



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
048-PC-DPF-2017 ✓

FECHA DE INFORME (dd-mm-aaaa)
21/03/2017 ✓

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR

PUESTO QUE OCUPA:

CASTRO MORILLO PATRICIA DEL ROCIO ✓

OFICIAL DE GESTION DE CREDITO

CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL

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

Latacunga-Cotopaxi
La Maná- Cotopaxi

DIRECCION DE PRODUCTOS Y SERVICIOS FINANCIEROS

SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL:

PATRICIA CASTRO

INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS

Visita Cooperativa para explicar líneas los Productos y Servicios Financieros, Revisión de justificación.

Actividades realizadas (por día)

Actividades realizadas (por día)

Martes, 14 de marzo de 2017 ✓

06h00 Salida de Quito a La Maná

10h45 Llegada a La Maná

11h00 Inicio visita a la Coac Cám.Com.Cantón La Maná

13h00 Fin de visita

14h00 Salida de La Maná a Latacunga

18h00 Llegada a Latacunga-Fin del día

Miércoles, 15 de marzo 2017 ✓

08h30 Inicio visita a la Coac Monseñor Leonidas Proaño

11h00 Fin de revisión de justificación Coac.

11h15 Salida a Saquisilí

12h00 Inicio de visita a la Coac Saquisilí

13h00 Fin de visita y salida a Quito

15h30 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. Revisión de justificación.

INTINERARIO

LUGAR DE SALIDA

DESTINO

KILÓMETROS

FECHA
dd-mm-aa

HORA
hh:mm

Domicilio/CONAFIPS
(Dirección de inicio del viaje)

14/03/2017 ✓

06h00 ✓

CONAFIPS: Av. Juan León Mera No. 22-57 y
Veintimilla

La Maná

240 ✓

INTINERARIO

DESTINO

KILÓMETROS

FECHA
dd-mm-aa

HORA
hh:mm

LUGAR DE RETORNO

Domicilio/CONAFIPS
(Dirección de finalización del viaje)

15/03/2017 ✓

15h30 ✓

Latacunga

DIRECCION: Av. Juan León Mera No. 22-57 y Veintimilla

111

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-La Maná

14/03/2017 ✓

06h00 ✓

14/03/2017

10h45

TERRESTRE

INSTITUCIONAL

La Maná-Latacunga

14/03/2017

14h00

14/03/2017

18h00

TERRESTRE

INSTITUCIONAL

Latacunga-Quito

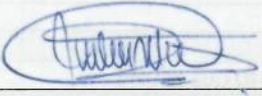
15/03/2017


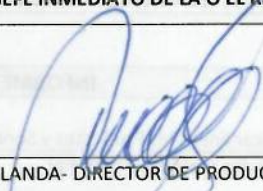
13h00

15/03/2017

15h30 ✓

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	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: PATRICIA CASTRO M.- OFICIAL DE GESTION CREDITO	

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

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.

DETALLE DE GASTOS DE ALIMENTACION Y HOSPEDAJE				
Fecha dd-mm-aa	RUC Proveedor	Nombre Proveedor	No. Comprobante (Autorizado por SRI)	Valor
14/03/2017	0501475370001	Marisqueria Don Cangrejo	1120353316	\$ 5.75
14/03/2017	0503180903001	Asadero El Llanero	1119995470	\$ 14.00
15/03/2017	0501658819001	Panificadora El Pueblo	1118635112	\$ 10.00
15/03/2017	0501046825001	Hotel Makroz	1120143650	\$ 32.00

Favor proceder

 21/03/2017
 10:30