



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
094-VT-PDF-2016

FECHA DE INFORME (dd-mm-aaaa)
06/06/2016

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR

PUESTO QUE OCUPA:

TOAPANTA MINCHALA VERONICA ELIZABETH

OFICIAL INTEGRAL

CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL

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

AMBATO - TUNGURAHUA
TOTORAS - TUNGURAHUA
TISALEO - TUNGURAHUA
HUAMBALÓ - TUNGURAHUA
QUISAPINCHA - TUNGURAHUA

DIRECCION DE PRODUCTOS FINANCIERO

SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL:

VERONICA TOAPANTA - PATRICIA CASTRO

INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS

DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES EJECUTADAS (objetivos)

- Promoción líneas de crédito y FOGEPS Coac San Martin de Tisaleo, 15 de Agosto, Maquita Cushun. Revisión de justificaciones en Coac Mi Tierra y Coac Surangay.

Resultados Alcanzados

Actividades realizadas (por día)

Jueves, 02 de junio 2016- AMBATO

- Visita COAC
15 de Agosto
San Martin de Tisaleo
Mi Tierra

Viernes, 03 de junio 2016

- Visita COAC
Surangay
Maquita Cushun

- En la Coac 15 de Agostos se realizó la verificación de la TEA, se socializó con la coac las modalidades de crédito, se receiptó documentación por ser el primer crédito al que accede con la CONAFIPS, se socializó servicios de garantía sobre operaciones de crédito y sobre el servicio de garantía para inversiones entre OSFSPS. La Coac realizará una solicitud de crédito por 100.000,00.
- En la Coac San Martín de Tisaleo se socializó las nuevas condiciones de las líneas de crédito, por lo cual la Coac realizará una solicitud por 200.000,00, además la OSFSPS esta interesada en otorgar créditos a asociaciones de la zona que se encargar de la crianza de cuyes, bajo la línea de crédito para asociaciones de la EPS. Se receipta estados financieros con corte a marzo del 2016. Se socializó servicios de garantía sobre operaciones de crédito, ante lo cual la OSFSPS enviará información para considerar la ampliación de cupo, al igual que enviará información para acceder a cupo con el servicio de inversiones entre OSFSPS.
- En la Coac Mi Tierra, se verificó que la OSFSPS no logró colocar en el tiempo establecido el crédito de 50.000, que solicitó bajo la línea para migrantes, ante lo cual realizarán una solicitud para la ampliación de tiempo.
- En la Coac Surangay, se realizó un acompañamiento a las OSFSPS en cuanto como realizar la justificación de los recursos obtenidos de la COANFIPS. se receiptaron tablas de amortización, pagarés y liquidaciones de crédito para validar la TEA.
- En la Coac Maquita Cushun, se socializó las nuevas condiciones de las líneas de crédito, ante lo cual la OSFSPS manifiesta tener una alta liquidez, por lo cual no requieren financiamiento de la CONAFIPS, por lo que se logró que la OSFSPS se interese en realizar inversiones con otras OSFSPS con la garantía de la CONAFIPS.

INTINERARIO

LUGAR DE SALIDA

FECHA
dd-mm-aa

HORA
hh:mm

Domicilio/CONAFIPS
(Dirección de inicio del viaje)

DESTINO

KILÓMETROS

02/06/2016

06H30

CONAFIPS: Av. Juan León Mera No. 22-57 y
Veintimilla

Ambato

111

INTINERARIO

DESTINO

FECHA
dd-mm-aa

HORA
hh:mm

LUGAR DE RETORNO

Domicilio/CONAFIPS
(Dirección de finalización del viaje)

KILÓMETROS

03/06/2016

17H30

Ambato

CONAFIPS: Av. Juan León Mera No. 22-57 y Veintimilla

111

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	02/06/2016	06:30	02/06/2016	09:15
TERRESTRE	INSTITUCIONAL	AMBATO- TOTORAS	02/06/2016	09:15	02/06/2016	09:30
TERRESTRE	INSTITUCIONAL	TOTORAS-TISALEO	02/06/2016	12:00	02/06/2016	12h50
TERRESTRE	INSTITUCIONAL	TISALEO –AMBATO	02/06/2016	15:45	02/06/2016	16:30
TERRESTRE	INSTITUCIONAL	AMBATO-HUAMBALO	03/06/2016	08:30	03/06/2016	09:30
TERRESTRE	INSTITUCIONAL	HUAMBALO- QUISAPINCHA	03/06/2016	11:10	03/06/2016	12:00
TERRESTRE	INSTITUCIONAL	QUISAPINCHA - QUITO	03/06/2016	14:15	03/06/2016	17:30

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

El día 03/06/2016, se visitó OSFPS diferente a las detalladas en la solicitud, debido a que se realizó una nueva zonificación de los oficiales integrales.

FIRMA DE LA O EL SERVIDOR COMISIONADO

[Firma manuscrita]
VERONICA TOAPANTA

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

[Firma manuscrita]

NOMBRE: IVAN TENELANDA – EXPERTO EN GESTION DE CRÉDITO

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

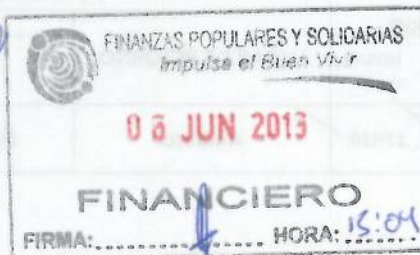
[Firma manuscrita]

NOMBRE: ING. ROBERTO REDIN – DIRECTOR DE PRODUCTOS FINANCIEROS

DETALLE DE GASTOS DE ALIMENTACION Y HOSPEDAJE

Fecha dd-mm-aa	RUC Proveedor	Nombre Proveedor	No. Comprobante (Autorizado por SRI)	Valor
02/06/2016	1800571638001	PASTELERÍA QUITO	001-001-000456142	3,78
03/06/2016	1803222635001	HOTEL EL PORTUGAL VIP	002-001-000009137	28,50
03/06/2016	1800384362001	RESTAURANT MAMA LUSHI	001-001-0009057	9,25

Favor proveer



Revisado
06/06/2016
10:28