105

EMPRESA NACIONAL MINERA - ENAMI EP

INFORME DE COMISIÓN

No. DE INFORME:		**FECHA:**	20/02/2015
APELLIDOS Y NOMBRES DEL SOLICITANTE:	Marco Muriel	**No. CÉDULA:**	1713492765
RESPONSABLE DE ÁREA:	Ing.Santiago Tapia	**CENTRO DE COSTOS:**	La Bonita
CARGO DEL SERVIDOR O TRABAJADOR:	Asistente Tecnico Seguridad Industrial y Salud		
SERVIDORES QUE INTEGRARON LA COMISIÓN:	Ing.Ricardo Andrade		

INFORME DE ACTIVIDADES DIARIAS Y PRODUCTOS ALCANZADOS

FECHA	ACTIVIDAD	PRODUCTO O ENTREGABLE
09/02/2015	Ingreso a campo proyecto (La Bonita)	Se llega sin novedad a la Bonita (Adjunto Informe)
10/02/2015	Capacitacion en temas de Seguridad y Salud Ocupacional	Ejecucion de las charlas según el plan anual de SSO (Adjunto Informe)
11/02/2015	Capacitacion en Primeros Auxilios	Entrenamiento en campo (Adjunto Informe)
12/02/2015	Capacitacion en trabajos de Altura "Arnes,Mosquetones,Cuerdas"	Entrenamiento en campo(Adjunto Informe)
13/02/2015	Retorno a Quito	Se retorna a la ciudad de Quito (Adjunto Informe)

ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA
FECHA (dd-mm-aaaa)	09/02/2015	13/02/2015
HORA (hh:mm)	7:00	21:30
Hora Inicio de Labores el dia de retorno:		7:00

NOTA

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.

DETALLE DE LA MOVILIZACIÓN

TIPO DE TRANSPORTE (Aéreo, terrestre, fluvial)	NOMBRE DEL TRANSPORTE	RUTA		SALIDA		LLEGADA	
		ORIGEN	DESTINO	FECHA	HORA	FECHA	HORA
TERRESTRE	TRANSPORTES INTERINSTITUCIONAL	QUITO	LA BONITA	09/02/2015	7:00	09/02/2015	19:00
TERRESTRE	TRANSPORTES PUTUMAYO	LA BONITA	QUITO	13/02/2015	13:00	13/02/2015	21:30

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

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

	LUGAR - PROVEEDOR	NÚMERO FACTURA	VALOR
ALOJAMIENTO			
	SUBTOTAL USD:		

NOTA: Los valores por concepto de movilización, serán reconocidos de acuerdo al artículo No. 13 del Acuerdo Ministerial No. 0097-MRL-2013.

FIRMAS DE RESPONSABILIDAD

SERVIDOR/ TRABAJADOR
NOMBRE: Ing. Marco Muriel

RESPONSABLE DE ÁREA 20/02/2015
NOMBRE: Ing. Santiago Tapia

REVISIÓN, APROBACIÓN Y AUTORIZACIÓN

EMPRESA NACIONAL MINERA ENAMI EP
20 FEB 2015 HORA: 16:44
RECIBIDO
FIRMA: ..... JEFATURA DE CONTROL INTERNO

REVISADO Y APROBADO: NOMBRE: ECO.FERNANDO EGÜEZ

GERENCIA DE TALENTO HUMANO
21 FEB 2015 HORA: .....
RECIBIDO
AUTORIZADO:
FIRMA: ..... GERENTE GENERAL O GERENTE DE TALENTO HUMANO

EMPRESA NACIONAL MINERA ENAMI EP
SERVICIOS GENERALES
21 FEB 2015 HORA: 11:45
Fer Aviles
RECIBIDO
FIRMA: .....