

INFORME DE COMISIÓN DE SERVICIOS

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES	1501	FECHA DE INFORME	08/12/2015	
		TIPO DE COMISIÓN DE SERVICIOS:	AL INTERIOR	X
		AL EXTERIOR		

DATOS GENERALES

APELLIDOS Y NOMBRES DEL SERVIDOR O TRABAJADOR:	JUAN CARLOS QUIÑONEZ	NÚMERO DE CEDULA:	080277405-9
CARGO DEL SERVIDOR O TRABAJADOR:	CONDUCTOR	RESPONSABLE DE ÁREA:	ING. MARIELA RODRÍGUEZ
NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE EL SERVIDOR O TRABAJADOR:	GERENCIA DE EXPLORACIÓN	CIUDAD Y PROVINCIA DEL LUGAR HABITUAL DEL TRABAJO:	ESMERALDAS - LAS PEÑAS
CIUDAD Y PROVINCIA DEL LUGAR DONDE SE REALIZÓ LA COMISIÓN:	PICHINCHA - QUITO	CENTRO DE COSTOS:	PROYECTO TOLA NORTE
SERVIDORES/TRABAJADORES QUE INTEGRARON LA COMISIÓN DE SERVICIOS:	JUAN QUIÑONEZ		
CIUDAD DONDE SE PERNOCTO (Detallar lugar):			

INFORME DE ACTIVIDADES DIARIAS Y PRODUCTOS ALCANZADOS

FECHA	HORA INICIO	HORA FIN	ACTIVIDAD	PRODUCTOS ALCANZADOS
30/11/2015	05H00	13H00	VIAJE DE LAS PEÑAS - QUITO EN LA CAMIONETA PEA-4004, PARA TRAER EL TERMO DEL SUBCENTRO DE SALUD DE LA TOLA -CANTON ELOY ALFARO.	SIN NOVEDAD
30/11/2015	13H30	14H00	EN OFICINA A RECIBIR EL TERMO.	SIN NOVEDAD
30/11/2015	14H00	22H00	VIAJE DE LA CIUDAD DE QUITO HASTA LAS PEÑAS	SIN NOVEDAD

DETALLE DE LA MOVILIZACIÓN

TIPO TRANSPORTE <small>(Aéreo, terrestre, marítimo, otros)</small>	NOMBRE DE TRANSPORTE	PLACA DE VEHICULO INSTITUCIONAL ASIGNADO	RUTA		SALIDA		LLEGADA	
			ORIGEN	DESTINO	FECHA	HORA	FECHA	HORA
					<small>dd-mm-aaaa</small>	<small>hh:mm</small>	<small>dd-mm-aaaa</small>	<small>hh:mm</small>
TERRESTRE	CHEVROLET D-MAX PEA-4004		LAS PEÑAS	QUITO	30/11/2015	05H00	30/11/2015	13H30
TERRESTRE	CHEVROLET D-MAX PEA-4004		QUITO	LAS PEÑAS	30/11/2015	14H00	30/11/2015	22H00

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

FACTURAS PARA REEMBOLSO

FACTURAS PARA CONTROL

MOVILIZACIÓN (Adjuntar facturas)	CONCEPTO	NÚMERO FACTURA	VALOR	ALOJAMIENTO	NÚMERO FACTURA	FECHAS DE ALOJAMIENTO	No. DÍAS DE ALOJAMIENTO	LUGAR ALOJAMIENTO	
									QUITO
			TOTAL USD:	0,00	TOTAL DÍAS DE ALOJAMIENTO		1		

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

FIRMA DE RESPONSABILIDAD

APROBACIÓN

FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE

JUAN CARLOS QUIÑONEZ

FIRMA GERENTE DE ÁREA, COORDINADOR O SU DELEGADO

ING. MARIELA RODRÍGUEZ - RESPONSABLE TÉCNICO SUBROGANTE

09/12/2015

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. (Art. 20 del Reglamento Interno)

REVISIÓN Y AUTORIZACIÓN

FIRMA DEL GERENTE DE TALENTO HUMANO

ING. ALEXANDRA MIRANDA - GERENTE DE TALENTO HUMANO

EMPRESA NACIONAL MINERA ENAMI EP
GERENCIA DE TALENTO HUMANO

08 DIC 2015

FIRMA:

EMPRESA NACIONAL MINERA ENAMI EP
SERVICIOS GENERALES

14 DIC 2015

RECIBIDO

FIRMA: