

**INFORME DE COMISIÓN DE SERVICIOS**

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES	1309	FECHA DE INFORME	26/10/2015
		TIPO DE COMISIÓN DE SERVICIOS:	AL INTERIOR <input checked="" type="checkbox"/> AL EXTERIOR

**DATOS GENERALES**

APELLIDOS Y NOMBRES DEL SERVIDOR O TRABAJADOR:	MORALES MANOSALVAS RICHARD XAVIER	NÚMERO DE CEDULA:	1720750023
CARGO DEL SERVIDOR O TRABAJADOR:	PARAMÉDICO	RESPONSABLE DE ÁREA:	DR. FRANCISCO CRUZ
NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE EL SERVIDOR O TRABAJADOR:	GERENCIA SALUD, SEGURIDAD Y AMBIENTE	CIUDAD Y PROVINCIA DEL LUGAR HABITUAL DEL TRABAJO:	PICHINCHA-QUITO
CIUDAD Y PROVINCIA DEL LUGAR DONDE SE REALIZÓ LA COMISIÓN:	TENA_MISAHUALLI	CENTRO DE COSTOS:	PROYECTO HUAMBUNO
SERVIDORES/TRABAJADORES QUE INTEGRARON LA COMISIÓN DE SERVICIOS:			
CIUDAD DONDE SE PERNOCÓ (Detallar lugar):	MISAHUALLI		

**INFORME DE ACTIVIDADES DIARIAS Y PRODUCTOS ALCANZADOS**

FECHA	HORA INICIO	HORA FIN	ACTIVIDAD	PRODUCTOS ALCANZADOS
19/10/2015	8:00	15:00	Traslado desde la ciudad de Quito hacia el proyecto destino Misahuallí	Informe 083-GUSA-150-2015
19/10/2015	16:00	18:00	Reunión con el Técnico Líder del proyecto para coordinar las actividades	Informe 083-GUSA-150-2015
20/10/2015	8:00	8:30	Charla sobre las pausas activas	Informe 083-GUSA-150-2015
20/10/2015	8:30	9:00	Capacitación sobre el alcohol y drogas	Informe 083-GUSA-150-2015
20/10/2015	9:00	10:30	Capacitación sobre la vacunación y aplicación de los Bicos de la Difteria y Tetanos	Informe 083-GUSA-150-2015
20/10/2015	10:30	11:15	Capacitación sobre las enfermedades de transmisión sexual	Informe 083-GUSA-150-2015
20/10/2015	11:30	12:30	Control del botiquín de primeros auxilios y capacitación sobre el mismo tema	Informe 083-GUSA-150-2015
20/10/2015	12:30	13:00	Tema de los signos vitales	Informe 083-GUSA-150-2015
20/10/2015	14:00	15:00	Check out del vehículo	Informe 083-GUSA-150-2015
20/10/2015	15:00	17:00	Coordinación con el MIP para realizar un chequeo odontológico	Informe 083-GUSA-150-2015
21/10/2015	8:00	15:00	Salida desde Misahuallí hacia la ciudad de Quito	Informe 083-GUSA-150-2015

**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
Terrestre	Baños	---	Quito	Tena	19/10/2015	8:00	19/10/2015	15:00
Terrestre	Institucional	PEI-2672	Tena	Misahuallí	19/10/2015	15:30	19/10/2015	16:45
Terrestre	Institucional	PEI-2672	Misahuallí	GAD-Misahuallí	20/10/2015	8:00	20/10/2015	16:00
Terrestre	Baños	---	Misahuallí	Quito	21/10/2015	8:00	21/10/2015	15:00

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	NUMERO FACTURA	VALOR	ALOJAMIENTO	NÚMERO FACTURA	FECHAS DE ALOJAMIENTO	No. DÍAS DE ALOJAMIENTO	LUGAR ALOJAMIENTO

**FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE**

**FIRMA GERENTE DE ÁREA, COORDINADOR O SU DELEGADO**

*[Firma manuscrita]*  
RICHARD MORALES

*[Firma manuscrita]*  
DR. FRANCISCO CRUZ / GERENTE SSA

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 AUTORIZACIÓN**

**FIRMA DEL GERENTE DE TALENTO HUMANO**

*[Firma manuscrita]*  
ING. ALEXANDRA SARANGO

EMPRESA NACIONAL MINEP - ENAMI EP  
GERENCIA DE TALENTO HUMANO  
27 OCT 2015 HORA: .....  
RECIBIDO  
FIRMA: .....

EMPRESA NACIONAL MINEP - ENAMI EP  
SERVICIOS GENERALES  
27 OCT 2015 HORA: .....  
RECIBIDO  
FIRMA: .....