


05/07

 <p>Corporación Nacional de Finanzas Populares y Solidarias <i>Impulsando el Buen Vivir.</i></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</p> <p>0113—DPF-PC-2016</p>	<p>FECHA DE INFORME (dd-mm-aaaa)</p> <p>12-07-2016</p>
---	---

DATOS GENERALES

<p>APPELLIDOS – NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR</p> <p>Castro Morillo Patricia del Rocío</p>	<p>PUESTO QUE OCUPA:</p> <p>Oficial de Gestión de Crédito</p>
<p>CIUDAD – PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL</p> <p>Latacunga/Cotopaxi Sigchos/Cotopaxi</p>	<p>NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR</p> <p>Dirección de Productos Financieros</p>

SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL:

Patricia Castro Morillo

INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS

DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES EJECUTADAS (objetivos)

Visita promocional y seguimiento a las Cooperativas de la zona de Cotopaxi.

Actividades realizadas (por día)	Resultados Alcanzados
<p>Miércoles, 6 de julio de 2016</p> <p>07h30- Salida de Quito a Latacunga 08h50- Llegada a Latacunga 09h00 – 17h30 Se realizó visitas a las Cooperativas Virgen del Cisne, Santa Rosa de Patután, Pujilí, Cacpeco, Visandes.</p>	<p>Que las Cooperativas que fueron visitadas conozcan adecuadamente el Fondo de Garantía para poder trabajar desde este mes. Que las Cooperativas habilitadas como son el caso de la Coac Virgen del Cisne solicite recursos. Visita promocional y de cobranza en las del sector de Latacunga.</p>
<p>Jueves, 7 de julio de 2016</p> <p>07h30 – Salida de Latacunga a Toacazo 08h45 – Inicio de visita a la Coac Iliniza en Toacazo 10h15 – Salida a Sigchos 12h00 – Llegada a Sigchos 12h45- 13h15- Visita a la Coac San Miguel de Sigchos 14h00- 16h45 – Visita a la Coac Unidad y Progreso 17h00 – Salida de Sigchos a Quito 20h30 – Llegada a Quito- Fin de Comisión.</p>	

INTINERARIO		LUGAR DE SALIDA	DESTINO	KILÓMETROS
FECHA dd-mm-aa	HORA hh:mm	Domicilio/CONAFIPS (Dirección de inicio del viaje)		
06/07/2016	07h30	CONAFIPS: Juan León Mera N22-57 y Veintimilla	Latacunga	108
INTINERARIO		LUGAR DE RETORNO	DESTINO	KILÓMETROS
FECHA dd-mm-aa	HORA hh:mm	Domicilio/CONAFIPS (Dirección de finalización del viaje)		
07/07/2016	20h30	Sigchos	CONAFIPS: Juan León Mera N22-57 y Veintimilla	139

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-Latacunga	06/07/2016	07h30	06/07/2016	08h50
Terrestre	INSTITUCIONAL	Latacunga-Toacazo	07/07/2016	07h30	07/07/2016	08h45
Terrestre	INSTITUCIONAL	Toacazo-Sigchos	07/07/2016	10h15	07/07/2016	12h00
Terrestre	INSTITUCIONAL	Sigchos-Quito	07/07/2016	17h00	07/07/2016	20h30

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

Se adjunta

FIRMA DE LA O EL SERVIDOR COMISIONADO

NOMBRE: Patricia Castro M.
OFICIAL DE GESTION DE CREDITO

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 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

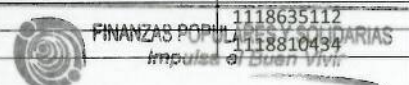
NOMBRE: Iván Tenelanda
EXPERTO EN GESTION DE CREDITO

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

Roberto Redín
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
6/07/2016	0501046825001	Romero Vásquez Marcelo Ernesto	1117603445	8.95
06/07/2016	1802752137001	Super Pollo Rico	1118643334	6.35
06/07/2016	1716313927001	Chagra Huasi	1117304547	3.80
07/07/2016	0501658819001	Panificadora El Pueblo	1118635112	8.00
07/07/2016	0501157820001	Mak in house hostel	1118810434	30.00



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-Latacunga	06/07/2016	07h30	06/07/2016	08h50
Terrestre	INSTITUCIONAL	Latacunga-Toacazo	07/07/2016	07h30	07/07/2016	08h45
Terrestre	INSTITUCIONAL	Toacazo-Sigchos	07/07/2016	10h15	07/07/2016	12h00
Terrestre	INSTITUCIONAL	Sigchos-Quito	07/07/2016	17h00	07/07/2016	20h30

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

Se adjunta

FIRMA DE LA O EL SERVIDOR COMISIONADO

NOMBRE: Patricia Castro M.
OFICIAL DE GESTION DE CREDITO

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 valor percibidos. Cuando el cumplimiento de servicios institucionales 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
EXPERTO EN GESTION DE CREDITO

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

Roberto Redín
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
6/07/2016	0501046825001	Romero Vásquez Marcelo Ernesto	1117603445	8.95
06/07/2016	1802752137001	Super Pollo Rico	1118643334	6.35
06/07/2016	1716313927001	Chagra Huasi	1117304547	3.80
07/07/2016	0501658819001	Panificadora El Pueblo	1118635112	8.00
07/07/2016	0501157820001	Mak in house hostel	1118810434	30.00

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

Factor por el


FINANZAS POPULARES Y SOLIDARIAS
Impulso al Buen Vivir
18 JUL 2016
FINANCIERO
 FIRMA: HORA: 12:06

*Revisado
12/07/2016
15:04*