

INFORME DE COMISIÓN DE SERVICIOS									
Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES		1003		FECHA DE INFORME dd-mm-aaaa	24/08/2015				
				TIPO DE COMISIÓN DE SERVICIOS:	AL INTERIOR X AL EXTERIOR				
DATOS GENERALES									
APELLIDOS Y NOMBRES DEL SERVIDOR O TRABAJADOR:		LUIS MERCHAN		NÚMERO DE CEDULA:	171710387-1				
CARGO DEL SERVIDOR O TRABAJADOR:		CONDUCTOR		RESPONSABLE DE ÁREA:	ING. MARIELA RODRIGUEZ				
NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE EL SERVIDOR O TRABAJADOR:		GERENCIA DE EXPLORACIÓN		CIUDAD Y PROVINCIA DEL LUGAR HABITUAL DEL TRABAJO:	ESMERALDAS - LAS PEÑAS				
CIUDAD Y PROVINCIA DEL LUGAR DONDE SE REALIZÓ LA COMISIÓN:		PICHINCHA - QUITO		CENTRO DE COSTOS:	PROYECTO TOLA NORTE				
SERVIDORES/TRABAJADORES QUE INTEGRARON LA COMISIÓN DE SERVICIOS:		TOMAS LASCANO , LUIS MERCHAN , JUAN QUIÑONEZ							
CIUDAD DONDE SE PERNOCTÓ (Detallar lugar):		QUITO							
INFORME DE ACTIVIDADES DIARIAS Y PRODUCTOS ALCANZADOS									
FECHA	HORA INICIO	HORA FIN	ACTIVIDAD		PRODUCTOS ALCANZADOS				
20/08/2015	14H00	22H00	VIAJE - DESDE LAS PEÑAS -QUITO CON LA CAMIONETA PEI-2758 ASIGNADA A MI PERSONA DESDE EL 17 AL 21 DE AGOSTO POR , PARA PARTICIPAR EN LA CAPACITACION PROGRAMADA EL 21 DE AGOSTO DEL 2015 DE 08H00 A 18H00		SIN NOVEDAD				
21/08/2015	08H00	18H00	PARTICIPACIÓN EN CAPACITACION A CONDUCTORES POR LA GERENCIA ADMINISTRATIVA		CAPACITACIÓN A CONDUCTORES				
22/08/2015	07H00	14H00	RETORNO DE LA CIUDAD DE QUITO A LAS PEÑAS EN LA CAMIONETA PEI-2757 CONDUcida POR EL SR.TOMAS LASCANO		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	CHEVROLET D-MAX PEI - 2758		LAS PEÑAS	QUITO	20/08/2015	14H00	20/08/2015	22H00	
TERRESTRE	CHEVROLET D-MAX PEI - 2757		QUITO	LAS PEÑAS	22/08/2015	07H00	22/08/2015	14H00	
NOTA: Cuando el servidor o trabajador se traslade vía 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	
		2854	17		2854	20/08/2015	1	QUITO	
		1822	11		1822	21/08/2015	1	QUITO	
TOTAL USD:			28,00	TOTAL DÍAS DE ALOJAMIENTO					
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					
 LUIS MERCHAN				 ING. MARIELA RODRIGUEZ - RESPONSABLE TÉCNICO SUBROGANTE 24/08/2015					
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)									
REVISIÓN Y AUTORIZACIÓN									
FIRMA DEL GERENTE DE TALENTO HUMANO									
 ALEXANDRA SARANGO - GERENTE DE TALENTO HUMANO				EMPRESA NACIONAL MINERA ENAMI EP GERENCIA DE TALENTO HUMANO 26 AGO 2015 HORA: RECIBIDO FIRMA:					
 03 SEP 2015 HORA: 17:00 Fer Aniles RECIBIDO FIRMA:									