

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	022	09	2015	4373 4373
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento		No. Expediente	
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		RENDICION DE FONDOS SIN DETALLE DE FACTURAS		6 1915	

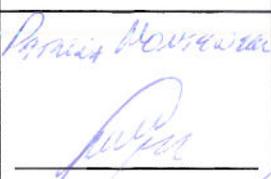
Clase de Registro:	REGULARIZACIÓN	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA RTO DEV
Banco:		Cuenta Monetaria:	1121501 FTE 1 ANTICIPO VIATICOS CORRIENTES RECURSOS FISCALES	
Comprobante	GASTOS	Numero Operación	0	
Beneficiario:	1768038270001 INSTITUTO NACIONAL DE ESTADISTICAS Y CENSOS			

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	720.00
TOTAL PRESUPUESTARIO										720.00
IVA										0.00
SUB - TOTAL										720.00
RETENCIONES IVA										0.00
TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO										0.00
TOTAL A PAGAR										720.00

SON: SETECIENTOS VEINTE DOLARES

DESCRIPCION: Rendición de la Entidad:64-9999-0 No de fondo: 524 No Entrada: 1865

DATOS APROBACION		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO FECHA: 16/10/2015	 _____ Funcionario Responsable	 _____ Director Financiero





SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES: 007-DAIN-2015
FECHA DE SOLICITUD (dd-mmm-aaaa): 25-08-2015

VIÁTICOS: X MOVILIZACIONES: X SUBSISTENCIAS: X ALIMENTACIÓN: X

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR: SÁNCHEZ CASTELLANOS GERMÁN VINICIO C.C.1704393246
PUESTO QUE OCUPA: AUDITOR ESPECIALISTA

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)	HORA SALIDA (hh:mm)	FECHA LLEGADA (dd-mmm-aaaa)	HORA LLEGADA (hh:mm)
31-08-2015	07:00	04-09-2015	17:00
07-09-2015	07:00	11-09-2015	17:00

SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES:
Dr. Germán Sánchez Castellanos, Sr. Eduardo Narváez

DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE:
- Realización del examen especial de auditoría
- Aplicación de programas y cuestionarios de auditoría
- Revisión y análisis de la documentación que respalda las operaciones financieras

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	31-08-2015	07:00	31-08-2015	10:00
TERRESTRE	INEC	AMBATO - QUITO	04-09-2015	14:00	04-09-2015	17:00
TERRESTRE	INEC	QUITO - AMBATO	07-09-2015	07:00	07-09-2015	10:00
TERRESTRE	INEC	AMBATO - QUITO	11-09-2015	14:00	11-09-2015	17:00

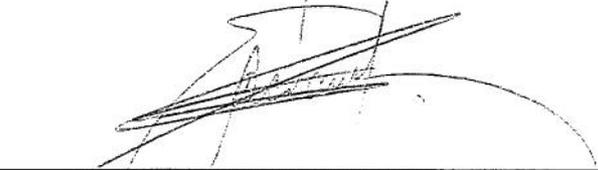
DATOS PARA TRANSFERENCIA

NOMBRE DEL BANCO: BANCO PICHINCHA TIPO DE CUENTA: CORRIENTE No. DE CUENTA: 2272524

DIRECCIÓN FINANCIERA

31 AGO 2015

SI / NO	
EXISTE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTARIA	
PROYECTO: 600	FUENTE: 601
ACTIVIDAD: 023	FECHA: 31/08/15
VISTO BUENO JEFE DE PRESUPUESTO	VISTO BUENO DIRECTOR FINANCIERO

<p>FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE</p>	<p>FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE</p>
	
<p>NOMBRE DE LA O EL SERVIDOR DR. GERMÁN SÁNCHEZ CASTELLANOS</p>	<p>NOMBRE DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE ING. WILLIAM BOMBÓN OCAÑA DIRECTOR DE AUDITORÍA INTERNA</p>
<p>FIRMA DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO</p>	<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>	

INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA
CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

007-DAIN-2015

FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa)

16-09-2015

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR

SANCHEZ CASTELLANOS GERMAN VINICIO
C.I. 170439324-6

PUESTO QUE OCUPA:

AUDITOR ESPECIALISTA

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: EDUARDO NARVÁEZ - GERMAN SANCHEZ – SR. FERNANDO VAZQUEZ

INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS

ACTIVIDADES:

Relativas al examen especial a los procesos de contratación de ínfima cuantía, por el período comprendido del 1 de enero de 2012 al 31 de diciembre de 2014.

Actividades realizadas de 31 de agosto a 04 de septiembre 2015

Recopilación de información

Reuniones de trabajo con Coordinador Zonal y personal auditado de Gestión Financiera y Bienes y Servicios.

Estructuración de planificación específica

Actividades realizadas de 07 a 11 de septiembre de 2015

Análisis de documentos y procesos

Verificación de procedimientos referente a registro ingresos a Almacén y Contabilidad

Seguimiento y constatación física de suministros y bienes adquiridos en el periodo de análisis

Coordinación con Auditor operativo de procedimientos del examen

Productos Alcanzados

Obtención de información para análisis

Conclusiones y Recomendaciones

Se cumple la comisión de acuerdo a lo programado

ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA
FECHA dd-mmm-aaa	31-08-2015	04-09-2015
HORA hh:mm	06:00	18:30
ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA
FECHA dd-mmm-aaa	07-09-2015	11-09-2015
HORA hh:mm	06:00	18:30

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.

DIRECCIÓN FINANCIERA

21 SEP 2015 11:53

TRANSPORTE

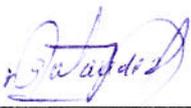
TIPO DE TRANSPORTE <small>(Aéreo, terrestre, marítimo, otros)</small>	NOMBRE DE TRANSPORTE	RUTA	SALIDA		LLEGADA	
			FECHA <small>dd-mmm-aaaa</small>	HORA <small>hh:mm</small>	FECHA <small>dd-mmm-aaaa</small>	HORA <small>hh:mm</small>
TERRESTRE	INSTITUCIONAL	QUITO-AMBATO	31-08-2015	06:00	31-08-2015	08:30
TERRESTRE	INSTITUCIONAL	AMBATO-QUITO	04-09-2015	16:00	04-09-2015	18:30
TERRESTRE	INSTITUCIONAL	QUITO-AMBATO	07-09-2015	06:00	07-09-2015	08:30
TERRESTRE	INSTITUCIONAL	AMBATO-QUITO	11-09-2015	15:00	11-09-2015	18:30

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

OBSERVACIONES

El horario de salida desde Quito hacia Ambato no es el mismo que la hoja de ruta del Sr. Chofer, ya que fuimos varios servidores en el vehículo y se hizo una ruta para recoger a cada uno por sus hogares.

FIRMA DE LA O EL SERVIDOR COMISIONADO



NOMBRE: GERMAN SANCHEZ CASTELLANOS

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



NOMBRE: **ING. WILLIAM BOMBÓN OCAÑA**
DIRECTOR DE AUDITORÍA INTERNA

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



NOMBRE: Markus Nabernegg
SUBDIRECTOR GENERAL SUBROGANTE



INSTITUTO NACIONAL DE EVALUACIÓN Y CERTIFICACIÓN

CONTROL DE LICENCIA O COMISION DE SERVICIOS

Lugar de origen: QUITO

N°	NOMBRE DEL SERVIDOR EN LICENCIA O COMISION	DESTINO LUGAR	CERTIFICACION DE LLEGADA AL DESTINO				CERTIFICACION DE SALIDA DEL DESTINO					
			HORA	FECHA	NOMBRE	CARGO	FIRMA	HORA	FECHA	NOMBRE	CARGO	FIRMA
1	GERMAN SANCHEZ	Ambato	8:30	31/08/2015	Ing. Fabian Ramos	ANALISTA DE TALENTO HUMANO 2	[Firma]	16:00	04/09/2015	Ing. Fabian Ramos	ANALISTA DE TALENTO HUMANO 2	[Firma]
2	GERMAN SANCHEZ	Ambato	8:30	07/09/2015	Ing. Fabian Ramos	ANALISTA DE TALENTO HUMANO 2	[Firma]	15:00	11/09/2015	Ing. Fabian Ramos	ANALISTA DE TALENTO HUMANO 2	[Firma]

MOTIVO DE LA LICENCIA O COMISION: EXAMEN ESPECIAL AL PROCESO DE INFIMA CUANTÍA

OBSERVACIONES :

