



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	FECHA DE INFORME (dd-mm-aaaa)
082-PC-DPF-2016	19/05/2016

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR	PUESTO QUE OCUPA:
Patricia Castro Morillo	OFICIAL INTEGRAL
CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL	NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR
AMBATO/TUNGURAHUA; PUYO/PASTAZA	DIRECCION DE PRODUCTOS FINANCIEROS

SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL:
PATRICIA CASTRO

INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS

DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES EJECUTADAS (objetivos)	
<ul style="list-style-type: none"> Visita de promoción y cobranza a las Cooperativas de la Zona de Tungurahua y del Puyo. 	
<p>Actividades realizadas (por día)</p> <p>Jueves, 12 de mayo de 2016</p> <ul style="list-style-type: none"> Visita Coac. San Francisco.- Promoción Crédito y Fogeys. Visita Coac. Productiva.- Quero.- Cobranza <p>Viernes, 13 de mayo de 2016</p> <ul style="list-style-type: none"> Visita promocional a la Coac Puyo Visita a la Coac Warmikupak Richary.- Yatzapuzán. 	<p>Resultados Alcanzados</p> <p>SE PROMOCIONO LOS PRODUCTOS FINANCIEROS: CREDITO, FOGEPS</p> <ul style="list-style-type: none"> Se espera tener la apertura de las Cooperativas para trabajar con la línea de Fogeys en Operaciones de crédito y en Inversiones. Se cobró a la Coac Productiva.- Se entrega la 2da. Notificación.

INTINERARIO		LUGAR DE SALIDA	DESTINO	KILÓMETROS
FECHA dd-mm-aa	HORA hh:mm	Domicilio/CONAFIPS (Dirección de inicio del viaje)		
12/05/2016	06:20	CONAFIPS.- Juan León Mera N-22-57 y Veintimilla	Ambato	111
INTINERARIO		LUGAR DE RETORNO	DESTINO	KILÓMETROS
FECHA dd-mm-aa	HORA hh:mm		Domicilio/CONAFIPS (Dirección de finalización del viaje)	
13/05/2016	19:30	El Puyo	CONAFIPS: Juan León Mera N22-57 y Veintimilla	250

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	QUITO - AMBATO	12/05/2016	06:20	12/05/2016	09:00
TERRESTRE	INSTITUCIONAL	AMBATO-QUERO	12/05/2016	13:00	12/05/2016	14:00
TERRESTRE	INSTITUCIONAL	QUERO-PUYO	12/05/2016	15:30	12/05/2016	19:00
TERRESTRE	INSTITUCIONAL	PUYO-QUITO	13/05/2016	13:15	13/05/2016	19:30

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 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

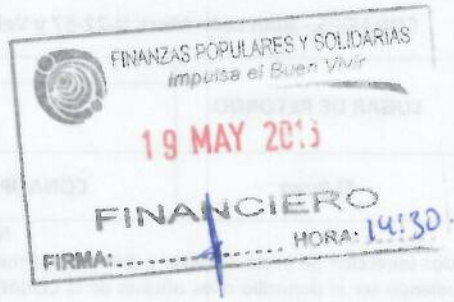
NOTA 1: El valor a ser reconocido, justificado con la hoja de ruta, conforme el Artículo 9 del Reglamento Interno de la CONAFIPS, no podrá ser superior a US \$ 16,00.


OBSERVACIONES

FIRMA DE LA O EL SERVIDOR COMISIONADO	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: PATRICIA CASTRO M.	

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: IVÁN TENELANDA	NOMBRE: ROBERTO REDÍN

DETALLE DE GASTOS DE ALIMENTACION Y HOSPEDAJE				
Fecha dd-mm-aa	RUC Proveedor	Nombre Proveedor	No. Comprobante (Autorizado por SRI)	Valor
12/05/2016	1803316205001	PAPPA	1118656959	5.60
12/05/2016	1801965656001	GOVINDAS	1118346192	4.50
12/05/2016	1600062986001	RESTAURANTE EL SABOR DE LA COSTA	1118720904	3.00
13/05/2016	1802283687001	EL ESPIGAL CAFETERIA	1118666379	3.75
13/05/2016	1801375286001	LUCERNA CLASIC	1118323700	5.04
12/05/2016	1802297539001	HOTEL LF	1117672076	22.40



Favor pasar 

PARQUEADERO

GAD Ambato - Mercado Central
 12 de Noviembre y M. Veintimilla
 Pago de tasas RUC:1860000210001

Comprobante Nro.: 001-001-000530045
 Cliente: PATRICIA CASTRO M.
 RUC: 1707401483
 Hora de llegada:
 12/05/2016 9:41:44
 Hora de salida:
 12/05/2016 13:32:09
 Usuario: PATRICIO B.
 Horas fracción: Permanencia
 4 3h 50m 25s
 Total a pagar:
 \$1.60

0000	0000	0000
0000	0000	0000
0000	0000	0000
0000	0000	0000
12/05/2016 09:41:44		
12/05/2016 13:32:09		
0000 0000 0000		
0000 0000 0000		
0000 0000 0000		
0000 0000 0000		
0000 0000 0000		
0000 0000 0000		

Un servicio de calidad!

SEROTP tarjeta PREPAGO
 SISTEMA DE ESTACIONAMIENTO ORDENADO TARIFADO
 HORA O FRACCIÓN
 0.35 USD

EN EL INTERIOR DEL VEHÍCULO ESTE LADO HACIA ARRIBA
 TIEMPO MÁXIMO PERMITIDO EN PLAZA: 1 HORA

TARJETA VÁLIDA POR 1 HORA

DÍA	MES	HORA	MIN
1	18	25	ENE 08 00
2	14	26	FEB 09 05
3	15	27	MAR 10 10
4	16	28	ABR 11 15
5	17	29	MAY 12 20
6	18	30	JUN 13 25
7	19	31	JUL 14 30
8	20		AGO 15 35
9	21		SEPT 16 40
10	22		OCT 17 45
11	23		NOV 18 50
12	24		DIC 19 55

SERIE Nº 3291705
 PLACA