



INFORME DE COMISIÓN DE SERVICIOS								
Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES		737		FECHA DE SOLICITUD 04 mayo 2015	22/06/2015			
				TIPO DE COMISIÓN DE SERVICIOS:	AL INTERIOR	X		
					AL EXTERIOR			
DATOS GENERALES								
APELLIDOS Y NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR:		JULIANA VASCONEZ		NÚMERO DE CEDULA:	020177681			
CARGO DEL SOLICITANTE:		ANALISTA I		RESPONSABLE DE ÁREA:	DR. FRANCISCO CRUZ			
NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR:		GERENCIA DE SALUD SEGURIDAD Y AMBIENTE		CIUDAD Y PROVINCIA DEL LUGAR HABITUAL DEL TRABAJO:	QUITO PICHINCHA			
CIUDAD Y PROVINCIA DEL LUGAR DONDE SE REALIZÓ LA COMISIÓN:		TOLA NORTE ESMERALDAS		CENTRO DE COSTOS:	TOLA NORTE			
SERVIDORES/TRABAJADORES QUE INTEGRARON LA COMISIÓN DE SERVICIOS:								
CIUDAD DONDE SE PERNOCTÓ:		LAS PEÑAS ESMERALDAS						
INFORME DE ACTIVIDADES DIARIAS Y PRODUCTOS ALCANZADOS								
FECHA	HORA INICIO	HORA FIN	ACTIVIDAD	PRODUCTOS ALCANZADOS				
15/06/2015	15:30	18:30	TRASLADO AL PROYECTO	Arribo al Proyecto				
	18:00	18:30	Reunión con el técnico responsable para planificación de actividades.					
16/06/2015	8:05	10:00	Capacitación (Riesgo: Higiéncia por Exposición al Ruido y Vibraciones)	Registro de asistencia				
	10:30	12:30	Reunión mensual de Sub-Comité paritario de Seguridad	Acta mensual del Sub-Comité				
	13:00	14:00	Inventario de Equipo de Protección personal	Registro				
	14:00	17:00	Úniples de las instalaciones auxiliares Proyecto Tola Norte	Informe Anexo fotográfico				
17/06/2015	8:00	10:00	Procedimiento seguro Uso de Vehículos	Arribo al Proyecto				
	10:00	10:30	Capacitación Radiación No Ionizante Golpe de calor	Registro de asistencia				
	11:00	13:00	Capacitación Reglamento interno de Seguridad	Registro de asistencia				
	14:00	15:30	Política de Seguridad	Registro de asistencia				
	15:30	17:30	Inspecciones en Campo	Registro fotográfico				
18/06/2015	8:00	11:00	Difusión del Plan de Emergencia	Registro de Asistencia y Acta Entrega				
	11:00	13:30	Conformación de brigadistas proyecto Tola Norte	Registro de Asistencia y Acta Entrega				
	14:00	17:30	Inspecciones en Campo	Registro de asistencia				
19/06/2015	8:00	11:00	Capacitación en Análisis de Riesgo en el Trabajo	Registro de asistencia				
	12:30	13:00	Inspección en campo de equipo Pesado; Vehículos	Check list de vehículo y Arribo a Quito				
	17:30	18:30	Retorno a Quito	Arribo a Quito				
DETALLE DE LA MOVILIZACIÓN								
TIPO TRANSPORTE (Aéreo, terrestre, marítimo, otros)	NOMBRE DE TRANSPORTE	PLACA DE VEHICULO ASIGNADO	RUTA		SALIDA		LLEGADA	
			ORIGEN	DESTINO	FECHA dd-mm-aaaa	HORA Hh:mm	FECHA dd-mm-aaaa	HORA Hh:mm
Aéreo	Tame	0	Quito	Esmeraldas	15/06/2015	15:30	15/06/2015	16:30
Terrestre	Vehículo Institucional	PEI-2758	Esmeraldas	Las Peñas	15/06/2015	16:30	15/06/2015	18:00
Terrestre	Vehículo Institucional	PEI-2758	Las Peñas	Concesión	16/06/2015	7:00	16/06/2015	17:30
Terrestre	Vehículo Institucional	PEI-2758	Las Peñas	Concesión	17/06/2015	7:00	17/06/2015	12:30
Terrestre	Transporte Institucional	PEI-2758	Las Peñas	Concesión	18/06/2015	12:30	18/06/2015	17:30
Terrestre	Transporte Interprovincial	PEA-4004	Las Peñas	Concesión	19/06/2015	8:00	19/06/2015	13:00
Terrestre	Transporte Interprovincial	PEA-4004	Las Peñas	Esmeraldas	19/06/2015	14:00	19/06/2015	16:00
Aéreo	Tame	0	Esmeraldas	Quito	19/06/2015	17:30	19/06/2015	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	ALOJAMIENTO	DÍAS DE HOSPEDAJE		LUGAR HOSPEDAJE	
						4 Noches	La Peñas	
			TOTAL USD:			0,00		
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				FIRMA GERENTE DE ÁREA, COORDINADOR O SU DELEGADO				
JULIANA ELIZABETH VASCONEZ VARGAS				DR. FRANCISCO CRUZ				
El informe de comisión de servicios deberá presentarse dentro del término de 5 días del cumplimiento de la comisión, de no presentarse en el tiempo estipulado, el servidor o trabajador deberá rescribir los valores recibidos. 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 CONTROL								
FIRMA DEL GERENTE DE TALENTO HUMANO								
INE, ALEXANDRA SARANGO				EMPRESA NACIONAL MINERA ENAMI EP GERENCIA DE TALENTO HUMANO				
				23 JUN 2015 HORA:				
				RECIBIDO				
				FIRMA:				

EMPRESA NACIONAL MINERA ENAMI EP
SERVICIOS GENERALES
23 JUN 2015 HORA: 11:44
Fer Aviles
RECIBIDO
FIRMA: