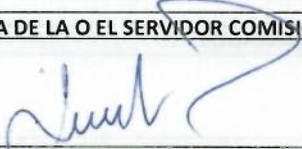
 Corporación Nacional de Finanzas Populares y Solidarias <i>Impulsando el Buen Vivir.</i>		CORPORACION NACIONAL DE FINANZAS POPULARES Y SOLIDARIAS "CONAFIPS"				
INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES						
Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES			FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa)			
0133-JD-DPF-2015			04/05/2015			
DATOS GENERALES						
APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR			PUESTO QUE OCUPA:			
DIAZ CABEZAS JONATHAN PAUL			OFICIAL DE GESTIÓN DE CRÉDITO			
CIUDAD – PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL			NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR			
AMBATO - TUNGURAHUA			DIRECCION DE PRODUCTOS FINANCIEROS			
SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL: DIAZ JONATHAN						
INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS						
DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES EJECUTADAS (<i>objetivos</i>)						
<ol style="list-style-type: none"> 1. Visita Cobranzas COAC Mirachina 2. Visita COAC Coorambato y Tarpuk Runa (pre-mora) 						
Actividades realizadas (por día)			Resultados Alcanzados			
<u>Miércoles, 29/04/2015</u>			<p>Se realizó la visita de pre-mora a la cooperativa de ahorro y crédito Tarpuk Runa y Coorambato con la finalidad de que no se queden con valores vencidos en fin de mes. Al conversar con cada uno de los representantes de la institución indicaron que si realizarían dichos pagos para el día jueves 30 de abril en forma parcial y total respectivamente. Al realizar este informe se indica que la COAC Coorambato si realizó el pago, pero la COAC Tarpuk Runa no lo hizo así.</p> <p>Finalmente se realizó una visita de cobranzas a la COAC Mirachina los cuales indicaron que pagarían parcialmente un valor de \$2.500. A la fecha la cooperativa no ha realizado ningún abono de lo vencido.</p>			
06h00: Salida ciudad de Ambato 09H00: Llegada a Ambato 10H00: Termino desayuno 10H15: Visita COAC Tarpuk Runa 11H30: Visita COAC Coorambato 13H30: Almuerzo 14H30: Visita COAC Mirachina 15H30: Regreso Quito 18H00: Llegada ciudad de Quito 18H55: Llegada Domicilio/ Termino comisión.						
ITINERARIO		SALIDA	LLEGADA	NOTA		
FECHA dd-mm-aaaa		29/04/2015	29/04/2015	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.		
HORA hh:mm		06H00	18H55			
TRANSPORTE UTILIZADO						
TIPO DE TRANSPORTE (Aéreo, terrestre, marítimo,)	NOMBRE DE TRANSPORTE	ROUTE	SALIDA		LLEGADA	
			FECHA dd-mm-aaaa	HORA hh:mm	FECHA dd-mm-aaaa	HORA hh:mm
TERRESTRE	Publico	Terminal Quito – Ambato	29/04/2015	06H00	29/04/2015	09H00
TERRESTRE	Publico	Ambato - Terminal Quito	29/04/2015	15H30	29/04/2015	18H55
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.						

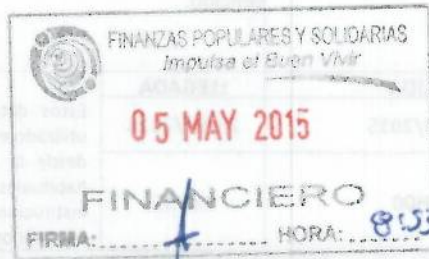
HOJA DE RUTA DE MOVILIZACION EMPLEADA DENTRO DE LA CIUDAD DE PRESTACION DEL SERVICIO						
Nombre o tipo del Transporte	Ruta	Valor Pagado	SALIDA		LLEGADA	
			Fecha dd-mm-aa	Hora hh:mm	Fecha dd-mm-aa	Hora hh:mm
COOPERATIVA DE TRANSPORTE AMBATO	Quito - Ambato	\$3.50	29/04/2015	06H00	29/04/2015	09H00
COOPERATIVA DE TRANSPORTE AMBATO	Ambato - Quito	\$3.50	29/04/2015	15H30	29/04/2015	18H55

NOTA 1: El valor a ser reconocido, justificado con la hoja de ruta, conforme el Artículo 12 del Reglamento Interno de la CONAFIPS, no podrá ser superior a US \$ 16,00.

OBSERVACIONES
Ninguna

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: JONATHAN PAUL DIAZ CABEZAS	

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: IVAN TENELANDA	NOMBRE: GENDRY ORTEGA



Nombre o tipo del Transporte	Ruta	Valor Pagado	Fecha dd-mm-aa	Hora hh:mm	Fecha dd-mm-aa	Hora hh:mm
COOPERATIVA DE TRANSPORTE AMBATO	Quito - Ambato	\$3.50	29/04/2015	06H00	29/04/2015	09H00
COOPERATIVA DE TRANSPORTE AMBATO	Ambato - Quito	\$3.50	29/04/2015	15H30	29/04/2015	18H55