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

INFORME DE COMISIÓN DE SERVICIOS

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES	33	FECHA DE INFORME dd-mmm-aaaa	13/02/2016	
		TIPO DE COMISIÓN DE SERVICIOS:	AL INTERIOR	X
			AL EXTERIOR	

DATOS GENERALES

APELLIDOS Y NOMBRES DEL SERVIDOR O TRABAJADOR:	HERNAN ROBERTO GUASUMBA BAUTISTA	NÚMERO DE CEDULA:	1710526326
CARGO DEL SERVIDOR O TRABAJADOR:	RESPONSABLE TÉCNICO	RESPONSABLE DE ÁREA:	ING. ANGEL CHAVEZ
NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE EL SERVIDOR O TRABAJADOR:	GERENCIA TECNICA DE OPERACIONES	CIUDAD Y PROVINCIA DEL LUGAR HABITUAL DEL TRABAJO:	QUITO - PICHINCHA
CIUDAD Y PROVINCIA DEL LUGAR DONDE SE REALIZÓ LA COMISIÓN:	LAS PEÑAS - ESMERALDAS	CENTRO DE COSTOS:	TOLA NORTE
SERVIDORES/TRABAJADORES QUE INTEGRARON LA COMISIÓN DE SERVICIOS:			
CIUDAD DONDE SE PERNOCTÓ (Detallar lugar):	LAS PEÑAS - ESMERALDAS		

INFORME DE ACTIVIDADES DIARIAS Y PRODUCTOS ALCANZADOS

FECHA	HORA INICIO	HORA FIN	ACTIVIDAD	PRODUCTOS ALCANZADOS
10/02/2016	6:00	12:00	TRASLADO QUITO - LAS PEÑAS	ARRIBO A LAS PEÑAS - ESMERALDAS
10/02/2016	12:00	17:30	SUPERVISIÓN DE CARGA DE TESTIGOS DE PERFORACIÓN EN CAMIÓN INSTITUCIONAL PARA TRASLADO AL GALPÓN DE CALUMA	INFORME NRO. ENAMI-ITC-GEX-TLN-001-2016
11/02/2016	7:00	14:00	SUPERVISIÓN DE CARGA DE TESTIGOS DE PERFORACIÓN EN CAMIÓN INSTITUCIONAL PARA TRASLADO AL GALPÓN DE CALUMA	INFORME NRO. ENAMI-ITC-GEX-TLN-001-2016
11/02/2016	14:00	20:00	RETORNO, LAS PEÑAS - QUITO	LLEGADA A LA CIUDAD DE QUITO

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-mmm-aaaa	HORA hh:mm	FECHA dd-mmm-aaaa	HORA hh:mm
TERRESTRE	PARTICULAR		QUITO	LAS PEÑAS	10/02/2016	6:00	10/02/2016	12:00
TERRESTRE	PARTICULAR		LAS PEÑAS	QUITO	11/02/2016	14:00	11/02/2016	20:00

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

FACTURAS PARA REEMBOLSO

MOVILIZACIÓN (Adjuntar facturas)

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

ALOJAMIENTO

NÚMERO FACTURA	FECHAS DE ALOJAMIENTO	No. DÍAS DE ALOJAMIENTO	LUGAR ALOJAMIENTO
9649	10-feb-16	1	Las Peñas
TOTAL DÍAS DE ALOJAMIENTO		1.00	

FIRMA DE RESPONSABILIDAD

FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE

HERNAN GUASUMBA

APROBACIÓN

FIRMA GERENTE DE ÁREA, COORDINADOR O SU DELEGADO

ANGEL CHAVEZ

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

REVISIÓN Y AUTORZACIÓN

FIRMA DEL GERENTE DE TALENTO HUMANO

ALEXANDRA SARANGO
GERENTE DE TALENTO HUMANO

EMPRESA NACIONAL MINERA ENAMI EP
GERENCIA DE TALENTO HUMANO
13 FEB 2016 HORA:
RECIBIDO
FIRMA:

EMPRESA NACIONAL MINERA ENAMI EP
SERVICIOS GENERALES
13 FEB 2016 HORA:
RECIBIDO
FIRMA: