

INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES 040-JM-UCS-2018	FECHA DE INFORME (13-11-2018)
---	-------------------------------

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR MACKLIFF CAMPOSANO JÉSSICA ELIZABETH	PUESTO QUE OCUPA: ANALISTA DE MARKETING Y COMUNICACIÓN 1
PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL MANABÍ	NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR DIRECCIÓN DE COMUNICACIÓN SOCIAL

SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL:

MARÍA PAULA MORENO
 GABRIELA MUÑOZ
 GABRIEL BELLETTINI
 JÉSSICA MACKLIFF

INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS

DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES EJECUTADAS (objetivos)

Desarrollo de agenda territorial en Manabí en las ciudades Portoviejo y Manta, eventos de entrega de cheques a cooperativas de Ahorro y Crédito en Portoviejo

Actividades realizadas (por día)	Resultados Esperados
<p><u>06 de noviembre de 2018</u> Viaje a Manabí</p> <p><u>07 de noviembre de 2018</u> Presentación de productos y servicios de la CONAFIPS a la Unión de Cooperativas de Manabí. Entrega de recursos a la Cooperativa de Ahorro y Crédito Abdón Calderón. Visita a emprendimientos de Portoviejo. Agenda de medios en Abdón Calderón.</p> <p><u>08 de noviembre de 2018</u> Entrega de recursos a la Cooperativa de Ahorro y Crédito "La Unión" en Portoviejo. Visita a emprendimientos de la Cooperativa de Ahorro y Crédito "La Unión"</p> <p><u>09 de noviembre de 2018</u> Retorno a Quito.</p>	<p>Desarrollo de agenda territorial en Manabí en las ciudades de Portoviejo y Manta y eventos de entregas de recursos a Cooperativas de Ahorro y Crédito</p>

INTINERARIO		LUGAR DE SALIDA		DESTINO	KILÓMETROS
FECHA dd-mm-aa	HORA hh:mm	Domicilio/CONAFIPS (Dirección de inicio del viaje)			
06-11-2018	08h30	CONAFIPS Av. Amazonas y Villalengua		PORTOVIEJO	367 km
INTINERARIO		LUGAR DE RETORNO	DESTINO		KILÓMETROS
FECHA dd-mm-aa	HORA hh:mm		Domicilio/CONAFIPS (Dirección de finalización del viaje)		
09-11-2018	18h00	MANTA	CONAFIPS Av. Amazonas y Villalengua		388 km

NOTA

- Señalar en los espacios (dirección de inicio del viaje y dirección de finalización del viaje), la referencia específica del lugar de inicio y de finalización respectivamente, pudiendo ser el domicilio o las oficinas de la CONAFIPS, para el cálculo de kilómetros de distancia correspondiente. Conforme la Resolución N° CONAFIPS-DG-002-2016.
- Los datos de itinerario se refieren al tiempo efectivamente utilizado en el cumplimiento del servicio institucional, desde la salida del lugar de residencia o trabajo habitual o del cumplimiento del servicio institucional según sea el caso, hasta su llegada de estos sitios.

TRANSPORTE UTILIZADO						
TIPO DE TRANSPORTE (Aéreo, terrestre, marítimo, otros)	NOMBRE DE TRANSPORTE	RUTA	SALIDA		LLEGADA	
			FECHA dd-mm-aaaa	HORA hh:mm	FECHA dd-mm-aaaa	HORA hh:mm
TERRESTRE	INSTITUCIONAL	QUITO - PORTOVIEJO	06-11-2018	08H30	06-11-2018	15H00
TERRESTRE	INSTITUCIONAL	PORTOVIEJO - MANTA - ABDÓN CALDERÓN - MANTA	07-11-2018	07H00	07-11-2018	20H00
TERRESTRE	INSTITUCIONAL	MANTA - PORTOVIEJO - MANTA	08-11-2018	14H30	08-11-2018	20H30
TERRESTRE	INSTITUCIONAL	MANTA - PORTOVIEJO	09-11-2018	10H00	09-11-2018	18H00

NOTA 1: En caso de haber utilizado transporte asignado por la Coordinación Administrativa, se deberá adjuntar obligatoriamente los pases a bordo o boletos.

