


15/07

 <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

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES	FECHA DE INFORME (dd-mm-aaaa)
0119-MAP-DPF-2016	28/07/2016

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR	PUESTO QUE OCUPA:
PONCE CHAUCA MIGUEL ARTURO	EXPERTO FONDO DE GARANTÍA DE LA EPS
CIUDAD – PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL	NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR
LOJA- LOJA / AZUAY - CUENCA	DIRECCIÓN DE PRODUCTOS FINANCIEROS

SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL:
MIGUEL PONCE, ROBERTO REDÍN, MARIUXI BRICIO Y MAGALY MORENO

INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS

DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES EJECUTADAS (objetivos)

Capacitación y promoción productos fondo de garantía.

Actividades realizadas (por día)	Resultados Alcanzados
<p>Miércoles, 20 de JULIO del 2016</p> <ul style="list-style-type: none"> Reunión Fundación FACES, promisión producto Fondo de Garantía, líneas de crédito. Reunión CACPE YANZATZA, promisión producto Fondo de Garantía, Líneas de crédito. 	<p>Miércoles, 20 de JULIO del 2016</p> <ul style="list-style-type: none"> FACES, por cambio de directivos aclarar inquietudes respecto al fondo de garantía, y líneas de crédito esta será mismas que van a comenzar a fortalecer puesto que ya trabajan con nosotros en un bajo porcentaje. CACPE YANZATZA, no trabajaban con el fondo de garantía y van a proceder a formar el convenio para utilizar el servicio.
<p>Jueves, 21 de JULIO del 2016</p> <ul style="list-style-type: none"> Reunión COAC SEÑOR DEL GIRON, promisión producto Fondo de Garantía. Líneas de crédito. Reunión COAC JEP, promisión producto Fondo de Garantía, Líneas de crédito. Reunión COAC JARDIN AZUAYO promisión producto Fondo de Garantía, Líneas de crédito. 	<p>Jueves, 21 de JULIO del 2016</p> <ul style="list-style-type: none"> COAC SEÑOR DEL GIRON, Van a firmar el convenio para utilizar el servicio de fondo de garantía y realizar inversiones entre OSFPS. COAC JEP, no ven al servicio como una herramienta que les permita mejorar gestión e inclusión. Sus necesidades son otras. COAC JARDIN AZUAYO, Van a utilizar el servicio necesitan parametrizar sus sistemas como un nuevo producto para trabajar con la CONAFIPS en la generación de este servicio.
<p>viernes, 22 de JULIO del 2016</p> <ul style="list-style-type: none"> Reunión COAC CACPE BIBLIAN, promisión producto Fondo de Garantía, Líneas de crédito Reunión COAC PROVIDA, promisión producto Fondo de Garantía, Líneas de crédito. 	<p>Viernes, 22 de JULIO del 2016</p> <ul style="list-style-type: none"> COAC CACPE BIBLIAN, No han trabajado con nosotros y van a planificar el solicitar línea de crédito y posiblemente con el fondo de garantía. COAC PROVIDA, Ya trabajan con el servicio de fondo de garantía para operaciones de crédito y al mantener excesos de liquidez van a trabajar con ser servicio de inversiones entre OSFPS.

Nota:.

INTINERARIO		LUGAR DE SALIDA	DESTINO	KILÓMETROS
FECHA dd-mm-aa	HORA hh:mm	Domicilio/CONAFIPS (Dirección de inicio del viaje)		
20-07-2016	04:30	Domicilio Barrio La Raya, calle Carapungo OE8-02 y Av. Mariscal Sucre	CATAMAYO	685 KM
INTINERARIO		LUGAR DE RETORNO	DESTINO	KILÓMETROS
FECHA dd-mm-aa	HORA hh:mm		Domicilio/CONAFIPS (Dirección de finalización del viaje)	
22-07-2016	22:30	CUENCA	Domicilio Barrio La Raya, calle Carapungo OE8-02 y Av. Mariscal Sucre	454 KM

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	NOMBRE DE	ruta	SALIDA	LLEGADA
---------	-----------	------	--------	---------

TRANSPORTE (Aéreo, terrestre, marítimo, otros)	TRANSPORTE		FECHA dd-mm-aaaa	HORA hh:mm	FECHA dd-mm-aaaa	HORA hh:mm
TERRESTRE	PRIVADO	DOMICILIO - TABABELA	20/07/2016	04:30	20/07/2016	05:15
Aéreo	TAME	TABABELA - CATAMAYO	20/07/2016	06:10	20/07/2016	07:00
TERRESTRE	CONAFIPS	LOJA - YANZATZA	21/07/2016	11:30	21/07/2016	15:00
TERRESTRE	CONAFIPS	YANZATZA - LOJA	21/07/2016	17:00	21/07/2016	19:30
TERRESTRE	CONAFIPS	LOJA - CUENCA	21/07/2016	8:30	21/07/2016	11:30
Aéreo	TAME	CUENCA - QUITO	22/07/2016	20:30	22/07/2016	21:30
TERRESTRE	PRIVADO	TABABELA - DOMICILIO	22/07/2016	21:30	22/07/2016	22:30

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

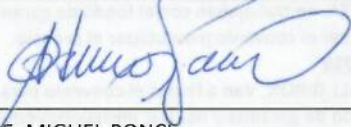
Nombre o tipo del Transporte	Ruta	Valor Pagado	SALIDA		LLEGADA	
			Fecha dd-mm-aa	Hora hh:mm	Fecha dd-mm-aa	Hora hh:mm

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

Pongo en su conocimiento que el informe se entrega con retraso ya que se debió regularizar facturas de los gastos generados en el viaje por tal motivo informo para su conocimiento.

