
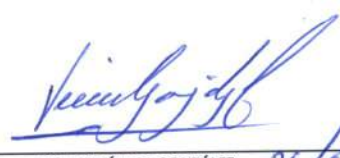






FOR-APY-GAD-SER-LOG-04-01

INFORME DE COMISIÓN DE SERVICIOS										
Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES				1317		FECHA DE INFORME dd-mm-aaaa		26 DE OCTUBRE DEL 2015		
				TIPO DE COMISIÓN DE SERVICIOS:		AL INTERIOR		X		
						AL EXTERIOR				
DATOS GENERALES										
APELLIDOS Y NOMBRES DEL SERVIDOR O TRABAJADOR:		BUCHELI CASTILLO CARLOS PATRICIO			NÚMERO DE CEDULA:		1710173616			
CARGO DEL SERVIDOR O TRABAJADOR:		CONDUCTOR PROFESIONAL			RESPONSABLE DE ÁREA:		ING. VERÓNICA GONZÁLEZ			
NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE EL SERVIDOR O TRABAJADOR:		GERENCIA ADMINISTRATIVA			CIUDAD Y PROVINCIA DEL LUGAR HABITUAL DEL TRABAJO:		QUITO - PICHINCHA			
CIUDAD Y PROVINCIA DEL LUGAR DONDE SE REALIZÓ LA COMISIÓN:		GARCÍA MORENO - IMBABURA			CENTRO DE COSTOS:		PROYECTO LLURIMAGUA			
SERVIDORES/TRABAJADORES QUE INTEGRARON LA COMISIÓN DE SERVICIOS:		ING. SANTIAGO SALAS, ECO. FERNANDO EGÓEZ, SR. ANDRÉS SÁNCHEZ Y SR. CARLOS BUCHELI								
CIUDAD DONDE SE PERNOCTÓ (Detallar lugar):		GARCÍA MORENO - IMBABURA								
INFORME DE ACTIVIDADES DIARIAS Y PRODUCTOS ALCANZADOS										
FECHA	HORA INICIO	HORA FIN	ACTIVIDAD				PRODUCTOS ALCANZADOS			
22/10/2015	7:00	18:30	TRASLADO AL SECTOR DE GARCÍA MORENO EN LA PROVINCIA DE IMBABURA				MOVILIZACIÓN SIN NOVEDAD			
23/10/2015	8:00	17:30	RETORNO A LA CIUDAD DE QUITO				MOVILIZACIÓN SIN NOVEDAD			
DETALLE DE LA MOVILIZACIÓN										
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	PEI - 2754	QUITO	G. MORENO	22/10/2015	7:00	22/10/2015	18:30		
TERRESTRE	INSTITUCIONAL	PEI - 2754	G. MORENO	QUITO	23/10/2015	8:00	23/10/2015	17:30		
<p>NOTA: Cuando el servidor o trabajador se traslade vía aérea, adjuntará obligatoriamente a este informe los pases a bordo.</p>										
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	
						316	22/10/2015	1	G. MORENO	
			TOTAL USD:							
<p>NOTA: Los valores por concepto de movilización, serán reconocidos de acuerdo al Artículo No. 9 del Reglamento Interno.</p>					<p>TOTAL DÍAS DE ALOJAMIENTO 1,00 LUGAR ALOJAMIENTO 11,20</p>					
FIRMA DE RESPONSABILIDAD					APROBACIÓN					
FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE					FIRMA GERENTE DE ÁREA, COORDINADOR O SU DELEGADO					
 CARLOS PATRICIO BUCHELI CASTILLO					 ING. VERÓNICA GONZÁLEZ 26/10/2015					
<p>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)</p>										
REVISIÓN Y AUTORIZACIÓN										
FIRMA DEL GERENTE DE TALENTO HUMANO										
 ING. ALEXANDRA SARANGO					 EMPRESA NACIONAL MINERA S.A. GERENCIA DE TALENTO HUMANO 27 OCT 2015 HORA RECIBIDO FIRMA:					

