675

EMPRESA NACIONAL MINERA - ENAMI EP

INFORME DE COMISIÓN

No. DE INFORME:		**FECHA:**	09/06/2015
APELLIDOS Y NOMBRES DEL SOLICITANTE:	RICHARD XAVIER MORALES MANOSALVAS	**No. CÉDULA:**	1720750023
RESPONSABLE DE ÁREA:	DR. FRANCISCO CRUZ	**CENTRO DE COSTOS:**	TOLA NORTE
CARGO DEL SERVIDOR O TRABAJADOR:	PARAMÉDICO		
SERVIDORES QUE INTEGRARON LA COMISIÓN:			

INFORME DE ACTIVIDADES DIARIAS Y PRODUCTOS ALCANZADOS

FECHA	ACTIVIDAD	PRODUCTO O ENTREGABLE
01/06/2015	TRASLADO DE QUITO - TOLA NORTE	LLEGADA SIN NOVEDADES AL PROYECTO
02/06/2015	CAPACITACIÓN SOBRE EL RCP (RESPIRACIÓN CARDIO PULMONAR)	REGISTRO DE CAPACITACIÓN MAS FOTOGRÁFICO
03/06/2015	CAPACITACIÓN A LAS COMUNIDADES SOBRE LA FIEBRE DE LA CHIKUNGUN	REGISTRO DE CAPACITACIÓN MAS FOTOGRÁFICO
03/06/2015	CAPACITACIÓN A ESCUELAS SOBRE LA CHIKUNGUNYA	REGISTRO DE CAPACITACIÓN MAS FOTOGRÁFICO
04/06/2015	CAPACITACIÓN SOBRE EL GOLPE DE CALOR	REGISTRO DE CAPACITACIÓN MAS FOTOGRÁFICO
05/06/2015	RETORNO A LA CIUDAD DE QUITO	LLEGADA AL AEROPUERTO MARISCAL SUCRE, A LAS 17:00 PM

ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA
FECHA (dd-mm-aaaa)	01/06/2015	05/06/2015
HORA (hh:mm)	10:00	17:00
Hora Inicio de Labores el día de retorno:		7:00

NOTA

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.

DETALLE DE LA MOVILIZACIÓN

TIPO DE TRANSPORTE (Aéreo, terrestre, fluvial)	NOMBRE DEL TRANSPORTE	RUTA		SALIDA		LLEGADA	
		ORIGEN	DESTINO	FECHA	HORA	FECHA	HORA
AEREO	TAME	QUITO	TOLA NORTE	01/06/2015	10:00	01/06/2015	13:00
TERRESTRE	CAMIONETA INTERINSTITUCIONAL	TOLA NORTE	PEÑAS COLORADAS	02/06/2015	8:00	02/06/2015	16:30
TERRESTRE	CAMIONETA INTERINSTITUCIONAL	TOLA NORTE	COMUNIDADES	03/06/2015	8:00	03/06/2015	17:00
TERRESTRE	CAMIONETA INTERINSTITUCIONAL	TOLA NORTE	COMUNIDADES	04/06/2015	8:00	04/06/2015	17:00
AEREO	TAME	ESMERALDAS	QUITO	05/06/2015	16:00	05/06/2015	17:00

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

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

	LUGAR - PROVEEDOR	NÚMERO FACTURA	VALOR
ALOJAMIENTO			
		SUBTOTAL 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
NOMBRE: SR. RICHARD MORALES

RESPONSABLE DE ÁREA
NOMBRE: DR. FRANCISCO CRUZ

REVISIÓN, APROBACIÓN Y AUTORIZACIÓN

EMPRESA NACIONAL MINERA ENAMI EP
JEFATURA DE CONTROL INTERNO
09 JUN 2015 HORA: 14:43
RECIBIDO

EMPRESA NACIONAL MINERA ENAMI EP
GERENCIA DE TALENTO HUMANO
09 JUN 2015 HORA:
RECIBIDO

REVISADO Y APROBADO:
NOMBRE: ECO:FERNANDO EGÚEZ
FIRMA:
JEFATURA DE CONTROL INTERNO

AUTORIZADO:
FIRMA:
GERENTE GENERAL
O GERENTE DE TALENTO HUMANO

EMPRESA NACIONAL MINERA ENAMI EP
SERVICIOS GENERALES
09 JUN 2015 HORA: 14:56
Fer Aviles
RECIBIDO
FIRMA: