



INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES 163-JD-DPF-2016	FECHA DE INFORME (dd-mm-aaaa) 18/10/2016
--	---

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR DIAZ CABEZAS JONATHAN PAUL	PUESTO QUE OCUPA: OFICIAL DE SERVICIOS DE GARANTÍA PARA LAS OSFPS 2
CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL IMBABURA - IBARRA, OTAVALO, SAN ANTONIO, COTACACHI	NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR DIRECCION DE PRODUCTOS FINANCIEROS

SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL:

DIAZ JONATHAN

INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS

DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES EJECUTADAS (objetivos)

- Promoción FOGEPS y líneas de créditos COAC Atuntaqui, San Antonio Ibarra, Acción Imbaburapak, Pijal, Santa Anita, Unión El Ejido.
- Revisión justificaciones COAC CACMU, Artesanos.

Actividades realizadas (por día)	Resultados Alcanzados
<p>Miércoles 12-10-2016 07H00: Salida CONAFIPS. 09h30: Visita Coac. Pijal 11H45: visita Coac Acción Imbaburapak y Pilahuin Tío 13h30: Visita Coac Santa Anita, Unión el Ejido 15H00. Visita COAC CACMU 16h30: visita COAC Artesanos 18H45: Registro hotel/ final primer día</p>	<p>En la visita realizada en la <u>COAC Pijal</u> donde se realizó una promoción del FOGEPS y una charla explicativa para la calificación y obtención del cupo. La cooperativa se encuentra interesada en dicha calificación y se espera en la próxima evaluación su calificación para el fondo.</p> <p>Se realizó la visita a los compañeros de la <u>COAC Acción Imbaburapak</u> para incentivar el uso del fondo de garantía y ver la necesidad de capacitación sobre este tema a varios equipos de crédito. Además se planificó para que se realice una solicitud de crédito por \$600.000,00 en este mes.</p>
<p>Jueves 13-10-2016 09h00: Visita Coac. CACMU 10H00: visita Coac San Antonio Ibarra 11h00: Regreso a CONAFIPS 15H00: Fin Comisión</p>	<p>En la ciudad de Otavalo se realizó la visita a la <u>COAC Pulahuin Tío</u> para que conozca de los productos y servicios de la Corporación.</p> <p>Se planificó de igual manera una visita a la <u>COAC Santa Anita y Unión El Ejido</u> para conocer sus necesidades de financiamiento o servicios que tiene la Corporación. De estas visitas se desprende que la COAC Unión el Ejido tiene inconveniente con la recuperación de su cartera de crédito y por el momento no requiere fondos de la Corporación.</p> <p>Se realizó la visita de revisión de la justificación de la <u>COAC CACMU y Artesanos</u> pues las mismas no terminaban de enviar la documentación completa para dar por culminado el proceso. En la coac CACMU también se conversó del proceso con los créditos de la Fundación CODESPA y línea migrantes.</p> <p>Finalmente se realizó una visita a la <u>COAC San Antonio de Ibarra</u> en donde se dio una supervisión del correcto uso del FOGEPS y una retroalimentación sobre inconvenientes con el servicio.</p>

INTINERARIO		LUGAR DE SALIDA	DESTINO	KILÓMETROS
FECHA dd-mm-aa	HORA hh:mm	Domicilio/CONAFIPS (Dirección de inicio del viaje)		

19 OCT 2016
FINANCIERO
CORPORACION NACIONAL DE FINANZAS POPULARES Y SOLIDARIAS

12-10-2016	07:00	CONAFIPS: Juan León Mera y Veintimilla/ Quito	Ibarra	112
INTINERARIO		DESTINO		KILÓMETROS
FECHA dd-mm-aa	HORA hh:mm	Domicilio/CONAFIPS (Dirección de finalización del viaje)		
13-10-2016	15:00	Ibarra	CONAFIPS: Juan León Mera y Veintimilla/ Quito	112

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	CONAFIPS – OTAVALO	12-10-2016	07:00	12-10-2016	09:30
TERRESTRE	INSTITUCIONAL	OTAVALO – COTACACHI	12-10-2016	13:00	12-10-2016	13:30
TERRESTRE	INSTITUCIONAL	COTACACHI - IBARRA	12-10-2016	14:30	12-10-2016	15:00
TERRESTRE	INSTITUCIONAL	IBARRA – SAN ANTONIO	13-10-2016	09:45	13-10-2016	10:00
TERRESTRE	INSTITUCIONAL	SAN ANTONIO - CONAFIPS	13-10-2016	11:00	13-10-2016	15:00

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

[Handwritten signature of Jonathan Díaz]

NOMBRE: JONATHAN DÍAZ

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

[Handwritten signature of Ivan Tenelanda]

NOMBRE: IVAN TENELANDA

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

[Handwritten signature of Eco. Geovanny Cardoso]

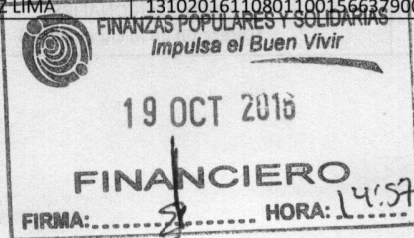
NOMBRE: ECO. GEOVANNY CARDOSO

DETALLE DE GASTOS DE ALIMENTACION Y HOSPEDAJE

Fecha dd-mm-aa	RUC Proveedor	Nombre Proveedor	No. Comprobante (Autorizado por SRI)	Valor
12-10-2016	1001325644001	CHAVEZ SIZA LUIS ARTURO	1118726238	\$4.00
12-10-2016	0801830589001	MINA MUÑOZ MAYRA URCINA	1119206459	\$4.20
13-10-2016	1090107913001	HOTEL ROYAL RUIZ	1119475321	\$28.00
13-10-2016	1001566379001	MARUJA RODRIGUEZ LIMA	1310201611080110015663790011345892408	\$12.25

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

Favor anexar



Revisado 18/10/2016 15:01