FIRMA DE LA O EL SERVIDOR COMISIONADO



NOMBRE: MIGUEL PONCE

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

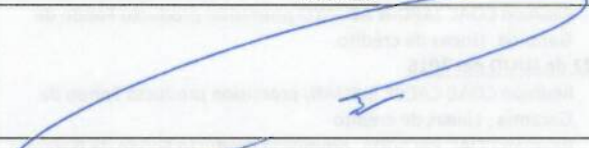
FIRMAS DE APROBACIÓN

FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD DEL SERVIDOR COMISIONADO



NOMBRE: MIGUEL PONCE

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

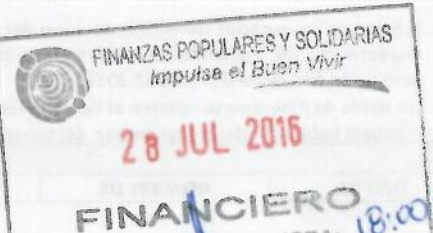


NOMBRE: ING. ROBERTO REDIN

DETALLE DE GASTOS DE ALIMENTACION Y HOSPEDAJE

Fecha dd-mm-aa	RUC Proveedor	Nombre Proveedor	No. Comprobante (Autorizado por SRI)	Valor
20-07-2016	1104567514001	EL TAMAL LOJANO	27847	3,95
20-07-2016	1990911874001	HOSTERIA EL ARENAL	21295	12,99
20-07-2016	1102061817001	DORASTENIA LOJAN	81578	6,5
21-07-2016	1102089545001	HOTEL BOMBUSCARO	41011	30
21-07-2016	0101900256001	ESTRELLA MARÍA	135568	8,50
21-07-2016	1791891325001	CEVICHES DE LA RUMIÑAHUI	173130	11,15
22-07-2016	0102759271001	GUAMAN CELSO	1888	28,5
22-07-2016	1104172612001	MOROCHO TEOVALDO	11911	7,75
22-07-2016	1707014153001	VILLAMARIN JUAN	73551	12,30
22-07-2016	1791415132001	INT FOOD SERVICES	157780	5,39
				\$127,03

Favor ponce



BOARDING PASS
 NAME
PONCE/MIGUEL
 FREQUENT FLYER NO
 FROM
QUITO
 TO
LOJA
 FLIGHT CLASS DATE TIME
EQ 0147 Y 20JUL06:00
 GATE BOARDING TIME SEAT SMOKE
D2 05:30 27D NO
 64
 2692133594073C1

tame Boarding pass
 Pase a bordo
 2692133594073C1 **0793059**
 Passenger Name/Nombre del pasajero
PONCE/MIGUEL
 From Desde To Hacia Flight Number Vuelo N°
CUE UIO EQ174
 Class Clase Date Fecha Departure Time Hora de Salida
L 20JUL 2015
 Boarding Time Hora de Embarque Gate Puerta Seat Asiento
1945 3 15E
 Pieces Maletas Weight Peso Reference N° N° de Referencia
103
 tame.com.ec



HOSTERIA EL ARENAL
 Puerta de la Amazonia Ecuatoriana

SERVICIOS TURISTICOS EL ARENAL CIA. LTDA.
HOSTERIA EL ARENAL
 Dir.: Km 12.5 Vía Cumbaratza s/n, El Arenal
 Telf. 072 318 271 / 072 318 273
 ZAMORA CHINCHIPE - ECUADOR
 "Obligado a llevar Contabilidad"


FACTURA
 R.U.C.: 1990911874001
 001-001
Nº 000021295
 Nº de Aut. SRI: 1117688282


Cliete: **MIGUEL PONCE**
 Direc.: **QUITO**
 Servicio: **Mesa**

Pago: **EFFECTIVO**
 Ruc: **1713270989**
 Telef:
 Fecha: **Zamora, 20/07/2015**

CANT	DETALLE	COMANDA	V. UNIT	DOCTO %	V. TOTAL
1	*LOMO A LA PIEDRA		11.9947	0.0000	11.99
SON: DOCE, 99/100 USD					
		SUBTOTAL	DOCTO. 0.00%	IVA 12%	TOTAL USD
		11.99	0.00	1.80	12.99

TECNOCOMPU SISTEMAS (07) 2589602


 F. CLIENTE


 SILVIA ALVAREZ
 P. RESPONSABLE

RODRIGUEZ FLORES EDIN OSWALDO, *IMPRESA OFSET COPYCOM, RUC 1900193010001 *AUT. No. 2364
 Fecha de Autorización: 05-10-2015 del 000018201 al 000024200 *Válido: 05-OCTUBRE-2016

ORIGINAL: ADQUIRENTE - COPIA 1: EMISOR
 COPIA 2: SIN DERECHO A CRÉDITO TRIBUTARIO
 DOCUMENTO CATEGORIZADO: NO

Nota.- La retención de esta factura será recibida sólo dentro de los 5 días después de la fecha de emisión

Almuerzo