

INFORME DE COMISIÓN

No. DE INFORME: 13	FECHA: 14/01/2015
APELLIDOS Y NOMBRES DEL SOLICITANTE: ROBERTO RAMÍREZ	No. CÉDULA: 100278638-0
RESPONSABLE DE ÁREA: ING. JUAN MANUEL MACHADO	CENTRO DE COSTOS: PROYECTO LLURIMAGUA
CARGO DEL SERVIDOR O TRABAJADOR: CONDUCTOR PROFESIONAL	
SERVIDORES QUE INTEGRARON LA COMISIÓN: ROBERTO RAMÍREZ, ING. MAURICIO DÍAZ	

INFORME DE ACTIVIDADES DIARIAS Y PRODUCTOS ALCANZADOS

FECHA	ACTIVIDAD	PRODUCTO O ENTREGABLE
12/01/2015	Traslado desde Junin a Otavalo	Se movilizó a camioneta institucional averiada desde el poblado de Junin hasta la ciudad de Otavalo
12/01/2015	Traslado desde Otavalo a Quito	Entrega de llaves de camioneta institucional averiada
13/01/2015	Entrega de vehículo institucional y traslado a Proyecto Llurimagua	Acta de Entrega recepción de vehículo y traslado de funcionario Ing. Mauricio Díaz al Proyecto Llurimagua

ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	NOTA
FECHA (dd-mm-aaaa)	12/01/2015	13/01/2015	Estos datos se refieren al tiempo efectivamente utilizado en la Comisión, desde la salida del lugar de residencia o trabajo habituales o del cumplimiento de la licencia según sea el caso, hasta su retorno.
HORA (hh:mm)	6:00	18h00	
Hora Inicio de Labores el día de retorno:		08h00	

DETALLE DE LA MOVILIZACIÓN

TIPO DE TRANSPORTE (Aéreo, terrestre, fluvial)	NOMBRE DEL TRANSPORTE	RUTA		SALIDA		LLEGADA	
		ORIGEN	DESTINO	FECHA	HORA	FECHA	HORA
TERRESTRE	Terrestre	JUNIN	OTAVALO	12/01/2015	6:00	12/01/2015	9:00
TERRESTRE	Terrestre	OTAVALO	OTAVALO	12/01/2015	9:00	12/01/2015	14:00
TERRESTRE	Terrestre	OTAVALO	QUITO	12/01/2015	14:00	12/01/2015	17:00
TERRESTRE	D-MAX PEG-1015	QUITO	QUITO	13/01/2015	8:00	13/01/2015	14:00
TERRESTRE	D-MAX PEG-1015	QUITO	JUNIN	13/01/2015	14:00	13/01/2015	18:00


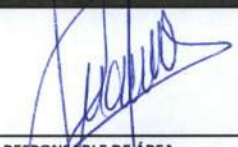
NOTA: El presente informe deberá presentarse dentro del término máximo de 4 días de cumplida la licencia. Cuando la licencia sea superior al número de horas o días autorizados, se deberá adjuntar la autorización por escrito del Gerente de Área o Jefe de Unidad.

DETALLE DE FACTURAS

ALIMENTACIÓN	LUGAR - PROVEEDOR	NÚMERO FACTURA	VALOR	ALOJAMIENTO	LUGAR - PROVEEDOR	NÚMERO FACTURA	VALOR	
	SUBTOTAL USD:				SUBTOTAL USD:			
TOTAL (ALOJAMIENTO + HOSPEDAJE) USD				0.00				

NOTA: Los valores por concepto de movilización, serán reconocidos de acuerdo al artículo No. 13 del Acuerdo Ministerial No. 0097-MRL-2018.

FIRMAS DE RESPONSABILIDAD

 SERVIDOR / TRABAJADOR NOMBRE: ROBERTO RAMÍREZ	 RESPONSABLE DE ÁREA NOMBRE: ING. JUAN MACHADO
--	--

REVISIÓN, APROBACIÓN Y AUTORIZACIÓN

REVISADO Y APROBADO: NOMBRE: REYNALDO FIRMA:	EMPRESA NACIONAL MINERA ENAMI EP GERENCIA DE TALENTO HUMANO 15 ENE 2015 HORA: RECIBIDO GERENTE GENERAL O GERENTE DE TALENTO HUMANO
	EMPRESA NACIONAL MINERA ENAMI EP GERENCIA DE TALENTO HUMANO 15 ENE 2015 HORA: RECIBIDO GERENTE GENERAL O GERENTE DE TALENTO HUMANO

EMPRESA NACIONAL MINERA ENAMI EP
 GERENCIA FINANZAS - VIATICOS
19 ENE 2015 HORA: **9:57**
RECIBIDO
 FIRMA:

EMPRESA NACIONAL MINERA ENAMI EP
 SERVICIOS GENERALES
19 ENE 2015 HORA: **9:50**
RECIBIDO
 FIRMA: