



Corporación Nacional  
de 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-mm-aaaa)
025-PC-DPF-2016	22/02/2016

**DATOS GENERALES**

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR	PUESTO QUE OCUPA:
Patricia Castro Morillo	Oficial de Gestión de Crédito
CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL	NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR
Guaranda-Bolívar	PRODUCTOS FINANCIEROS

SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL:  
Patricia Castro - Paúl Dávalos

**INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS**

DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES EJECUTADAS (objetivos)  
Visita Bancas Comunales para conocer metodología de crédito con el fin de elaborar una herramienta para el cálculo de la TEA en los créditos de UCADE.

<p><b>Actividades realizadas (por día)</b></p> <p><b>JUEVES, 18/02/2016:</b> 05h30.- Salida de Quito a Guaranda 10h30.- Llegada a Guaranda 11h00.- Salida a Echandía 14h00.- Llegada a Echandía 14h05.- Inicio de reunión en la cobranza a Banca Comunal "Niña Narciza de Jesús". 16h20.- Fin de reunión 19h30.- Llegada a Guaranda-Fin de Comisión</p> <p><b>VIERNES, 19/02/2016:</b> 08h30.- Salida de Guaranda a Chillanes 10h00.- Llegada a Chillanes 10h05.- Inicio de reunión en la entrega de créditos a Banca Comunal "Los Laureles" 13h00.- Fin de reunión 13h05.- Salida de Chillanes a Guaranda 15h20.- Llegada a Guaranda 16h00.- Salida de Guaranda a Quito 20h15.- Llegada a Quito- Fin de Comisión</p>	<p>Se conoció la metodología de entrega de crédito y cobranza que tienen las Bancas Comunales que trabajan con la Fundación Promoción Humana Diocesana de Guaranda y que reciben fondos por intermedio de Ucade.</p>
---	--

FECHA dd-mm-aa	HORA hh:mm	LUGAR DE SALIDA Domicilio/Conafips (Dirección de inicio del viaje)	DESTINO	KILÓMETROS
18/02/2016	05h30	Quito Domicilio.- Rumipamba Oe5-42 y Pedregal	Guaranda	204
FECHA dd-mm-aa	HORA hh:mm	LUGAR DE RETORNO	DESTINO Domicilio/CONAFIPS (Dirección de finalización del viaje)	KILÓMETROS
19/02/2016	20h15	Guaranda	Quito.- Conafips. Calle Juan León Mera N 22-57 y Veintimilla	204

**NOTA**

- Señalar en los espacios (dirección de inicio del viaje y dirección de finalización del viaje), la referencia específica del lugar de inicio y de finalización respectivamente, pudiendo ser el domicilio o las oficinas de la CONAFIPS, para el cálculo de kilómetros de distancia correspondiente. Conforme la Resolución N° CONAFIPS-DG-002-2016.
- Los datos de itinerario se refieren al tiempo efectivamente utilizado en el cumplimiento del servicio institucional, desde la salida del lugar de residencia o trabajo habitual 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-mm-aaaa	HORA hh:mm	FECHA dd-mm-aaaa	HORA hh:mm
Terrestre	Institucional	Quito-Guaranda	18/02/2016	05h30	18/02/2016	10h30
Terrestre	Institucional	Guaranda-Quito	19/02/2016	16h00	19/02/2016	20h15

**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

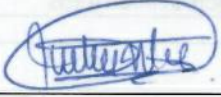
informe las facturas respectivas.

**HOJA DE RUTA DE MOVILIZACION EMPLEADA DENTRO DE LA CUIDAD DE PRESTACION DEL SERVICIO**


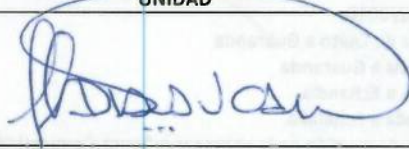
Nombre o tipo del Transporte	Ruta	Valor Pagado	SALIDA		LLEGADA	
			Fecha dd-mm-aa	Hora hh:mm	Fecha dd-mm-aa	Hora hh:mm

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**

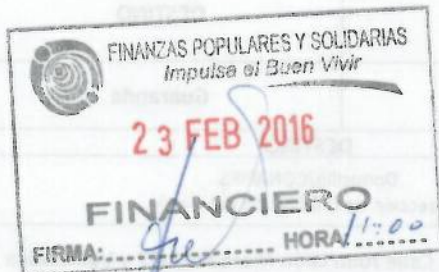
<p><b>FIRMA DE LA O EL SERVIDOR COMISIONADO</b></p>  <p>NOMBRE: Patricia Castro M.</p>	<p>NOTA</p> <p>El presente informe deberá presentarse dentro del término de 4 días del cumplimiento de servicios institucionales, caso contrario la liquidación se demorará e incluso de no presentarlo tendría que restituir 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</p>
---	---

**FIRMAS DE APROBACIÓN**

<p><b>FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD DEL SERVIDOR COMISIONADO</b></p>  <p>NOMBRE: Econ. Iván Tenelanda</p>	<p><b>FIRMA DE LA O EL JEFE INMEDIATO DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD</b></p>  <p>NOMBRE: Ing. Diana Gallegos</p>
--	---

**DETALLE DE GASTOS DE ALIMENTACION Y HOSPEDAJE**

Fecha dd-mm-aa	RUC Proveedor	Nombre Proveedor	No. Comprobante (Autorizado por SRI)	Valor
19/02/2016	0201204047001	Soria Vivanco Jorge Manrique	1117912484	50.00
18/02/2016	0503492621001	Paradero Restaurante Miraflores	1118342779	5.50
18/02/2016	1203687841001	Yépez Ramis Dalilia Elizabeth	1117809418	4.00



*Favor pagar* 