



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
0166-PC-DPF-2016

FECHA DE INFORME (dd-mm-aaaa)
25/10/2016

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR	PUESTO QUE OCUPA:
CASTRO MORILLO PATRICIA DEL ROCIO	OFICIAL DE GESTIN DE CREDITO
CIUDAD – PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL	NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR
Salcedo-Latacunga/Cotopaxi	DIRECCION DE PRODUCTOS Y SERVICIOS FINANCIEROS

SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL:

PATRICIA CASTRO

INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS

Visita Cooperativa habilitada para explicar líneas los Productos y Servicios Financieros.

Actividades realizadas (por día)

Actividades realizadas (por día)

Miércoles, 19 de octubre 2016

06h15 Salida de Quito a Salcedo

09h00 Llegada a Salcedo

09h10 Inicio de reunión con las Coac:

9 de Octubre

Credil

12h00 Salida de Salcedo a Los Chasquis

14h00 Inicio de reunión de trabajo en la Coac Pucará

15h45 Fin de la reunión

16h00 Salida de Los Chasquis a Latacunga

16h30 Llegada a Latacunga

16h40 Inicio de reunión de trabajo Coac Educ. Cotopaxi

18h00 Fin de reunión- Fin de día

Jueves, 20 de octubre 2016

08h30 Inicio de revisión justificación Coac Corcotopaxi

11h45 Fin de revisión

13h00 Inicio de reunión de trabajo Coac Monseñor Leonidas Proaño

14h30 Fin de la reunión

14h45 Salida de Latacunga a Quito

17h30 Llegada a Quito- Fin de Comisión

Resultados Alcanzados

Que las Cooperativas tengan conocimiento de los Productos y Servicios Financieros para que realicen la Solicitud de Recursos y también haga uso del Fondo de Garantía como son el caso de las Coac Monseñor Leonidas Proaño (Operadora nueva) y Coac Educadores de Cotopaxi y Pucará (empezará a trabajar con el Fogeps- Op. Crédito) Revisión de la justificación de la Coac Coorcotopaxi. Promoción de los productos a la Coac Credil.

INTINERARIO		LUGAR DE SALIDA		DESTINO	KILÓMETROS
FECHA dd-mm-aa	HORA hh:mm	Domicilio/CONAFIPS (Dirección de inicio del viaje)			
19/10/2016	06h15	CONAFIPS: Av. Juan León Mera No. 22-57 y Veintimilla		Salcedo	126
INTINERARIO		LUGAR DE RETORNO	DESTINO		KILÓMETROS
FECHA dd-mm-aa	HORA hh:mm		Domicilio/CONAFIPS (Dirección de finalización del viaje)		
20/10/2016	17h30	Latacunga	DIRECCION: Av. Juan León Mera No. 22-57 y Veintimilla		110

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	INSTITUCION	Quito-Salcedo	19/10/2016	06h30	19/10/2016	09h00
TERRESTRE	INSTITUCION	Salcedo-Los Chasquis	19/10/2016	12h00	19/10/2016	12h45
TERRESTRE	INSTITUCIONAL	Los Chasquis-Latacunga	19/10/2016	16h00	19/10/2016	16h30
TERRESTRE	INSTITUCIONAL	Latacunga-Quito	20/10/2016	14h45	20/10/2016	17h30

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.

FIRMA DE LA O EL SERVIDOR COMISIONADO

NOMBRE: PATRICIA CASTRO M.- OFICIAL DE GESTION 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 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: IVAN TENELANDA - DIRECTOR DE PRODUCTOS Y SERVICIOS FINANCIEROS (E)

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

NOMBRE: IVAN TENELANDA- DIRECTOR DE PRODUCTOS Y SERVICIOS FINANCIEROS (E)

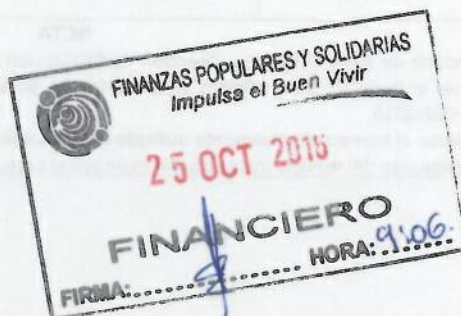
HOJA DE RUTA DE MOVILIZACION EMPLEADA DENTRO DE LA CIUDAD DE PRESTACION DEL SERVICIO

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.

DETALLE DE GASTOS DE ALIMENTACION Y HOSPEDAJE

Fecha dd-mm-aa	RUC Proveedor	Nombre Proveedor	No. Comprobante (Autorizado por SRI)	Valor
19/10/2016	0502930258001	Mi Dulce Sal	1118657921	2.00
19/10/2016	1102719323001	Nice Cream	1118674482	11.05
19/10/2016	1790016919001	Aki Latacunga		4.05
19/10/2016	2100170477001	Super Pollo	1119151917	6.35
20/10/2016	1801791227001	La Fornace	1117836886	2.70
20/10/2016	1803345667001	Brocolini	1118153999	3.00
20/10/2016	0501046825001	Romero Vásquez Marcelo Ernesto	1119176627	28.50



Handwritten signature and amount: 9.106