



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

066-PC-DPF-2016

FECHA DE INFORME (dd-mm-aaaa)

20-04-2016

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR

Patricia Castro Morillo

PUESTO QUE OCUPA:

OFICIAL INTEGRAL

CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL

SIGCHOS-PUCARA-LATACUNGA-SALCEDO/ PROV. COTOPAXI

NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR

DIRECCION DE PRODUCTOS FINANCIEROS

SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL:

PATRICIA CASTRO

INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS

DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES EJECUTADAS (objetivos)

- Promoción de nuevas condiciones crediticias
- Crédito migrantes
- Fogeps

Resultados Alcanzados

SE PROMOCIONO LOS PRODUCTOS FINANCIEROS: CREDITO, FOGEPS

Actividades realizadas (por día)

Miércoles 13-04-2016

- Visita Coac. San Miguel de Sigchos, Pucará, Iliniza

- En la Coac. San Miguel de Sigchos, me reuní con el Señor Gerente, Everaldo Arguello, al momento se encuentran tramitando los recursos con la Conafips, enviarán un crédito de migrante.
- En la Coac. Pucará, Ilinizas, Cacpeco, Educadores de Cotopaxi, Santa Rosa de Patután, y Credil, se les dio a conocer y se reforzó las líneas de crédito y las líneas de Fogeps.
- En la Coac. Virgen del Cisne se pidió información para ampliar la solicitud de recursos que ese día solicitaron y están por realizar una Inversión con la Coac Guaranda.

Jueves 14-04-2016

- Visita Coac. Cacpeco, Educ. Cotopaxi, Santa Rosa de Patután, Virgen del Cisne, Credil

INTINERARIO

LUGAR DE SALIDA

FECHA
dd-mm-aa

HORA
hh:mm

Domicilio/CONAFIPS
(Dirección de inicio del viaje)

DESTINO

KILÓMETROS

13-04-2016

06:30

DOMICILIO: Rumipamba Oe5-42 y Pedregal

Sigchos

138

INTINERARIO

DESTINO

FECHA
dd-mm-aa

HORA
hh:mm

LUGAR DE RETORNO

Domicilio/CONAFIPS
(Dirección de finalización del viaje)

KILÓMETROS

14/04/2016

18:10

Salcedo

CONAFIPS: Juan León Mera N22-57 y Veintimilla

119

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 - SIGCHOS	13-04-2016	06:30	13-04-2016	09:45
TERRESTRE	INSTITUCIONAL	SIGCHOS-TOACAZO	13-04-2016	12:45	13-04-2016	14:15
TERRESTRE	INSTITUCIONAL	TOACAZO-LATACUNGA	13-04-2016	17:30	13-04-2016	18:45
TERRESTRE	INSTITUCIONAL	LATACUNGA-SALCEDO	14-04-2016	11:45	14-04-2016	12:45
TERRESTRE	INSTITUCIONAL	SALCEDO-QUITO	14-04-2016	15:30	14-04-2016	18:10

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

NOMBRE: PATRICIA CASTRO M.

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
13/04/2016	1803316205001	pappa	1118422296	11.20
13/04/2016	1709535577001	Pan de Bono Zigaro	1118148627	2.40
14/04/2016	0503011876001	Castillo Reinoso Víctor Hugo	1118474310	3.00
14/04/2016	0990017514001	Tía	Contrib Especial 6925	4.88
14/04/2016	0501046825001	Hotel Makroz Colonial	1117299803	28.00

Favor proceder