NOTA 2: En caso que el servidor, con la autorización de la Coordinación administrativa, utilizó transporte cancelando con sus recursos, deberá adjuntar al informe las facturas respectivas.

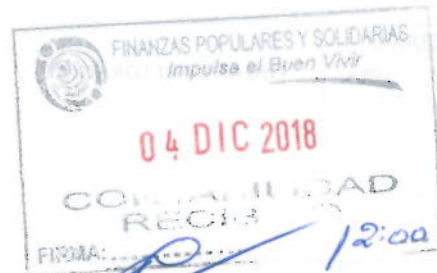
OBSERVACIONES

FIRMA DE LA O EL SERVIDOR COMISIONADO	NOTA
<i>Jessica Mackliff C.</i>	El presente informe deberá presentarse dentro del término de 4 días del cumplimiento de servicios institucionales, caso contrario la liquidación se demorará e incluso de no presentarlo tendría que restituir los valores percibidos. Cuando el cumplimiento de servicios institucionales sea superior al número de días autorizados, se deberá adjuntar la autorización por escrito de la Máxima Autoridad o su Delegado
NOMBRE: Jéssica Elizabeth Mackliff Camposano	
FIRMAS DE APROBACIÓN	
FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD DEL SERVIDOR COMISIONADO	FIRMA DE LA O EL JEFE INMEDIATO DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD
<i>[Firma]</i>	<i>[Firma]</i>
NOMBRE: María Paula Moreno	NOMBRE: María Paula Moreno

Recabido

[Firma]

27-11-2018
17:05





PARRILLADA LA ESQUINA DE GUSO

GAVILANEZ ROSADO JIMENA OMAIRA

RUC: 1206302125001

Matriz: Av. J10 S/N y Calle J7 - Manta
Dir.: Calle Los Amigos s/n y Avenida Universitaria
Portoviejo - Ecuador • Telfs.: 0969854344
Calificación Artesanal Nro. 051293

Aut. S.R.I. 1123486287

FACTURA 003-001-00

Documento Categorizado NO

Núm. I.: 5508 Cja. 01.000

0004978

Fecha: 6/Nov/2018 20:17

Cliente: MACKLIFF JESSICA

RUC/CI : 1204993271 Tlf.:

Direcc.: QUITO

DESCRIPCION	CANT.	PVP	TOTAL
MIXTO CHUL Y CARN	1	4.50	4.50
VASO/JUGO DE NARA	1	1.00	1.00

Efectivo : 5.50

Subtotal : 5.50

Dcto 0% : 0.00

Sub. D. IVA : 5.50

Sub. IVA : 0.00

I.V.A 12% : 0.00

TOTAL **5.50**

FIRMA AUTORIZADA

Impresiones VÁSQUEZ HERNANDES XAVIER ROLANDO, 1710430006001, AUT.10421, TELF. (02) 2543 016
F. AUTORIZACION 18/Septiembre/2018 - FECHA DE CADUCIDAD 18/Diciembre/2018, DESDE 3001 HASTA 5000
Original: Cliente - Copia: Emisor

Merrendo



HCDORADO CIA. LTDA.
 R.U.C.: 1391794940001
 Dir.: Matriz: Calle Espejo s/n y Pedro Gual
 Telfs.: 05 2657-080 - 0991990666
 gerencia@hotelceibodorado.com.ec
 Portoviejo - Manabí - Ecuador
 Fecha de Autorización: 10 OCTUBRE 2018

FACTURA
 N° 001-001-00

0033006

Autorización SRI N°
 1123606622

Nombre: MACKLIFF CAMPOSANO JESSICA ELIZABETH
 RUC: 1204993271 Fecha: 07/11/2018 Telf.: 0996698302
 Dirección: QUITO N° Habitación: 50

CANTIDAD	DESCRIPCIÓN	P. UNITARIO	TOTAL
1	HOSPEDAJE 1 NOCHE CHECK IN: 06/11/2018 CHECK OUT: 07/11/2018	40.9900	40.9900

IMPRESA GARCIA AUT. 5692 Garcia Cedeño Vicenta Washington RUC 1305128660001 Telf.: 2441081- Portoviejo . del 32701 - 33700 - Fecha de Caducidad: 10 OCTUBRE 2019



Manabí se Levanta

SUBTOTAL: 40.99 ✓
 IVA 12%: 4.91 ✓
 SERVICIO 10%: 4.10 ✓
 TOTAL: 50.00 ✓

Jessica Mackliff
 RECIBI CONFORME

HCDORADO CIA. LTDA.
 HOTEL CEIBO DORADO
 FIRMA AUTORIZADA

ORIGINAL: CLIENTE - COPIA: EMISOR

CEVICHERIA TUTIVEN
 TUTIVEN MACIAS YONIS WILSON
 RUC: 1304704644001 / AUT. SRI.: 1122787708
 Dir: Atanacio Santos s/n * Telfs: 05 2442102 - 0981456914 / Portoviejo - Ecuador
SERVICIO DE ELABORACION DE COMIDAS PREPARADAS
 OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD
 Fecha de Autorización: 19 MAYO 2018
 CALIFICACIÓN ARTESANAL: N° 108712
FACTURA SERIE 001-001-00 0181895

Fecha: 07/11/2018 13:23:3
 Cliente: MACKLIFF CAMPOSANO JES
 Cedula/Ruc: 1204993271
 Direccion: QUITO

CEVICHERIA **TUTIVEN**

Descripción	Cant	Unidad	Precio
PORCION DE PATACO	1.00	1.00	1.00
JUGOS NARANJA PED	1.00	1.00	1.00
CEVICHE DE PESCAD	1.00	8.00	8.00
T.: 10.00	Total:		10.00
P.: 10.00			
C.: 0.00			

Almuerzo

FIRMA DE PAGO
 EFECTIVO DINERO ELECTRONICO OTROS MONEDA DE CREDITO / DEBITO

FIRMA AUTORIZADA *[Firma]*
RECIBI CONFORME
 Imprenta GARCIA AUT. 5692 García Cedeño Vicente Washington RUC: 130512860001
 Telf: 2441081 Portoviejo del 177701 al 192700 Fecha de Caducidad: 19 MAYO 2019
 ORIGINAL: CLIENTE / COPLA: EMISOR



Los expertos en Alitas de Pollo

AUT. N° 1123177138

FACTURA

N° 001-001-000232463

ROLL - WINGS RESTAURANT

Delgado Cedeño Rezvin Yosenko

R.U.C. 1304356445001

Dircc. Cda. Universitaria Bloque Ak Lote 8

Tel: 052-627875 Cel: 0982850372

Manta - Ecuador

Calificación Artesanal: 97225

FACTURA 001001 - 000152575
 Orden: 23876 07-nov-2018 23:35
 PAX: 1 CAJA: 1 FA-213
 Ruc: 1204993271
 Nombre: JESSICA HACKLIFF
 Dir: S/N
 Tlf: S/N
 MESA: 1 LOURDES

1 CONSUMO ALIMENT	9.139.13
SUBTOT.	9.13
DESCT.	0.00
SUBFIN.	9.13
IVA 12%	0.00
SERV 10%	0.00
TOTAL	9.13

FORMA DE PAGO: EFECTIVO TARJETA CREDITO/DEBITO DINERO ELECTRONICO OTROS
 Impreso en STILINDGRAF S.A. * R.U.C. 099253987001 * Av. 8294 * Telf. 04-6009936 / 04-2374840
 Fecha de Aut. 25/JULIO/2018 * Válido: 25/JULIO/2019 * Num 227301 al 237300 / OPl. 44588
ORIGINAL: CLIENTE - COPIA: EMISOR

No hay detalle de la alimentación



CRISTHIAN JAVIER DEL SALTO REZABALA
Matriz: Urb. La Garzota, Mz. 103 Solar 16
Sucursal Urdesa: Victor Emilio Estrada 600 y Las Manjitas
Guayaquil - Ecuador
Celular: 0939210552

FACTURA
SERIE 001-001-00
R.U.C. 0924940521001
AUT. S.R.I. 1122179121
0017607

Fecha: 2018-11-09 00:01:47
Cliente: Jessica Mackliff
CI/RUC: 1204993271
Telf:
Dir :

CANT	DESCRIPCION	TOTAL
1	30alas+jarra+papas	22.32

PEDIDO 5158	SUBTOTAL	22.32
MESA #2	BASE 12%	22.32
	BASE 0%	0.00
	IVA 12%	2.68
001-001-5083	TOTAL	25.00

Firma Autorizada

Recibí Conforme

ARTES GRAFICAS SENFELDER C.A. Durán 2581000 - Quito 2478961 - Cuenta 2854750 R.U.C. 0902004277001 - AUTORIZACION No. 1077
OP 218547 - FECHA DE AUTORIZACION: 25/ENERO/2018 - VALIDO PARA SU EMISION HASTA 25/ABRIL/2018 - N° 15826 - 20825

FACTURA SIN VALOR TRIBUTARIO



CORPORACIÓN NACIONAL
DE FINANZAS POPULARES
Y SOLIDARIAS

CORPORACION NACIONAL DE FINANZAS POPULARES Y
SOLIDARIAS
"CONAFIPS"

SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES 040-JM-UCS-2018		FECHA DE SOLICITUD (dd-mm-aaaa) 31/10/2018	
VIÁTICOS	<input checked="" type="checkbox"/>	MOVILIZACIONES	<input checked="" type="checkbox"/>
		SUBSISTENCIAS	<input type="checkbox"/>
		ALIMENTACIÓN	

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR JESSICA ELIZABETH MACKLIFF CAMPOSANO		PUESTO QUE OCUPA: ANALISTA DE MARKETING Y COMUNICACIÓN 1	
CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL MANTA-PORTOVIEJO-CHONE-MANABÍ		NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR DIRECCIÓN DE COMUNICACIÓN SOCIAL	
FECHA SALIDA (dd-mm-aaaa)	HORA SALIDA (hh:mm)	FECHA LLEGADA (dd-mm-aaaa)	HORA LLEGADA (hh:mm)
06/11/2018	08h30	09/11/2018	18h00

SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES:

MARÍA PAULA MORENO
GABRIELA MUÑOZ
GABRIEL BELLETTINI
JESSICA MACKLIFF

DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE (objetivos):

Desarrollo de agenda territorial en Manabí en las ciudades de Manta, Portoviejo y Chone y evento de entrega de USD. 2.5 millones para créditos de vivienda en la provincia de Manabí.

Actividades (por día)	Resultados Esperados
<p>06 de noviembre de 2018</p> <p>Viaje a Manabí.</p>	<p>Desarrollo de agenda territorial en Manabí en las ciudades de Manta, Portoviejo y Chone y evento de entrega de USD. 2.5 millones para créditos de vivienda en la provincia de Manabí".</p>
<p>07 de noviembre de 2018</p> <p>Presentación de productos y servicios de la CONAFIPS a la Unión de Cooperativas de Manabí.</p> <p>Entrega de recursos a la Cooperativa de Ahorro y Crédito Chone.</p> <p>Visita a emprendimientos de la Cooperativa de Ahorro y Crédito Chone.</p> <p>Agenda de Medios en Chone.</p>	
<p>08 de noviembre de 2018</p> <p>Evento de entrega de USD. 2.5 millones para créditos de vivienda en la provincia de Manabí.</p> <p>Entrega de recursos a la Cooperativa de Ahorro y Crédito "La Unión" en Portoviejo.</p> <p>Visitas a emprendimientos de Portoviejo.</p> <p>Agenda de medios en Portoviejo y Manta.</p>	
<p>09 de noviembre de 2018</p> <p>Retorno a Quito.</p>	


