



**INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES**

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

FECHA DE INFORME (dd-mm-aaaa)

117-MAP-DPF-2017

26/06/2017

**DATOS GENERALES**

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR

PUESTO QUE OCUPA:

PONCE CHAUCA MIGUEL ARTURO

OFICIAL INTEGRAL

CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL

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

IMBABURA/ OTAVALO - IBARRA - SAN ANTONIO - COTACACHI - URCUQUI

DIRECCION DE PRODUCTOS FINANCIEROS

SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL:

DIAZ JONATHAN, MIGUEL PONCE, PATRICIA CASTRO, ANA SANTACRUZ

**INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS**

DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES EJECUTADAS (objetivos)

- Recuperación de cartera de primer piso COAC Esencia Indígena agencias Ibarra y Otavalo.

Actividades realizadas (por día)

Resultados Alcanzados

**Martes 20-06-2017**

08H30. Salida CONAFIPS.

11H00: Inicio recuperación cartera primer piso COAC Esencia indígena - Ibarra.

21h00: Registro Hotel / término primer día

Se realizó la recuperación de la cartera de crédito de primer piso de la COAC Esencia Indígena agencias Ibarra y Otavalo. Fueron un total de 163 socios en donde se realizó la primera notificación del juicio de coactivas. Para la fecha de elaboración del presente informe se ha realizado la recuperación de un valor aproximado de \$2.000,00

**Miércoles 21-06-2017**

08h00: Inicio recuperación cartera primer piso COAC Esencia indígena - Ibarra - Otavalo.

20h30: Termino segundo día

Queda pendiente la notificación de varias carpetas que no se lograron notificar por diferentes razones y se lo realizara en las siguientes semanas.

**Jueves 22-06-2017**

08h00: Inicio recuperación cartera primer piso COAC Esencia indígena - Ibarra - Urcuqui - San Antonio.

19h30: Termino tercer día

**Viernes 23-06-2017**

08h00: Inicio recuperación cartera primer piso COAC Esencia indígena - Ibarra.

16h30: Salida a ciudad de Quito.

19h30: Llegada a CONAFIPS.

| INTINERARIO       |               | LUGAR DE SALIDA                                       |               | DESTINO   | KILÓMETROS  |            |
|-------------------|---------------|---|---------------|---|---|------------|
| FECHA<br>dd-mm-aa | HORA<br>hh:mm | Domicilio/CONAFIPS<br>(Dirección de inicio del viaje) |               |   |   |            |
| 20-06-2017        | 08:30         | CONAFIPS: Av. Amazonas y Juan José Villalengua/ Quito |               | Ibarra  | 112   |            |
| INTINERARIO       |               | FECHA<br>dd-mm-aa                                     | HORA<br>hh:mm | DESTINO   |   |            |
|                   |               |   |               | Domicilio/CONAFIPS<br>(Dirección de finalización del viaje) |   | KILÓMETROS |
|                   |               | 23-06-2017  | 19:30         | Ibarra  | CONAFIPS: Av. Amazonas y Juan José Villalengua/ Quito | 112        |

**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<br>(Aéreo, terrestre, marítimo, otros) | NOMBRE DE TRANSPORTE | RUTA              | SALIDA              |               | LLEGADA             |               |
|   |                      |                   | FECHA<br>dd-mm-aaaa | HORA<br>hh:mm | FECHA<br>dd-mm-aaaa | HORA<br>hh:mm |
| TERRESTRE   | INSTITUCIONAL        | CONAFIPS – IBARRA | 20-06-2017          | 08:30         | 20-06-2017          | 11:00         |
| TERRESTRE   | INSTITUCIONAL        | IBARRA - CONAFIPS | 23-06-2017          | 16:30         | 23-06-2017          | 19:30         |

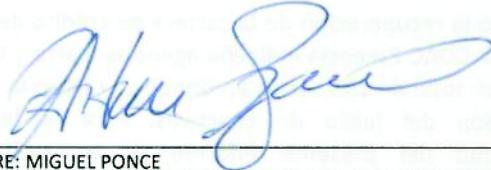
**NOTA 1:** En caso de haber utilizado transporte asignado por la Coordinación Administrativa, se deberá adjuntar obligatoriamente los pases a bordo o boletos.

**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 CIUDAD DE PRESTACION DEL SERVICIO |      |              |                   |               |                   |               |
|--|------|--------------|-------------------|---------------|-------------------|---------------|
| Nombre o tipo del Transporte   | Ruta | Valor Pagado | SALIDA            |               | LLEGADA           |               |
|  |      |              | Fecha<br>dd-mm-aa | Hora<br>hh:mm | Fecha<br>dd-mm-aa | Hora<br>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: MIGUEL PONCE  |  |

| 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  | NOMBRE: IVAN TENELANDA   |

| DETALLE DE GASTOS DE ALIMENTACION Y HOSPEDAJE |               |                                 |   |         |
|---|---------------|---------------------------------|---|---------|
| Fecha<br>dd-mm-aa                             | RUC Proveedor | Nombre Proveedor                | No. Comprobante<br>(Autorizado por SRI) | Valor   |
| 20-06-2017                                    | 1707661805001 | LA RIOBAMBEÑITA                 | 002-001-0066128                         | \$13.44 |
| 20-06-2017                                    | 1792072018001 | AMERICAN DELI                   | 143-051-0002342                         | \$4.99  |
| 21-06-2017                                    | 1002888863001 | IPIALES DE TORRE JOSE MARIA     | 001-001-0013655                         | \$8.30  |
| 21-06-2017                                    | 1003329024001 | GARCIA BRACHO GISSELA ELIZABETH | 001-001-0000022                         | \$5.65  |
| 22-06-2017                                    | 0400800603001 | PABLO RIGOBERTO CAICEDO POZO    | 001-001-0071438                         | \$13.25 |
| 22-06-2017                                    | 1003142880001 | TRUJILLO GARCIA EDISON MERCELO  | 001-001-0018041                         | \$15.99 |
| 23-06-2017                                    | 1792014336001 | LAS PALMERAS                    | 0203728                                 | \$11.17 |
| 23-06-2017                                    | 1000924462001 | MENDEZ SEGUNDO RAAEL            | 001-001-0019777                         | \$12.00 |
| 23-03-2017                                    | 1090107913001 | HOTEL ROYAL RUIZ                | 001-001-0036245                         | \$84.00 |

