



ESCUELA POLITECNICA NACIONAL
CÁLCULO DE VIÁTICOS
 No.012

Nombre del Funcionario:	Dr. Paúl Marcelo Pozo Palma		
Cargo:	Profesor Principal		
Fecha de presentación:	sábado, 16 de diciembre de 2017		
Motivo de la Comisión:	Asistencia 3RD Annual southern hemisphere power electronics conference		
Destino de la Comisión:	PAÍS	PUERTO VARAS - CHILE	
No. Solicitud Licencia:	EPN-PIJ-15-25-2017-0016-M	FECHA SOLICITUD:	16/12/2017

País: CEDUI: 1712741675

Tipo de movilización:	<input checked="" type="checkbox"/> Aérea	Fecha de salida:	<input type="text" value="03/12/2017"/>	CRONOGRAMA	Hora:	<input type="text" value="20:00:00"/>
	<input type="checkbox"/> Terrestre	Fecha de retorno:	<input type="text" value="08/12/2017"/>		Hora:	<input type="text" value="8:15:00"/>
	<input type="checkbox"/> Otro					

Viáticos-Subsistencia al Exterior				
Fecha	Descripción	Valor Diario	Coefficiente del País	Total
03/12/2017	VIÁTICO	185	1,33	246,05
04/12/2017	VIÁTICO	185	1,33	246,05
05/12/2017	VIÁTICO	185	1,33	246,05
06/12/2017	VIÁTICO	185	1,33	246,05
07/12/2017	SUBSISTENCIA	92,5	1,33	123,03
Subtotal Viáticos				1107,23

NÚMERO DÍAS	CÁLCULO MOVILIZACIÓN	COEFICIENTE	TOTAL
	20,00	1,33	0

Reembolso					
Fecha	Descripción	Factura	Moneda	Tipo de Cambio	Total
TOTAL			0		

taxis por un costo de pasaje de hasta máximo de 20 dólares diarios multiplicando el coeficiente establecido en el artículo 8.
Subtotal Pasajes Terrestres Comisión en el Exterior

OBSERVACIONES:

Viáticos al Exterior	1107,23
Reembolso Movilización	
Anticipo	
Liquidación de Viático	1107,23

Elaborado por:	<i>IVÁN DARIO TORRES</i>
Validación Presupuestaria:	
Fecha:	06/04/2018
	Presupuesto
Ítem: 730304 viaticos y sub. AI	\$ 1.107,23
Ítem: 730302 P. al Exterior	\$ -
Presupuestos:	
Firma:	MARCELA CAIZA

APROBADO:	
	<i>YAZMINA ÁLVAREZ</i> COORDINADORA DE LA EOD-UGIPS
VALIDACION AL PAGO:	
	<i>DANIEL SOSA</i> TESORERO



ESCUELA
POLITÉCNICA
NACIONAL

INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES Memorando Nro. EPN-PIJ-15-25-2017-0015-M	FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa) 16-12-2017
---	--

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR POZO PALMA PAUL MARCELO	PUESTO QUE OCUPA: PROFESOR TITULAR PRINCIPAL 1 T/C
CIUDAD – PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL Puerto Varas, Chile	NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR DACI

SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL:

INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS

DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE

Participación en "3rd Annual Southern Hemisphere Power Electronics Conference-SPEC17", en el cual se tuvo la aceptación de un artículo científico: "Improved Particle Swarm Optimization Based MPPT for PV Systems under Partial Shading Conditions", mismo que será presentado como exposiciones verbales como parte del programa de la conferencia. A su vez, a dicha conferencia van asistir eminencias mundiales relacionadas con la electrónica de potencia y sus aplicaciones, quienes van impartir tutoriales y charlas magistrales, los cuales asistí y participé.

Se solicita además el pago del costo de registro en dicha conferencia que es de 575,00USD más los gastos de viáticos.

	SALIDA	LLEGADA	NOTA
FECHA dd-mmm-aaa	3-12-2017	9-12-2017	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.
HORA hh:mm	20:00	08:15	

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
AEREO	LATAM	QUITO- Puerto Montt	3-12-2017	20:00	4-12-2007	13:50
TERRESTRE	TAXI	Puerto Montt- Puerto Varas	4-12-2007	14:00	4-12-2007	14:30
TERRESTRE	TAXI	Puerto Varas- Puerto Montt	8-12-2007	10:30	8-12-2007	11:00
AEREO	LATAM	Puerto Montt -QUITO	8-12-2017	13:47	9-12-2017	08:15

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

OBSERVACIONES

FIRMA DE LA O EL SERVIDOR COMISIONADO	NOTA
---------------------------------------	------

0000021

NOMBRE: POZO PALMA PAUL MARCELO
CARGO: PROFESOR TITULAR PRINCIPAL 1 T/C – Director PIJ15-25
CI. 1712741675

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: DR. PAULO LEICA
CARGO: JEFE DEL DACI

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

NOMBRE: CARLOS HERRERA, M.Sc.
CARGO: DECANO DE LA FIEE



SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES Memorando Nro. EPN-PIJ-15-25-2017-0015-M	FECHA DE SOLICITUD (dd-mmm-aaaa) 21 de noviembre del 2017
--	--

VIÁTICOS	X	MOVILIZACIONES	X	SUBSISTENCIAS	X	ALIMENTACIÓN	X
----------	---	----------------	---	---------------	---	--------------	---

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR POZO PALMA PAUL MARCELO		PUESTO QUE OCUPA: Director del PJI15-25 / PROFESOR TIEMPO COMPLETO PRINCIPAL 1	
CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL Puerto Varas, Chile		NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR DACI	
FECHA SALIDA (dd-mmm-aaaa)	HORA SALIDA (hh:mm)	FECHA LLEGADA (dd-mmm-aaaa)	HORA LLEGADA (hh:mm)
3-12-2017	09:00	8-12-2017	18:00

SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES:

DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE

Participación en "3rd Annual Southern Hemisphere Power Electronics Conference-SPEC17", en el cual se tiene la aceptación de un artículo científico:

- "Improved Particle Swarm Optimization Based MPPT for PV Systems under Partial Shading Conditions",



mismo que será presentado como exposiciones verbales como parte del programa de la conferencia. A su vez, a dicha conferencia van asistir eminencias mundiales relacionadas con la electrónica de potencia y sus aplicaciones, quienes van impartir tutoriales y charlas magistrales, los cuales asistiré y participaré.

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
AEREO	LATAM	QUITO- Puerto Montt	3-12-2017	09:00	4-12-2017	10:00
TERRESTRE	TAXI	Puerto Montt- Puerto Varas	4-12-2017	10:30	4-12-2017	11:00
TERRESTRE	TAXI	Puerto Varas- Puerto Montt	7-12-2017	21:00	7-12-2017	21:30
AEREO	LATAM	Puerto Montt -QUITO	7-12-2017	22:00	8-12-2017	18:00

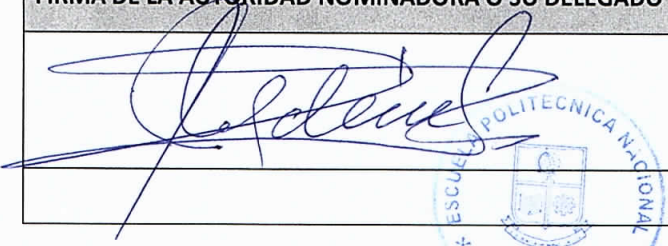
DATOS PARA TRANSFERENCIA

NOMBRE DEL BANCO: PRODUBANCO	TIPO DE CUENTA: AHORROS	No. DE CUENTA: 10006376-4
---------------------------------	----------------------------	------------------------------

<p align="center">FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE</p>  <p align="center">DR. MARCELO POZO P. Director del PJI15-25 C.C.: 1712741675</p>	<p align="center">FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE</p>  <p align="center">DR. PAULO LEICA JEFE DEL DACI</p>
--	--

0000017

FIRMA DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO



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.

VERSIÓN FORMULARIO MRE ACTUALIZADA 12/06/2013

