



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 052-PC-DPF-2016	FECHA DE INFORME (dd-mm-aaaa) 28/03/2016
--	---

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR Patricia Castro Morillo	PUESTO QUE OCUPA: Oficial de Gestión de Crédito
CIUDAD – PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL Ambato-Tungurahua	NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR PRODUCTOS FINANCIEROS
SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL: Patricia Castro – Cristina Cevallos	

INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS

DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES EJECUTADAS (objetivos)

Entrega de cartera de la Zona de Tungurahua, Coac's habilitadas.

Actividades realizadas (por día)

Jueves, 24 de marzo de 2016

06h30- Salida de Quito-Ambato
09h10 – Llegada a Ambato
09h35 – Inicio de visita a la Coac Oscus
10h45- Fin de visita
11h00 – Inicio de visita a la Coac Credi Ya
12h15 – Fin de visita
12h30 - Inicio de visita Coac Mi Tierra
13h45 - Fin de visita
14h00 - Salida de Ambato a Pichua
14h30 - Legada a Pichua.- inicio de Visita a la Coac La Floresta
15h45 - Salida de la Coac La Floresta
16h00- Salida de Ambato a Quito
18h00 - Legada a Quito-Fin de Comisión

Se visitó a las Coac: Oscus, Credi Ya, La Floresta con el objetivo de entregar la cartera a la nueva Oficial Integral de la Zona que en este caso es la Econ. Cristina Cevallos. Se les informó a las cooperativas visitadas el cupo disponible que tienen para acceder a las líneas de crédito, según los nuevos montos y tasas de interés.
Adicional se informó que la misma Oficial será quien se encargará de coordinar el trámite del Fondo de Garantía y los nuevos productos.

FECHA dd-mm-aa		HORA hh:mm		LUGAR DE SALIDA Domicilio/Conafips (Dirección de inicio del viaje)	DESTINO	KILÓMETROS
24/03/2016	06h30			Quito CONAFIPS: Av. Juan León Mera N22-57 y Veintimilla	Ambato	111
FECHA dd-mm-aa		HORA hh:mm		LUGAR DE RETORNO	DESTINO Domicilio/CONAFIPS (Dirección de finalización del viaje)	KILÓMETROS
24/03/2016	18h00			Ambato	CONAFIPS: Av. Juan León Mera N22-57 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-Ambato	24/03/2016	06h30	24/03/2016	09h10
Terrestre	Institucional	Ambato-Quito	24/03/2016	16h00	24/03/2016	18h00

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
 NOMBRE: Patricia Castro M.	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
 NOMBRE: Iván Tenelanda	 NOMBRE: Roberto Redín

DETALLE DE GASTOS DE ALIMENTACION Y HOSPEDAJE

Fecha dd-mm-aa	RUC Proveedor	Nombre Proveedor	No. Comprobante (Autorizado por SRI)	Valor
24/03/2016	1803316205001	Bacigalupo Vera Dalton	1118422296	5.60
24/03/2016	0500062179001	Chugchucaras Rosita	1118228495	8.50

