



Corporación Nacional  
de Finanzas Populares y Solidarias

CORPORACION NACIONAL DE FINANZAS POPULARES Y SOLIDARIAS  
"CONAFIPS"

**INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES**

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO  
DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa)

023-VP-UAFG-2015

27/03/2015

**VIÁTICOS**

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR

PUESTO QUE OCUPA:

PINCHAO BENITEZ JOSE VICENTE

EXPERTO DE SERVICIOS DE GARANTIA DE LA EPS

CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL

NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR

MACHACHI-PICHINCHA

GESTIÓN DE SERVICIOS DE GARANTIA DE LA EPS

SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL:

Vicente Pinchao

**INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS**

DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES EJECUTADAS (objetivos)

- Promocionar el nuevo servicio de garantía sobre inversiones del FOGEPS a las Coac: Manantial de Oro y Ayllus Andinos

**Actividades realizadas (por día)**

**Lunes, 23 de marzo de 2015**

08h30 Traslado al Cantón Mejía

10h00 Visita COAC Manantial de Oro

12h00 Fin de Visita

13h00 Visita COAC Ayllus Andinos

15h00 Fin de Visitas

15h15 traslado a Quito

16h45 Llegada Oficina

**Resultados Alcanzados**

Se Presentó los dos Servicios de Garantía para la Economía Popular y Solidaria a las Cooperativas Manantial de Oro a Gerente, Jefe de Crédito, Jefe Financiero y Tesorero.

Se Presentó los dos Servicios de Garantía para la Economía Popular y Solidaria a la Cooperativa Ayllus Andinos a Gerente y Jefe de Crédito.

**ITINERARIO**

**SALIDA**

**LLEGADA**

**NOTA**

**FECHA**

23/03/2015

23/03/2015

Estos datos se refieren al tiempo efectivamente utilizado en el cumplimiento del servicio institucional, desde la salida del lugar de residencia o trabajo habituales o del cumplimiento del servicio institucional según sea el caso, hasta su llegada de estos sitios.

dd-mmm-aaa

**HORA**

08h30

16h45

hh:mm

**TRANSPORTE UTILIZADO**

TIPO DE TRANSPORTE (Aéreo, terrestre, marítimo, otros)	NOMBRE DE TRANSPORTE	RUTA	SALIDA		LLEGADA	
			FECHA dd-mmm-aaaa	HORA hh:mm	FECHA dd-mmm-aaaa	HORA hh:mm
TERRESTRE	INSTITUCIONAL	Quito - Machachi	23/03/2015	08h30	23/03/2015	10h00
TERRESTRE	INSTITUCIONAL	Machachi - Quito	23/03/2015	15h15	23/03/2015	16h45

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**

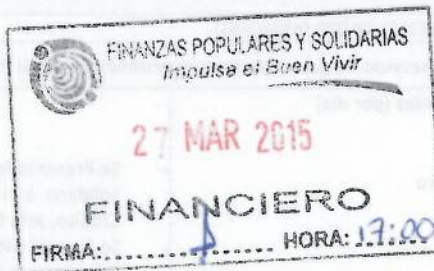
**NOTA**

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


NG. VICENTE PINCHAO

EXPERTO DE SERVICIOS DE GARANTIA DE LA EPS

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
	
ING. VICENTE PINCHAO EXPERTO DE SERVICIOS DE GARANTIA DE LA EPS	ECO. GEOVANNY CARDOSO DIRECTOR GENERAL



*Favor proceder pp.*

<p>El presente informe deberá fundamentarse con los datos de la visita de campo y el análisis de los datos estadísticos que se generen en el desarrollo de la actividad. Cuando el cumplimiento de los servicios sea deficiente, se deberá indicar el número de quejas recibidas y el número de quejas atendidas y el número de quejas no atendidas.</p>		<p>FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD DEL SERVIDOR COMISIONADO</p> 	
--	--	--	--