 CONAFIPS
 Corporación Nacional
 de Finanzas Populares y Solidarias
UNIDAD DE ADMINISTRACIÓN
31 OCT 2018
 RECEPCIÓN DE DOCUMENTOS
 FIRMA  HORA 11:20

INTINERARIO		LUGAR DE SALIDA		DESTINO	KILÓMETROS
FECHA dd-mm-aa	HORA hh:mm	Domicilio/CONAFIPS (Dirección de inicio del viaje)			
06/11/2018	08h30	CONAFIPS Av. Amazonas y Villalengua		Manta	397,4 kms Referencia Google Maps
INTINERARIO		LUGAR DE RETORNO	DESTINO		KILÓMETROS
FECHA dd-mm-aa	HORA hh:mm		Domicilio/CONAFIPS (Dirección de finalización del viaje)		

09/11/2018	18h00	Manta	CONAFIPS Av. Amazonas y Villalengua	397,4 kms Referencia Google Maps
------------	-------	-------	--	--


NOTA

- Señalar en los espacios (dirección de inicio del viaje y dirección de finalización del viaje), la referencia específica del lugar de inicio y de finalización respectivamente, pudiendo ser el domicilio o las oficinas de la CONAFIPS, para el cálculo de kilómetros de distancia correspondiente. Conforme a Resolución N° CONAFIPS-DG-002-2016.

TRANSPORTE REQUERIDO

TIPO DE TRANSPORTE (Aéreo, terrestre, marítimo, otros)	NOMBRE DE TRANSPORTE	RUTA	SALIDA		LLEGADA	
			FECHA dd-mm-aaaa	HORA hh:mm	FECHA dd-mm-aaaa	HORA hh:mm
TERRESTRE	INSTITUCIONAL	Quito-Manta	06/11/2018	08h30	06/11/2018	15h30
TERRESTRE	INSTITUCIONAL	Manta-Portoviejo	07/11/2018	09h30	07/11/2018	10h30
TERRESTRE	INSTITUCIONAL	Portoviejo-Chone	07/11/2018	14h00	07/11/2018	14h45
TERRESTRE	INSTITUCIONAL	Chone-Manta	07/11/2018	19h00	07/11/2018	20h00
TERRESTRE	INSTITUCIONAL	Manta-Portoviejo	08/11/2018	14h20	08/11/2018	14h55
TERRESTRE	INSTITUCIONAL	Portoviejo-Manta	08/11/2018	19h30	08/11/2018	20h05
TERRESTRE	INSTITUCIONAL	Manta-Quito	09/11/2018	10h00	09/11/2018	18h00



TRANSPORTE ASIGNADO POR EL AREA ADMINISTRATIVA

Vehículo institucional	Comparte Vehículo Institucional		
Transporte Privado	_____		
Autorización de pago de transporte por el servidor	_____	Ronald Jumbo Autorizado por	 Firma

DATOS PARA TRANSFERENCIA


NOMBRE DE LA INSTITUCION FINANCIERA: BANCO BOLIVARIANO	TIPO DE CUENTA: AHORROS	No. DE CUENTA: 0001981873
---	----------------------------	------------------------------

FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE	FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE
---------------------------------------	---

	
---	---

NOMBRE DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE JESSICA MACKLIFF CAMPOSANO	NOMBRE DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE MSC. MARÍA PAULA MORENO CEDEÑO
--	--

FIRMA DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO	<p>NOTA: Esta solicitud deberá ser presentada para su Autorización, con por lo menos 72 horas de anticipación al cumplimiento de los servicios institucionales; salvo el caso de que por necesidades institucionales la Autoridad Nominadora autorice.</p> <ul style="list-style-type: none"> • De no existir disponibilidad presupuestaria, tanto la solicitud como la autorización quedarán insubsistentes • El informe de Servicios Institucionales deberá presentarse dentro del término de 4 días de cumplido el servicio institucional <p>Está prohibido conceder servicios institucionales durante los días de descanso obligatorio, con excepción de las Máximas Autoridades o de casos excepcionales debidamente justificados por la Máxima Autoridad o su delegado.</p>
--	--

	
NOMBRE DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO ING. EVELYN LOACHAMIN	