



INFORME DE COMISIÓN DE SERVICIOS

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

1509

FECHA DE INFORME
dd-mm-aaaa

11 de diciembre de 2015

TIPO DE COMISIÓN DE SERVICIOS:

AL INTERIOR

X

AL EXTERIOR

DATOS GENERALES

APELLIDOS Y NOMBRES DEL SERVIDOR O TRABAJADOR:	Carrera Naranjo Santiago David	NÚMERO DE CEDULA:	171584663-8
CARGO DEL SERVIDOR O TRABAJADOR:	Analista 2	RESPONSABLE DE ÁREA:	Lorena Dávila
NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE EL SERVIDOR O TRABAJADOR:	Coordinación de Comunicación Social	CIUDAD Y PROVINCIA DEL LUGAR HABITUAL DEL TRABAJO:	Quito, Pichincha
CIUDAD Y PROVINCIA DEL LUGAR DONDE SE REALIZÓ LA COMISIÓN:	Telimbela / Bolivar	CENTRO DE COSTOS:	Proyecto Telimbela
SERVIDORES/TRABAJADORES QUE INTEGRARON LA COMISIÓN DE SERVICIOS:			
CIUDAD DONDE SE PERNOCÓ (Detallar lugar):	San Miguel de Bolivar		

INFORME DE ACTIVIDADES DIARIAS Y PRODUCTOS ALCANZADOS

FECHA	HORA INICIO	HORA FIN	ACTIVIDAD	PRODUCTOS ALCANZADOS
03-dic-15	13h00	19h00	Traslado Quito - San Miguel	Informe de comisión
04-dic-15	07h00	21h00	Traslado San Miguel de Bolivar - Telimbela Cobertura fotográfica de la Feria Ciudadana en Telimbela y la entrega de una retroexcavadora al GAD de Telimbela Traslado Telimbela - Quito	Informe de comisión, registro fotográfico

DETALLE DE LA MOVILIZACIÓN

TIPO TRANSPORTE (Aéreo, terrestre, marítimo, otros)	NOMBRE DE TRANSPORTE	PLACA DE VEHICULO INSTITUCIONAL ASIGNADO	RUTA		SALIDA		LLEGADA	
			ORIGEN	DESTINO	FECHA dd-mm-aaaa	HORA hh:mm	FECHA dd-mm-aaaa	HORA hh:mm
Terrestre	ENAMI EP	PEI 4869	Quito	San Miguel	03/12/15	13h00	03/12/15	09h00
Terrestre	ENAMI EP	PEI 4869	San Miguel	Telimbela	04/12/15	08h00	04/12/15	09h30
Terrestre	ENAMI EP	PEI 4869	Telimbela	Quito	04/12/15	17h00	04/12/15	21h00

NOTA: Cuando el servidor o trabajador se traslade via 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
					1153	3 de diciembre	1	San Miguel
TOTAL USD:			0,00	TOTAL DÍAS DE ALOJAMIENTO		1,00		

NOTA: Los valores por concepto de movilización, serán reconocidos de acuerdo al artículo 20 del Reglamento Interno.

FIRMA DE RESPONSABILIDAD

APROBACIÓN

FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE

FIRMA GERENTE DE ÁREA, COORDINADOR O SU DELEGADO

Santiago David Carrera Naranjo

Lorena Dávila, Coordinadora de Comunicación

NOMBRE DE LA O EL SERVIDOR

NOMBRE Y CARGO

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



Alexandra Sarango, Gerente Talento Humano (E)

NOMBRE Y CARGO

