



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)

0032-VT-DPF-2017

01/03/2017

**DATOS GENERALES**

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR

PUESTO QUE OCUPA:

VERONICA ELIZABETH TOAPANTA MINCHALA

ASISTENTE DE PRODUCTOS FINANCIEROS

CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL

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

Tungurahua - Ambato

DIRECCIÓN DE PRODUCTOS FINANCIEROS

SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL:

VIZCAINO SANTIAGO; VERONICA TOAPANTA

**INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS**

DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES EJECUTADAS (objetivos)

PROMOCIÓN DE LINEA DE CREDITO Y SERVICIOS COOPERATIVAS OSCUS, ECUAFUTURO, SUMAK SISA, ESENCIA INDIGENA, SALATE, SAC PELILEO, COBRANZAS DE CREDITOS EN ESENCIA INDIGENAS

**Resultados Alcanzados**

JUEVES, 16 de FEBRERO del 2017

- Se visitó la Coac OSCUS se habló con el gerente Freddy Gallegos se dio a conocer sobre el fondo de garantía indico que está de acuerdo en trabajar y solicitó que se le envié todos los convenios que debería firmar para que puedan trabajar.
- Se visitó la cooperativa ECUAFUTURO se solicitó los balances al mes de Diciembre solicita se le realice la nueva evaluación para ver si tiene cupo y poder solicitar una operación de crédito.
- Se visitó la cooperativa SUMAK SISA solicitan credito envían balances con corte diciembre, requieren que se les realice el análisis con estos balances.
- Se visitó la cooperativa ESENCIA INDIGENA se les solicita envíen el anexo C-04 de los créditos que fueron entregados como pago de su deuda con CONAFIPS.
- Se visitó la cooperativa SALATE se realizó una verificación de las carpetas de crédito de los clientes que fueron otorgados recursos con fondos de la CONAFIPS se pudo evidenciar que tienen alta deficiencia en análisis de credito indican que están en un curso p donde les enseñaran como se realiza un análisis de microcrédito y con eso mejorarían sus carpetas.
- Se visitó la cooperativa SACPELILEO se habló con Veronica Barrionuevo se trabajó en el informe de justificación del primer desembolso por 500.000 ya que solicitan se realice el segundo desembolso envían informe y pagares escaneados.

VIERNES, 17 de FEBRERO del 2017

- Se realizó entrega de notificaciones a clientes de la cooperativa Esencia Indígenas cuyo créditos fueron entregados a CONAFIPS como parte de pago; se notificó a 12 personas en donde se les indico donde tiene que pagar y que pasos seguir en cada pago que realicen, al momento de notificar los clientes indican que ya pagaron razón por lo cual se solicita al a cooperativa el anexo de su cartera vigente para realizar verificación.

**Actividades realizadas (por día)**

JUEVES, 16 de FEBRERO del 2017

- PROMOCIÓN DE LINEAS DE CRÉDITO Y SERVICIOS ACTUALES DE LA CONAFIPS A LAS SIGUIENTES COOPERATIVAS OSCUS, ECUAFUTURO, SUMAK SISA, ESENCIA INDIGENAS, SALATE, SAC PELILEO

VIERNES, 17 de FEBRERO del 2017

- COBRANZAS DE CREDITOS ENTREGADOS A CONAFIPS POR PARTE DE LA COOPERATIVA ESENCIA INDIGENAS

INTINERARIO		LUGAR DE SALIDA		DESTINO	KILÓMETROS
FECHA dd-mm-aa	HORA hh:mm	Domicilio/CONAFIPS (Dirección de inicio del viaje)			
16/02/2017	06:00	CONAFIPS Juan león mera N22-57 y Veintimilla		AMBATO	111 km
INTINERARIO		LUGAR DE RETORNO	DESTINO		KILÓMETROS
FECHA dd-mm-aa	HORA hh:mm		Domicilio/CONAFIPS (Dirección de finalización del viaje)		
17/02/2017	18:00	AMBATO	CONAFIPS Juan león mera N22-57 y Veintimilla		111 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	INSTITUCIONAL	QUITO – AMBATO	16/02/2017	06:00	16/02/2017	08:00
TERRESTRE	INSTITUCIONAL	AMBATO - QUITO	17/02/2017	16:00	17/02/2017	18:00

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 MOVILIZACIÓN 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 \$ 16,00.

**OBSERVACIONES**

Se entrega el informe fuera de tiempo debido a que por motivos de salud tuve permiso médico desde el 20 al 27 de febrero del 2017, el respectivo certificado médico se encuentra en la Unidad de Talento Humano.

**FIRMA DE LA O EL SERVIDOR COMISIONADO**

**NOTA**

*VERONICA TOAPANTA*

NOMBRE: VERONICA TOAPANTA

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**

**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**

*Ivan Tenelanda*

*Ivan Tenelanda*

NOMBRE: ECO. IVAN TENELANDA

NOMBRE: ECO. IVAN TENELANDA

**DETALLE DE GASTOS DE ALIMENTACION Y HOSPEDAJE**

Fecha dd-mm-aa	RUC Proveedor	Nombre Proveedor	No. Comprobante (Autorizado por SRI)	Valor
16/02/2017	1891738877001	Parrilladas alis	002-001-000037215	14.89
16/02/2017	1801531847001	La fuente y cafetería	003-001-012446	5.50
16/02/2017	1802170454001	Hotel Sarha Inn	002-001-0012187	25.00
17/02/2017	1804135182001	Jimenez Vaca Valeria	001-001-00006751	23.00

