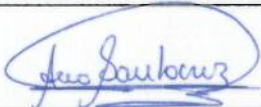

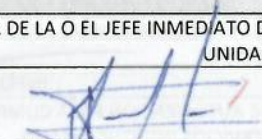


23/09


 FINANZAS POPULARES Y SOLIDARIAS <i>Impulsa 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 090-AS-UAFG-2015			FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa) 29/09/2015			
DATOS GENERALES						
APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR SANTACRUZ QUEVEDO ANA ISABEL			PUESTO QUE OCUPA: OFICIAL GESTIÓN DE PRODUCTOS FINANCIEROS			
CIUDAD – PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL TISALEO – TUNGURAHUA GUARANDA – SAN JOSÉ - BOLIVAR			NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR PRODUCTOS FINANCIEROS			
SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL: ANA SANTACRUZ						
INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS						
Visita a las cooperativas San Martín de Tisaleo, San José y Guaranda						
Actividades realizadas (por día) <u>Jueves, 24/09/2015</u> 07:00 Salida a la ciudad de Ambato - Tisaleo 09:45 Llegada Tisaleo para visitar la Cooperativa san Martín de Tisaleo 12:50 Salida a la ciudad de Guaranda 14:30 Llegada a Guaranda visita a la cooperativa Guaranda 17:00 Salida de la Cooperativa. <u>Viernes, 25/09/2015</u> 08:30 Salida a la San José de Chimbo 09:00 Llegada a San José de Chimbo para visitar la Cooperativa San José de Chimbo 11:50 Salida para la ciudad de Quito 15:55 Llegada Quito oficina CONAFIPS fin de Comisión			Resultados Alcanzados <u>Jueves, 24/09/2015</u> Se visita a la cooperativa San Martín de Tisaleo y se explica los servicios que el FOGEPS tiene y se encuentran gustosos de trabajar con nosotros, en los siguientes días enviaron el convenio firmado y la información para calificar. La Cooperativa Guaranda presentará la propuesta al consejo de administración para poder trabajar con los servicios. <u>Viernes, 25/09/2015</u> La Cooperativa San José de Chimbo tienen firmado el convenio se explica la documentación que se debe entregar para la calificación, se solicita el oficio enviado a la SEPS para obtener la autorización y trabajar con retrogarantías, se espera acordar la fecha para capacitación y trabajar con garantías a operaciones de crédito.			
ITINERARIO FECHA dd-mmm-aaa HORA hh:mm		SALIDA 24/09/2015 07h00	LLEGADA 25/09/2015 15h55	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	ROUTA	SALIDA		LLEGADA	
			FECHA dd-mmm-aaaa	HORA hh:mm	FECHA dd-mmm-aaaa	HORA hh:mm
Terrestre	Institucional	Quito – Tisaleo	24/09/2015	07h00	24/09/2015	09h45
Terrestre	Institucional	Tisaleo – Guaranda	24/09/2015	12h50	24/09/2015	14h30
Terrestre	Institucional	Guaranda - Quito	25/09/2015	11h50	25/09/2015	15h55
INOTA 1: En caso de haber utilizado transporte asignado por la Coordinación Administrativa, se deberá adjuntar obligatoriamente los pases a bordo o boletos. INOTA 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.						
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.						
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			
ANA SANTACRUZ						
OFICIAL DE GESTION DEL FONDO DE GARANTÍA						

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: ING. VICENTE PINCHAO EXPERTO DE SERVICIOS DE GARANTIA DE LA EPS	NOMBRE: ECON. GEOVANNY CARDOSO DIRECTORA GENERAL



LUGAR		FECHA		MUNICIPIO	NOMBRE DE TRANSPORTE	PROFESIONISTA
ENTRADA	SALIDA	ENTRADA	SALIDA			

<p>NOTA: El presente informe deberá presentarse dentro del término de 4 días del cumplimiento de los servicios solicitados, caso contrario la liquidación se denegará y se deberá de reprogramar la fecha que resulte por el área solicitante. Cuando el cumplimiento de los servicios solicitados sea superior al número de días autorizados, se deberá reportar la actividad por medio de la Planilla Autorizada de Seguimiento.</p>	<p>FIRMA DE LA O EL SERVIDOR COMISIONADO</p> 
--	--