



# EMPRESA NACIONAL MINERA - ENAMI EP



## INFORME DE COMISIÓN

No. DE INFORME: <b>176</b>	EA-GEX-2015	12/03/2015
APELLIDOS Y NOMBRES DEL SOLICITANTE:	EDGAR PATRICIO AGUILAR I.	C.I. 1103842488
RESPONSABLE DE ÁREA:	ING. ANGEL CHAVEZ	
CARGO DEL SERVIDOR O TRABAJADOR:	TECNICO	CENTRO DE COSTOS: TOLA NORTE
SERVIDORES QUE INTEGRARON LA COMISIÓN:	EDGAR PATRICIO AGUILAR I.	

## INFORME DE ACTIVIDADES DIARIAS Y PRODUCTOS ALCANZADOS

FECHA	ACTIVIDAD	PRODUCTO O ENTREGABLE
01/03/2015	Viaje a Quito-Esmeraldas, reunion de coordinación de actividades en campo	
02/03/2015	Relogeo de testigos de perforación. Seccion LC	Informe de comision
03/03/2015	Relogeo de testigos de perforación. Seccion LC	Informe de comision
04/03/2015	Relogeo de testigos de perforación. Seccion LC	Informe de comision
05/03/2015	Relogeo de testigos de perforación. Seccion LC	Informe de comision
06/03/2015	Relogeo de testigos de perforación. Seccion LC	Informe de comision
07/03/2015	Relogeo de testigos de perforación. Seccion LC	Informe de comision
08/03/2015	Viaje Esmeraldas- Quito	

ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	NOTA
FECHA (dd-mm-aaaa)	01/03/2015	08/03/2015	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)	12h30	18h30	
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	PARTICULAR	QUITO	Esmeraldas-Las peñas	01/03/2015	12H30	01/03/2015	20H30
Terrestre	INSTITUCIONAL	Las Peñas	Proyecto	02/03/2015	08H00	07/03/2015	18h00
Terrestre	INSTITUCIONAL	Las Peñas	Proyecto	08/03/2015	07H00	08/03/2015	10H00
Terrestre	PARTICULAR	Las Peñas	QUITO	08/03/2015	14H00	08/03/2015	18h30

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	VALOR	
	SUBTOTAL USD:				0.00	SUBTOTAL USD: 0.00	
TOTAL (ALIMENTACIÓN + ALOJAMIENTO) USD				0.00			

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 SOLICITANTE	RESPONSABLE DE ÁREA
NOMBRE: EDGAR PATRICIO AGUILAR ILLESCAS	NOMBRE: ING. ANGEL CHAVEZ

## REVISIÓN, APROBACIÓN Y AUTORIZACIÓN

REVISADO Y APROBADO:	JEFATURA DE CONTROL INTERNO  HORA: 13 MAR 2015	AUTORIZADO:	
	JEFATURA DE CONTROL INTERNO RECIBIDO EC. FERNANDO EGUEZ		GERENTE GENERAL
FIRMA			

