

INFORME DE COMISIÓN DE SERVICIOS

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES	 TLN 2015	FECHA DE SOLICITUD	03/07/2015
		TIPO DE COMISIÓN DE SERVICIOS:	AL INTERIOR: <input checked="" type="checkbox"/> X AL EXTERIOR: <input type="checkbox"/>

DATOS GENERALES

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

INFORME DE ACTIVIDADES DIARIAS Y PRODUCTOS ALCANZADOS

FECHA	HORA INICIO	HORA FIN	ACTIVIDAD	PRODUCTOS ALCANZADOS
04/07/2015	7:25	13:40	TRASLADO DEL PERSONAL	A VER TECNICO A QUITO
04/07/2015	14:30	21:30	TRASLADO A QUITO	A VER TECNICO "MACANICO"
05/07/2015	8:30	10:30	ESPERAR LA LLEGADA DEL TECNICO PARA EL TRASLADO	ESPERANDO AL TECNICO
05/07/2015	10:30	18:30	TRASLADO DE TECNICO	LLEGADA AL PROYECTO TOLA NORTE SIN NOVEDAD

DETALLE DE LA MOVILIZACIÓN

TIPO TRANSPORTE <small>(Aéreo, terrestre, marítimo, etc.)</small>	NOMBRE DE TRANSPORTE	PLACA DE VEHICULO ASIGNADO	RUTA		SALIDA		LLEGADA	
			CIUDAD DE ORIGEN	CIUDAD DE DESTINO	FECHA <small>(dd/mm/aaaa)</small>	HORA <small>(hh:mm)</small>	FECHA <small>(dd/mm/aaaa)</small>	HORA <small>(hh:mm)</small>
TERRESTRE	INSTITUCIONAL	PEA-4004	LAS PEÑAS	QUITO	04/07/2015	14:30	04/07/2015	22:00
TERRESTRE	INSTITUCIONAL	PEA-4004	QUITO	LAS PEÑAS	05/07/2015	10:30	05/06/2015	18:30

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

DETALLE DE FACTURAS

MOVILIZACIÓN	CONCEPTO	NÚMERO FACTURA	VALOR	ALDIAMIENTO	DIAS DE HOSPEDAJE	LUGAR HOSPEDAJE
	IR A TRAER TECNICO AL PROYECTO TOLA NORTE	196546	17,00			
TOTAL USD:			17,00			

FIRMA DE RESPONSABILIDAD

FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE

APROBACIÓN

FIRMA GERENTE DE ÁREA, COORDINADOR O SU DELEGADO

 09/07/2015

NOMBRE DE LA O EL SERVIDOR: JUAN CARLOS QUIRÓNEZ

NOMBRE Y CARGO: ING. MARIELA ROQUIGUEZ (S) RESPONSABLE PROYECTO TOLA NORTE

El informe de comisión de servicios deberá presentarse dentro del término de 3 días del cumplimiento de la comisión, de no presentarlo en el tiempo estipulado, el servidor o trabajador deberá constituir los valores percibidos. Cuando exista cancelación - corta o extensión de la comisión de ejecución inicialmente autorizada, se deberá adjuntar la autorización por escrito del Gerente de Talento Humano.

REVISIÓN Y CONTROL

INDICAR EL CUMPLIMIENTO DEL SERVIDOR TRABAJADOR

NOMBRE Y CARGO: ING. ALEXANDRA SARANGO (S) GERENTE DE TALENTO HUMANO

EMPRESA NACIONAL MINERA ENAMI EP
GERENCIA DE TALENTO HUMANO

09 JUL 2015

HORA:

RECIBIDO

FIRMA:

EMPRESA NACIONAL MINERA ENAMI EP
SERVICIOS GENERALES

16 JUL 2015

HORA:

RECIBIDO

FIRMA: