



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**

167- DM- DPF -2016

**FECHA DE INFORME (dd-mm-aaaa)**

24/10/2016

**DATOS GENERALES**

**APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR**

MORENO MORENO DOLORES MAGALI

**PUESTO QUE OCUPA:**

OFICIAL DE GESTIÓN DE PRODUCTOS FINANCIEROS

**CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL**

CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL  
ZAMORA; YANZATZA -ZAMORA CHINCHIPE

**NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR**

Unidad de Productos Financieros

**SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL:**

DOLORES MAGALI MORENO

**INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS**

**DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES EJECUTADAS (objetivos)**

Visitas en Campo, promoción de productos y servicios de la CONAFIPS a las OSFPS COOPERATIVA DE AHORRO Y CRÉDITO EDUCADORES DE ZAMORA CHINCHIPE, CACPE ZAMORA, COAC CIUDAD DE ZAMORA, COAC DEL SINDICATO DE CHOFERES DE YANZATZA, CACPE YANZATZA

**Actividades realizadas (por día)**

Jueves, 20 de octubre del 2016.  
Traslado de Cuenca - Zamora  
Visita COAC DE EDUCADORES DE ZAMORA CHINCHIPE  
Visita CACPE ZAMORA  
Visita COAC CIUDAD DE ZAMORA  
Viernes, 21 de octubre del 2016.  
Visita a la COAC DEL SINDICATO DE CHOFERES DE YANZATZA  
Visita CACAPE YANZATZA  
TRASLADO YANZATZA - CUENCA

**Resultados Alcanzados**

Jueves, 20 de octubre del 2016.  
Visita y promoción de líneas de crédito y FOGEPS de la CONAFIPS a las OSFPS COOPERATIVA DE AHORRO Y CRÉDITO EDUCADORES DE ZAMORA CHINCHIPE Y CACPE ZAMORA  
Revisión de metodología y análisis de files de microcrédito COAC CIUDAD DE ZAMORA  
Viernes, 21 de octubre del 2016.  
Visita y promoción de líneas de crédito y FOGEPS a las OSFPS COAC DEL SINDICATO DE CHOFERES DE YANZATZA, CACPE YANZATZA

**INTINERARIO**

**LUGAR DE SALIDA**

**DESTINO**

**KILÓMETROS**

**FECHA**  
dd-mm-aa

**HORA**  
hh:mm

Domicilio/CONAFIPS  
(Dirección de inicio del viaje)

20-10-2016

06h00

OFICINA CONAFIPS (Calle Tadeo Torres y Federico Malo)

ZAMORA

266.30 Km

**INTINERARIO**

**DESTINO**

**KILÓMETROS**

**FECHA**  
dd-mm-aa

**HORA**  
hh:mm

**LUGAR DE RETORNO**

Domicilio/CONAFIPS  
(Dirección de finalización del viaje)

21-10-2016

21h00

YANZATZA

OFICINA CONAFIPS (Calle Tadeo Torres y Federico Malo)

307.30 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	VEHICULO INSTITUCIONAL	CUENCA-ZAMORA	20/10/2016	06H00	20/10/2016	11H00
TERRESTRE	VEHICULO INSTITUCIONAL	YANZATZA - CUENCA	21/10/2016	16H00	21/10/2016	21H00

**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.

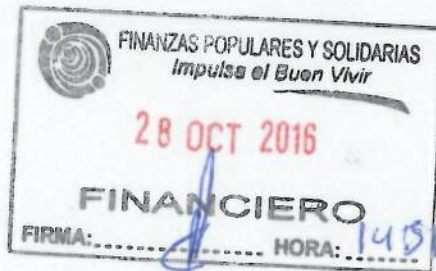
**HOJA DE RUTA DE MOVILIZACION EMPLEADA DENTRO DE LA CIUDAD DE PRESTACION DEL SERVICIO**

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	
<b>FIRMA DE LA O EL SERVIDOR COMISIONADO</b>    Ing. Dolores Magali Moreno OFICIAL DE PRODUCTOS FINANCIEROS	<b>NOTA</b> 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	
<b>FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD DEL SERVIDOR COMISIONADO</b>  	
<b>NOMBRE DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE</b> Econ. Iván Tenelanda DIRECTOR DE PRODUCTOS FINANCIEROS (E)	<b>NOMBRE DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO</b> Econ. Geovanny Cardoso Ruiz DIRECTOR GENERAL CONAFIPS

DETALLE DE GASTOS DE ALIMENTACION Y HOSPEDAJE				
Fecha dd-mm-aa	RUC Proveedor	Nombre Proveedor	No. Comprobante (Autorizado por SRI)	Valor
20/10/2016	1104567514001	EL TAMAL LOJANO	001-001-000041745	\$5.25
20/10/2016	1900276088001	MICROMERCADO CENTRAL	001-001-000000339	\$6.00
20/10/2016	1104379720001	CATELOZ PIZZERIA	001-001-000001053	\$12.61
21/10/2016	1707172993001	JUGO TERAPIA	001-001-000002203	\$2.50
21/10/2016	1900717487001	LUCRECIA CATHERINE CORONEL HERRERA	001-001-000000113	\$5.50
21/10/2016	1102061817001	MAMA LOLA RESTAURANTE	002-001-0086015	\$8.80
21/10/2016	1103656359001	HOSTAL PARAISO	002-001-000002190	\$17.00
TOTAL				\$57.66



*Handwritten note:*  
 OK  
 gpm  
 27/10/2016