
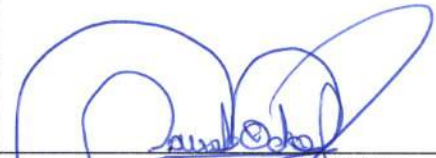


INFORME DE COMISIÓN DE SERVICIOS								
Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES		884		FECHA DE SOLICITUD dd-mmm-aaaa		22/07/2015		
				TIPO DE COMISIÓN DE SERVICIOS:		AL INTERIOR X		
						AL EXTERIOR		
DATOS GENERALES								
APELLIDOS Y NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR:		CAICEDO PACHITO VICTOR ALFONSO		NÚMERO DE CEDULA:		0803549575		
CARGO DEL SOLICITANTE:		PROMOTOR SOCIAL		RESPONSABLE DE ÁREA:		LCDO. DOUGLAS OCHOA		
NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR:		GERENCIA DE GESTIÓN SOCIAL		CIUDAD Y PROVINCIA DEL LUGAR HABITUAL DEL TRABAJO:		SAN LORENZO - ESMERALDAS		
CIUDAD Y PROVINCIA DEL LUGAR DONDE SE REALIZÓ LA COMISIÓN:		QUITO - PICHINCHA		CENTRO DE COSTOS:		RÍO SANTIAGO		
SERVIDORES/TRABAJADORES QUE INTEGRARON LA COMISIÓN DE SERVICIOS:		VICTOR CAICEDO						
CIUDAD DONDE SE PERNOCÓ:								
INFORME DE ACTIVIDADES DIARIAS Y PRODUCTOS ALCANZADOS								
FECHA	HORA INICIO	HORA FIN	ACTIVIDAD			PRODUCTOS ALCANZADOS		
14/07/2015 15/07/2015	23:00	6:00	Traslado San Lorenzo - Quito					
15/07/2015	8:15	17:15	Reunión de Evaluación del II Trimestre y Planificación del III Trimestre del personal de la Gerencia de Gestión Social.			Informe Técnico		
15/07/2015 16/07/2015	23:00	6:00	Traslado Quito - San Lorenzo					
DETALLE DE LA MOVILIZACIÓN								
TIPO TRANSPORTE (Aéreo, terrestre, marítimo, otros)	NOMBRE DE TRANSPORTE	PLACA DE VEHICULO ASIGNADO	RUTA		SALIDA		LLEGADA	
			ORIGEN	DESTINO	FECHA dd-mmm-aaaa	HORA hh:mm	FECHA dd-mmm-aaaa	HORA hh:mm
Terrestre	Público		San Lorenzo	Quito	14/07/2015	23:00	15/07/2015	6:00
Terrestre	Público		Quito	San Lorenzo	15/07/2015	23:00	16/07/2015	6:00
NOTA: Cuando el servidor o trabajador se traslade vía aérea, adjuntará obligatoriamente a este informe los pases a bordo.								
DETALLE DE FACTURAS								
MOVILIZACIÓN	CONCEPTO	NÚMERO FACTURA	VALOR	ALOJAMIENTO	No. De Factura	DIAS DE HOSPEDAJE	LUGAR HOSPEDAJE	
	TOTAL USD:		0,00					
NOTA: Los valores por concepto de movilización, serán reconocidos de acuerdo al Artículo No. 9 del Reglamento Interno.								
FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE				FIRMA GERENTE DE ÁREA, COORDINADOR O SU DELEGADO				
 Victor Caicedo Promotor Social				 Lcdo. Douglas Ochoa Gerente de Gestión Social (E)				
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								
REVISIÓN Y CONTROL								
FIRMA DEL GERENTE DE TALENTO HUMANO								
Ing. Alexandra Sarango Gerente de Talento Humano (E)				