



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
085-PC-DPF-2017

FECHA DE INFORME (dd-mm-aaaa)
02/05/2017

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

Salcedo-Cotopaxi

Toacazo-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, Promoción de la Línea de Vivienda

Actividades realizadas (por día)

Actividades realizadas (por día)

Martes, 9 de mayo de 2017

07h00 Salida de Quito a Latacunga

09h30 Llegada a Latacunga

10h00 Inicio visita a la Coac Cacpeco

12h30 Fin de visita

15h00 Visita a la Coac Virgen del Cisne

17h00 Fin de visita

Miércoles, 10 de mayo 2017

08h30 Salida de Latacunga a Salcedo

09h00 Llegada a Salcedo

09h45 Inicio visita a la Coac 9 de Octubre en Salcedo

12h00 Fin de visita

12h30 Salida a Toacazo

13h45 Llegada a Toacazo

14h00 Inicio de visita a la Coac Hliniza (Toacazo)

16h00 Fin de visita

16h20 Salida a Quito

18h00 Llegada a Quito- Fin de Comisión (Pico y Placa)

Resultados Alcanzados

Que las Cooperativas habilitadas soliciten recursos de la línea de Vivienda.

Se promovió nuevamente el Fogeps en las Cooperativas 9 de Octubre y la Coac Hliniza.

INTINERARIO		LUGAR DE SALIDA		DESTINO	KILÓMETROS
FECHA dd-mm-aa	HORA hh:mm	Domicilio/CONAFIPS (Dirección de inicio del viaje)			
09/05/2017	07h00	CONAFIPS: Av. Juan León Mera No. 22-57 y Veintimilla		Latacunga	111
INTINERARIO		LUGAR DE RETORNO	DESTINO		KILÓMETROS
FECHA dd-mm-aa	HORA hh:mm		Domicilio/CONAFIPS (Dirección de finalización del viaje)		
10/05/2017	18h00	Toacazo	DIRECCION: Av. Juan León Mera No. 22-57 y Veintimilla		109

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.

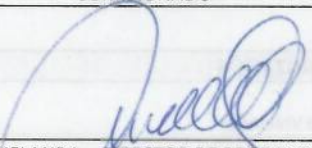
TRANSPORTE UTILIZADO

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-Latacunga	09/05/2017	07h00	09/05/2017	09h30
TERRESTRE	INSTITUCIONAL	Latacunga-Salcedo	10/05/2017	08h30	10/05/2017	09h00
TERRESTRE	INSTITUCIONAL	Salcedo-Toacazo	10/05/2017	12h30	10/05/2017	13h45

TERRESTRE	INSTITUCIONAL	Toacazo-Quito	10/05/2017	16h20	10/05/2017	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.


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.)	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
9/05/2017	1716313927001	CHAGRA HUASI	1120330194	4.35
9/05/2017	1801791227001	LA FORNACE	1119857101	6.40
9/05/2017	2100170477001	SUPER POLLO	1119825485	6.35
10/05/2017	1790016919001	SUPERMAXI		2.10
10/05/2017	1701284570001	ORTEGA PILLAJO LUZ MARIA	1120341332	3.78
10/05/2017	0501046825001	HOTEL MAKROZ	1120552795	35.00



 17

 12 MAY 2017

 FINANCIERO

 Favor proceder

