



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 041-SV-DPF-2017	FECHA DE INFORME (dd-mm-aaaa) 20/03/2017
---	--

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR SANTIAGO WLADIMIR VIZCAINO	PUESTO QUE OCUPA: ASISTENTE DE PRODUCTOS FINANCIEROS
CIUDAD – PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL GUAYAQUIL – GUAYAS	NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR DIRECCION DE PRODUCTOS Y SERVICIOS FINANCIEROS
SANTA ELENA – SANTA ELENA	

SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL:

SANTIAGO VIZCAINO, PAUL FUENTES

INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS

DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES EJECUTADAS (objetivos)

- Promoción tasa línea de vivienda, revisión in situ de carpetas de crédito, solicitud de estados financieros, revisión operaciones FOGEPS.

	Resultados Esperados
Martes, 14 de marzo de 2017 - Visita COAC Nueva Huancavilca, seguimiento solicitud de reactivación económica.	<ul style="list-style-type: none"> Se visitó la cooperativa Nuevas Huancavilca donde se promociono créditos y FOGEPS al Gerente, se generó solicitud de crédito por 300.000 Se promocionó servicio de inversiones entre OSFPS a la COAC La Dolorosa. Se entregaron 25 notificaciones a deudores y garantes de COOPERA de los sectores de TAUTA, DURAN Y GUAYAS. Se visitó la cooperativa Andes Latinos
Del miércoles 15 de marzo 2017 al viernes 17 de marzo de 2017 - Notificación cartera de primer piso deudores COOPERA en Guayas.	

INTINERARIO		LUGAR DE SALIDA	DESTINO	KILÓMETROS
FECHA dd-mm-aa	HORA hh:mm	Domicilio/CONAFIPS (Dirección de inicio del viaje)		
14/03/2017	04h30	Juan Dorado s9-93 y Jauja	Santa Elena	480
INTINERARIO		LUGAR DE RETORNO	DESTINO	KILÓMETROS
FECHA dd-mm-aa	HORA hh:mm		Domicilio/CONAFIPS (Dirección de finalización del viaje)	
17/03/2017	18h00	Guayaquil – Guayas	Juan Dorado s9-93 y Jauja	390

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 – SANTA ELENA	14/03/2017	04h30	14/03/2017	15h00
Terrestre	INSTITUCIONAL	SANTA ELENA – GUAYAQUIL	15/03/2017	07h30	15/03/2017	09h00
Terrestre	INSTITUCIONAL	GUAYAQUIL - QUITO	17/03/2017	10h00	17/03/2017	18h00

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

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: SANTIAGO VIZCAINO

FIRMAS DE APROBACIÓN

FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE (e) DE LA UNIDAD DEL SERVIDOR COMISIONADO

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

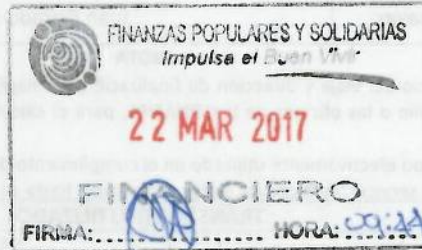



NOMBRE: IVÁN TENELANDA

NOMBRE: IVÁN TENELANDA

DETALLE DE GASTOS DE ALIMENTACION Y HOSPEDAJE

Fecha dd-mm-aa	RUC Proveedor	Nombre Proveedor	No. Comprobante (Autorizado por SRI)	Valor
14/03/2017	1706080239001	POSSO LUCERO SOLEDAD	57012	5.50
14/03/2017	0903920627001	MARIA DEL CARMEN ROCAFUERTE	16726	7.00
14/03/2017	0904468758001	MORALES RUEDA CARMEN	11096	10.00
15/03/2017	0101367423001	MARVENTO II	39876	25.00
15/03/2017	0920217718001	GONZABAY GONZABAY JESSENIA	24	2.50
15/03/2017	1792049504001	SHEMLON	12169	17.04
16/03/2017	0907501050001	LA CHINITA DE LA BOCA 9	5191	4.50
16/03/2017	0925656282001	REINA ZAMBRANO JORGE	9571	9.00
16/03/2017	1792049504001	LA MENESTRAS DEL NEGRO	6675	11.09
17/03/2017	1721444840001	CASTRO SALAS BYRON RENATO	273	10.00
17/03/2017	0992255404001	EL CAFÉ DE TERE	195965	6.94
17/03/2017	0991300163001	HOTEL INDIRA	23610	55.00
TOTAL				\$ 163.57



Favor proveer

