

23/03



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
051-MP-DPF-2016

FECHA DE INFORME (dd-mm-aaaa)
31-03-2016

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR
PEÑAHERRERA FUENTES MARCO JAVIER
CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL
SAN MIGUEL DE LOS BANCOS - PICHINCHA
SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL:

PUESTO QUE OCUPA:
TÉCNICO DE GESTIÓN DE CRÉDITO
NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR
DIRECCION DE PRODUCTOS FINANCIEROS

MARCO PEÑAHERRERA

INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS

DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES EJECUTADAS (objetivos)

- Promoción de nuevas condiciones crediticias, servicios del Fogeys en las Coac. San Miguel de los Bancos

Resultados Alcanzados

En la Coac. San Miguel de los Bancos me reuní con: Heraldo Ortega y Jovita Sarmiento, Gerente y Jefe de Crédito respectivamente; se les presentó las líneas de crédito vigentes con las nuevas condiciones crediticias, además se les explicó sobre los servicios del fondo de garantía. Con respecto a la garantía del colateral se mostraron muy interesados, especialmente para trabajar en clientes que soliciten montos altos que requieran hipoteca y clientes con buen historial en montos menores a \$10.000,00, ya que ahora según su nueva política están solicitando a todos mínimo un garante.
Solicitarán recursos para fin de mes de marzo, \$200.000,00; enviarán tablas de amortización de montos superiores a \$3000,00, para verificar la TEA.
El 30/03/2016 se reunirá el consejo y se presentará los servicios del Fogeys; para la primera semana de Abril se tendrá una respuesta y de ser positiva se empezará a trabajar con la carta de garantía del Fogeys.

Actividades realizadas (por día)

Jueves 24-03-2016

- Visita Coac. San Miguel de los Bancos.

INTINERARIO

LUGAR DE SALIDA

FECHA
dd-mm-aa
24-03-2016

HORA
hh:mm
08:00

Domicilio/CONAFIPS
(Dirección de inicio del viaje)
CONAFIPS: Juan León Mera y Veintimilla

DESTINO

KILÓMETROS

SAN MIGUEL DE LOS BANCOS

115

INTINERARIO

FECHA
dd-mm-aa
24-03-2016

HORA
hh:mm
14:30

LUGAR DE RETORNO

DESTINO

KILÓMETROS

SAN MIGUEL DE LOS BANCOS

Domicilio/CONAFIPS
(Dirección de finalización del viaje)
CONAFIPS: Juan León Mera y Veintimilla

115

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	CONAFIPS - SAN MIGUEL DE LOS BANCOS	24-03-2016	08:00	24-03-2016	10:00
TERRESTRE	INSTITUCIONAL	SAN MIGUEL DE LOS BANCOS - CONAFIPS	24-03-2016	12:00	24-03-2016	14:30

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 CIUDAD 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

NOMBRE: MARCO PEÑAHERRERA

NOTA

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

NOMBRE: IVÁN TENELANDA

FIRMA DE LA O EL JEFE INMEDIATO DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD

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	1708937154001	HOTEL RESTAURANT LA CASCADA DE LA VIA	1118409760	\$7,50

