# EMPRESA NACIONAL MINERA - ENAMI EP

## INFORME DE COMISIÓN

| | | | |
|---|---|---|---|
| **No. DE INFORME:** | 562 | **FECHA:** | 19/05/2015 |
| **APELLIDOS Y NOMBRES DEL SOLICITANTE:** | Marco Muriel | **No. CÉDULA:** | 1713492765 |
| **RESPONSABLE DE ÁREA:** | Ing.Santiago Tapia | **CENTRO DE COSTOS:** | La Bonita |
| **CARGO DEL SERVIDOR O TRABAJADOR:** | Asistente Tecnico Seguridad Industrial y Salud | | |
| **SERVIDORES QUE INTEGRARON LA COMISIÓN:** | Ing.Ricardo Andrade | | |

## INFORME DE ACTIVIDADES DIARIAS Y PRODUCTOS ALCANZADOS

| FECHA | ACTIVIDAD | PRODUCTO O ENTREGABLE |
|---|---|---|
| 11/05/2015 | Ingreso a campo proyecto (La Bonita ) | Se llega sin novedad a la Bonita ( Adjunto Informe) |
| 12/05/2015 | Capacitacion en temas de Seguridad y Salud Ocupacional | Ejecucion de las charlas según el plan anual de SSO ( Adjunto Informe) |
| 13/05/2015 | Capacitacion en Uso del EPP | Entrenamiento en campo ( Adjunto Informe) |
| 14/05/2015 | Capacitacion en trabajos de Altura "Arnes,Mosquetones,Cuerdas" | Entrenamiento en campo( Adjunto Informe) |
| 15/05/2015 | Retorno a Quito | Se retorna a la ciudad de Quito ( Adjunto Informe) |

| ITINERARIO | SALIDA | LLEGADA |
|---|---|---|
| FECHA (dd-mm-aaaa) | 11/05/2015 | 15/05/2015 |
| HORA (hh:mm) | 8:00 | 18:30 |
| 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 |
| TERRESTRE | TRANSPORTES INTERINSTITUCIONAL | QUITO | LA BONITA | 11/05/2015 | 8:00 | 11/05/2015 | 17:30 |
| TERRESTRE | TRANSPORTES INTERINSTITUCIONAL | LA BONITA | QUITO | 15/05/2015 | 11:30 | 15/05/2015 | 18:30 |

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: | |
| ALOJAMIENTO | | | |
| | | 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

EMPRESA NACIONAL MINERA ENAMI EP
GERENCIA DE SEGURIDAD, SALUD Y AMBIENTE
20 MAY 2015

| | |
|---|---|
| SERVIDOR / TRABAJADOR | RESPONSABLE DE ÁREA |
| NOMBRE: Sr. Marco Muriel. | NOMBRE: Ing. Santiago Tapia |
| | HORA: 09:41 |
| | 20/05/2015 |

## REVISIÓN, APROBACIÓN Y AUTORIZACIÓN

EMPRESA NACIONAL MINERA ENAMI EP
JEFATURA DE CONTROL INTERNO
20 MAY 2015
RECIBIDO
FIRMA: .....

EMPRESA NACIONAL MINERA ENAMI EP
GERENCIA DE TALENTO HUMANO
20 MAY 2015
RECIBIDO
FIRMA: .....

| | | | |
|---|---|---|---|
| REVISADO Y APROBADO: | JEFATURA DE CONTROL INTERNO | AUTORIZADO: | GERENTE GENERAL O GERENTE DE TALENTO HUMANO |
| NOMBRE: | ECO. FERNANDO ESQUEZ | HORA: | |
| FIRMA: | ..... | | ..... |

EMPRESA NACIONAL MINERA ENAMI EP
SERVICIOS GENERALES
20 MAY 2015
HORA: 13:45
RECIBIDO
FIRMA: .....