No de fondo: 495 No Entrada: 1791

DATOS APROBACIÓN		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO		
FECHA: 15/10/2015	_____ Funcionario Responsable	_____ Director Financiero

COMPROBANTE UNICO DE REGISTRO

Institucion:	064	INSTITUTO NACIONAL DE ESTADISTICAS Y CENSOS	Reporte	rptComprobanteGastos.rdlc		
U. Ejecutora:	9999	INSTITUTO NACIONAL DE ESTADISTICAS Y CENSOS - PLANTA CENTRAL	Fecha Elaboración	No. CUR	No. Original	
Unid. Desc:	0000		07 09 2015	4183	4183	
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento	No.	No. Expediente		
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		RENDICION DE FONDOS SIN DETALLE DE FACTURAS	6	1807		

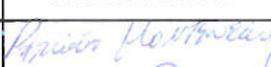
Clase de Registro:	REGULARIZACIÓN	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO	DEV
Banco:		Cuenta Monetaria:	1121501 FTE 1 ANTICIPO VIATICOS CORRIENTES RECURSOS FISCALES			
Comprobante	GASTOS	Numero Operación				0
Beneficiario:	1768038270001	INSTITUTO NACIONAL DE ESTADISTICAS Y CENSOS				

AFECTACION PRESUPUESTARIA

PG	SP	PY	ACT	ITEM	UBG	FTE	ORG	N. Prest	DESCRIPCION	MONTO
01	00	000	023	530303	1701	001	0000	0000	Viaticos y Subsistencias en el Interior	585.00
TOTAL PRESUPUESTARIO										585.00
IVA										0.00
SUB - TOTAL										585.00
RETENCIONES IVA										0.00
TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO										0.00
TOTAL A PAGAR										585.00

SON: QUINIENTOS OCHENTA Y CINCO DOLARES

DESCRIPCION: Rendición de la Entidad:64-9999-0 No de fondo: 495 No Entrada: 1791

DATOS APROBACIÓN		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
SOLICITADO		
FECHA:		
	Funcionario Responsable	Director Financiero

SAW
d/09/15

GC fines ferment.



INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES 006-DAIN-2015	FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa) 01-09-2015
---	---

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR BOMBÓN OCAÑA WILLIAM PACO 1801471515	PUESTO QUE OCUPA: DIRECTOR DE AUDITORÍA INTERNA
CIUDAD – PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL AMBATO - TUNGURAHUA	NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR DIRECCIÓN DE AUDITORIA INTERNA

SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL:

Ing. William Bombón Ocaña, Sr. Eduardo Narváez,

INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS

ACTIVIDADES:

Actividades realizadas de 24 a 28 de agosto de 2015

- Reunión de trabajo con las autoridades administrativas y financieras de la Coordinación Zonal sobre el inicio de la acción de control.
- Comunicación del inicio del examen a la Delegación Provincial de la Contraloría General del Estado
- Supervisión de las actividades de control del examen especial de auditoría a los procesos de contratación de ínfima cuantía en la Coordinación Zonal 3 Centro del INEC, en relación a la planificación específica, programas de auditoría y cuestionarios de control interno.

PRODUCTOS ALCANZADOS:

- Hoja de supervisión del examen especial.
- Elaboración de la matriz o papel de trabajo para la revisión y análisis de la documentación que respalda las operaciones generadas de las contrataciones de ínfima cuantía.
- Revisión el memorando de planificación para aplicar en el examen especial.

CONCLUSIÓN Y RECOMENDACIONES:

Se cumplió la comisión de acuerdo a lo programado

ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	NOTA
FECHA dd-mmm-aaa	24-08-2015	28-08-2015	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	06:45	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
TERRESTRE	INEC	QUITO-AMBATO	24-08-2015	06:45	24-08-2015	09:30
TERRESTRE	INEC	AMBATO-QUITO	28-08-2015	14:00	28-08-2015	17:30

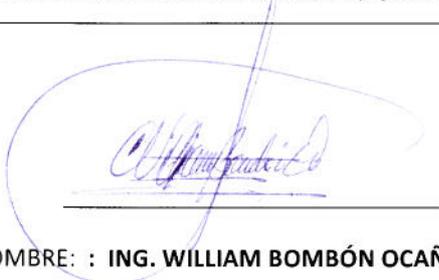
NOTA: En caso de haber utilizado transporte público, se deberá adjuntar obligatoriamente los pases a bordo o boletos.

DIRECCIÓN FINANCIERA

RECIBIDO POR: [Signature]
FECHA: 03 SEP 2015 16:37

OBSERVACIONES

FIRMA DE LA O EL SERVIDOR COMISIONADO



A handwritten signature in blue ink, appearing to read 'William Bombón Ocaña', is written over a horizontal line. The signature is enclosed within a large, faint blue oval stamp.

NOMBRE: : ING. WILLIAM BOMBÓN OCAÑA

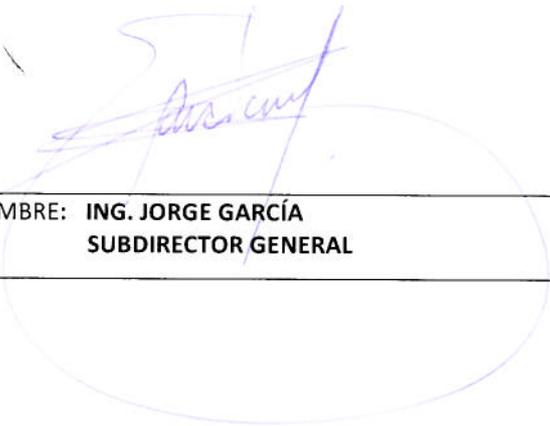
NOTA

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**

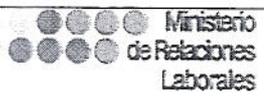


A handwritten signature in blue ink, appearing to read 'Jorge García', is written over a horizontal line. The signature is enclosed within a large, faint blue oval stamp.

NOMBRE:

**NOMBRE: ING. JORGE GARCÍA
SUBDIRECTOR GENERAL**

19/08/15



SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES: 006-DAIN-2015
 FECHA DE SOLICITUD (dd-mmm-aaaa): 18-08-2015

VIÁTICOS	X	MOVILIZACIONES	X	SUBSISTENCIAS	X	ALIMENTACIÓN	
----------	---	----------------	---	---------------	---	--------------	--

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR BOMBÓN OCAÑA WILLIAM PACO C.I. 1801471515		PUESTO QUE OCUPA: DIRECTOR DE AUDITORÍA INTERNA	
CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL AMBATO - TUNGURAHUA		NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR DIRECCIÓN DE AUDITORÍA INTERNA	
FECHA SALIDA (dd-mmm-aaaa) 24-08-2015	HORA SALIDA (hh:mm) 07:00	FECHA LLEGADA (dd-mmm-aaaa) 28-08-2015	HORA LLEGADA (hh:mm) 17:00

SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES:
 Ing. William Bombón Ocaña, Sr. Eduardo narváez

DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE

- Reunión de trabajo con los funcionarios y servidores de la Coordinación Zonal
- Iniciar el examen especial de auditoría a los procesos de contratación de infima cuantía en la Coordinación Zonal 3 Centro del INEC
- Supervisión de las actividades del equipo auditor.

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	INEC	QUITO - AMBATO	24-08-2015	07:00	24-08-2015	10:00
TERRESTRE	INEC	AMBATO - QUITO	28-08-2015	14:00	28-08-2015	17:00

DATOS PARA TRANSFERENCIA

NOMBRE DEL BANCO: BANCO PICHINCHA
 TIPO DE CUENTA: CORRIENTE
 No. DE CUENTA: 3016430800

FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE	FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE

NOMBRE DE LA O EL SERVIDOR: ING. WILLIAM BOMBÓN OCAÑA
 NOMBRE DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE:

DIRECCIÓN FINANCIERA
 20 AGO 2015

EXISTE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTARIA

PROYECTO: 000	FUENTE: 001
ACTIVIDAD: 013	FECHA: 19/08/15

VISTO BUENO
 JEFE DE PRESUPUESTO

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 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>
 <p>NOMBRE DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO ING. JORGE GARCÍA SUBDIRECTOR GENERAL</p>	