


27/04

| | |
|--|--|
|  <p>Corporación Nacional de Finanzas Populares y Solidarias Impulsando el Buen Vivir.</p> | <p>CORPORACION NACIONAL DE FINANZAS POPULARES Y SOLIDARIAS "CONAFIPS"</p> |
| INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES | |
| <p>Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES 022-JD-UAFG-2016</p> | <p>FECHA DE INFORME (dd-mm-aaaa) 03/05/2016</p> |
| DATOS GENERALES | |
| <p>APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR</p> | <p>PUESTO QUE OCUPA:</p> |
| <p>DÍAZ CABEZAS JONATHAN PAUL</p> | <p>OFICIAL DE SERVICIOS DE GARANTÍA PARA LAS OSFPS 2</p> |
| <p>CIUDAD – PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL TULCAN - CARCHI</p> | <p>NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR ADMINISTRACION DE FONDO DE GARANTÍA</p> |
| <p>SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL:</p> | |
| <p>DÍAZ JONATHAN</p> | |
| INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS | |
| <p>DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES EJECUTADAS (objetivos)</p> | |
| <ul style="list-style-type: none"> Levantamiento solicitud de crédito Coac. Tulcán y Padre Vicente Ponce Rubio. Reunión sobre producto FOGEPS COAC Pablo Muñoz Vega y 5 de mayo Santa Martha de Cuba. | |
| <p style="text-align: center;">Actividades realizadas (por día)</p> <p>Jueves 28-04-2016 04H00. Salida domicilio a ciudad Tulcán. 09h00: Llegada Tulcán 09H30: Visita Coac. Tulcán 11H30: Visita Coac. Pablo Muñoz Vega 14H30: Visita Coac. Padre Vicente Ponce Rubio 18H30: Registro Hotel/ fin primer día</p> <p>Viernes 29-04-2016 08H00: Desayuno 09H00. Visita Coac. 5 de mayo Santa Martha de Cuba 10H00: Salida ciudad de Quito. 17h00: Llegada Quito- CONAFIPS – fin de comisión.</p> | <p style="text-align: center;">Resultados Alcanzados</p> <p>En la visita realizada en la <u>COAC Tulcán</u> indicaron que realizarán una solicitud de crédito por una valor de \$500.000 y ya no de 1 millón como originalmente estaba previsto. Se espera que lo realicen hasta el 10 de este mes. Se conversó sobre la viabilidad de utilizar el fondo de garantía en inversiones con cooperativas de la provincia de Manabí a lo cual indicaron que se les envíe la información del caso para su consideración.</p> <p>En la <u>COAC Pablo Muñoz Vega</u> de igual manera indicaron que al momento no requieren de financiamiento pues su colocación la <u>an</u> disminuido por temas de contracción económica en la zona fronteriza. Indican de igual manera que en estas últimas semanas se están reactivando el mercado pues el peso colombiano está disminuyendo versus el dólar y eso permite una reactivación. De todas maneras analizaran en estos días si requieren financiamiento o la utilización del fondo de garantía.</p> <p>En la <u>COAC Padre Vicente Ponce Rubio</u> desean un crédito por \$300.000 que lo enviará en esta semana. Sobre el FOGEPS espera reactivarlo en estos meses siguientes con la reactivación de la zona.</p> <p>Finalmente en la <u>COAC 5 de Mayo Santa Martha de Cuba</u> definitivamente no requieren financiamiento por el momento pero si desean utilizar el Fondo de Garantía. Enviarán balances y estados financieros para su calificación.</p> |

| INTINERARIO | | LUGAR DE SALIDA | DESTINO | KILÓMETROS |
|-------------------|---------------|--|---|------------|
| FECHA dd-mm-aa | HORA hh:mm | Domicilio/CONAFIPS (Dirección de inicio del viaje) | | |
| 28-04-2016 | 04:00 | DOMICILIO: Conjunto El Álamo N° 29 / Calle las Alondras e Ilalo (Sector Mirasierra)/ Quito | Tulcán | 239 |
| INTINERARIO | | LUGAR DE SALIDA | DESTINO | KILÓMETROS |
| FECHA dd-mm-aa | HORA hh:mm | | Domicilio/CONAFIPS (Dirección de finalización del viaje) | |
| 29-04-2016 | 17:00 | Tulcán | CONAFIPS: Juan León Mera 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 | 28-04-2016 | 04:00 | 28-04-2016 | 10:00 |
| TERRESTRE | INSTITUCIONAL | TULCÁN – CONAFIPS | 29-04-2016 | 10:00 | 29-04-2016 | 17:00 |

NOTA 1: En caso de haber utilizado transporte asignado por la Coordinación Administrativa, se deberá adjuntar obligatoriamente los pases a bordo o boletos.

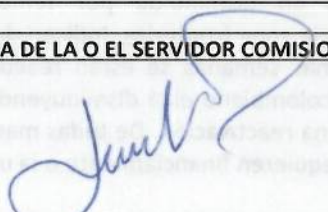
NOTA 2: En caso que el servidor, con la autorización de la Coordinación administrativa, utilizó transporte cancelando con sus recursos, deberá adjuntar al informe las facturas respectivas.

HOJA DE RUTA DE MOVILIZACION EMPLEADA DENTRO DE LA 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 | 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 |
| NOMBRE: JONATHAN DÍAZ | |

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: ROBERTO REDÍN | 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 |
|-------------------|---------------|----------------------------|---|---------|
| 28/04/2016 | 0400702908001 | CAFÉ TULCAN | 1118049636 | \$2.90 |
| 28/04/2016 | 0400330320001 | ASADERO LA BRASA | 1118480397 | \$3.45 |
| 29/04/2016 | 1703346542001 | CAFETERIA JARDÍN DEL CAJAS | 1116825817 | \$6.74 |
| 29/04/2016 | 0491513225001 | GRAND HOTEL CONFORT | 1118613435 | \$40.00 |

ANEXO 2: RESOLUCION No. CONAFIPS-DG-002-2016

Favor proveed
HL

Impulsa el Buen Vivir

03 MAY 2016

FINANCIERO

FIRMA: _____ HORA: 17:33

Revisado
03/05/2016
15:03.