



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)

030-JD-DPF-2017

21/02/2017

**DATOS GENERALES**

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR

PUESTO QUE OCUPA:

DIAZ CABEZAS JONATHAN PAUL

OFICIAL DE SERVICIOS DE GARANTÍA PARA LAS OSFPS 2

CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL

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

IMBABURA/ CARCHI - IBARRA, ATUNTAQUI, TULCAN

DIRECCION DE PRODUCTOS FINANCIEROS

SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL:

DIAZ JONATHAN

**INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS**

DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES EJECUTADAS (objetivos)

- Capacitación a todo el personal COAC CACMU sobre el adecuado uso del FOGEPS.
- Visita agencias en provincia del Carchi de la COAC Tulcán para monitoreo del uso del FOGEPS.

Actividades realizadas (por día)

Resultados Alcanzados

**Jueves 16-02-2017**

07H30. Salida CONAFIPS.  
12h00: Visita COAC Tulcán agencia San Gabriel  
14H00: Visita COAC Tulcán agencia Huaca  
15H00: Visita COAC Tulcán agencia Julio Andrade  
16H30: Visita COAC Tulcán agencia Matriz  
17h30: Visita COAC Acción Imbaburapak agencia Tulcán.  
18h30: Registro Hotel / término primer día

Se realizará un capacitación sobre el uso adecuado del servicio del FOGEPS en las agencias de la zona Norte de la COAC Tulcán (San Gabriel, Huaca, julio Andrade, Tulcán, El Angel). La visita consistió en solventar dudas e inquietudes sobre el uso del servicio en la práctica. Se revisó varios casos in situ y se aclararon varios aspectos para mejorar el uso. Se motivó el uso de los recursos CONAFIPS para el resto de sus créditos. Se aprovechó la visita en estas localidades para conversar con el equipo comercial de las agencias de la COAC Acción Imbaburapak resolviendo dudas e inquietudes.

**Viernes 17-02-2017**

09H30: Visita COAC Acción Imbaburapak agencia San Gabriel  
11H30: Visita COAC Tulcán agencia El Ángel  
15h00. Capacitación a todo el personal COAC CACMU sobre el adecuado uso del FOGEPS.  
17h30: Salida de Ibarra  
19h30: Llegada CONAFIPS/ Fin de la comisión.

Finalmente se realizó una capacitación a los jefes de agencia de la COAC CACMU sobre el mismo asunto. Se motivó el uso de los recursos CONAFIPS y se espera que se envíe una solicitud por el proyecto CODESPA en los próximos días.

**INTINERARIO**

**LUGAR DE SALIDA**

**DESTINO**

**KILÓMETROS**

FECHA  
dd-mm-aa

HORA  
hh:mm

Domicilio/CONAFIPS  
(Dirección de inicio del viaje)

16-02-2017

07:30

CONAFIPS: Juan León Mera y Veintimilla/ Quito

Tulcán

239

**INTINERARIO**

**DESTINO**

**KILÓMETROS**

FECHA  
dd-mm-aa

HORA  
hh:mm

Domicilio/CONAFIPS  
(Dirección de finalización del viaje)

17-02-2017

19:30

Tulcán

CONAFIPS: Juan León Mera y Veintimilla/ Quito

239

**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 – SAN GABRIEL	16-02-2017	07:30	16-02-2017	12:00
TERRESTRE	INSTITUCIONAL	SAN GABRIEL- HUACA	16-02-2017	13:40	16-02-2017	14:00
TERRESTRE	INSTITUCIONAL	HUACA – JULIO ANDRADE	16-02-2017	14:50	16-02-2017	15:00
TERRESTRE	INSTITUCIONAL	JULIO ANDRADE - TULCÁN	16-02-2017	16:00	16-02-2017	16:30
TERRESTRE	INSTITUCIONAL	TULCÁN – SAN GABRIEL	17-02-2017	08:30	17-02-2017	09:30
TERRESTRE	INSTITUCIONAL	SAN GABRIEL – EL ANGEL	17-02-2017	10:45	17-02-2017	11:30
TERRESTRE	INSTITUCIONAL	EL ANGEL - IBARRA	17-02-2017	13:00	17-02-2017	15:00
TERRESTRE	INSTITUCIONAL	IBARRA - CONAFIPS	17-02-2017	17:30	17-02-2017	19:30

**NOTA 1:** En caso de haber utilizado transporte asignado por la Coordinación Administrativa, se deberá adjuntar obligatoriamente los pases a bordo o boletos.

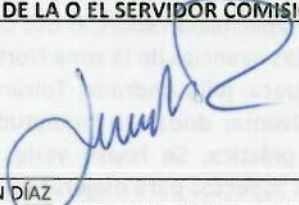
**NOTA 2:** En caso que el servidor, con la autorización de la Coordinación administrativa, utilizó transporte cancelando con sus recursos, deberá adjuntar al informe las facturas respectivas.

**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**

<p align="center"><b>FIRMA DE LA O EL SERVIDOR COMISIONADO</b></p>  <p>NOMBRE: JONATHAN DIAZ</p>	<p align="center"><b>NOTA</b></p> <p>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</p>
-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

**FIRMAS DE APROBACIÓN**

<p align="center"><b>FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD DEL SERVIDOR COMISIONADO</b></p>  <p>NOMBRE: IVAN TENELANDA</p>	<p align="center"><b>FIRMA DE LA O EL JEFE INMEDIATO DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD</b></p>  <p>NOMBRE: IVAN TENELANDA</p>
------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

**DETALLE DE GASTOS DE ALIMENTACION Y HOSPEDAJE**

Fecha dd-mm-aa	RUC Proveedor	Nombre Proveedor	No. Comprobante (Autorizado por SRI)	Valor
16-02-2017	100271707001	MALDONADO LEMA MARIA CRISTINA	001-001 000001526	\$10.75
16-02-2017	1702656164001	RODRIGUEZ VELASTEGUI LUIS ERNESTO	002-001 000002779	\$3.00
17-02-2017	0400954269001	CADENA NOGUERA ROSA EDITH	001-001 000002578	\$2.50
17-02-2017	1002534814001	BRITO BASTIDAS LOURDES VALERIA	001-001 000000131	\$2.75
17-02-2017	1703346542001	TARATO CEVALLOS MAURICIO CIRO	002-001 000363504	\$3.50
17-02-2017	0401436688001	ACOSTA CHICANGO OSCAR IVÁN	001-001 0005332	\$34.97

