



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  
017-JD-UAFG-2016

FECHA DE INFORME (dd-mm-aaaa)  
29/03/2016

**DATOS GENERALES**

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR

DIAZ CABEZAS JONATHAN PAUL

CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL

TULCAN - CARCHI

PUESTO QUE OCUPA:

OFICIAL DE SERVICIOS DE GARANTÍA PARA LAS OSFPS 2

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 , MARCO PEÑAHERRERA

**INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS**

DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES EJECUTADAS (objetivos)

- Promoción de nuevas condiciones crediticias en las Coac. Tulcán, Padre Vicente Ponce Rubio y Pablo Muñoz Vega

Actividades realizadas (por día)

Resultados Alcanzados

**Miércoles 23-03-2016**

07H00: Salida de domicilio

11H00: Visita Coac. Tulcán, Pablo Muñoz Vega y Padre Vicente Ponce Rubio

16H45: Salida ciudad de Quito

22h00: Llegada CONAFIPS/ fin de comisión.

Se realizó la socialización de las nuevas condiciones para operaciones de crédito a las COAC Tulcán, Pablo Muñoz Vega y Padre Vicente Ponce Rubio. De igual manera se compartió los beneficios de los servicios financieros que ofrece el FOGEPS. De estas reuniones se obtiene que la COAC Tulcán solicitara a mediados de Abril un crédito de \$500.000 y se espera que se utilice el servicio de garantía de inversiones entre cooperativas.

Con la COAC Pablo Muñoz Vega indica que por el momento no requieren crédito ya que tienen liquidez por el momento. Se espera que realicen algún tipo de inversión con otras cooperativas del sector.

Finalmente con la COAC Padre Vicente Ponce Rubio se determina que solicitaran crédito a inicios de Abril 2016 por un valor de \$150.000,00. Se espera reactivar el servicio de FOGEPS.

INTINERARIO		LUGAR DE SALIDA		DESTINO	KILÓMETROS
FECHA dd-mm-aa	HORA hh:mm	Domicilio/CONAFIPS (Dirección de inicio del viaje)			
23-03-2016	07:00	Domicilio: Conjunto El Álamo Nº 29 / Calle las Alondras e Ilalo (Sector Mirasierra)/ Quito		Tulcán	239
INTINERARIO		LUGAR DE RETORNO	DESTINO		KILÓMETROS
FECHA dd-mm-aa	HORA hh:mm		Domicilio/CONAFIPS (Dirección de finalización del viaje)		
23-03-2016	22:00	Tulcán	CONAFIPS: Juan León Mera N 2257 y Veintimilla / Quito		239

**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	DOMICILIO - TULCÁN	23-03-2016	07:00	23-03-2016	11:00
TERRESTRE	INSTITUCIONAL	TULCÁN - CONAFIPS	23-03-2016	16:45	23-03-2016	22:00

**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.						
<b>OBSERVACIONES</b>						
<b>FIRMA DE LA O EL SERVIDOR COMISIONADO</b>			NOTA			
 NOMBRE: JONATHAN DIAZ			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			
<b>FIRMAS DE APROBACIÓN</b>						
<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: ROBERTO REDIN			 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
23/03/2016	0401838925001	RAMIREZ NASTACUAS BYRON MIGUEL	1118422156	\$2.00
23/03/2016	0401006846001	REVELO CADENA GERMANIA ALEXANDRA	1118401493	\$7.00
23/03/2016	1002410635001	MEJIA PAREDES DORYS VANESSA	1118348959	\$4.50

