



INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES 047-JM-UCS-2018	FECHA DE INFORME (dd-mm-aaaa) 10/12/2018
--	---

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 (COTOPAXI)	NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR DIRECCIÓN DE COMUNICACIÓN SOCIAL

SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL:

GABRIELA MUÑOZ
GABRIEL BELLETTINI
MARIA MORENO
JESSICA MACKILFF

INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS

DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES EJECUTADAS (objetivos)

Organización y cobertura comunicacional del evento CODESPA/CONAFIPS y la entrega del cheque a la COAC Virgen del Cisne.

Actividades realizadas (por día)	Resultados Alcanzados
<p>2 de diciembre de 2018</p> <p>Viaje a Latacunga y organización del evento de CODESPA.</p>	<p>Organización y cobertura comunicacional del evento CODESPA/CONAFIPS y la entrega del cheque a la COAC Virgen del Cisne.</p> <p>Visita a varios emprendimientos financiados con fondos CONAFIPS.</p>
<p>3 de diciembre de 2018</p> <p>Organización y cobertura comunicacional del evento CODESPA/CONAFIPS.</p> <p>Organización y cobertura comunicacional del evento de entrega del cheque a la COAC Virgen del Cisne.</p> <p>Visita a varios emprendimientos Salcedo y Latacunga, financiados con fondos CONAFIPS.</p> <p>Retorno a Quito.</p>	

INTINERARIO		LUGAR DE SALIDA	DESTINO	KILÓMETROS
FECHA dd-mm-aa	HORA hh:mm	Domicilio/CONAFIPS (Dirección de inicio del viaje)		
02/12/2018	14h00	CONAFIPS AV. Amazonas y Vilalengua	LATACUNGA	110 km
INTINERARIO		LUGAR DE RETORNO	DESTINO	KILÓMETROS
FECHA dd-mm-aa	HORA hh:mm		Domicilio/CONAFIPS (Dirección de finalización del viaje)	
03/12/2018	20h30	LATACUNGA	CONAFIPS AV. Amazonas y Vilalengua	110 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-LATACUNGA-SALCEDO	02/12/2018	14h00	02/12/2018	16H10
TERRESTRE	INSTITUCIONAL	SALCEDO-LATACUNGA-QUITO	03/12/2018	18H30	03/12/2018	20h30

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
	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 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
	
NOMBRE: MSC. MARÍA PAULA MORENO	NOMBRE: MSC. MARÍA PAULA MORENO



LIQUIDACIÓN DE GASTOS DE VIATICOS

NOMBRE Y APELLIDO DEL SERVIDOR: **Jéssica Mackliff Camposano**
 NUMERO DE SOLICITUD: **047-JM-UCS-2018**
 FECHA: **10/12/2018**

DETALLE DE GASTOS DE ALIMENTACION Y HOSPEDAJE						
Fecha dd-mm-aa	TIPO DE GASTO	RUC Proveedor	Nombre Proveedor	No. De Autorización (Autorizado por SRI)	No. Factura/Nota de venta (Autorizado por SRI)	Valor
02/12/2018	HOSPEDAJE	0502520323001	MONICA ELEISABETH FIGUEROA ESPIN - HOTEL JARFI	*02122018010502520323001200390100000067400000000110	674	18,30
03/12/2018	ALIMENTACIÓN	1790269450001	RUMIPAMBA DE LAS ROSAS S.A.	*0212201801179026945000120010100000027140000271417	2718	7,34
Total						36,14

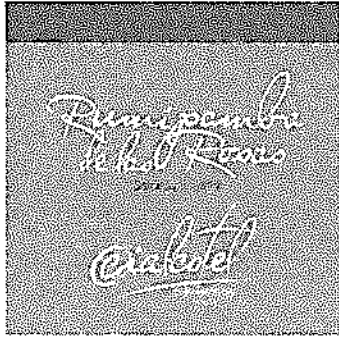
DETALLE DE GASTOS DE MOVILIZACIÓN MÁXIMO \$16 USD						
Fecha dd-mm-aa	TIPO DE GASTO Y RUTA	RUC Proveedor	Nombre Proveedor	No. De autorización (Autorizado por SRI)	No. Factura-nota de venta-Boleto- ticket (Autorizado por SRI)	Valor

Jéssica Mackliff Camposano

Elaborado por: **Jéssica Mackliff Camposano**

Maria Paula Moreno

Aprobado por **Maria Paula Moreno**
 Director o Responsable del Area



R.U.C.: 1790269450001
FACTURA
 No. 001-010-000002714

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN
 0212201801179026945000120010100000027140000271417

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN
 2018-12-02 T22:55:24-05:00

AMBIENTE Ambiente de Producción
 EMISIÓN NORMAL

CLAVE DE ACCESO



0212201801179026945000120010100000027140000271417

RUMPAMBA DE LAS ROSAS S.A.
 Dirección Matriz: Av Norte 3501 Intersección Av Eloy Yerovi
 Dirección Sucursal: Av Norte 3501 Intersección Av Eloy Yerovi
 Contribuyente especial N°:
 Obligado a llevar contabilidad: Si

