


09/03

 Corporación Nacional de Finanzas Populares y Solidarias <i>Impulsando el Buen Vivir.</i>		<b>CORPORACION NACIONAL DE FINANZAS POPULARES Y SOLIDARIAS</b> <b>"CONAFIPS"</b>				
<b>INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES</b>						
Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES 016-JD-UAFG-2016			FECHA DE INFORME (dd-mm-aaaa) 14/03/2016			
<b>DATOS GENERALES</b>						
APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR DIAZ CABEZAS JONATHAN PAUL			PUESTO QUE OCUPA: OFICIAL DE SERVICIOS DE GARANTÍA PARA LAS OSFPS 2			
CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL PUYO- PASTAZA			NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR ADMINISTRACION DE FONDO DE GARANTÍA			
SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL: DIAZ JONATHAN						
<b>INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS</b>						
<b>DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES EJECUTADAS (objetivos)</b> - Revisión integral de créditos concedidos con la garantía del Fondo de Garantía (FOGEPS) por parte de la cooperativa CACPE Pastaza en el periodo Diciembre 2015 a febrero 2016 para evaluar la posibilidad de ampliación del cupo otorgado a dicha institución en la emisión de las garantías de crédito.						
<b>Actividades realizadas (por día)</b>  <b>Viernes, 11/03/2016</b>  03h30: Salida Domicilio 04h00: Salida al Puyo 09H00: Revisión integral de créditos concedidos con la garantía del Fondo de Garantía (FOGEPS) por parte de la cooperativa CACPE Pastaza en el periodo Diciembre 2015 a febrero 2016 para evaluar la posibilidad de ampliación del cupo otorgado a dicha institución en la emisión de las garantías de crédito. 17H00: Salida a Quito 21h30: Llegada CONAFIPS/ Fin Comisión.			<b>Resultados Alcanzados</b>  Se realizó la revisión de una muestra integral de los microcréditos colocados desde diciembre 2015 hasta febrero 2016 (21 operaciones) considerando especialmente el análisis crediticio (5 c de crédito) y se determina que en promedio los créditos son recurrencias con 5.57 veces por socio. De igual manera se determina que el score crediticio presentado por los el socio en promedio es de 834 puntos y el promedio por monto de crédito otorgado con garantías FOGEPS es de \$4.581,00 que concuerda con el porcentaje de concentración de la cartera de créditos con este tipo de garantías para el segmento Acumulación Simple con un 65.47%. La agencia donde se colocan más créditos con nuestras garantías es la Matriz - Puyo con un 50,90% de participación y la zona donde más se colocaron nuestros certificados es la "B" con un 54.49% de acuerdo al nivel de incidencia de la pobreza de la población. El indicador de porcentaje ponderado de cartera vencida por agencia es de 3.66% de las operaciones con el certificado del FOGEPS.  Finalmente se determinar que existe la viabilidad de ampliación del cupo para certificados de garantía emitidos por el FOGEPS hasta un máximo de un 10% del patrimonio del Fondo de Garantía.			
<b>INTINERARIO</b>		<b>LUGAR DE SALIDA</b>		<b>DESTINO</b>	<b>KILÓMETROS</b>	
FECHA dd-mm-aa	HORA hh:mm	Domicilio/CONAFIPS (Dirección de inicio del viaje)				
11/03/2016	03h30	Domicilio: Conjunto El Álamo Nº 29 / Calle las Alondras e Ilalo (Sector Mirasierra)/ Quito		Puyo	213	
<b>INTINERARIO</b>		<b>LUGAR DE RETORNO</b>	<b>DESTINO</b>		<b>KILÓMETROS</b>	
FECHA dd-mm-aa	HORA hh:mm		Domicilio/CONAFIPS (Dirección de finalización del viaje)			
11/03/2016	21h30	Puyo	CONAFIPS: Juan León Mera N 2257 y Veintimilla / Quito		213	
<b>NOTA</b>						
<ul style="list-style-type: none"> <li>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.</li> <li>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.</li> </ul>						
<b>TRANSPORTE UTILIZADO</b>						
<b>TIPO DE TRANSPORTE</b>	<b>NOMBRE DE TRANSPORTE</b>	<b>RUTA</b>	<b>SALIDA</b>		<b>LLEGADA</b>	
			FECHA	HORA	FECHA	HORA

