

INFORME DE COMISIÓN DE SERVICIOS

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES	1493	FECHA DE INFORME dd/mm/aaaa	14/12/2015	
		TIPO DE COMISION DE SERVICIOS:	AL INTERIOR	X
		AL EXTERIOR		

DATOS GENERALES

APELLIDOS Y NOMBRES DEL SERVIDOR O TRABAJADOR:	ALMIDA TUÑO MARCO ANTONIO	NUMERO DE CEDULA:	1715899399
CARGO DEL SERVIDOR O TRABAJADOR:	ANALISTA 3	RESPONSABLE DE ÁREA:	DR. FRANCISCO CRUZ
NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE EL SERVIDOR O TRABAJADOR:	GERENCIA DE SALUD, SEGURIDAD Y AMBIENTE	CIUDAD Y PROVINCIA DEL LUGAR HABITUAL DEL TRABAJO:	QUITO
CIUDAD Y PROVINCIA DEL LUGAR DONDE SE REALIZÓ LA COMISIÓN:	ESMERALDAS - ESMERALDAS	CENTRO DE COSTOS:	TOKA NORTE
SERVIDORES/TRABAJADORES QUE INTEGRARON LA COMISIÓN DE SERVICIOS:	ALMIDA TUÑO MARCO ANTONIO		
CIUDAD DONDE SE PERNOCTO (Detallar lugar):	LAS PEÑAS - ESMERALDAS		

INFORME DE ACTIVIDADES DIARIAS Y PRODUCTOS ALCANZADOS

FECHA	HORA INICIO	HORA FIN	ACTIVIDAD	PRODUCTOS ALCANZADOS
10/12/2015	12:00	16:30	TRASLADO HACIA EL PROYECTO	ARRIBO AL PROYECTO
10/12/2015	16:00	17:30	COORDINACIÓN Y LOGÍSTICA PARA LA EJECUCIÓN DE LOS CONTRATOS DE LOS EXÁMENES OCUPACIONALES DE RETIRO PARA PROYECTOS TOKA NORTE	EJECUCIÓN DE CONTRATOS 028 Y 029 ENAMEP 2015
11/12/2015	7:00	14:30	EXÁMENES OCUPACIONALES DE RETIRO PROYECTO TOKA NORTE CON LABORATORIOS ECUAMERICAN DE ACUERDO A CONTRATO 029 ENAMEP 2015	EJECUCIÓN DE CONTRATOS 028 Y 029 ENAMEP 2015
11/12/2015	16:20	18:00	RE TORNO A QUITO EN TRANSPORTE AEREO ESMERALDAS - QUITO	ARRIBO A QUITO

DETALLE DE LA MOVILIZACIÓN

TIPO TRANSPORTE (Aéreo, terrestre, marítimo, otros)	NOMBRE DE TRANSPORTE	PLACA DE VEHICULO INSTITUCIONAL ASIGNADO	RUTA		SALIDA		LLEGADA	
			ORIGEN	DESTINO	FECHA dd/mm/aaaa	HORA hh:mm	FECHA dd/mm/aaaa	HORA hh:mm
AEREO	TAME		QUITO	ESMERALDAS	10/12/2015	12:00	10/12/2015	16:30
TERRESTRE	VEHICULO INSTITUCIONAL		LAS PEÑAS	CONSECIÓN	10/12/2015	16:30	10/12/2015	18:30
TERRESTRE	VEHICULO INSTITUCIONAL		LAS PEÑAS	CONSECIÓN	11/12/2015	7:00	11/12/2015	14:30
AEREO	TAME		ESMERALDAS	QUITO	11/12/2015	16:20	11/12/2015	18:00

NOTA: Cuando el servidor o trabajador se traslade vía aérea, adjuntará obligatoriamente a este informe los pases a bordo.

FACTURAS PARA REEMBOLSO

CONCEPTO	NÚMERO FACTURA	VALOR
TOTAL USD:		0,00

NOTA: Los valores por concepto de movilización, serán reconocidos de acuerdo al Artículo No. 9 del Reglamento Interno.

FACTURAS PARA CONTROL

NÚMERO FACTURA	FECHAS DE ALOJAMIENTO	No. DÍAS DE ALOJAMIENTO	LUGAR ALOJAMIENTO
7	10-11/12/2015	1	PLAYA ARENA 2
TOTAL DÍAS DE ALOJAMIENTO		1,00	

FIRMA DE RESPONSABILIDAD

FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE


ALMIDA TUÑO MARCO ANTONIO

APROBACIÓN

FIRMA GERENTE DE ÁREA, COORDINADOR O SU DELEGADO


DR. FRANCISCO CRUZ

El informe de comisión de servicios deberá presentarse dentro del término de 5 días del cumplimiento de la comisión; de no presentarlo en el tiempo estipulado, el servidor o trabajador deberá restituir los valores percibidos. Cuando exista cancelación, corte o extensión de la comisión de servicios inicialmente autorizada, se deberá adjuntar la autorización por escrito del Gerente de Talento Humano

REVISIÓN Y AUTORIZACIÓN

FIRMA DEL GERENTE DE TALENTO HUMANO


MG. ALEXANDRA SARANGO

EMPRESA NACIONAL MINERA ENAMI EP
GERENCIA DE TALENTO HUMANO
14 DIC 2015 HORA:
RECIBIDO
FIRMA:

