

FECHA INICIO:	07/02/2025	GRUPO DE GASTO:	
1. DATOS GENERALES		CERTIFICACION No.	
Nombre del Servidor:	Ing. Tapa Caiza Carlos Iván	No. Comisión:	EPN-IG-EPN-AT-2025-0017-M
Cédula No.	171981188-5	Km recorrido:	344,30
Salida:	Fecha 30/01/2025	Retorno:	Fecha 31/01/2025
		Ciudad:	PROVINCIA DE ESMERALDAS

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
3	ALIMENTACION	39,30
1	HOSPEDAJE	20,00
Total gastos justificados		59,30

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: 29-ene	FONDO No. 184	80,00
Saldo de favor del funcionario			0,00
Cálculo del viático:			
70%	56,00	Total facturas de gastos (hasta 70%)	56,00
30%	24,00	30% sin facturas de gastos	24,00
		Total gastos por hospedaje y alimentación	80,00
		Total por reembolso de (Máximo \$16)	0,00
			0
		VALOR TOTAL DEL CALCULO	0,00

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 jsustificacion 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:



		Rev 3.0.5
Nombre del funcionario (a):	Tapa Caiza Carlos Iván /	
Lugar de la comisión:	Esmeraldas - Atacames /	
Número de la comisión:	Memorando Nro. EPN-IG-EPN-AT-2025-0017-M /	
Fecha de Salida:	30/01/2025 /	
Fecha de Retorno:	31/01/2025 /	

Fecha del Comprobante de Venta	Proveedor	Número de Comprobante	TIPO DE SERVICIO		
			Hospedaje	Alimentación	Movilización
30/01/2025 /	Muñoz Vega Liliana Fernanda /	6100 /		9.5 /	
31/01/2025 /	Quevedo Romero Ruben Alfredo /	5905 /		13.8 /	
30/01/2025 /	INT FOOD SERVICES COORP SA /	307534 /		16.0 /	
30/01/2025 /	Hotel sol y arena /	237 /	20.0 /		

4632

Total de Hospedaje	\$ 20.00
Total de Alimentación	\$ 39.30
Total de Movilización	\$ 0.00
TOTAL DE COMPROBANTES PRESENTADOS	\$ 59.30



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-2025-0017-M		27/01/2025	
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	
Atacames	Esmeraldas	Técnica	
FECHA SALIDA (dd/mm/aaaa)	HORA SALIDA (hh:mm)	FECHA LLEGADA (dd/mm/aaaa)	HORA LLEGADA (hh:mm)
30/01/2025	08:00	31/01/2025	17:00

SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES:

Mejía Placencia Jessica Gabriela		
Tapa Caiza Carlos Iván		


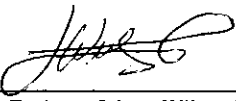
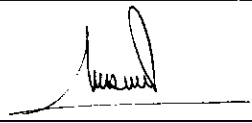
DESCRIPCION DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE:

Motivo de salida	Tipo de estación	Estación	Actividades a realizar
DESINSTALACION DE ESTACION	Repetidora	ATACAMES	Desinstalación de equipos
DESINSTALACION DE ESTACION	GPS	ATACAMES	Desinstalación de equipos
BUSQUEDA DE SITIO	Repetidora		Pruebas de transmisión con nuevo punto hacia Gatazo, para reubicar repetidora de Atacames

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	Institucional	QUITO-ESMERALDAS-QUITO	30-01-2025	08:00	31-01-2025	17:00

DATOS PARA TRANSFERENCIA

TIPO DE CUENTA:	NO. DE CUENTA:	NOMBRE DEL BANCO:
AHORROS	1039719154	BANCO PACIFICO
FIRMA DEL SERVIDOR SOLICITANTE		FIRMA DEL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE
 Tapa Caiza Carlos Iván 1719811885		 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)
Memorando Nro. EPN-IG-EPN-AT-2025-0017-M	04/02/2025

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	
Atacames	Esméraldas	Técnica	
FECHA SALIDA (dd/mm/aaaa)	HORA SALIDA (hh:mm)	FECHA LLEGADA (dd/mm/aaaa)	HORA LLEGADA (hh:mm)
30/01/2025	08:14	31/01/2025	15:48

SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES:

Mejía Placencia Jessica Gabriela		
Tapa Caiza Carlos Iván		

30/01/2025 08:14 Los funcionarios IT y JM, se dirigen hacia la ciudad de Atacames, en donde se realizó la desinstalación de los equipos que se mencionan a continuación, debido a la inseguridad que existen actualmente en el sector:

Estación GPS

Equipo	Serial
Antena GPS	5000117040
Receptor GPS	5903R50950

Estación Repetidora

Equipo	Serial
Radio	938-7605
Radio	893-1966
Panel Solar	SL080M1410K0016 F5
Panel Solar	SL080M1410K0002 m7
Panel Solar	SL080M1410K0080 jX
Regulador de voltaje	10330664
Regulador de voltaje	17281319

Cabe mencionar que está pendiente el retiro de una caseta verde y la torre.

A continuación los funcionarios se dirigieron hacia las instalaciones de CNT Atacames para solicitar la llave para ingresar a la Repetidora de Don Juan CNT al siguiente día. Se culminan los trabajos a las 18:41 y se pernocta en Atacames.

31/01/2025 06:38 Los funcionarios IT y JM se dirigieron hacia la repetidora de Don Juan CNT, y se realizaron las pruebas de transmisión necesarias, resultando favorables. Esta repetidora está considerada para reemplazar a la repetidora de Atacames ya que este sitio brinda facilidad de acceso y presenta mejor seguridad y ubicación.

Finalizados los trabajos planificados, se retorna a Base IG, llegando a las 15:48.

TRANSPORTE


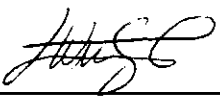
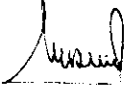
TIPO DE TRANSPORTE (Aéreo, Terrestre, Marítimo, otros)	NOMBRE DE TRANSPORTE	RUTA	SALIDA		LLEGADA	
			FECHA (dd-mm-aaaa)	HORA (hh:mm)	FECHA (dd-mm-aaaa)	HORA (hh:mm)
Terrestre	PEI-7950	QUITO-ATACAMES-QUITO	30-01-2025	08:14	31-01-2025	15:48

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
	<p>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 insitucionales sea superior al número de días autorizados, se deberá adjuntar la autorización por escrito de la Máxima Autoridad o su Delegado.</p>
<p>Tapa Caiza Carlos Iván 1719811885</p>	
FIRMAS DE APROBACION	
FIRMA DEL JEFE DE LA UNIDAD DEL SERVIDOR COMISIONADO	FIRMA DE LA AUTORIDAD NOMINADORA
	
<p>Enriquez López Wilson Leonel</p>	<p>Ruiz Romero Mario Calixto</p>
<p>JEFE DE UNIDAD</p>	<p>JEFE DEL DEPARTAMENTO DE GEOFÍSICA - INSTITUTO GEOFÍSICO</p>