(Aéreo, terrestre, marítimo, otros)			dd-mm-aaaa	hh:mm	dd-mm-aaaa	hh:mm
TERRESTRE	Público	Domicilio – Conafips	11/03/2016	03h30	11/03/2016	04h00
TERRESTRE	Institucional	Conafips – Puyo	11/03/2016	04h00	11/03/2016	09h00
TERRESTRE	Institucional	Puyo– Conafips	11/03/2016	17h00	11/03/2016	21h30

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

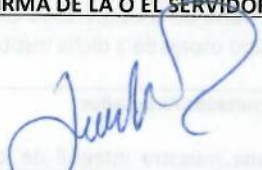
**NOTA 2:** En caso que el servidor, con la autorización de la Coordinación administrativa, utilizó transporte cancelando con sus recursos, deberá adjuntar al informe las facturas respectivas.

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

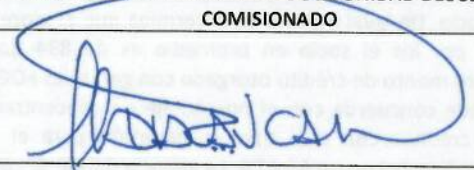
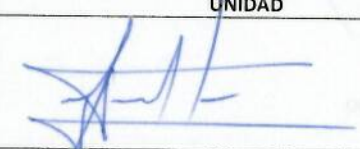
Nombre o tipo del Transporte	Ruta	Valor Pagado	SALIDA		LLEGADA	
			Fecha dd-mm-aa	Hora hh:mm	Fecha dd-mm-aa	Hora hh:mm

**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**

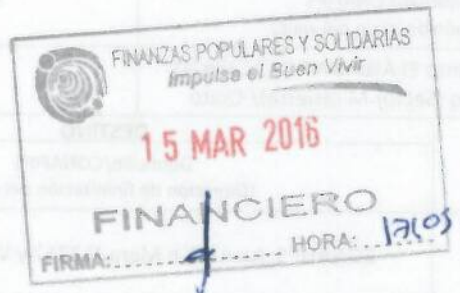
<b>FIRMA DE LA O EL SERVIDOR COMISIONADO</b>	<p align="center"><b>NOTA</b></p> <p>El presente informe deberá presentarse dentro del término de 4 días del cumplimiento de servicios institucionales, caso contrario la liquidación se demorará e incluso de no presentarlo tendría que restituir los valores 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>
 NOMBRE: JONATHAN DÍAZ	

**FIRMAS DE APROBACIÓN**

<b>FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD DEL SERVIDOR COMISIONADO</b>	<b>FIRMA DE LA O EL JEFE INMEDIATO DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD</b>
 NOMBRE: DIANA GALLEGOS	 NOMBRE: ECO. GEOVANNY CARDOSO

**DETALLE DE GASTOS DE ALIMENTACION Y HOSPEDAJE**

Fecha dd-mm-aa	RUC Proveedor	Nombre Proveedor	No. Comprobante (Autorizado por SRI)	Valor
11/03/2016	1600193328001	PASUY ROBALINO AIDA CONSUELO	1118160669	\$14.25
11/03/2016	1600455362001	ZAVALA CRIOLLO LOPOLDO SANTIAGO	1118414681	\$10.00
11/03/2016	1802227460001	CAÑAR ALARCON NELI GUADALUPE	1118317518	\$3.00



Revisado  
14/03/2016  
14:38.

Favor proveer ff