



378

EMPRESA NACIONAL MINERA - ENAMI EP



INFORME DE COMISIÓN

No. DE INFORME: **OB-SFSG-2015** FECHA: **14/04/2015** ✓
 APELLIDOS Y NOMBRES DEL SOLICITANTE: **OMAR BELTRAN LOZA** No. CÉDULA: **1708995566** ✓
 RESPONSABLE DE ÁREA: **ING. MARCO AVILA.** ✓ CENTRO DE COSTOS: **TELIBELA.**
 CARGO DEL SERVIDOR O TRABAJADOR: **CONDUCTOR.**
 SERVIDORES QUE INTEGRARON LA COMISIÓN: **TÉCNICOS DEL PROYECTO Y OBREROS.**

INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS

FECHA	ACTIVIDAD	PRODUCTO O ENTREGABLE
30/03/2015 ✓	QUITO - CALUMA.	MOVILIZACION SIN NOVEDAD
31/03/ AL 12/04/2015 ✓	CALUMA-GUARANDA -AMBATO - QUITO	MOVILIZACION SIN NOVEDAD
13/04/2015 ✓	CALUMA - QUITO.	MOVILIZACION SIN NOVEDAD

ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	NOTA
FECHA (dd-mm-aaaa)	30/03/2015	13/04/2015	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)	06H00 ✓	19H30 ✓	
Hora de inicio de labores.		07H00 ✓	

DETALLE DE LA MOVILIZACIÓN

TIPO DE TRANSPORTE (Aéreo, terrestre, fluvial)	NOMBRE DEL TRANSPORTE	RUTA		SALIDA		LLEGADA	
		ORIGEN	DESTINO	FECHA	HORA	FECHA	HORA
TERRESTRE	TRANSPORTE PÚBLICO ✓	QUITO	CALUMA	30/03/2015	06H00 ✓	30/03/2015	14H00
TERRESTRE	CAMIONETA D-MAX	PROV.BOLIVAR	PROV.BOLIVAR	31/03/2015	06H30	01/04/2015	18H00
TERRESTRE	CAMIONETA D-MAX	CALUMA	QUITO	02/04/2015	05H00	02/04/2015	12H30
TERRESTRE	CAMIONETA D-MAX	QUITO	CALUMA	02/04/2015	12H50	02/04/2015	21H30
TERRESTRE	CAMIONETA D-MAX	PROV.BOLIVAR	PROV.BOLIVAR	03/04/2015	07H00	06/04/2015	19H00
TERRESTRE	CAMIONETA D-MAX	CALUMA	QUITO	07/04/2015	09H30	07/04/2015	16H00
TERRESTRE	CAMIONETA D-MAX	QUITO	CALUMA	07/04/2015	18H00	07/04/2015	24H00
TERRESTRE	CAMIONETA D-MAX	PROV.BOLIVAR	PROV.BOLIVAR	08/04/2015	07H00	12/04/2015	17H00
TERRESTRE	CAMIONETA D-MAX	CALUMA	QUITO	13/04/2015	11H00	13/04/2015	19H30 ✓

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

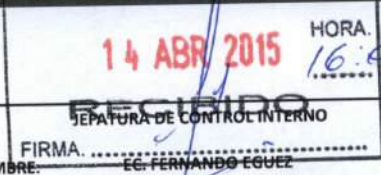

ALIMENT.	LUGAR - PROVEEDOR	NÚMERO FACTURA	VALOR	ALOJAM.	LUGAR - PROVEEDOR	NÚMERO FACTURA	VALOR
	SUBTOTAL USD:				SUBTOTAL USD:		
TOTAL (ALIMENTACION + HOSPEDAJE).US\$							

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: **OMAR BELTRAN LOZA.**
 **RESPONSABLE DE ÁREA**
 NOMBRE: **ING. MARCO AVILA.**

EMPRESA NACIONAL MINERA ENAMI EP REVISIÓN, APROBACIÓN Y AUTORIZACIÓN


14 ABR 2015 HORA: **16:02**
RECIBIDO
 REVISADO Y APROBADO: NOMBRE: **EC. FERNANDO EGUEZ**
 **GERENTE DE TALENTO HUMANO**
 AUTORIZADO: NOMBRE: **ING. ALEXANDRA SARANGO.**

EMPRESA NACIONAL MINERA ENAMI EP
 SERVICIOS GENERALES
14 ABR 2015 HORA: **16:12**
RECIBIDO
 FIRMA: