



FINANZAS POPULARES Y SOLIDARIAS

Impulsando el Buen Vivir

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)

0230-MP-DPF-2015

17-07-2015

**DATOS GENERALES**

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR

PUESTO QUE OCUPA:

PEÑAHERRERA FUENTES MARCO JAVIER

OFICIAL DE GESTIÓN DE CRÉDITO

CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL

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

SAN GABRIEL, TULCAN - CARCHI

DIRECCIÓN DE PRODUCTOS FINANCIEROS

SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL:

PATRICIA CASTRO, GENDRY ORTEGA, PEÑAHERRERA MARCO

**INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS**

**DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES EJECUTADAS (objetivos)**

DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE (objetivos)

- Armar y revisar el flujo de caja de la COAC, San Gabriel
- Análisis de la cartera de la OSFPS
- Análisis de las garantías que presentarán para la reestructuración
- Análisis de la colocación de microcrédito

**Resultados Alcanzados**

En la visita a la Coac, San Gabriel, nos reunimos con: el gerente, jefe de negocios, jefe de crédito y jefe de contabilidad; en la misma se hizo un preámbulo del problema que tuvo la OSFPS, el mismo que provocó los indicadores malos que presentan ahora.

Se revisó los indicadores financieros al mes de marzo 2015 y se pudo constatar que la OSFPS por falta de control, metodologías, de manuales y políticas internas; sufrieron el abuso de confianza por parte de su personal y dañaron la imagen y prestigio de la institución; provocando de esta manera un decrecimiento en su cartera, el crecimiento de su morosidad y la captación de recursos.

No presentaron el flujo de caja solicitado; por lo que no se pudo analizar las condiciones previas de la reestructuración solicitada, presentaron información y flujo de las obligaciones financieras.

Se revisó la cartera que entregarán a la Conafips, para que se realice la recuperación por parte de los asesores y el departamento de coactivas, no presentaron todas las carpetas; pero con esta muestra nos servirá para tener una idea del estado de esta cartera y poderla valorar de mejor manera.

Se acordó que enviarán lo más pronto el flujo de caja proyectado y se analizará la posibilidad de inyectarles recursos, una vez que se emita el informe con la información receptada.

**Actividades (por día)**

**Jueves, 16/07/2015**

- Visita a la Coac, San Gabriel para obtener información que nos permita dar paso a una posible reestructuración de las operaciones vigentes en la Conafips.

ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA
FECHA dd-mmm-aaa	16-07-2015	16-07-2015
HORA hh:mm	06:30	21:00

**NOTA**

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.

**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	Vehículo Institucional	Domicilio - San Gabriel	16-07-2015	06:30	16-07-2015	10:30
TERRESTRE	Vehículo Institucional	San Gabriel - Tulcán	16-07-2015	15:30	16-07-2015	16:15
TERRESTRE	Vehículo Institucional	Tulcán - Domicilio	16-07-2015	16:30	16-07-2015	21:00


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

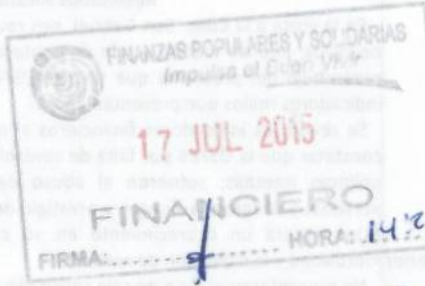
NOTA 2: En caso que el servidor, con la autorización de la Coordinación administrativa, utilizó transporte cancelando con sus recursos, deberá adjuntar al informe las facturas respectivas.

**HOJA DE RUTA DE MOVILIZACION EMPLEADA DENTRO DE LA CUIDAD 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 PENAHERRERA	
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: GENORY ORTEGA



*Favor proceder*

TRANSORTE UNIDAD				TRANSORTE UNIDAD		
FECHA	HORA	FECHA	HORA	FECHA	HORA	FECHA
10-07-2015	10:30	10-07-2015	10:30	10-07-2015	10:30	10-07-2015
10-07-2015	10:30	10-07-2015	10:30	10-07-2015	10:30	10-07-2015
10-07-2015	10:30	10-07-2015	10:30	10-07-2015	10:30	10-07-2015
10-07-2015	10:30	10-07-2015	10:30	10-07-2015	10:30	10-07-2015