

INFORME DE COMISIÓN DE SERVICIOS

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

1305

FECHA DE INFORME
(dd-mm-aaaa)

19/11/2015

TIPO DE COMISIÓN DE SERVICIOS:

AL INTERIOR

X

AL EXTERIOR

DATOS GENERALES

APELLIDOS Y NOMBRES DEL SERVIDOR O TRABAJADOR:	ALMEIDA TUÑO MARCO ANTONIO	NÚMERO DE CEDULA:	171389399
CARGO DEL SERVIDOR O TRABAJADOR:	ANALISTA 3	RESPONSABLE DE ÁREA:	DR. FRANCISCO CRUZ
NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE EL SERVIDOR O TRABAJADOR:	GERENCIA DE SALUD, SEGURIDAD Y AMBIENTE	CIUDAD Y PROVINCIA DEL LUGAR HABITUAL DEL TRABAJO:	QUITO
CIUDAD Y PROVINCIA DEL LUGAR DONDE SE REALIZÓ LA COMISIÓN:	ESMERALDAS - SAN LORENZO	CENTRO DE COSTOS:	RIO SANTIAGO
SERVIDORES/TRABAJADORES QUE INTEGRARON LA COMISIÓN DE SERVICIOS:	ALMEIDA TUÑO MARCO ANTONIO		
CIUDAD DONDE SE PERNOCÓ (Detallar lugar):	SAN LORENZO		

INFORME DE ACTIVIDADES DIARIAS Y PRODUCTOS ALCANZADOS

FECHA	HORA INICIO	HORA FIN	ACTIVIDAD	PRODUCTOS ALCANZADOS
16/11/2015	23:00	6:20	TRASLADO HACIA EL PROYECTO ARRIBO 6:30 AM	ARRIBO A PROYECTO
17/11/2015	7:00	13:00	INSPECCION DE SEGURIDAD INDUSTRIAL PREVIO AL TRASLADO DE RETORECAVADORA	CHEK LIST DE INSPECCION
17/11/2015	14:00	17:15	LEVANTAMIENTO DE ANALISIS DE RIESGOS DEL TRABAJO DURANTE LA CARGA DE RETORECAVADORA Y EMISION DE PERMISO PARA EL TRASLADO	REGISTROS DE INSPECCIONES Y ACCIONES CORRECTIVAS
18/11/2015	10:15	14:30	INSPECCION DE VEHICULOS DEL PROYECTO - INFORMACION A PERSONAL QUE SE DESVINCULA DE LA EMPRESA PARA LA REALIZACION DE EXAMENES OCUPACIONALES	REGISTRO DE INSPECCION
18/11/2015	15:00	17:15	RETORNO A QUITO	ARRIBO A QUITO

DETALLE DE LA MOVILIZACIÓN

TIPO TRANSPORTE <small>(Aéreo, terrestre, marítimo, otros)</small>	NOMBRE DE TRANSPORTE	PLACA DE VEHICULO INSTITUCIONAL ASIGNADO	RUTA		SALIDA		LLEGADA	
			ORIGEN	DESTINO	FECHA <small>(dd-mm-aaaa)</small>	HORA <small>(hh:mm)</small>	FECHA <small>(dd-mm-aaaa)</small>	HORA <small>(hh:mm)</small>
TERRESTRE	VEHICULO INSTITUCIONAL		SAN LORENZO	SELVA ALEGRE	17/11/2015	7:00	17/11/2015	18:30
TERRESTRE	VEHICULO INSTITUCIONAL		SELVA ALEGRE	SAN LORENZO	18/11/2015	7:00	18/11/2015	9:30
TERRESTRE	TRANSPORTE INTERPROVINCIAL		SAN LORENZO	IBARRA	18/11/2015	10:15	18/11/2015	14:30
TERRESTRE	TRANSPORTE INTERPROVINCIAL		IBARRA	QUITO	18/11/2015	15:00	18/11/2015	17:15

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

FACTURAS PARA REEMBOLSO

CONCEPTO	NÚMERO FACTURA	VALOR
TOTAL USD:		0,00

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

FACTURAS PARA CONTROL

NÚMERO FACTURA	FECHAS DE ALOJAMIENTO	No. DÍAS DE ALOJAMIENTO	LUGAR ALOJAMIENTO
1679	17-18/10/2015	1	HOTEL PARAISO
TOTAL DÍAS DE ALOJAMIENTO		1,00	

FIRMA DE RESPONSABILIDAD

FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE

ALMEIDA TUÑO MARCO ANTONIO

APROBACIÓN

FIRMA GERENTE DE ÁREA, COORDINADOR O SU DELEGADO

DR. FRANCISCO CRUZ

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

REVISIÓN Y AUTORIZACIÓN

FIRMA DEL GERENTE DE TALENTO HUMANO

DR. ALEXANDRA SARANGO

