

|                             |                                   |                          |                              |
|-----------------------------|-----------------------------------|--------------------------|------------------------------|
| <b>FECHA INICIO:</b>        | 17/02/2025                        | <b>GRUPO DE GASTO:</b>   |                              |
| <b>1. DATOS GENERALES</b>   |                                   | <b>CERTIFICACION No.</b> |                              |
| <b>Nombre del Servidor:</b> | MSc. Macías Bautista Carlos Angel | <b>No. Comisión:</b>     | EPN-IG-EPN-AT-2025-0024-M    |
| <b>Cédula No.</b>           | 171243071-7                       | <b>Km recorrido:</b>     | 375,10                       |
| <b>Salida:</b>              | Fecha<br>05/02/2025               | <b>Retorno:</b>          | Fecha<br>07/02/2025          |
|                             |                                   | <b>Ciudad:</b>           | PROVINCIA DE MORONA SANTIAGO |

**2. CÁLCULO DE VIÁTICOS, SUBSISTENCIA Y ALIMENTACIÓN**

| Concepto   | Valor | N° Días | Monto a Pagar |
|--|-------|---------|---------------|
| Viático  | 80,00 | 2       | 160,00        |
| Viático mayor a 10 días  | 56,00 |         | 0,00          |
| Alimentación   | 4,00  |         | 0,00          |
| <b>Total del cálculo Viáticos, Subsistencia y Alimentación</b> |       |         | <b>160,00</b> |

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

| No. Total de Comprob.Venta       | Concepto     | Monto         |
|----------------------------------|--------------|---------------|
| 6                                | ALIMENTACION | 64,17         |
| 1                                | HOSPEDAJE    | 51,34         |
| <b>Total gastos justificados</b> |              | <b>115,51</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:                 |              |               | 160,00  |
| (-) Anticipo entregado:  | Fecha: 4-feb | FONDO No. 193 | 160,00  |
| <b>Saldo de favor del funcionario</b>                          |              |               | <b>0,00</b>   |
| <b>Cálculo del viático:</b>                                    |              |               |   |
|  | 70%          | 112,00        | Total facturas de gastos (hasta 70%)                    |
|  | 30%          | 48,00         | 30% sin facturas de gastos                              |
|  |              |               | <b>Total gastos por hospedaje y alimentación 160,00</b> |
|  |              |               | <b>Total por reembolso de (Máximo \$16) 0,00</b>        |
|  |              |               | 0 160,00  |
| <b>VALOR TOTAL DEL CALCULO</b>                                 |              |               | <b>0,00</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 jsutificacion 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:



Rev 3.0.5

|                                    |                                |
|------------------------------------|--------------------------------|
| <b>Nombre del funcionario (a):</b> | Macías Bautista Carlos Ángel / |
| <b>Lugar de la comisión:</b>       | Morona Santiago - Macas /      |
| <b>Número de la comisión:</b>      | EPN-IG-EPN-AT-2025-0024-M /    |
| <b>Fecha de Salida:</b>            | 05/02/2025 /                   |
| <b>Fecha de Retorno:</b>           | 07/02/2025 /                   |

| Fecha del Comprobante de Venta | Proveedor                                | Número de Comprobante | TIPO DE SERVICIO |              |              |
|--------------------------------|--|-----------------------|------------------|--------------|--------------|
|                                |  |                       | Hospedaje        | Alimentación | Movilización |
| 05/02/2025 /                   | MANCHENO ÑIGUEZ GUSTAVO ESAU /           | 5356 /                |                  | 8.0 /        |              |
| 05/02/2025 /                   | RUBIO CALLE EDGAR FABIAN /               | 3416 /                |                  | 18.0 /       |              |
| 05/02/2025 /                   | TIENDAS INDUSTRIALES ASOCIADAS /         | 434804 /              |                  | 13.42 /      |              |
| 05/02/2025 /                   | GUANO YANEZ JAIME ALFONSO /              | 6370 /                |                  | 9.0 /        |              |
| 06/02/2025 /                   | SAMANIEGO CABRERA CARLOS MIGUEL /        | 773 /                 |                  | 5.75 /       |              |
| 07/02/2025 /                   | RICAUARTE SAMANIEGO WASHINGTON STEFANO / | 2428 /                | 51.34 /          |              |              |
| 07/02/2025 /                   | RUBIO CALLE EDGAR FABIAN /               | 3438 /                |                  | 10.0 /       |              |

