



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 032-CC-DPF-2016	FECHA DE INFORME (dd-mm-aaaa) 07/03/2016
--	---

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR CEVALLOS CALDERON CRISTINA ALEXANDRA	PUESTO QUE OCUPA: OFICIAL DE GESTIÓN DE CRÉDITO
CIUDAD – PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL BOLIVAR/GUARANDA TUNGURAHUA/AMBATO	NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR DIRECCION DE PRODUCTOS FINANCIEROS

SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL:
CRISTINA CEVALLOS, CAICEDO DIEGO

INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS

DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES EJECUTADAS (objetivos)
<ul style="list-style-type: none"> Promoción Línea de Migrantes Promoción FOGEPS Seguimiento EPS Revisión Estados Financieros

Actividades realizadas (por día)	Resultados Alcanzados
<p>Martes, 01/03/2016 Revisión de Estados Financieros JOYOCOTO Entrega de Notificación COAC CACHA</p> <p>Miércoles 02/03/2016 Promoción Migrantes COAC Ambato Promoción Migrantes COAC 15 de Agosto y firma de Convenio Seguimiento COAC Pushak Runa Entrega Notificación Saint Mitchel</p>	<ul style="list-style-type: none"> JOYOCOTO: Se revisó los estados financieros observando algunas inconsistencias, constatando además un aumento paulatino de la mora, la OSFPS ya ha recibido fortalecimiento de la CONAFIPS sin embargo afirma que prefiere obtener recursos de Banco Desarrollo que no les exige nada. CACHA: Ya pagó su deuda SAINT MITCHEL: Firmó la segunda notificación contando que la mora con la CONAFIPS se debe a que la OSFPS tiene varios créditos morosos y que la gene no tiene como pagarle. Sin embargo ha incautado algunos bienes los cuales quisiera se negocien con la CONAFIPS. PUSHAK RUNA: Se revisaron las carpetas concedidas a la fecha en donde están bien con la TEA, firmaron la ficha para trabajar con migrantes y se promocionó FOGEPS queriendo acceder a un cupo ECUAFUTURO: Se promocionó migrantes y se firmó la ficha, se explicaron nuevas condiciones para EPS. AMABATO: Se envió la justificación, se revisaron estados financieros, se firmó la ficha para migrantes y desean trabajar con FOGEPS.

INTINERARIO		LUGAR DE SALIDA	DESTINO	KILÓMETROS
FECHA dd-mm-aa	HORA hh:mm	Domicilio/CONAFIPS (Dirección de inicio del viaje)		
01-03-2016	07h00	CONAFIPS: Av. Juan León Mera y Veintimilla	Guaranda (Joyocoto)	250
INTINERARIO		LUGAR DE RETORNO	DESTINO	KILÓMETROS
FECHA dd-mm-aa	HORA hh:mm		Domicilio/CONAFIPS (Dirección de finalización del viaje)	
02-03-2016	20h00	Ambato	CONAFIPS: Av. Juan León Mera y Veintimilla	111

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	01/03/2016	07h00	01/03/2016	12h30

		(Joyocoto)				
	INSTITUCIONAL	Guaranda – Ambato	01/03/2016	18h30	01/03/2016	20h00
	Institucional	Ambato - Quito	02/03/2016	17h15	02/03/2016	20h00 /

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

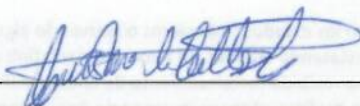
NOTA 2: En caso que el servidor, con la autorización de la Coordinación administrativa, utilizó transporte cancelando con sus recursos, deberá adjuntar al informe las facturas respectivas.

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

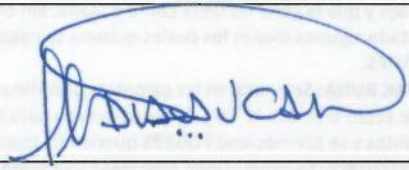
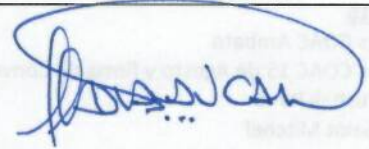
Nombre o tipo del Transporte	Ruta	Valor Pagado	SALIDA		LLEGADA	
			Fecha dd-mm-aa	Hora hh:mm	Fecha dd-mm-aa	Hora hh:mm

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

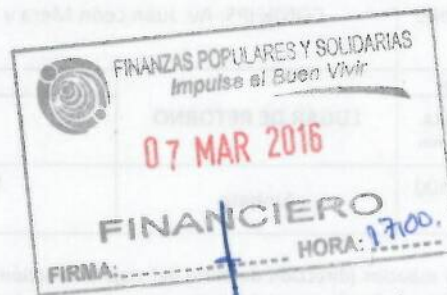
FIRMA DE LA O EL SERVIDOR COMISIONADO	NOTA
	El presente informe deberá presentarse dentro del término de 4 días (cumplimiento de servicios institucionales, caso contrario la liquidación se demorará e incluso de no presentarlo tendría que restituir los valores percibidos. Cuando el cumplimiento de servicios institucionales sea superior al número de días autorizados, se deberá adjuntar la autorización por escrito de la Máxima Autoridad o su Delegado
NOMBRE: ECO. CRISTINA CEVALLOS	

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. DIANA GALLEGOS	NOMBRE: ING. DIANA GALLEGOS

DETALLE DE GASTOS DE ALIMENTACION Y HOSPEDAJE

Fecha dd-mm-aa	RUC Proveedor	Nombre Proveedor	No. Comprobante (Autorizado por SRI)	Valor
01/03/2016	1890056055001	HOTELES FLORIDA CA	058023	\$ 11,51
01/03/2016	1890056055001	HOTELES FLORIDA CA	058020	\$ 41,00
02/03/2016	1800593764001	EL ALAMO CHALET	001-001-144764	\$ 14,84



