

FECHA INICIO:	29/01/2025		GRUPO DE GASTO:	
<b>1. DATOS GENERALES</b>			CERTIFICACION No.	
Nombre del Servidor:	Ing. Tapa Caiza Carlos Iván		No. Comisión:	EPN-IG-EPN-AT-2025-0010-M
Cédula No.	171981188-5		Km recorrido:	316,10
Salida:	Fecha	Retorno:	Fecha	Ciudad:
	23/01/2025		24/01/2025	
				PROVINCIA DE IMBABURA

**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
<b>Total del cálculo Viáticos, Subsistencia y Alimentación</b>			<b>80,00</b>

**3. DETALLE DE COMPROBANTES DE GASTOS ALIMENTACION Y HOSPEDAJE**

No. Total de Comprob.Venta	Concepto	Monto
5	ALIMENTACION	37,18
1	HOSPEDAJE	22,50
<b>Total gastos justificados</b>		<b>59,68</b>

**4. DETALLE DE GASTOS PARA REEMBOLSO DE MOVILIZACION**

No. Total de Comprob.Venta	Concepto	Monto
	MOVILIZACION	0,00
<b>Total solicitado para reembolso</b>		<b>0,00</b>




**5. LIQUIDACIÓN**

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

**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
<b>APROBADO</b>			

FECHA FIN: 30/1/2025



<b>Rev 3.0.5</b>	
<b>Nombre del funcionario (a):</b>	Tapa Caiza Carlos Iván /
<b>Lugar de la comisión:</b>	Imbabura - Lita /
<b>Número de la comisión:</b>	Memorando Nro. EPN-IG-EPN-AT-2025-0010-M /
<b>Fecha de Salida:</b>	23/01/2025 /
<b>Fecha de Retorno:</b>	24/01/2025 /

Fecha del Comprobante de Venta	Proveedor	Número de Comprobante	TIPO DE SERVICIO		
			Hospedaje	Alimentación	Movilización
23/01/2025 /	EL ARBOLITO /	472447 /		5.65 /	
23/01/2025 /	HURTADO CALDERON NATALI ANABEL /	51141 /		9.95 /	
23/01/2025 /	Rosero Andrade Carmen /	7914 /	22.5 /		
23/01/2025 /	CORPORACION FAVORITA C.A. /	936700 /		8.38 /	
24/01/2025 /	Tipan Lema Edgar Fabian /	1298 /		4.5 /	
23/01/2025 /	Vargas Pallo Blanca Margarita /	80269 /		8.7 /	

4632

Total de Hospedaje	\$ 22.50
Total de Alimentación	\$ 37.18
Total de Movilización	\$ 0.00
<b>TOTAL DE COMPROBANTES PRESENTADOS</b>	<b>\$ 59.68</b>



**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-2025-0010-M		22/01/2025	
VIATICOS	X	MOVILIZACION	
		SUBSISTENCIA	
		ALIMENTACION	

**DATOS GENERALES**

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR		PUESTO QUE OCUPA:	
Tapa Caiza Carlos Iván		Especialista de Redes de Instrumentación del Geofísico	
CIUDAD	PROVINCIA	NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR	
Lita	Imbabura	Técnica	
FECHA SALIDA (dd/mm/aaaa)	HORA SALIDA (hh:mm)	FECHA LLEGADA (dd/mm/aaaa)	HORA LLEGADA (hh:mm)
23/01/2025	08:00	24/01/2025	17:00

**SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES:**

Mejía Placencia Jessica Gabriela		
Tapa Caiza Carlos Iván		

**DESCRIPCION DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE:**

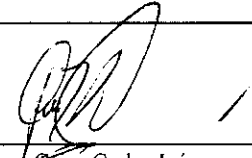
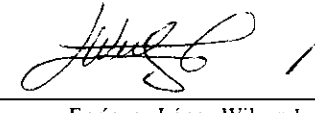
Motivo de salida	Tipo de estación	Estación	Actividades a realizar
MANTENIMIENTO DE ESTACION	Repetidora	LITA	Conexión de energía eléctrica

**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	PEP-1045	QUITO-LITA-QUITO	23-01-2025	08:00	24-01-2025	17:00

**DATOS PARA TRANSFERENCIA**

TIPO DE CUENTA:	NO. DE CUENTA:	NOMBRE DEL BANCO:
AHORROS	1039719154	BANCO PACIFICO

<b>FIRMA DEL SERVIDOR SOLICITANTE</b>	<b>FIRMA DEL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE</b>
	
Tapa Caiza Carlos Iván 1719811885	Enríquez López Wilson Leonel JEFE UNIDAD SOLICITANTE
<b>FIRMA DE LA AUTORIDAD NOMINADORA</b>	<b>FIRMA DEL RESPONSABLE DEL REGISTRO EN LA UATH INSTITUCIONAL</b>
	
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**

Rev. 3.0.5

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACION	FECHA DE INFORME (dd/mm/aaaa)
Memorando Nro. EPN-IG-EPN-AT-2025-0010-M	27/01/2025

**DATOS GENERALES**

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR		PUESTO QUE OCUPA:	
Tapa Caiza Carlos Iván		Especialista de Redes de Instrumentación del Geofísico	
CIUDAD	PROVINCIA	NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR	
Lita	Imbabura	Técnica	
FECHA SALIDA (dd/mm/aaaa)	HORA SALIDA (hh:mm)	FECHA LLEGADA (dd/mm/aaaa)	HORA LLEGADA (hh:mm)
23/01/2025	08:18	24/01/2025	15:13

**SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES:**

Mejía Placencia Jessica Gabriela		
Tapa Caiza Carlos Iván		

**23/01/2025 08h18** Los funcionarios JM e IT se trasladaron hacia la estación Lita, al llegar a la estación se realizaron los trabajos que se mencionan a continuación:

Se realizó la instalación de la energía eléctrica en la estación, en donde se utilizaron los siguientes equipos y materiales: inversor APS2424 de serial: 3025DY0AP612000141, 32 m de cable para conexión de breakers hasta la caseta, circuito protector de transientes.

Se realizó limpieza general de la estación ya que las cajas se encontraban llena de hormigas.

Se realizaron las pruebas necesarias para comprobar el funcionamiento de los equipos con y sin energía, resultando favorables.

Adicional se realizó la reinstalación del acelerógrafo de serial B112, las pruebas de respuesta sísmica, resultaron favorables.

Para finalizar los trabajos, se realizaron pruebas de respuesta sísmica en sitio, y se detecta que una de las componentes de la estación sísmica no está funcionando correctamente, pero no es posible cambiar el sensor ya que no se tiene disponible este equipo en bodega, sin embargo las otras dos componentes están funcionando bien.

Se finalizan los trabajos y el grupo se dirige hacia la ciudad de Ibarra para pernoctar, llegando a las 22:21.

**24/01/2025 08h00.** JM e IT se reúnen para comunicarse con Base IG para la revisión de la estación Lita, y se indicó que todo está funcionando correctamente. 08h45 A continuación, el grupo se dirigió hacia la estación de AC Otavalo para la descargar datos, se realizó pruebas con Base IG, resultando satisfactorias.

Se culminan los trabajos y el grupo empieza su retorno hacia Base IG, llegando a las **15h13**.

**TRANSPORTE**

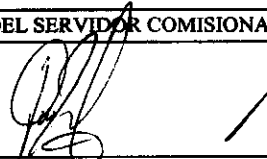
TIPO DE TRANSPORTE (Aéreo, Terrestre, Marítimo, otros)	NOMBRE DE TRANSPORTE	RUTA	SALIDA		LLEGADA	
			FECHA (dd-mm-aaaa)	HORA (hh:mm)	FECHA (dd-mm-aaaa)	HORA (hh:mm)
Terrestre	PEP-1045	QUITO-LITA-QUITO	23-01-2025	08:18	24-01-2025	15:13

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


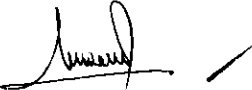
Mediante Acuerdo Ministerial No. MRL-2013-0097, Art. 23 Del informe del cumplimiento de servicios institucionales.- Numeral 4.- La autorización hacia la Institución por parte de la y el servidor y de la o el obrero a fin de que se pueda descontar a favor de la entidad pública aquellos valores que se 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
 Tapa Caiza Carlos Iván 1719811885	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 NOMBRADORA
	
Enriquez López Wilson Leonel	Ruiz Romero Mario Calixto
JEFE DE UNIDAD	JEFE DEL DEPARTAMENTO DE GEOFISICA - INSTITUTO GEOFISICO