



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)
0136-SV-DPF-2016	29/08/2016

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR	PUESTO QUE OCUPA:
SANTIAGO WLADIMIR VIZCAINO DEL CASTILLO	TÉCNICO DE DESARROLLO Y PROMOCIÓN DE PRODUCTOS FINANCIEROS
CIUDAD – PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL	NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR
Pastaza - Puyo Tungurahua - Ambato	DIRECCIÓN DE PRODUCTOS FINANCIEROS

SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL:

VIZCAINO SANTIAGO

INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS

DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES EJECUTADAS (objetivos)

REVISIÓN DE CARPETAS DE CRÉDITO RESPALDADAS POR FOGEPS, REVISIÓN DE GARANTIAS, PROMOCIÓN DE CREDITO CACPE PASTAZA, SALATE, ECUAFUTURO, MUTUALISTA AMBATO, SAN FRANCISCO LTDA..

Actividades realizadas (por día)	Resultados Alcanzados
<p>MIÉRCOLES, 24 de Agosto del 2016</p> <ul style="list-style-type: none"> Revisión de carpetas de crédito respaldadas por FOGEPS y Promoción de línea de EPS CACPE PASTAZA. 	<p>MIÉRCOLES, 24 de Agosto del 2016</p> <ul style="list-style-type: none"> se realizó la visita a las cooperativa CACPE PASTAZA se realizó revisión de carpetas de crédito respaldadas con garantía FOGEPS se sacó una muestra de 20 carpetas de las cuales se pudo evidenciar que si están cumpliendo con su manual de políticas de crédito se está respaldando en su mayoría créditos que ya tienen historial crediticio, no se encontró novedades relevantes. Se coordinó que para este mes de septiembre se enviara un reembolso por 500.000 dólares.
<p>JUEVES, 25 de Agosto del 2016</p> <ul style="list-style-type: none"> Generación de operaciones de crédito, SUMAK SISA, SAN FRANCISCO, ECUFUTURO, MUTUALISTA AMBATO. 	<p>JUEVES, 25 de Agosto del 2016</p> <ul style="list-style-type: none"> SALATE se realizó el anexo de garantías para el credito que están solicitando por 126.000, se coordinó la firma del pagare para el día lunes a las 8:30 am. SUMAK SISA se realizó justificación de credito pendiente, se procedió a la firma de pagarés para nueva operación de credito 230.000 se desembolsara en dos operaciones el 50% hoy tiene que justificar para proceder a desembolsar el otro 50%. MUTUALISTA AMBATO se habló con Ing. Adrián Lozada gerente de negocios indica que si cumple con el tiempo estipulado para presenta el justificativo del anticipo además indica que si va a seguir sacado créditos hasta fines de diciembre completar con el cupo de crédito, además se dio a conocer que se va a trabajar con el MAGAP indica que si le gustaría trabajar en créditos agrícolas. COAC ECUAFUTURO se habló con gerente indica que si se está cumpliendo con el tiempo para colocación del crédito que se concedió además se habló sobre el tema de trabajar con el MAGAP en financiamiento de Maíz indica que estaría de acuerdo con trabajar en agricultura. SAN FRANCISCO se habló con Cristina Barrionuevo indica que actualmente se encuentran con buena liquides que no necesitan crédito de la CONAFIPS que mejor están ellos sin colocar porque no hay demanda y que están mejor reestructurando por que la morosidad se les está incrementando que ya tienen incluido en su manual el trabajar con garantía FOGEPS que en este esperan comenzar a gestionar desde el mes de septiembre.

INTINERARIO		LUGAR DE SALIDA	DESTINO	KILÓMETROS
FECHA dd-mm-aa	HORA hh:mm	Domicilio/CONAFIPS (Dirección de inicio del viaje)		
24/08/2016	05:00	CONAFIPS Juan León Mera N22-57 y Veintimilla	PUYO	213km
INTINERARIO		LUGAR DE RETORNO	DESTINO	KILÓMETROS
FECHA dd-mm-aa	HORA hh:mm	Domicilio/CONAFIPS (Dirección de finalización del viaje)		

25/08/2016	20:00	AMBATO	CONAFIPS Juan león mera N22-57 y Veintimilla	111 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 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 – PUYO	24/08/2016	05:00	24/08/2016	09:00
TERRESTRE	INSTITUCIONAL	PUYO - PELILEO	25/08/2016	06:30	25/08/2016	09:30
TERRESTRE	INSTITUCIONAL	PELILEO – AMBATO	25/08/2016	10:30	25/08/2016	11:00
TERRESTRE	INSTITUCIONAL	AMBATO - QUITO	25/08/2016	17:30	25/08/2016	20:00

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 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: SANTIAGO VIZCAINO	

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: ECO. IVAN TENELANDA	NOMBRE: ECO. IVAN TENELANDA

DETALLE DE GASTOS DE ALIMENTACION Y HOSPEDAJE

Fecha dd-mm-aa	RUC Proveedor	Nombre Proveedor	No. Comprobante (Autorizado por SRI)	Valor
24/08/2016	1803655677001	SILVA POZO JUAN FRANCISCO	001-001-000647	3.50
24/08/2016	1600281180001	LEON NAVAS JORGE	001-001-0000907	11.50
24/08/2016	1705667416001	AREVALO BASTIDAS RUBIELA	001-001-0004383	30.00
25/08/2016	1802557262001	MOYA FREIRE PATRICIO	001-001-0031380	18.00
				\$ 63.00

