

| | | | | | |
|---------------------------|-------------------------------------|----------|-------------------|-----------------------------------|-------------------------|
| FECHA INICIO: | 23/01/2025 | | GRUPO DE GASTO: | 530303 | |
| 1. DATOS GENERALES | | | CERTIFICACION No. | 5 CUR 1 | |
| Nombre del Servidor: | Ing. Cisneros Mera Christian Rafael | | No. Comisión: | EPN-IG-EPN-AT-2025-007-M / 003-11 | |
| Cédula No. | 171339143-9 | | Km recorrido: | 303,10 | |
| Salida: | Fecha | Retorno: | Fecha | Ciudad: | PROVINCIA DE CHIMBORAZO |
| | 15/01/2025 | | 16/01/2025 | | |

2. CÁLCULO DE VIÁTICOS, SUBSISTENCIA Y ALIMENTACIÓN

| Concepto | Valor | N° Días | Monto a Pagar |
|--|-------|---------|---------------|
| Viático | 80,00 | 1 | 80,00 |
| Viático mayor a 10 días | 56,00 | | 0,00 |
| Alimentación | 4,00 | | 0,00 |
| Total del cálculo Viáticos, Subsistencia y Alimentación | | | 80,00 |

3. DETALLE DE COMPROBANTES DE GASTOS ALIMENTACION Y HOSPEDAJE

| No. Total de Comprob.Venta | Concepto | Monto |
|----------------------------------|--------------|--------------|
| 4 | ALIMENTACION | 39,09 |
| 1 | HOSPEDAJE | 21,00 |
| Total gastos justificados | | 60,09 |

4. DETALLE DE GASTOS PARA REEMBOLSO DE MOVILIZACION

| No. Total de Comprob.Venta | Concepto | Monto |
|--|--------------|-------------|
| | MOVILIZACION | 0,00 |
| Total solicitado para reembolso | | 0,00 |

5. LIQUIDACIÓN

| | | | |
|--|--------|-----------|--|
| Total del cálculo Viáticos, Subsistencia y Alimentación | | | |
| Total de viático, subsistencia y alimentación: | | | 80,00 |
| (-) Anticipo entregado: | Fecha: | FONDO No. | 0,00 |
| Saldo de favor del funcionario | | | 80,00 |
| Cálculo del viático: | | | |
| | 70% | 56,00 | Total facturas de gastos (hasta 70%) |
| | 30% | 24,00 | 30% sin facturas de gastos |
| | | | Total gastos por hospedaje y alimentación |
| | | | 80,00 |
| | | | Total por reembolso de (Máximo \$16) |
| | | | 0,00 |
| | | | 80,00 |
| | | | VALOR TOTAL DEL CALCULO |
| | | | 80,00 |

6. DOCUMENTOS HABILITANTES

| No. | Documentos | Dto. | Verificación |
|-----|--|----------------|--------------|
| 1 | Solicitud de autorización para cumplimiento de Servicios Institucionales, autorizada | Original | OK |
| 2 | Memorando de salida | Original/Copia | OK |
| 3 | Hoja de ruta vehículo institucional, verificada por responsable | Original | OK |
| 4 | Facturas de justificación de 70% de gasto | Original | OK |
| 5 | Detalle de justificación de 70% de viático o subsistencia | Original | OK |
| 6 | Informe de Servicios Institucionales, con firmas de aprobación | Original | OK |
| 7 | Memorando solicitando el pago de viaticos y/o subsistencias, autorizado | Original/copia | OK |
| 8 | Certificación presupuestaria | Copia | |
| No. | Observación | | |
| 1 | | | |
| 2 | | | |

Analizada la documentación que sustenta la liquidación de la comisión de servicios arriba referida, se determina que: La documentación cumple con la normativa legal vigente en materia, por lo que, es procedente realizar los registros presupuestarios, contables y efectuar el pago correspondiente.

PRESUPUESTO

CONTABILIDAD

TESORERIA

COORD. ADM. FINANCIERA

APROBADO

FECHA FIN:

29/1/2025



| | | |
|-----------------------------|---|-----------|
| | | Rev 3.0.5 |
| Nombre del funcionario (a): | Cisneros Mera Christian Rafael / | |
| Lugar de la comisión: | Chimborazo - Alausi / | |
| Número de la comisión: | Memorando Nro. EPN-IG-EPN-AT-2025-003-M / | |
| Fecha de Salida: | 15/01/2025 / | |
| Fecha de Retorno: | 16/01/2025 / | |

| Fecha del Comprobante de Venta | Proveedor | Número de Comprobante | TIPO DE SERVICIO | | |
|--------------------------------|---------------------------------------|-----------------------|------------------|--------------|--------------|
| | | | Hospedaje | Alimentación | Movilización |
| 15/01/2025 / | GUANO YANEZ JAIME ALFONSO / | 6135 / | | 6.5 / | |
| 15/01/2025 / | TIENDAS INDUSTRIALES ASOCIADAS S.A. / | 598796 / | | 16.59 / | |
| 15/01/2025 / | BUCHELI LOPEZ OLGA ELIZABETH / | 4 / | 21.0 / | | |
| 15/01/2025 / | ULLOA MOROCHO FERNANDO DANIEL / | 2203 / | | 13.0 / | |
| 16/01/2025 / | ULLOA MOROCHO FERNANDO DANIEL / | 2207 / | | 3.0 / | |

4628

| | |
|--|-----------------|
| Total de Hospedaje | \$ 21.00 |
| Total de Alimentación | \$ 39.09 |
| Total de Movilización | \$ 0.00 |
| TOTAL DE COMPROBANTES PRESENTADOS | \$ 60.09 |



SOLICITUD DE AUTORIZACION PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Rev. 3.0.5

| | | | |
|---|---|---------------------------------|--|
| Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACION | | FECHA DE SOLICITUD (dd/mm/aaaa) | |
| Memorando Nro. EPN-IG-EPN-AT-2025-003-M | | 14/01/2025 | |
| VIATICOS | X | MOVILIZACION | |
| | | SUBSISTENCIA | |
| | | ALIMENTACION | |

DATOS GENERALES

| | | | |
|---|---------------------|---|----------------------|
| APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR | | PUESTO QUE OCUPA: | |
| Cisneros Mera Christian Rafael | | Analista de Redes de Monitoreo Geofísico 3 | |
| CIUDAD | PROVINCIA | NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR | |
| Alausí | Chimborazo | Técnica | |
| FECHA SALIDA (dd/mm/aaaa) | HORA SALIDA (hh:mm) | FECHA LLEGADA (dd/mm/aaaa) | HORA LLEGADA (hh:mm) |
| 15/01/2025 | 08:00 | 16/01/2025 | 17:00 |

SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES:

| | | |
|-----------------------------------|--|--|
| Cisneros Mera Christian Rafael | | |
| Viracucha Quinga Cristian Rodrigo | | |

DESCRIPCION DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE:

| Motivo de salida | Tipo de estación | Estación | Actividades a realizar |
|---------------------------|-------------------------------|---------------------------|--|
| MANTENIMIENTO DE ESTACION | Sismica banda ancha | ALAUSSI | Realizar mantenimiento preventivo y descarga de datos de la estación |
| MANTENIMIENTO DE ESTACION | Acclerográfica-Acelerométrica | HOSPITAL CIVIL DE ALAUSSI | Realizar mantenimiento preventivo y descarga de datos de la estación |

TRANSPORTE

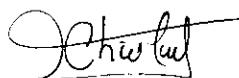
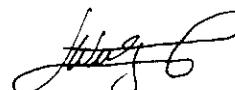
| TIPO DE TRANSPORTE (Aéreo, Terrestre, Marítimo, otros) | NOMBRE DE TRANSPORTE | RUTA | SALIDA | | LLEGADA | |
|---|----------------------|--|-----------------------|-----------------|-----------------------|-----------------|
| | | | FECHA (dd-mm-aaaa) | HORA (hh:mm) | FECHA (dd-mm-aaaa) | HORA (hh:mm) |
| Terrestre | PEI-7949 | Quito-Alausí-Posada de las nubes-Quito | 15-01-2025 | 08:00 | 16-01-2025 | 17:00 |

DATOS PARA TRANSFERENCIA

| | | |
|-----------------|----------------|-------------------|
| TIPO DE CUENTA: | NO. DE CUENTA: | NOMBRE DEL BANCO: |
| AHORROS | 3399906300 | BANCO PICHINCHA |

FIRMA DEL SERVIDOR SOLICITANTE

FIRMA DEL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE

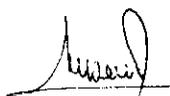



Cisneros Mera Christian Rafael
1713391439

Enriquez López Wilson Leonel
JEFE UNIDAD SOLICITANTE

FIRMA DE LA AUTORIDAD NOMINADORA

FIRMA DEL RESPONSABLE DEL REGISTRO EN LA UATH INSTITUCIONAL



Ruiz Romero Mario Calixto
JEFE DEL DEPARTAMENTO DE GEOFÍSICA - INSTITUTO GEOFÍSICO

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.

