

FOR-APY-GAD-SER-LOG-04-01

INFORME DE COMISIÓN DE SERVICIOS

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES	1141	FECHA DE INFORME dd-mm-aaaa	30/09/2015	
		TIPO DE COMISIÓN DE SERVICIOS:	AL INTERIOR	X
		AL EXTERIOR		

DATOS GENERALES

APELLIDOS Y NOMBRES DEL SERVIDOR O TRABAJADOR:	ALMEIDA TAMAYO DIANA CAROLINA	NÚMERO DE CEDULA:	1715664700
CARGO DEL SERVIDOR O TRABAJADOR:	GERENTE DE SALUD, SEGURIDAD Y AMBIENTE	RESPONSABLE DE ÁREA:	CAROLINA ALMEIDA
NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE EL SERVIDOR O TRABAJADOR:	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:	PACTO PICHINCHA	CENTRO DE COSTOS:	PACTO
SERVIDORES/TRABAJADORES QUE INTEGRARON LA COMISIÓN DE SERVICIOS:	Douglas Ochoa, Carolina Almeida		
CIUDAD DONDE SE PERNOCÓ (Detallar lugar):	PACTO PICHINCHA		

INFORME DE ACTIVIDADES DIARIAS Y PRODUCTOS ALCANZADOS

FECHA	HORA INICIO	HORA FIN	ACTIVIDAD	PRODUCTOS ALCANZADOS
22/09/2015	16h00	19h00	Traslado Quito - Pacto	
23/09/2015	9h00	15h00	Acompañamiento y exposición en los talleres de fortalecimiento de la Gestión minera	INFORME TECNICO Hro. OSB-GSSA-GA-2015
23/09/2015	15h00	18h00	Traslado Pacto - Quito	

42251

TIPO TRANSPORTE (Aéreo, terrestre, marítimo, otros)	NOMBRE DE TRANSPORTE	PLACA DE VEHICULO INSTITUCIONAL ASIGNADO	RUTA		SALIDA		LLEGADA	
			ORIGEN	DESTINO	FECHA dd-mm-aaaa	HORA hh:mm	FECHA dd-mm-aaaa	HORA hh:mm
Terrestre	Institucional		Quito	Pacto	22/09/2015	16h00	22/09/2015	19h00
Terrestre	Institucional		Pacto		23/09/2015	09h00	23/09/2015	15h00
Terrestre	Institucional		Pacto	Quito	23/09/2015	15h00	23/09/2015	18h00

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

FACTURAS PARA REEMBOLSO

FACTURAS PARA CONTROL

MOVILIZACIÓN (Adjuntar facturas)	CONCEPTO	NÚMERO FACTURA	VALOR	ALOJAMIENTO	NÚMERO FACTURA	FECHAS DE ALOJAMIENTO	No. DÍAS DE ALOJAMIENTO	LUGAR ALOJAMIENTO
			TOTAL USD:	0,00	TOTAL DÍAS DE ALOJAMIENTO		1,00	

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

Diana Carolina Almeida
GERENTE DE SALUD, SEGURIDAD Y AMBIENTE

Alexander Ochoa
Gerente de Talento Humano

El informe de comisión de servicios deberá presentarse dentro del término de 5 días del cumplimiento de la comisión; de no presentarlo en el tiempo estipulado, el servidor o trabajador deberá restituir los valores percibidos. 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. (Art. 20 del Reglamento Interno)

FIRMA DEL GERENTE DE TALENTO HUMANO

EMPRESA NACIONAL MINERA ENAMI EP
GERENCIA DE TALENTO HUMANO

30 SEP 2015

HORA:

RECIBIDO

FIRMA:

EMPRESA NACIONAL MINERA ENAMI EP
SERVICIOS GENERALES
13 OCT 2015 HORA: For Aviles P:09
RECIBIDO