

INFORME DE COMISIÓN DE SERVICIOS									
Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES			1515		FECHA DE INFORME dd-mm-aaaa		17/12/2015		
					TIPO DE COMISIÓN DE SERVICIOS:		AL INTERIOR AL EXTERIOR		
							X		
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:		PACTO-PROVINCIA DE PICHINCHA		CENTRO DE COSTOS:		INSTITUCIONAL			
SERVIDORES/TRABAJADORES QUE INTEGRARON LA COMISIÓN DE SERVICIOS:		ING. ANDREA CHALCO (GERENCIA DE TALENTO HUMANO).							
CIUDAD DONDE SE PERNOCÓ (Detallar lugar):									
INFORME DE ACTIVIDADES DIARIAS Y PRODUCTOS ALCANZADOS									
FECHA	HORA INICIO	HORA FIN	ACTIVIDAD			PRODUCTOS ALCANZADOS			
16/12/2015	15H00	18H00	MOVILIZACION DE QUITO-PACTO.			MOVILIZACION SIN NOVEDAD.			
17/12/2015	07H00	11H00	MOVILIZACION EN PACTO.			MOVILIZACION SIN NOVEDAD.			
17/12/2015	11H00	14H00	RETORNO A LA CIUDAD DE QUITO.			MOVILIZACION SIN NOVEDAD.			
DETALLE DE LA MOVILIZACIÓN									
TIPO TRANSPORTE <small>(Aéreo, terrestre, marítimo, otros)</small>	NOMBRE DE TRANSPORTE	PLACA DE VEHICULO INSTITUCIONAL ASIGNADO	RUTA		SALIDA		LLEGADA		
			ORIGEN	DESTINO	FECHA <small>dd-mm-aaaa</small>	HORA <small>hh:mm</small>	FECHA <small>dd-mm-aaaa</small>	HORA <small>hh:mm</small>	
TERRESTRE	INSTITUCIONAL	PEI-4810	QUITO	PACTO	16/12/2015	15:00	16/12/2015	18:00	
TERRESTRE	INSTITUCIONAL	PEI-4810	PACTO	PACTO	17/12/2015	7:00	17/12/2015	11:00	
TERRESTRE	INSTITUCIONAL	PEI-4810	PACTO	QUITO	17/12/2015	11:00	17/12/2015	14:00	
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	
					2002	16/12/2015	1	PACTO	
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					
 OMAR BELTRAN LOZA				 ING. MARIA GONZALEZ. SUPERVISORA DE LOGISTICA Y SERVICIOS.					
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									
 ING. ALEXANDRA SARANGO.									

EMPRESA NACIONAL MINERA ENAMI EP  
SERVICIOS GENERALES  
18 DIC 2015  
RECIBIDO  
FIRMA: .....