- 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.
- 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.



INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

| | |
|--|-------------------------------|
| Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACION | FECHA DE INFORME (dd/mm/aaaa) |
| Memorando Nro. EPN-IG-E:PN-AT-2025-003-M | 17/01/2025 |

DATOS GENERALES

| | | | |
|---|---------------------|---|----------------------|
| APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR | | PUESTO QUE OCUPA: | |
| Cisneros Mera Christian Rafael | | Analista de Redes de Monitoreo Geofísico 3 | |
| CIUDAD | PROVINCIA | NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR | |
| Alausí | Chimborazo | Técnica | |
| FECHA SALIDA (dd/mm/aaaa) | HORA SALIDA (hh:mm) | FECHA LLEGADA (dd/mm/aaaa) | HORA LLEGADA (hh:mm) |
| 15/01/2025 | 08:38 | 16/01/2025 | 15:31 |

SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES

| | | |
|-----------------------------------|--|--|
| Cisneros Mera Christian Rafael | | |
| Viracucha Quinga Cristian Rodrigo | | |

15/01/2025: La comisión inicia sus actividades a las 8:38. nos dirigimos hacia la estación Posada de las Nubes ubicada en la parte alta de la ciudad de Alausí, en el lugar se realizó la limpieza de la vegetación para poder ingresar a la caseta de la estación. se verifica el funcionamiento de la estación y se procedió a descargar los datos y a verificar el funcionamiento de los equipos electrónicos y sistema de alimentación. se realizaron pruebas locales ya que la estación no tiene transmisión, tanto el digitalizador como el sensor sísmico presenta buena respuesta. Finalmente se limpiaron los paneles solares y nos retiramos de la estación. Retornamos hacia la ciudad de Alausí donde pernoctamos.

16/01/2025: La comisión se dirige hacia la estación acelerográfica Alausí ubicada en el hospital de la ciudad. en el lugar se revisa el equipo el cual se encuentra funcionando. tanto el sistema de alimentación como el acelerógrafo funcionan correctamente. se descargan los datos y se realizan pruebas locales debido a que no tiene transmisión hacia Quito. Finalmente se realiza limpieza de la estación y se retorna al Instituto Geofísico Quito a las 15:31 sin contratiempos.

TRANSPORTE

| TIPO DE TRANSPORTE (Aéreo, Terrestre, Marítimo, otros) | NOMBRE DE TRANSPORTE | RUTA | SALIDA | | LLEGADA | |
|---|----------------------|--|-----------------------|-----------------|-----------------------|-----------------|
| | | | FECHA (dd-mm-aaaa) | HORA (hh:mm) | FECHA (dd-mm-aaaa) | HORA (hh:mm) |
| Terrestre | PEI-7949 | Quito-Alausi-Posada de las nubes-Quito | 15-01-2025 | 08:38 | 16-01-2025 | 15:31 |

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

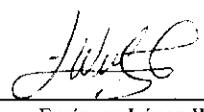
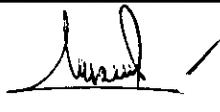
Mediante Acuerdo Ministerial No. MRI-2013-0097. Art. 23 Del informe del cumplimiento de servicios institucionales.- Numeral 4.- La autorización hacia la Institución por parte de la y el servidor y de la o el obrero a fin de que se pueda descontar a favor de la entidad pública aquellos valores que se determine en la liquidación de viáticos y subsistencias. La autorización se emitirá respecto a la siguiente remuneración mensual unificada que le corresponde recibir tras la entrega del informe.

AUTORIZO EL DESCUENTO DE MI SIGUIENTE REMUNERACION. SI EL CASO AMERITA LUEGO DE LA REVISION DE LA LIQUIDACION DEL VIATICO.

OBSERVACIONES

| FIRMA DEL SERVIDOR COMISIONADO | NOTA |
|---|---|
|  Cisneros Mera Christian Rafael 1713391439 | 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 APROBACION

| FIRMA DEL JEFE DE LA UNIDAD DEL SERVIDOR COMISIONADO | FIRMA DE LA AUTORIDAD NOMINADORA |
|---|--|
|  Enriquez López Wilson Leonel JEFE DE UNIDAD |  Ruiz Romero Mario Calixto JEFE DEL DEPARTAMENTO DE GEOFISICA - INSTITUTO GEOFISICO |