4655

|  |                  |
|--|------------------|
| Total de Hospedaje                       | \$ 51.34         |
| Total de Alimentación                    | \$ 64.17         |
| Total de Movilización                    | \$ 0.00          |
| <b>TOTAL DE COMPROBANTES PRESENTADOS</b> | <b>\$ 115.51</b> |



**SOLICITUD DE AUTORIZACION PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES**

Rev. 3.0.5

|                                |   |                                 |  |
|--------------------------------|---|---------------------------------|--|
| Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACION |   | FECHA DE SOLICITUD (dd/mm/aaaa) |  |
| EPN-IG-EPN-AT-2025-0024-M      |   | 03/02/2025                      |  |
| VIATICOS                       | X | MOVILIZACION                    |  |
|                                |   | SUBSISTENCIA                    |  |
|                                |   | ALIMENTACION                    |  |

**DATOS GENERALES**

|   |                     |   |                      |
|---|---------------------|---|----------------------|
| APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR |                     | PUESTO QUE OCUPA:                                       |                      |
| Macías Bautista Carlos Ángel            |                     | Responsable de redes de instrumentación del Geofísico   |                      |
| CIUDAD                                  | PROVINCIA           | NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR |                      |
| Macas                                   | Morona Santiago     | Técnica   |                      |
| FECHA SALIDA (dd/mm/aaaa)               | HORA SALIDA (hh:mm) | FECHA LLEGADA (dd/mm/aaaa)                              | HORA LLEGADA (hh:mm) |
| 05/02/2025                              | 08:00               | 07/02/2025  | 17:00                |

**SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES:**

|                                |  |  |
|--------------------------------|--|--|
| Cisneros Mera Christian Rafael |  |  |
| Toapanta Guamán Roberto Carlos |  |  |
| Macías Bautista Carlos Ángel   |  |  |

**DESCRIPCION DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE:**

| Motivo de salida  | Tipo de estación | Estación | Actividades a realizar                                |
|-------------------|------------------|----------|---|
| BUSQUEDA DE SITIO | Infrasonido      |          | Búsqueda de sitios instalación estaciones infrasonido |

**TRANSPORTE**

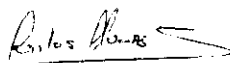
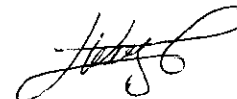
| TIPO DE TRANSPORTE<br>(Aéreo, Terrestre, Marítimo, otros) | NOMBRE DE TRANSPORTE | RUTA                                | SALIDA                |                 | LLEGADA               |                 |
|---|----------------------|-------------------------------------|-----------------------|-----------------|-----------------------|-----------------|
|   |                      |                                     | FECHA<br>(dd-mm-aaaa) | HORA<br>(hh:mm) | FECHA<br>(dd-mm-aaaa) | HORA<br>(hh:mm) |
| Terrestre   | PEI-7590             | Quito-Macas-Cooperativa-Macas-Quito | 05-02-2025            | 08:00           | 07-02-2025            | 17:00           |

**DATOS PARA TRANSFERENCIA**

|                 |                |                   |
|-----------------|----------------|-------------------|
| TIPO DE CUENTA: | NO. DE CUENTA: | NOMBRE DEL BANCO: |
| AHORROS         | 3038759800     | BANCO PICHINCHA   |

**FIRMA DEL SERVIDOR SOLICITANTE**

**FIRMA DEL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE**

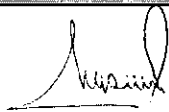



Macías Bautista Carlos Ángel  
1712430717

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

Rev. 3.0.5

|                                |                               |
|--------------------------------|-------------------------------|
| Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACION | FECHA DE INFORME (dd/mm/aaaa) |
| EPN-IG-EPN-AT-2025-0024-M /    | 11/02/2025 /                  |

DATOS GENERALES

|   |                     |   |                      |
|---|---------------------|---|----------------------|
| APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR |                     | PUESTO QUE OCUPA:                                       |                      |
| Macías Bautista Carlos Ángel /          |                     | Responsable de redes de instrumentación del Geofísico   |                      |
| CIUDAD                                  | PROVINCIA           | NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR |                      |
| Macas /                                 | Morona Santiago /   | Técnica   |                      |
| FECHA SALIDA (dd/mm/aaaa)               | HORA SALIDA (hh:mm) | FECHA LLEGADA (dd/mm/aaaa)                              | HORA LLEGADA (hh:mm) |
| 05/02/2025 /                            | 08:27 /             | 07/02/2025 /  | 18:15 /              |

SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES

|                                  |  |  |
|----------------------------------|--|--|
| Ciscros Mera Christian Rafael /  |  |  |
| Toapanta Guamán Roberto Carlos / |  |  |
| Macías Bautista Carlos Ángel /   |  |  |

05/02/2025: La comisión inicia las actividades a las 8:27 y se dirige hacia la ciudad de Macas, en la ciudad se preparan los equipos y herramientas para la instalación de la estación de monitoreo de infrasonido para el volcán Sangay y el río Upano. Se terminan las actividades a las 18:09 y se pernocta en la ciudad de Macas.

06/02/2025: La comisión se dirige hacia el sector de Domono Alto donde se busca sitio para la instalación de la estación. En el sector se encuentra la finca Los Leones perteneciente al señor Jorge Luis León el que tiene la predisposición de darnos un lugar en sus inmediaciones para la instalación de la estación. Se encuentra un sitio apropiado y se instala la estación compuesta por: una caja donde van los equipos electrónicos, sistema de alimentación y tres sensores de infrasonido los cuales están ubicados a 30 metros de la caja con una apertura de 120° entre sí. Al finalizar se realizan pruebas in situ funcionando correctamente. Se sale del lugar y nos dirigimos hacia el sector del mirador Alto Upano para buscar otro sitio para la instalación de la segunda estación, pero, el sector no presenta las condiciones necesarias de seguridad para la estación, por lo que, se decide buscar otro sitio en otra ocasión. Finalmente, la comisión retorna a la ciudad de Macas a las 18:58 donde pernoctamos.

07/02/2025: La comisión retorna al sitio donde se instaló la estación para descargar los datos tomados desde el día anterior corroborando su correcto funcionamiento. Se tomo coordenadas de los 3 sensores de infrasonidos. Después iniciamos el retorno hacia el IG-EPN de Quito llegando a las 18:15 sin contratiempo.

TRANSPORTE

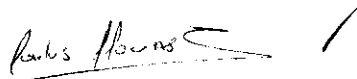
| TIPO DE TRANSPORTE<br>(Aéreo, Terrestre, Marítimo, otros) | NOMBRE DE TRANSPORTE | RUTA                                  | SALIDA                |                 | LLEGADA               |                 |
|---|----------------------|---------------------------------------|-----------------------|-----------------|-----------------------|-----------------|
|   |                      |                                       | FECHA<br>(dd-mm-aaaa) | HORA<br>(hh:mm) | FECHA<br>(dd-mm-aaaa) | HORA<br>(hh:mm) |
| Terrestre   | PEI-7590 /           | Quito-Macas-Cooperativa-Macas-Quito / | 05-02-2025 /          | 08:27 /         | 07-02-2025 /          | 18:15 /         |

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

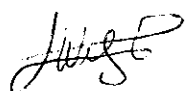

Mediante Acuerdo Ministerial No. MRL-2013-0097, Art. 23 Del informe del cumplimiento de servicios institucionales.- Numeral 4.- La autorización hacia la Institución por parte de la y el servidor y de la o el obrero a fin de que se pueda descontar a favor de la entidad pública aquellos valores que se 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  |
|---|---|
| <br>Macías Bautista Carlos Ángel<br>1712430717 | 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   |
|---|--|
| <br>Enriquez López Wilson Leonel<br>JEFE DE UNIDAD | <br>Ruiz Romero Mario Calixto<br>JEFE DEL DEPARTAMENTO DE GEOFISICA - INSTITUTO GEOFISICO |