Razón Social: JESSICA MACKLIFF CAMPOSANO
 Identificación: 1204993271
 Email: jess.mackliff@gmail.com
 Dirección: LEONIDAS PLAZA Y WILSON
 Teléfono: 0995598302

Fecha Emisión: 02/12/2018

Cod. Principal	Cod. Auxiliar	Cant	Descripción	Detalle Adicional	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
0001603		1	CREPES ESPECIAL POLLO		6.58	0	6.58
0020107		1	LIMONADA NATURAL		2.05	0	2.05

Información Adicional

MONEDA DOLAR
 FP Efectivo 10.50
 # Transacción 5678
 Cajero 19

SUBTOTAL 12%	8.61
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	8.61
DESCUENTO	0.00
ICE	0.00
IVA 12%	1.03
PROPINA	0.86
VALOR TOTAL	10.50

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
SIN UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO 01	10.50	0	DÍAS

meviendo



Nro: 003 - 901 - 00000674

FACTURA

Nro. de Autorización

021220180105025203230012003901000006740000000110

Hora: 02/12/2018

Ambiente Autorización: Producción

Tipo de Emisión: Normal

Clave de Acceso



021220180105025203230012003901000006740000000110

MONICA ELISABETH FIGUEROA ESPIN

0502520323001

Dir. Matriz: CALLE SUCRE Y GARCIA MORENO FRENTE AL PARQUE

Telefono: 032727140-0985885034

Obligado a llevar contabilidad: SI

Contribuyente Especial No:

SALCEDO- ECUADOR

Razón Social / Nombres y Apellidos: MACKLIFF.CAMPOSANO JESSICA ELIZABETH

RUC / CI: 1204993271

Telefono:

Dirección: CDELA DEL CHOFER 0

Fecha de Emisión: 02/12/2018

Codigo	Descripción	Cant.	Precio	Desc.	IVA	Total
20	HABITACION SIMPLE	1.00	15,0000	0.00	12.00	15.00

Información Adicional

Sistema: FenixPRO
 Vendedor: VENDOR 1
 Telefono: 032727140
 Correo: hoteljerfinales@yahoo.com
 Forma Pago: SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO USD-18.30
 Plazo: 0 DIAS

Subtotal :	15.00
Descuento :	0.00
Subtotal 0% :	0.00
Subtotal 12% :	15.00
IVA 12 % :	1.80
Otros :	1.50
Total :	18.30



R.U.C.: 1790269450001
FACTURA
 No. 001-010-000002718

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN
 0312201801179026945000120010100000027180000271812

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN
 2018-12-03 T07:33:34- 05:00

AMBIENTE Ambiente de Producción

EMISIÓN NORMAL

CLAVE DE ACCESO



0312201801179026945000120010100000027180000271812

RUMIPAMBA DE LAS ROSAS S.A.
 Dirección Matriz: Av Norte 3501 Intersección Av Eloy Yerovi
 Dirección Av Norte 3501 Intersección Av Eloy Yerovi
 Sucursal
 Contribuyente especial N°:
 Obligado a llevar contabilidad: SI

Razón Social: JESSICA MACKLIFF CAMPOSANO
 Identificación: 1204993271
 Email: jess.mackliff@gmail.com
 Dirección: LEONIDAS PLAZA Y WILSON
 Teléfono: 0995598302

Fecha Emisión: 03/12/2018

Cod. Principal	Cod. Auxiliar	Cant	Descripción	Detalle Adicional	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
0001901		1	DESAYUNO AMERICANO		6.02	0	6.02

Información Adicional

MONEDA DOLAR
 FP Efectivo 7.34
 # Transacción 5687
 Cajero 19

SUBTOTAL 12%	6.02
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	6.02
DESCUENTO	0.00
ICE	0.60
IVA 12%	.72
PROPINA	0.60
VALOR TOTAL	7.34

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
SIN UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO 01	7.34	0	DIAS



SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES
047-JM-UCS-2018

FECHA DE SOLICITUD (dd-mm-aaaa)
29/11/2018

VIÁTICOS

X

MOVILIZACIONES

SUBSISTENCIAS

ALIMENTACIÓN

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR
MACKLIFF CAMPOSANO JESSICA ELIZABETH

PUESTO QUE OCUPA:
ANALISTA DE MARKETING Y COMUNICACIÓN 1

PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL
COTOPAXI

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)

02/12/2018

14H00

03/12/2018

20h00

SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES:

GABRIEL BELLETTINI
GABRIELA MUÑOZ
JESSICA MACKLIFF
MARIA MORENO

DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE (objetivos)

Organización y cobertura comunicacional del evento CODESPA/CONAFIPS y la entrega del cheque a la COAC Virgen del Cisne.

Actividades (por día)

Resultados Esperados

2 de diciembre de 2018

Viaje a Latacunga y organización del evento de CODESPA.

Organización y cobertura comunicacional del evento CODESPA/CONAFIPS y la entrega del cheque a la COAC Virgen del Cisne.

Visita a varios emprendimientos financiados con fondos CONAFIPS.

3 de diciembre de 2018

Organización y cobertura comunicacional del evento CODESPA/CONAFIPS.

Organización y cobertura comunicacional del evento de entrega del cheque a la COAC Virgen del Cisne.

Visita a varios emprendimientos financiados con fondos CONAFIPS.

INTINERARIO

LUGAR DE SALIDA

DESTINO

KILÓMETROS

FECHA
dd-mm-aa

HORA
hh:mm

Domicilio/CONAFIPS
(Dirección de inicio del viaje)

02/12/2018

14H00

CONAFIPS. Av. Amazonas y Villalengua

LATACUNGA

110 km

INTINERARIO

LUGAR DE RETORNO

DESTINO

KILÓMETROS

FECHA
dd-mm-aa

HORA
hh:mm

Domicilio/CONAFIPS
(Dirección de finalización del viaje)

03/12/2018

20H00

LATACUNGA

CONAFIPS. Av. Amazonas y Villalengua

110 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.

TRANSPORTE REQUERIDO						
TIPO DE TRANSPORTE <small>(Aéreo, terrestre, marítimo, otros)</small>	NOMBRE DE TRANSPORTE	RUTA	SALIDA		LLEGADA	
			FECHA <small>dd-mm-aaaa</small>	HORA <small>hh:mm</small>	FECHA <small>dd-mm-aaaa</small>	HORA <small>hh:mm</small>
TERRESTRE	INSTITUCIONAL	QUITO-LATACUNGA	02/11/2018	14h00	02/11/2018	16h00
TERRESTRE	INSTITUCIONAL	LATACUNGA-QUITO	03/11/2018	18h00	03/11/2018	20h00
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			
Jéssica Mackliff Camposano						
NOMBRE DE LA O EL SERVIDOR JÉSSICA MACKLIFF CAMPOSANO			NOMBRE DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE MSc. MARÍA PAULA MORENO			
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>			
Firma de la autoridad nominadora o su delegado						
NOMBRE DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO ING. EVELYN LOACHAMIN						

VERSION AJUSTADA DEL FORMULARIO MRL ACTUALIZADA 12/06/2013

Rec b.6

 29-11-2018
 12:40

Corporación Nacional de Finanzas Populares y Solidarias
CONAFIPS
 UNIDAD DE ADMINISTRACIÓN
30 NOV 2018
 RE PION DE DOCUMENTOS
 FIRMA HORA 12:00

FINANZAS POPULARES Y SOLIDARIAS
 Impulsa el Buen Vivir
30 NOV 2018
 COMUNIDAD RECIBIÓ
 9.30
 FIRMA

ANEXO 1: RESOLUCION No. CONAFIPS-DG-002-2016

AUTORIZADO CONSIDERANDO LA IMPORTANCIA
DEL EVENTO INSTITUCIONAL

22/NOV/2018
CORPORACIÓN NACIONAL
DE FINANZAS POPULARES Y SOLIDARIAS



Freddy

Memorandum Nro. CONAFIPS-DCS-2018-0162-MEM

Quito, D.M., 28 de noviembre de 2018

PARA: Sr. Espe. Freddy Bruno Perez Espinosa
Subdirector General

ASUNTO: Solicitud de autorización de viático para el domingo 2 de diciembre de 2018

De mi consideración:

En razón del evento "fomento de la oferta de servicios financieros para cadenas de valor", coordinado con CODESPA y a llevarse a cabo el 3 de diciembre en Latacunga a partir de las 08h30, solicito a usted la autorización para la movilización y el viático correspondiente a los servidores de la Dirección de Comunicación: María Paula Moreno, Gabriel Bellettini y Jessica Mackliff desde el domingo 2 de diciembre de 2018 hasta el 3 de diciembre de 2018, en razón que el evento debe ser montado y coordinado desde el día anterior al evento, es decir, el 2 de diciembre de 2018.

Con sentimientos de distinguida consideración.

Atentamente,

Documento firmado electrónicamente

Mgs. María Paula Moreno Cedeño
DIRECTORA DE COMUNICACIÓN SOCIAL

Copia:

Sr. Ledo. Gabriel Bellettini Vela
Community Manager

Srta. Jessica Elizabeth Mackliff Camposano
Analista de Marketing y Comunicación I



Corporación Nacional
de Finanzas Populares y Solidarias

CONAFIPS

SUBDIRECCIÓN GENERAL

RECEPCIÓN DE DOCUMENTOS

FIRMA

[Handwritten signature]

HORA

10:31



MARIA PAULA
MORENO CEDENO