

**INFORME DE COMISIÓN DE SERVICIOS**

|   |      |                                |             |   |
|---|------|--------------------------------|-------------|---|
| Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES | 1095 | FECHA DE INFORME<br>dd/mm/aaaa | 18/09/2015  |   |
|   |      | TIPO DE COMISIÓN DE SERVICIOS: | AL INTERIOR | X |
|   |      | AL EXTERIOR                    |             |   |

**DATOS GENERALES**

|  |   |  |                    |
|--|---|--|--------------------|
| APellidos y Nombres del Servidor o Trabajador:                   | ALMEIDA TUÑIBO MARCO ANTONIO            | NÚMERO DE CEDULA:                                  | 171899399          |
| CARGO DEL SERVIDOR O TRABAJADOR:                                 | ANALISTA 3                              | RESPONSABLE DE ÁREA:                               | DR. FRANCISCO CRUZ |
| 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              |
| CIUDAD Y PROVINCIA DEL LUGAR DONDE SE REALIZÓ LA COMISIÓN:       | ESMERALDAS -ESMERALDAS                  | CENTRO DE COSTOS:                                  | TOLA NORTE         |
| SERVIDORES/TRABAJADORES QUE INTEGRARON LA COMISIÓN DE SERVICIOS: | ALMEIDA TUÑIBO MARCO ANTONIO            |  |                    |
| CIUDAD DONDE SE PERNOCÓ (Detallar lugar):                        | LAS PEÑAS -ESMERALDAS                   |  |                    |

**INFORME DE ACTIVIDADES DIARIAS Y PRODUCTOS ALCANZADOS**

| FECHA      | HORA INICIO | HORA FIN | ACTIVIDAD   | PRODUCTOS ALCANZADOS                         |
|------------|-------------|----------|---|--|
| 16/09/2015 | 8:35        | 15:30    | TRASLADO HACIA EL PROYECTO  | ARRIBO AL PROYECTO                           |
| 16/09/2015 | 16:00       | 17:30    | COORDINACION Y LOGISTICA PARA LA EJECUCIÓN DE LOS CONTRATOS DE LOS EXAMENES OCUPACIONALES PARA PROYECTOS TOLA NORTE Y RIO SANTIAGO  | EJECUCION DE CONTRATOS 028 Y 029 ENAMEP 2015 |
| 17/09/2015 | 7:00        | 17:00    | EXAMENES OCUPACIONALES PROYECTOS TOLA NORTE Y RIO SANTIAGO CON LABORATORIOS ECUAMERICAN DE ACUERDO A CONTRATO 028 Y 029 ENAMEP 2015 | EJECUCION DE CONTRATOS 028 Y 029 ENAMEP 2015 |
| 18/09/2015 | 7:30        | 10:30    | CAPACITACIONES PROGRAMADAS EN SEGURIDAD INDUSTRIAL  | REGISTROS DE CAPACITACION                    |
| 18/09/2015 | 10:30       | 18:30    | RETORNO A QUITO EN TRANSPORTE PUBLICO   | ARRIBO A QUITO                               |

**DETALLE DE LA MOVILIZACIÓN**

| TIPO TRANSPORTE<br>(Aéreo, terrestre, marítimo, otros) | NOMBRE DE TRANSPORTE        | PLACA DE VEHICULO INSTITUCIONAL ASIGNADO | RUTA        |             | SALIDA              |               | LLEGADA             |               |
|--|-----------------------------|--|-------------|-------------|---------------------|---------------|---------------------|---------------|
|  |                             |  | ORIGEN      | DESTINO     | FECHA<br>dd/mm/aaaa | HORA<br>hh:mm | FECHA<br>dd/mm/aaaa | HORA<br>hh:mm |
| TERRESTRE  | VEHICULO INSTITUCIONAL      |  | MATRIZ      | LAS PEÑAS   | 16/09/2015          | 8:15          | 16/09/2015          | 15:30         |
| TERRESTRE  | VEHICULO INSTITUCIONAL      |  | LAS PEÑAS   | CONSECIÓN   | 17/09/2015          | 7:00          | 17/09/2015          | 17:30         |
| TERRESTRE  | VEHICULO INSTITUCIONAL      |  | LAS PEÑAS   | SAN LORENZO | 18/09/2015          | 10:30         | 18/09/2015          | 11:30         |
| TERRESTRE  | TRANSPORTE INTERPROVINCIAL  |  | SAN LORENZO | IBARRA      | 18/09/2015          | 12:00         | 18/09/2015          | 16:00         |
| TERRESTRE  | TRANSPORTE PUBLICO METROVIA |  | IBARRA      | QUITO       | 18/09/2015          | 16:15         | 18/09/2015          | 18:30         |

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

**FACTURAS PARA REEMBOLSO**

| CONCEPTO   | NÚMERO FACTURA | VALOR |
|------------|----------------|-------|
|            |                |       |
|            |                |       |
|            |                |       |
|            |                |       |
| TOTAL USD: |                | 0,00  |

NOTA: Los valores por concepto de movilización, serán reconocidos de acuerdo al Artículo No. 9 del Reglamento Interno.

**FACTURAS PARA CONTROL**

| NÚMERO FACTURA            | FECHAS DE ALOJAMIENTO | No. DÍAS DE ALOJAMIENTO | LUGAR ALOJAMIENTO |
|---------------------------|-----------------------|-------------------------|-------------------|
| 1548                      | 16-18/09/2015         | 2                       | PLAYA ARENA       |
|                           |                       |                         |                   |
|                           |                       |                         |                   |
|                           |                       |                         |                   |
| TOTAL DÍAS DE ALOJAMIENTO |                       | 2,00                    |                   |

**FIRMA DE RESPONSABILIDAD**

FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE



ALMEIDA TUÑIBO MARCO ANTONIO

**APROBACIÓN**

FIRMA GERENTE DE ÁREA, COORDINADOR O SU DELEGADO



DR. FRANCISCO CRUZ

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

**REVISIÓN Y AUTORIZACIÓN**

**FIRMA DEL GERENTE DE TALENTO HUMANO**



NOMBRE Y CARGO

EMPRESA NACIONAL MINERA ENAMI EP  
GERENCIA DE TALENTO HUMANO

21 SEP 2015

HORA:

RECIBIDO

FIRMA: .....

EMPRESA NACIONAL MINERA ENAMI EP  
SERVICIOS GENERALES

21 SEP 2015 HORA: 11:35  
Fer Aviles  
RECIBIDO