

INFORME DE COMISIÓN DE SERVICIOS

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES	187	FECHA DE INFORME dd-mmm-aaaa	21/12/2015
		TIPO DE COMISIÓN DE SERVICIOS:	AL INTERIOR X AL EXTERIOR

DATOS GENERALES

APELLIDOS Y NOMBRES DEL SERVIDOR O TRABAJADOR:	CHALCO CEVALLOS ANDREA CAROLINA	NÚMERO DE CEDULA:	1721786117
CARGO DEL SERVIDOR O TRABAJADOR:	TRABAJADORA SOCIAL	RESPONSABLE DE ÁREA:	ING. ALEXANDRA SARANGO
NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE EL SERVIDOR O TRABAJADOR:	GERENCIA DE TALENTO HUMANO	CIUDAD Y PROVINCIA DEL LUGAR HABITUAL DEL TRABAJO:	QUITO, PICHINCHA
CIUDAD Y PROVINCIA DEL LUGAR DONDE SE REALIZÓ LA COMISIÓN:	PACTO, PICHINCHA	CENTRO DE COSTOS:	PROYECTO, PACTO
SERVIDORES/TRABAJADORES QUE INTEGRARON LA COMISIÓN DE SERVICIOS:	OMAR BELTRAN		
CIUDAD DONDE SE PERNOCTÓ (Detallar lugar):	PACTO		

INFORME DE ACTIVIDADES DIARIAS Y PRODUCTOS ALCANZADOS

FECHA	HORA INICIO	HORA FIN	ACTIVIDAD	PRODUCTOS ALCANZADOS
16/12/2015	15:30	18:00	MOVILIZACIÓN DESDE QUITO HACIA PACTO	-
17/12/2015	07:30	11:30	NOTIFICACIÓN AL PERSONAL QUE TERMINA LA RELACIÓN LABORAL	NOTIFICACIÓN ENTREGADAS
17/12/2015	11:30	14:00	RETORNO DESDE PACTO HACIA QUITO	-

DETALLE DE LA MOVILIZACIÓN

TIPO TRANSPORTE (Aéreo, terrestre)	NOMBRE DE TRANSPORTE	PLACA DE VEHICULO INSTITUCION	RUTA		SALIDA		LLEGADA	
			ORIGEN	DESTINO	FECHA dd-mmm-aaaa	HORA hh:mm	FECHA dd-mmm-aaaa	HORA hh:mm
TERRESTRE	PUBLICO	PEI-4810	QUITO	PACTO	16/12/2015	15:30	16/12/2015	18:00
TERRESTRE	PUBLICO	PEI-4810	PACTO	QUITO	17/12/2015	11:30	17/12/2015	14:00

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

FACTURAS PARA REEMBOLSO

MOVILIZACIÓN (Adjuntar facturas)	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

ALOJAMIENTO	NÚMERO FACTURA	FECHAS DE ALOJAMIENTO	No. DÍAS DE ALOJAMIENTO	LUGAR ALOJAMIENTO
		2001	16/12/2015	1
	TOTAL DÍAS DE ALOJAMIENTO		1.00	

FIRMA DE RESPONSABILIDAD

FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE

ANDREA CHALCO TRABAJADORA SOCIAL

APROBACIÓN

FIRMA GERENTE DE ÁREA, COORDINADOR O SU DELEGADO

ING. ALEXANDRA SARANGO GERENTE DE TALENTO HUMANO

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 GERENTE DE TALENTO HUMANO

EMPRESA NACIONAL MINERA ENAMIEP
GERENCIA DE TALENTO HUMANO

21 DIC 2015

RECIBIDO

FIRMA:



EMPRESA NACIONAL MINERA ENAMIEP
SERVICIOS GENERALES

21 DIC 2015

HORA:

RECIBIDO

FIRMA:

