

30/03

**INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES**

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES	FECHA DE INFORME (dd-mm-aaaa)
018-JD-UAFG-2016	05/04/2016

**DATOS GENERALES**

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR	PUESTO QUE OCUPA:
DIAZ CABEZAS JONATHAN PAUL	OFICIAL DE SERVICIOS DE GARANTÍA PARA LAS OSFPS 2
CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL	NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR
IBARRA, SAN ANTONIO, COTACACHI, ATUNTAQUI, OTAVALO - IMBABURA	ADMINISTRACION DE FONDO DE GARANTÍA
SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL:	
DIAZ JONATHAN , PATRICIA CASTRO	

**INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS**

**DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES EJECUTADAS (objetivos)**

• Promoción de nuevas condiciones crediticias y servicio de fondo de garantía en las COACs ACCION IMBABURAPAK, ASOCIACIÓN MUTUALISTA DE AHORRO Y CREDITO PARA LA VIVIENDA IMBABURA, ATUNTAQUI, UNION EL EJIDO, SAN ANTONIO, ARTESANOS, MUJERES UNIDAS - CACMU

Actividades realizadas (por día)	Resultados Alcanzados
<p><b>Jueves 31-03-2016</b></p> <p>06H00: Salida a ciudad de Ibarra 10h00: Visita Coac. SAN ANTONIO, ASOCIACIÓN MUTUALISTA DE AHORRO Y CREDITO PARA LA VIVIENDA IMBABURA, ARTESANOS. 18h30: Registro hotel/ fin primer día</p> <p><b>Viernes 01-04-2016</b></p> <p>08h00: Desayuno 09h00: Visita COACs UNION EL EJIDO, MUJERES UNIDAS – CACMU, ACCION IMBABURAPAK, HUAYCOPUNGO, ATUNTAQUI. 17h30: Salida ciudad de Quito 20h30: Llegada domicilio/ Fin Comisión</p>	<p>Se realizó la socialización de las nuevas condiciones para operaciones de crédito a las <u>COAC San Antonio</u>. De igual manera se realizó la revisión de las carpetas de crédito que se encontraban pendientes de verificación con respecto al FOGEPS. Se les solicito los respaldos de la acción extrajudicial de dichas carpetas pero hasta la fecha de la elaboración de este informe no se recibió ningún archivo.</p> <p>Con la cooperativa <u>Artesanos</u> se conversó sobre como solventar el problema de la no calificación con la Unidad de Análisis por el ROE. Se envió un formato de plan de informe para que lo puedan desarrollar. Se espera una solicitud de crédito por \$1'600.000.</p> <p>Con la <u>Mutualista Imbabura</u> se solicitó la justificación pendiente de vivienda y se espera que lo envíen en estos días. Se tuvo problemas con la entrega con esta cooperativa debido a que hubo cambios internos a nivel gerencial y se perdió mucha información.</p> <p>Con la <u>COAC Atuntaqui</u> se mantuvo una reunión sobre los productos y servicios de la CONAFIPS. De dicha reunión se obtuvo que una solicitud de \$612.400,00 y se espera que se haga inversiones con otras OSFPS.</p> <p>Con la <u>COAC CACMU</u> se está tramitando una solicitud por \$250.000,00 y la justificación que se hizo varias observaciones sobre la repetición de varios clientes. De igual manera se espera que se envíe una solicitud de migrantes por \$80.000.</p> <p>Continuando con la <u>COAC Unión El Ejido</u>, se espera en las próximas semanas una decisión sobre la obtención de un nuevo crédito o del uso del servicio.</p> <p>Finalmente en la <u>COAC Acción Imbaburapak</u> enviarán los balances y estado de resultados a dic 2015 adicionalmente con una solicitud de \$500.000.</p>

INTINERARIO		LUGAR DE SALIDA	DESTINO	KILÓMETROS
FECHA dd-mm-aa	HORA hh:mm	Domicilio/CONAFIPS (Dirección de inicio del viaje)		
31-03-2016	06:00	Domicilio: Conjunto El Álamo Nº 29 / Calle las Alondras e Ilalo (Sector Mirasierra)/ Quito	Ibarra	112

INTINERARIO		LUGAR DE RETORNO	DESTINO		KILÓMETROS
FECHA dd-mm-aa	HORA hh:mm		Domicilio/CONAFIPS (Dirección de finalización del viaje)		
01-04-2016	20:30	Ibarra	DOMICILIO: Conjunto El Álamo N° 29 / Calle las Alondras e Ilalo (Sector Mirasierra)/ Quito		112

**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 – IBARRA	31-03-2016	06:00	31-03-2016	10:00
TERRESTRE	PUBLICO	IBARRA – DOMICILIO	01-04-2016	17:30	01-04-2016	20:30

**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 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
ESPEJO	IBARRA – QUITO	\$3.00	01/04/2016	17H30	01/04/2016	20H30

**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: JONATHAN DÍAZ

**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: IVAN TENELANDA

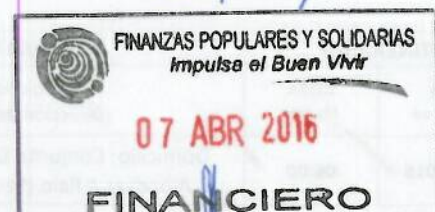
**FIRMA DE LA O EL JEFE INMEDIATO DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD**

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
31-03-2016	1002172680001	MARIA ALEJANDRA QUELAL RAMIREZ	1118125479	\$3.00
31-03-2016	1719433391001	HOMERO DAVID FLORES CARTAGENA	1118342732	\$8.40
01-04-2016	0400800603001	PABLO RIGOBERTO CAICEDO POZO	1118180948	\$12.00
01-04-2016	1091743163001	HOTEL GIRALDA	1117867107	\$61.17

*Todos proceden*



*Revisado  
06/04/2016  
17:07*



### COOP. DE TRANSPORTES "ESPEJO"

EL ANGEL    IBARRA    QUITO    SAN LORENZO  
Telf.: 2 977 216    Telf.: 2 959 917    Telf.: 2 473 611    Telf.: 2 781 260

**BUS N°**

08

**SAN ISIDRO**

Telf.: 2 974 126

Asiento(s) N°: 21

Destino: QUITO

Valor \$: 13<sup>00</sup>

Hora: 17# 30 PM

Fecha: 01-09-2016

Nombre: JONATHAN DIAZ

**Nota:** En caso de pérdida de su equipaje esta Cooperativa se responsabiliza hasta \$ 25,00 en su valor. Equipaje máximo 25 Lbs. Los pasajeros deberán estar en la oficina 15 minutos antes de la salida.