

 Corporación Nacional de Finanzas Populares y Solidarias <i>Impulsando el Buen Vivir.</i>		CORPORACION NACIONAL DE FINANZAS POPULARES Y SOLIDARIAS "CONAFIPS"		
INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES				
Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES 029-MP-DPF-2016		FECHA DE INFORME (dd-mm-aaaa) 22-02-2016		
DATOS GENERALES				
APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR PEÑAHERRERA FUENTES MARCO JAVIER		PUESTO QUE OCUPA: TÉCNICO DE GESTIÓN DE CRÉDITO		
CIUDAD – PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL HUAMBALÓ, COMUNIDAD YATZAPUTZAN, AMBATO – TUNGURAHUA		NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR DIRECCION DE PRODUCTOS FINANCIEROS		
SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL: MARCO PEÑAHERRERA				
INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS				
DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES EJECUTADAS (objetivos)				
• Presentación de las líneas de crédito vigentes, proceso de crédito, formatos y herramientas del proceso de crédito y tasas nominal y efectiva, en la Coac. Surangay. • Cobranza a la Coac. Valles del Lirio • Regularización documentos del fondo de garantías en la Seps Ambato. • Seguimiento y verificación de operaciones de 1er piso en la Coac. Warmikunapak Rikchari				
Actividades realizadas (por día) Viernes 19-02-2016 • Visita Coac. Valles del Lirio • Visita Coac. Warmikunapak Rikchari • Regularización documentos Seps • Visita Coac. Surangay		Resultados Alcanzados En la visita realizada a la Coac. Valles del Lirio, se conversó vía telefónica con el gerente y en la oficina con un oficial de crédito; se firmó un compromiso de pago de la totalidad de las cuotas vencidas, hasta el 22/02/2016 por \$19.132,00. Tienen inconvenientes en la recuperación de créditos a personas que venden leche, en la zona existe una sobreproducción y no se les está cancelando al precio normado e incluso los pagos los están realizando atrasado. Se les solicitó el envío de los balances a Dic-2015 y se comprometieron en enviar hasta el 26/02/2016. En la visita realizada a la Coac. Warmikunapak Rikchari, me reuní con la gerente y oficiales de crédito; se revisó los files de crédito vs. el sistema y operaciones justificadas (5), se pudo constatar que existen falencias en el envío de la información en: fechas de colocación y especificar de mejor manera el destino del crédito, por lo demás cumplen con todas las condiciones de la Conafips. Solicitarán recurso bajo la modalidad de anticipo \$30.000,00, la misma que enviarán al correo hasta el 26/02/2016. En la Seps en Ambato, me reunía con Carmen Uvidia y se regularizó los documentos del FOGEPS. En la visita realizada a la Coac. Surangay, me reuní con la gerente, contadora, oficial de crédito y cajas; se les explicó el proceso de crédito, líneas de crédito vigentes, formatos, herramientas de crédito y se analizó la TEA que actualmente manejaban. Con respecto a la TEA no hizo falta una parametrización; ya que cumplen con lo establecido por la Conafips, no cobran encaje, cobran el 3% al patrimonio y su tasa nominal queda establecida de la siguiente manera: • Microcrédito Acumulación Simple: 19,56% zona A y B • Microcrédito Minorista: 19,56% zona A y B • Microcrédito Emergente hasta \$1000, 6 meses: 23,88% zona A La solicitud enviada la modificará y nos enviarán una nueva hasta el 23/02/2016, revisarán la cantidad de créditos y monto para cambiar la solicitud a reembolso.		
INTINERARIO		LUGAR DE SALIDA		
FECHA dd-mm-aa	HORA hh:mm	Domicilio/CONAFIPS (Dirección de inicio del viaje)	DESTINO	KILÓMETROS
19-02-2016	07:30	Domicilio, Llano Grande, Conjunto San Cayetano	Comunidad Yatzaputzan	146
INTINERARIO		LUGAR DE RETORNO		DESTINO
FECHA dd-mm-aa	HORA hh:mm	LUGAR DE RETORNO	Domicilio/CONAFIPS (Dirección de finalización del viaje)	KILÓMETROS
19-02-2016	21:30	Huambaló	Conafips	160

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.

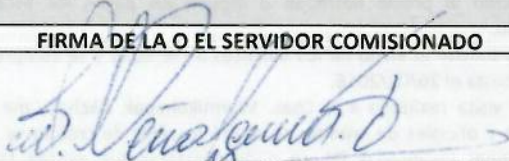
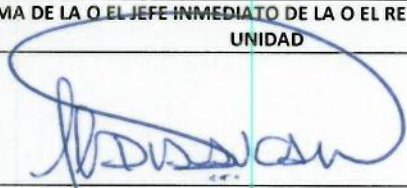
TRANSPORTE UTILIZADO						
TIPO DE TRANSPORTE (Aéreo, terrestre, marítimo, otros)	NOMBRE DE TRANSPORTE	RUTA	SALIDA		LLEGADA	
			FECHA dd-mm-aaaa	HORA hh:mm	FECHA dd-mm-aaaa	HORA hh:mm
TERRESTRE	INSTITUCIONAL	DOMICILIO – COMUNIDAD YATZAPUTZAN	19-02-2016	07:30	19-02-2016	10:15
TERRESTRE	INSTITUCIONAL	COMUNIDAD YATZAPUTZAN – AMBATO	19-02-2016	12:00	19-02-2016	12:45
TERRESTRE	INSTITUCIONAL	AMBATO – HUAMBALÓ	19-02-2016	15:15	19-02-2016	16:00
TERRESTRE	INSTITUCIONAL	HUAMBALÓ – QUITO	19-02-2016	18:45	19-02-2016	21:30

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

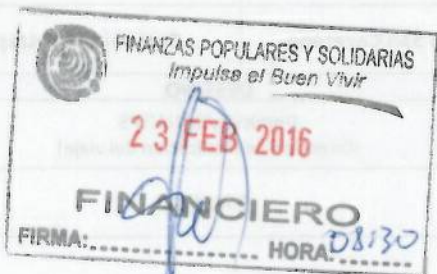
NOTA 2: En caso que el servidor, con la autorización de la Coordinación administrativa, utilizó transporte cancelando con sus recursos, deberá adjuntar al informe las facturas respectivas.

HOJA DE RUTA DE MOVILIZACION EMPLEADA DENTRO DE LA CIUDAD DE PRESTACION DEL SERVICIO						
Nombre o tipo del Transporte	Ruta	Valor Pagado	SALIDA		LLEGADA	
			Fecha dd-mm-aa	Hora hh:mm	Fecha dd-mm-aa	Hora hh:mm

NOTA 1: El valor a ser reconocido, justificado con la hoja de ruta, conforme el Artículo 9 del Reglamento Interno de la CONAFIPS, no podrá ser superior a US \$ 16,00.

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: MARCO PEÑAHERRERA	
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: IVÁN TENELANDA	NOMBRE: DIANA GALLEGOS

DETALLE DE GASTOS DE ALIMENTACION Y HOSPEDAJE				
Fecha dd-mm-aa	RUC Proveedor	Nombre Proveedor	No. Comprobante (Autorizado por SRI)	Valor
19-02-2016	1791952359001	LA TABLITA GROUP CIA. LTDA.	052-011-000035666	\$ 12.72



Favor procesar
KJ

23/02/2016
13:00