



645

EMPRESA NACIONAL MINERA - ENAMI EP



INFORME DE COMISIÓN

No. DE INFORME:	FECHA:	29/05/2015	
APELLIDOS Y NOMBRES DEL SOLICITANTE:	RICHARD MORALES	No. CÉDULA:	1720750023
RESPONSABLE DE ÁREA:	ING. SANTIAGO TAPIA	CENTRO DE COSTOS:	HUAMBUNO
CARGO DEL SERVIDOR O TRABAJADOR:	PARAMÉDICO		
SERVIDORES QUE INTEGRARON LA COMISIÓN:			

INFORME DE ACTIVIDADES DIARIAS Y PRODUCTOS ALCANZADOS

FECHA	ACTIVIDAD	PRODUCTO O ENTREGABLE
25/05/2015	TRASLADO DE QUITO - MISAHUALLI_TENA	LLEGADA SIN NOVEDAD
26/05/2015	CAPACITACIÓN SOBRE EL MEDEVAC	REGISTRO FOTOGRÁFICO
26/05/2015	CHARLA PREJORNADA	REGISTRO FOTOGRÁFICO
27/05/2015	SIMULACRO EN CAMPO DE FRACTURA DE FEMUR ABIERTA	REGISTRO FOTOGRÁFICO
28/05/2015	VACUNACIÓN CONTRA DIFTERIA Y TÉTANOS SEGUNDA DOSIS	ENTREGA DE CARNÉT'S
28/05/2015	RETORNO A LA CIUDA DE QUITO	LLEGADA SIN NOVEDAD

ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	NOTA
FECHA (dd-mm-aaaa)	25/05/2015	28/05/2015	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)	11:00	19:00	
Hora Inicio de Labores el día de retorno:		7:00	

DETALLE DE LA MOVILIZACIÓN

TIPO DE TRANSPORTE (Aéreo, terrestre, fluvial)	NOMBRE DEL TRANSPORTE	RUTA		SALIDA		LLEGADA	
		ORIGEN	DESTINO	FECHA	HORA	FECHA	HORA
TERRESTRE	TRANSPORTE INTERPROVINCIAL AMAZONAS	QUITO	TENA	25/05/2015	11:00	25/05/2015	19:00
TERRESTRE	CAMIONETA INTERINSTITUCIONAL	MISAHUALLÍ	HUAMBUNO	26/05/2015	8:00	26/05/2015	16:00
TERRESTRE	CAMIONETA INTERINSTITUCIONAL	MISAHUALLÍ	HUAMBUNO	27/05/2015	8:00	27/05/2015	16:30
TERRESTRE	TRANSPORTE INTERPROVINCIAL AMAZONAS	MISAHUALLÍ	QUITO	28/05/2015	13:00	28/05/2015	19:00

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				ALOJAMIENTO		
	LUGAR - PROVEEDOR	NÚMERO FACTURA	VALOR		LUGAR - PROVEEDOR	NÚMERO FACTURA	VALOR
	SUBTOTAL USD:				SUBTOTAL USD:		
TOTAL (ALIMENTACIÓN + ALOJAMIENTO) USD							

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: [Firma]  
 NOMBRE: DR. RICHARD MORALES

RESPONSABLE DE ÁREA: [Firma]  
 NOMBRE: \_\_\_\_\_

**REVISIÓN, APROBACIÓN Y AUTORIZACIÓN**

REVISADO Y APROBADO: [Firma]  
 NOMBRE: ECO: FERNANDO EGÓEZ

GERENTE GENERAL O GERENTE DE TALENTO HUMANO: [Firma]  
 NOMBRE: \_\_\_\_\_

JEFATURA DE CONTROL INTERNO  
**29 MAY 2015** HORA: 16:48  
**RECIBIDO**  
 FIRMA: \_\_\_\_\_  
 NOMBRE: \_\_\_\_\_

EMPRESA NACIONAL MINERA ENAMI EP  
 GERENCIA DE TALENTO HUMANO  
**29 MAY 2015** HORA: \_\_\_\_\_  
**RECIBIDO**  
 FIRMA: \_\_\_\_\_

EMPRESA NACIONAL MINERA ENAMI EP  
 SERVICIOS GENERALES  
**29 MAY 2015** HORA: 17:09  
**RECIBIDO**  
 FIRMA: \_\_\_\_\_