



Firmado electrónicamente por:
MARIA ALEXANDRA
CHAVEZ GUERRERO


SUBTOTAL TRANSPORTE						\$ 58,14

OBSERVACIONES:

Según resolución administrativa DTH-048-2023, el pago de viaticos corresponde al periodo del 26 de junio al 01 de julio de 2023.
Según documentación adjunta la docente solicita vacaciones por el periodo del 3 al 21 de julio de 2023

Viáticos al Exterior	\$ 626,67
(-) Anticipo Entregado	\$ -1.257,16
Reembolso movilización	\$ 58,14
Total viaticos al exterior	\$ -630,49
A PAGAR	\$ 58,14

Elaborado por:



Firmado electrónicamente por:
DANIEL EDUARDO SOSA
GUZMAN

DANIEL SOSA GUZMAN

Validación Presupuestaria:


Fecha: 30/8/2023

Presupuesto

Ítem: 530304 viaticos y sub. AE \$ -630,49

Ítem: 530302 P. al Exterior \$ 58,14

Presupuestos:




Firmado electrónicamente por:
MARIA ALEXANDRA
CHAVEZ GUERRERO

Firma: _____

PRESUPUESTO


APROBADO:



Firmado electrónicamente por:
YAZMINA ALEJANDRA
ALVAREZ MEZA


YAZMINA ALVAREZ
COORDINADORA DE LA EOD-UGIPS

VALIDACION AL PAGO:



Firmado electrónicamente por:
IVAN DARIO TORRES
LAPO

CONTABILIDAD



Firmado electrónicamente por:
DANIEL EDUARDO SOSA
GUZMAN

TESORERIA

Anexo 4 – Ejemplo 4 Formato informe de viáticos EPN



INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES Memorando Nro. EPN-VIIV-2023-0752-M	FECHA DE INFORME (dd-mm-aaaa) 25-jul-2023
--	--

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR ROJAS LEMA XIMENA BERNARDA	PUESTO QUE OCUPA: PROFESOR AUXILIAR TIEMPO COMPLETO
CIUDAD – PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL LISBOA, PORTUGAL	NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR DEPARTAMENTO DE ESTUDIOS ORGANIZACIONALES Y DESARROLLO HUMANO
SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL: ROJAS LEMA XIMENA BERNARDA	

INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS

Actividades:
Presentación de los siguientes papers:

1. **Measurement of performance in SMEs: Bibliometric analysis (2015 - 2021).**
2. **PMS-SMEs network: a framework to measure the performance of SMEs in a collaborative context.**

Productos Alcanzados:
Aceptación de un paper para publicación en proceedings de la conferencia (Measurement of performance in SMEs: Bibliometric analysis (2015 - 2021))y publicación de otro paper como capítulo de libro (PMS-SMEs network: a framework to measure the performance of SMEs in a collaborative context)

Otras tareas realizadas para la EPN durante la comisión de servicios:

- **Participación de sesiones plenarias 28/29/30-jun-2023.**
- **Participación de sesiones grupales, establecidas por área de conocimiento 28/29/30-jun-2023.**
- **Actividades de relacionamiento institucional con pares académicos vinculados a prestigiosas universidades participantes en el evento.**
- **Reconocimiento de próximos eventos académicos (2024) para difusión científica.**

Una vez concluido el servicio institucional, hice uso de mis vacaciones. La fecha de reintegro a mis actividades en la Institución fue el 24-jul-2023.

ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	NOTA
FECHA dd-mmm-aaa	26-jun-2023	23-jul-2023	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	17:55	16:40	

TRANSPORTE

TIPO DE TRANSPORTE <small>(Aéreo, terrestre, marítimo, otros)</small>	NOMBRE DE TRANSPORTE	RUTA	SALIDA		LLEGADA	
			FECHA <small>dd-mmm-aaaa</small>	HORA <small>hh:mm</small>	FECHA <small>dd-mmm-aaaa</small>	HORA <small>hh:mm</small>
Aéreo	IBERIA	QUITO-MADRID	26-jun-2023	17:55	26-jun-2023	11:20
Aéreo	IBERIA	MADRID-LISBOA	27-JUN-2023	15:40	27-JUN-2023	17:10

Aéreo	IBERIA	LISBOA-MADRID	23-JUL-2023	06:35	23-JUL-2023	08:30
Aéreo	IBERIA	MADRID-QUITO	23-JUL-2023	12:05	23-JUL-2023	16:40

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




NOMBRE: XIMENA BERNARDA ROJAS LEMA
CARGO: PROFESOR AUXILIAR A TIEMPO COMPLETO
CI. 1715238521

NOTA

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 DEL JEFE INMEDIATO



NOMBRE: JAVIER CUESTAS CAZA
CARGO: JEFE DE DEPARTAMENTO DESODEH

FIRMA DE LA MAXIMA AUTORIDAD DE INVESTIGACIÓN



PhD. Alexandra Alvarado
Vicerrectora de Investigación, Innovación y Vinculación

Anexo 1 - Formato solicitud de viáticos EPN

							
SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES							
Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES				FECHA DE SOLICITUD (06-04-2023)			
VIÁTICOS	x	MOVILIZACIONES	x	SUBSISTENCIAS	x	ALIMENTACIÓN	x
DATOS GENERALES							
APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR ROJAS LEMA XIMENA BERNARDA				PUESTO QUE OCUPA: PROFESOR TITULAR AUXILIAR 2			
CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL LISBOA - PORTUGAL				NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR FACULTAD DE CIENCIAS ADMINISTRATIVAS			
FECHA SALIDA (dd-mmm-aaaa)	HORA SALIDA (hh:mm)		FECHA LLEGADA (dd-mmm-aaaa)	HORA LLEGADA (hh:mm)			
26-06-2023	17:55		01-07-2023	15:55			
SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES: ROJAS LEMA XIMENA BERNARDA							
DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE PRESENTACIÓN DE PONENCIA EN CONGRESO INTERNACIONAL							
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	
AÉREO	IBERIA	QUITO - MADRID-LISBOA	26-06-2023	17:55	27-06-2023	16:05	
AÉREO	IBERIA	LISBOA- MADRID-QUITO	01-07-2023	06:35	01-07-2023	15:55	
DATOS PARA TRANSFERENCIA							
NOMBRE DEL BANCO: BANCO DEL PICHINCHA			TIPO DE CUENTA: CUENTA DE AHORROS		No. DE CUENTA: 4274783200		
FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE				FIRMA DEL JEFE INMEDIATO			
 <small>Firmado electrónicamente por: XIMENA BERNARDA ROJAS LEMA</small>				 <small>Firmado electrónicamente por: JAVIER ALEJANDRO CUESTAS CAZA</small>			
ROJAS LEMA XIMENA BERNARDA PROFESOR TITULAR 1715238521				JAVIER CUESTAS JEFE DE DEPARTAMENTO			
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. <ul style="list-style-type: none"> 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.			
 <small>Firmado electrónicamente por: FLORINELLA MUÑOZ BISESTI</small>							
PhD. Florinella Muñoz Bisesti Rectora							