192

EMPRESA NACIONAL MINERA - ENAMI EP

INFORME DE COMISIÓN

No. DE INFORME:		**FECHA:**	12/02/2015
APELLIDOS Y NOMBRES DEL SOLICITANTE:	Raquel Johanna Ayala Colcha	**No. CÉDULA:**	1720238771
RESPONSABLE DE ÁREA:	Ing. Marlon Lara	**CENTRO DE COSTOS:**	Cargo al Proyecto Río Santiago
CARGO DEL SERVIDOR O TRABAJADOR:	Tecnico 1		
SERVIDORES QUE INTEGRARON LA COMISIÓN:	Raquel Ayala, Juan Fernando Lopez		

INFORME DE ACTIVIDADES DIARIAS Y PRODUCTOS ALCANZADOS

FECHA	ACTIVIDAD	PRODUCTO O ENTREGABLE
01/02/2015	Viaje Quito-San Lorenzo	-Ingreso del personal técnico
02/02/2015	Toma de coordenadas unidades medicas Rio Cayapas	Verificación de unidades medicas Rio Cayapas
03/02/2015	Toma de coordenadas unidades medicas Rio Onzole	Verificación de unidades medicas Rio Onzole
04/02/2015	Toma de coordenadas unidades medicas Rio Cayapas	Verificación de unidades medicas Rio Cayapas
05/02/2015	Toma de coordenadas unidades medicas Rio Santiago	Verificación de unidades medicas Rio Santiago
06/02/2015	Viaje de retorno San Lorenzo - Quito	-Salida del personal técnico

ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	NOTA
FECHA (dd-mm-aaaa)	01/02/2015	06/02/2015	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)	08h00	21h00	
Hora Inicio de Labores el día de retorno:		06h00	

DETALLE DE LA MOVILIZACIÓN

TIPO DE TRANSPORTE (Aéreo, terrestre, fluvial)	NOMBRE DEL TRANSPORTE	RUTA		SALIDA		LLEGADA	
		ORIGEN	DESTINO	FECHA	HORA	FECHA	HORA
TERRESTRE	INSTITUCIONAL	Quito	San Lorenzo	01/02/2015	08h00	01/02/2015	16h00
TERRESTRE	INSTITUCIONAL	San Lorenzo	Borbon	02/02/2015	06h15	05/02/2015	18h00
TERRESTRE	INSTITUCIONAL	San Lorenzo	Quito	06/02/2015	14 h00	06/02/2015	21h00

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
	SUBTOTAL USD:		0,00

ALOJAMIENTO	LUGAR - PROVEEDOR	NÚMERO FACTURA	VALOR
	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

NOMBRE: Raquel Ayala C.

RESPONSABLE DE ÁREA

NOMBRE: Ing. Marlon Lara 12/02/2015

REVISIÓN, APROBACIÓN Y AUTORIZACIÓN

EMPRESA NACIONAL MINERA ENAMI EP
JEFATURA DE CONTROL INTERNO
21 FEB 2015 HORA 15:36
RECIBIDO
FIRMA: .....

REVISADO Y APROBADO:

JEFATURA DE CONTROL INTERNO

NOMBRE: Ing. Fernando Eguez

AUTORIZADO:

GERENTE GENERAL O GERENTE DE TALENTO HUMANO

NOMBRE: Ing. Patricia Valencia

EMPRESA NACIONAL MINERA ENAMI EP
SERVICIOS GENERALES
24 FEB 2015 HORA 11:35
Fer Aviles
RECIBIDO
FIRMA: .....