



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

INFORME DE COMISIÓN DE SERVICIOS

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES	1041	FECHA DE INFORME dd-mm-aaaa	02/09/2015	
		TIPO DE COMISIÓN DE SERVICIOS:	AL INTERIOR	x
		AL EXTERIOR		

DATOS GENERALES

APELLIDOS Y NOMBRES DEL SERVIDOR O TRABAJADOR:	BELTRAN LOZA OMAR ESTEBAN	NÚMERO DE CEDULA:	1708995566
CARGO DEL SERVIDOR O TRABAJADOR:	CONDUCTOR	RESPONSABLE DE ÁREA:	ING. MARIA GONZALEZ.
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:	SAN LORENZO-ESMERALDAS	CENTRO DE COSTOS:	RIO SANTIAGO
SERVIDORES/TRABAJADORES QUE INTEGRARON LA COMISIÓN DE SERVICIOS:	MOVILIZACION DEL ING. ANDRES PILLAJO Y CAMBIO DE VEHICULO.		
CIUDAD DONDE SE PERNOCÓ (Detallar lugar):	SAN LORENZO-- (HOTEL PARAISO).		

INFORME DE ACTIVIDADES DIARIAS Y PRODUCTOS ALCANZADOS

FECHA	HORA INICIO	HORA FIN	ACTIVIDAD	PRODUCTOS ALCANZADOS
31/08/2015	07H00	16H00	MOVILIZACION DE TECNICO A CANTON SAN LORENZO.	MOVILIZACION SIN NOVEDAD.
01/09/2015	08H00	10H00	MOV. DEL TECNICO A SELVA ALEGRE Y CAMBIO DE VEHICULO.	MOVILIZACION SIN NOVEDAD.
01/09/2015	10H00	18H00	ELABORACION DE ACTAS Y RETORNO A LA CIUDAD DE QUITO.	MOVILIZACION 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	PEG - 1012	QUITO	SAN LORENZO	31/08/2015	7:00	31/08/2015	16:00
TERRESTRE	INSTITUCIONAL	PEG - 1012	SAN LORENZO	SELVA ALEGRE	01/09/2015	8:00	01/09/2015	10:00
TERRESTRE	INSTITUCIONAL	PEI - 2667	SELVA ALEGRE	QUITO	01/09/2015	10:00	01/09/2015	18:00

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
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
OMAR BELTRAN LOZA	ING. MARIA GONZALEZ. SUPERVISORA DE LOGISTICA Y SERVICIOS. 2/09/2015

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

	EMPRESA NACIONAL MINERA ENAMI EP GERENCIA DE TALENTO HUMANO 02 SEP 2015 HORA: RECIBIDO FIRMA:
ING. ALEXANDRA SARANGO.	

EMPRESA NACIONAL MINERA ENAMI EP
SERVICIOS GENERALES

03 SEP 2015
Firma:
RECIBIDO