**MINISTERIO DE ENERGÍA Y RECURSOS NATURALES NO RENOVABLES**

INFORME EJECUTIVO DIARIO DEL ESTADO DE SITUACIÓN FRENTE AL ESTADO DE EMERGENCIA SANITARIA A CAUSA DE LA PANDEMIA COVID-19

1. **FECHA DEL INFORME:** dd-mm-aa
2. **NOMBRE DE LA EMPRESA:**
3. **NOMBRE Y CODIGO CATASTRAL DE LOS DERECHOS MINEROS:**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Nombre derecho minero | Código Catastral | Provincia | Cantón | Parroquia |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

1. **ESTADO DE LA OPERACIÓN**
* Describir cuales han sido las afectaciones en sus actividades diarias
1. **INDICADORES DE SU OPERACIÓN**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Volumen de procesamiento en condiciones normales (t) | Volumen de procesamiento actual(t) | Número de trabajadores en condiciones normales | Número de trabajadores actual |
|  |  |  |  |

* Describir otros indicadores que se hayan visto afectados a causa del estado de emergencia sanitaria en Ecuador.
1. **SITUACIÓN SANITARIA EN SU EMPRESA**
	1. Informar si se han reportado casos confirmados de COVID-19
	2. Informar si se han reportado sospechosos de contagio de COVID-19
	3. Describir cual ha sido el plan de contingencia ejecutado por su empresa para atender la emergencia sanitaria
	4. Informar respecto del control de la movilización y planificación de turnos y jornadas laborales.
	5. Informar respecto de la asistencia médica que su empresa brinda a sus trabajadores.
2. **ABASTECIMIENTO DE MATERIALES Y SUMINISTROS PARA LA OPERACIÓN**
* Describir la situación con sus proveedores locales, nacionales y/o extranjeros
1. **ALERTAS, COMENTARIOS U OBSERVACIONES**
* Describir detalles adicionales de su operación
1. **NOMBRE Y FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL**