

INFORME DE COMISIÓN DE SERVICIOS

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES	1458	FECHA DE INFORME	03/12/2015	
		TIPO DE COMISIÓN DE SERVICIOS:	AL INTERIOR	X
		AL EXTERIOR		

DATOS GENERALES

APELLIDOS Y NOMBRES DEL SERVIDOR O TRABAJADOR:	VALENCIA PANTOJA HUGO VINICIO	NÚMERO DE CEDULA:	1713744371
CARGO DEL SERVIDOR O TRABAJADOR:	CONDUCTOR PROFESIONAL	RESPONSABLE DE ÁREA:	ING. VERONICA GONZALEZ
NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE EL SERVIDOR O TRABAJADOR:	GERENCIA ADMINISTRATIVA	CIUDAD Y PROVINCIA DEL LUGAR HABITUAL DEL TRABAJO:	QUITO - PICHINCHA
CIUDAD Y PROVINCIA DEL LUGAR DONDE SE REALIZÓ LA COMISIÓN:	CALUMA - BOLIVAR	CENTRO DE COSTOS:	INSTITUCIONAL
SERVIDORES/TRABAJADORES QUE INTEGRARON LA COMISIÓN DE SERVICIOS:	LCDA. ANDREA CHALCO.		
CIUDAD DONDE SE PERNOCTÓ (Detallar lugar):	CALUMA - BOLIVAR		

INFORME DE ACTIVIDADES DIARIAS Y PRODUCTOS ALCANZADOS

FECHA	HORA INICIO	HORA FIN	ACTIVIDAD	PRODUCTOS ALCANZADOS
30/11/2015	11:00	18:30	MOVILIZACION LCDA. ANDREA CHALCO DESDE QUITO A CALUMA	Movilizacion sin novedad
01/12/2015	8:15	17:15	MOVILIZACION LCDA. ANDREA CHALCO A LA ENTREGA DE NOTIFICACION DE FIN DE GESTION, ENTREGA DE BIOMETRICO EN EL PROYECTO TORNEADO - TELIMBELA	Movilizacion sin novedad
02/12/2015	8:00	15:00	MOVILIZACION LCDA. ANDREA CHALCO DESDE CALUMA A QUITO.	Movilizacion sin novedad

DETALLE DE LA MOVILIZACIÓN

TIPO TRANSPORTE (Aéreo, terrestre, marítimo, otros)	NOMBRE DE TRANSPORTE	PLACA DE VEHICULO INSTITUCIONAL ASIGNADO	RUTA		SALIDA		LLEGADA	
			ORIGEN	DESTINO	FECHA	HORA	FECHA	HORA
					dd-mm-aaaa	hh:mm	dd-mm-aaaa	hh:mm
TERRESTRE	INSTITUCIONAL	PEI-413B	QUITO	CALUMA	30/11/2015	11:00	30/11/2015	18:30
TERRESTRE	INSTITUCIONAL	PEI-413B	CALUMA	CALUMA	01/12/2015	8:15	01/12/2015	17:15
TERRESTRE	INSTITUCIONAL	PEI-413B	CALUMA	QUITO	02/12/2015	8:00	02/12/2015	15:00

NOTA: Cuando el servidor o trabajador se traslade vía aérea, adjuntará obligatoriamente a este informe los pases a bordo.

FACTURAS PARA REEMBOLSO

FACTURAS PARA CONTROL

MOVILIZACIÓN (Adjuntar facturas)	CONCEPTO	NÚMERO FACTURA	VALOR	ALOJAMIENTO	NÚMERO FACTURA	FECHAS DE ALOJAMIENTO	No. DÍAS DE ALOJAMIENTO	LUGAR ALOJAMIENTO
TOTAL USD:				0,00	TOTAL DÍAS DE ALOJAMIENTO		2	

NOTA: Los valores por concepto de movilización, serán reconocidos de acuerdo al Artículo No. 9 del Reglamento Interno.

FIRMA DE RESPONSABILIDAD

APROBACIÓN

FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE	FIRMA GERENTE DE ÁREA, COORDINADOR O SU DELEGADO
HUGO VINICIO VALENCIA PANTOJA	ING. VERONICA GONZALEZ

El informe de comisión de servicios deberá presentarse dentro del término de 5 días del cumplimiento de la comisión; de no presentarlo en el tiempo estipulado, el servidor o trabajador deberá restituir los valores percibidos. Cuando exista cancelación, corte o extensión de la comisión de servicios inicialmente autorizada, se deberá adjuntar la autorización por escrito del Gerente de Talento Humano. (Art. 20 del Reglamento Interno)

REVISIÓN Y AUTORIZACIÓN

FIRMA DEL GERENTE DE TALENTO HUMANO



ING. ALEXANDRA SARANGO