Handwritten notes:
07/03/2016
10:41
Favor proveer ffc

Cristina Cavallero
1716169411



COMPROBANTE DE PAGO 3442861124

VALOR: \$ 0,40 POR 60 MINUTOS

M	E ^N	F ^E	M ^R	A ^R	M ^Y	J ^N			
S	J ^L	A ^O	S ^P	O ^T	N ^V	D ^E			
D i a	1	2	3	4	5	6	7	8	
	9	10	11	12	13	14	15	16	
	17	18	19	20	21	22	23	24	
	25	26	27	28	29	30	31		
H O R A	08	09	10	11	M I N U T O	00	05	10	15
	12	13	14	15		20	25	30	35
	16	17	18	19		40	45	50	55

IMPORTANTE: TIEMPO MÁXIMO DE ESTACIONAMIENTO 2 HORAS
VÁLIDO EN EL INTERIOR DEL VEHÍCULO
ADQUIERA Y NO OCULTE EL TICKET 4428611

Cristina Cavallero
1716169411



COMPROBANTE DE PAGO 3442742733

VALOR: \$ 0,40 POR 60 MINUTOS

M	E ^N	F ^E	M ^R	A ^R	M ^Y	J ^N			
S	J ^L	A ^O	S ^P	O ^T	N ^V	D ^E			
D i a	1	2	3	4	5	6	7	8	
	9	10	11	12	13	14	15	16	
	17	18	19	20	21	22	23	24	
	25	26	27	28	29	30	31		
H O R A	08	09	10	11	M I N U T O	00	05	10	15
	12	13	14	15		20	25	30	35
	16	17	18	19		40	45	50	55

IMPORTANTE: TIEMPO MÁXIMO DE ESTACIONAMIENTO 2 HORAS
VÁLIDO EN EL INTERIOR DEL VEHÍCULO
ADQUIERA Y NO OCULTE EL TICKET 4427427

Cristina Cavallero
1716169411



COMPROBANTE DE PAGO 3442861239

VALOR: \$ 0,40 POR 60 MINUTOS

M	E ^N	F ^E	M ^R	A ^R	M ^Y	J ^N			
S	J ^L	A ^O	S ^P	O ^T	N ^V	D ^E			
D i a	1	2	3	4	5	6	7	8	
	9	10	11	12	13	14	15	16	
	17	18	19	20	21	22	23	24	
	25	26	27	28	29	30	31		
H O R A	08	09	10	11	M I N U T O	00	05	10	15
	12	13	14	15		20	25	30	35
	16	17	18	19		40	45	50	55

IMPORTANTE: TIEMPO MÁXIMO DE ESTACIONAMIENTO 2 HORAS
VÁLIDO EN EL INTERIOR DEL VEHÍCULO
ADQUIERA Y NO OCULTE EL TICKET 4428612

Cristina Cavallero
1716169411



COMPROBANTE DE PAGO 3442744793

VALOR: \$ 0,40 POR 60 MINUTOS

M	E ^N	F ^E	M ^R	A ^R	M ^Y	J ^N			
S	J ^L	A ^O	S ^P	O ^T	N ^V	D ^E			
D i a	1	2	3	4	5	6	7	8	
	9	10	11	12	13	14	15	16	
	17	18	19	20	21	22	23	24	
	25	26	27	28	29	30	31		
H O R A	08	09	10	11	M I N U T O	00	05	10	15
	12	13	14	15		20	25	30	35
	16	17	18	19		40	45	50	55

IMPORTANTE: TIEMPO MÁXIMO DE ESTACIONAMIENTO 2 HORAS
VÁLIDO EN EL INTERIOR DEL VEHÍCULO
ADQUIERA Y NO OCULTE EL TICKET 4427447

Cristina Cavallos
17-16164411



COMPROBANTE DE PAGO 34142861356

VALOR: \$ 0,40 POR 60 MINUTOS

M	EN	FE	MR	AR	MA	JU
E	EB	FB	IR	RR	MA	JN
S	JL	AG	SP	OC	NO	DL

1	2	3	4	5	6	7	8
9	10	11	12	13	14	15	16
17	18	19	20	21	22	23	24
25	26	27	28	29	30	31	

H	08	09	10	11
O	12	13	14	15
R	16	17	18	19
A				

M	00	05	10	15
	20	25	30	35
	40	45	50	55

IMPORTANTE: TIEMPO MÁXIMO DE ESTACIONAMIENTO 2 HORAS
VALIDO EN EL INTERIOR DEL VEHICULO
ADQUIERA Y NO OCULTE EL TICKET 4428613

Cristina Cavallos
17-16164411



COMPROBANTE DE PAGO 3442742859

VALOR: \$ 0,40 POR 60 MINUTOS

M	EN	FE	MR	AR	MA	JU
E	EB	FB	IR	RR	MA	JN
S	JL	AG	SP	OC	NO	DL

1	2	3	4	5	6	7	8
9	10	11	12	13	14	15	16
17	18	19	20	21	22	23	24
25	26	27	28	29	30	31	

H	08	09	10	11
O	12	13	14	15
R	16	17	18	19
A				

M	00	05	10	15
	20	25	30	35
	40	45	50	55

IMPORTANTE: TIEMPO MÁXIMO DE ESTACIONAMIENTO 2 HORAS
VALIDO EN EL INTERIOR DEL VEHICULO
ADQUIERA Y NO OCULTE EL TICKET 4427428