



FINANZAS POPULARES Y SOLIDARIAS

Impulsa el Buen Vivir

CORPORACION NACIONAL DE FINANZAS POPULARES Y SOLIDARIAS "CONAFIPS"

INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES
347-MP-DPF-2015

FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa)
24/12/2015

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR
PEÑAHERRERA FUENTES MARCO JAVIER
CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL
AMBATO - TUNGURAHUA

PUESTO QUE OCUPA:
TECNICO DE GESTIÓN DE CREDITO
NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR
UNIDAD DE PRODUCTOS FINANCIEROS

SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL:
MARCO PEÑAHERRERA, IVAN TENELANDA,

INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS

DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES EJECUTADAS (objetivos)

Visita de campo a la Coac. Escencia Indígena

Actividades (por día)

Lunes, 21/12/2015,
Martes, 22/12/2015
Visita de campo, revisión de carpetas

Resultados Esperado

- 1. En la visita que se realizó a la Coac. Escencia Indígena Se dio la revisión de la cartera endosada a favor de la CONAFIPS, comparada con el R04. Lo que se logró receptor es lo siguiente

Table with 2 columns: Cartera Ambato, Cartera Ambato S/P and values \$ 293.599,85, \$ 78.761,18

Table with 3 columns: ITINERARIO, SALIDA, LLEGADA. Rows for FECHA and HORA.

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

Table with 7 columns: TIPO DE TRANSPORTE, NOMBRE DE TRANSPORTE, RUTA, SALIDA (FECHA, HORA), LLEGADA (FECHA, HORA)

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

Table with 6 columns: Nombre o tipo del Transporte, Ruta, Valor Pagado, SALIDA (Fecha, Hora), LLEGADA (Fecha, Hora)

FIRMA DE LA O EL SERVIDOR COMISIONADO

Handwritten signature of Marco Peñaherrera
Marco Peñaherrera
Técnico de Gestión de Crédito

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

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

Handwritten signature of Econ. Iván Tenelanda
Econ. Iván Tenelanda
Experto de Gestión de Crédito

Handwritten signature of Ing. Diana Gallegos
Ing. Diana Gallegos
Director de Productos Financieros (E)

24 DIC 2015