



INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES 115-AS-DPF-2017	FECHA DE INFORME (dd-mm-aaaa) 27/06/2017
--	---

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR SANTACRUZ QUEVEDO ANA ISABEL	PUESTO QUE OCUPA: OFICIAL DE SERVICIOS DE GARANTÍA PARA LAS OSFPS 2
CIUDAD – PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL IMBABURA/ OTAVALO - IBARRA – SAN ANTONIO – COTACACHI - URCUQUI	NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR 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
<p>Martes 20-06-2017 08H30. Salida CONAFIPS. 11H00: Inicio recuperación cartera primer piso COAC Esencia indígena – Ibarra. 21h00: Registro Hotel / término primer día</p>	<p>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</p> <p>Queda pendiente la notificación de varias carpetas que no se lograron notificar por diferentes razones y se lo realizara en las siguientes semanas.</p>
<p>Miércoles 21-06-2017 08h00: Inicio recuperación cartera primer piso COAC Esencia indígena – Ibarra - Otavalo. 20h30: Termino segundo día</p>	
<p>Jueves 22-06-2017 08h00: Inicio recuperación cartera primer piso COAC Esencia indígena – Ibarra – Urcuqui – San Antonio. 19h30: Termino tercer día</p>	
<p>Viernes 23-06-2017 08h00: Inicio recuperación cartera primer piso COAC Esencia indígena – Ibarra. 16h30: Salida a ciudad de Quito. 19h30: Llegada a CONAFIPS.</p>	

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


 NOMBRE: ANA SANTACRUZ

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

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 dd-mm-aa	RUC Proveedor	Nombre Proveedor	No. Comprobante (Autorizado por SRI)	Valor
20-06-2017	1792072018001	DELI INTERNACIONAL	143-051-000002343	\$5.98
20-06-2017	1707661805001	LA RIOBAMBEÑITA	002-001-000066129	\$5.04
21-06-2017	1002888863001	RINCON OTAVALITO	001-001-0013656	\$8.85
21-06-2017	1003329024001	GARCIA BRACHO GISSELA ELIZABETH	001-001-0000019	\$5.65
22-06-2017	0400800603001	EL LEÑADOR	001-001-00007349	\$17.30
22-06-2017	1003142880001	TRUJILLO GARCIA EDISON MERCELO	001-001-0018040	\$9.00
23-06-2017	1002247094001	TAIPEI	002-001-0019715	\$6.50
23-06-2017	1000924462001	MENDEZ SEGUNDO RAFAEL	001-001-0019779	\$17.00
23-03-2017	1090107913001	HOTEL ROYAL RUIZ	001-001-0036248	\$84.00

