



**INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES**

<b>Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES</b> 262-DLN-DDOSFPS-2019	<b>FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa)</b> 16-12-2019
--	---

**DATOS GENERALES**

<b>APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR</b> LEÓN NÚÑEZ DIEGO ERNESTO	<b>PUESTO QUE OCUPA:</b> OFICIAL DE ANALISIS OSFPS 3
<b>CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL</b> Latacunga - Saquisilí - Cotopaxi	<b>NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR</b> Dirección de Desarrollo de OSFPS

**SERVIDOR(ES) QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL:**  
Diego León Núñez

**INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS**

Actividades	Productos Alcanzados
<p><b>Martes; 10 diciembre del 2.019</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>Traslado: Quito - Latacunga</li> <li>Levantamiento de información a la COAC Monseñor Leonidas Proaño para el seguimiento al plan de fortalecimiento y elaboración de informe final.</li> <li>Traslado para levantamiento de información a la COAC Innovación Andina para el seguimiento al plan de fortalecimiento y elaboración de informe final</li> </ul>	<p><b>Martes; 10 de diciembre de 2019</b></p> <p>Levantamiento de documentación e información de la COAC Monseñor Leonidas Proaño. Pre Informe final de fortalecimiento.</p> <p>Levantamiento de soportes y documentación de medios de verificación de la COAC Innovación Andina. Pre informe final de fortalecimiento.</p>
<p><b>Miércoles; 11 diciembre del 2.019</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>Ciudad de Latacunga: Traslado para levantamiento de información a la COAC Sierra Centro para el seguimiento al plan de fortalecimiento y elaboración de informe final</li> <li>Ciudad de Latacunga: Traslado para levantamiento de información a la COAC AFINCO para el seguimiento al plan de fortalecimiento y elaboración de informe final</li> <li>Traslado Latacunga - Saquisilí</li> <li>Levantamiento de información a la COAC Saquisilí para el seguimiento al plan de fortalecimiento y elaboración de informe.</li> <li>Traslado Saquisilí - Quito</li> <li>Fin de la Jornada</li> </ul>	<p><b>Miércoles; 11 diciembre del 2.019</b></p> <p>Levantamiento de soportes y documentación de medios de verificación de la COAC Sierra Centro. Pre informe final de fortalecimiento.</p> <p>Levantamiento de soportes y documentación de medios de verificación de la Coac AFINCO. Pre informe de seguimiento del plan de fortalecimiento.</p> <p>Levantamiento de documentación e información de la COAC Saquisilí. Pre informe de seguimiento al plan de fortalecimiento.</p>

ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	NOTA Estos datos se refieren al tiempo efectivamente utilizado en el cumplimiento del servicio institucional, desde la salida del lugar de residencia o trabajo habituales o del cumplimiento del servicio institucional según sea el caso, hasta su llegada de estos sitios.
FECHA dd-mmm-aaa	10-12-2019	11-12-2019	
HORA hh:mm	07H00	19h00	

**TRANSPORTE**


TIPO DE TRANSPORTE (Aéreo, terrestre,	NOMBRE DE TRANSPORTE	RUTA	SALIDA		LLEGADA	
			FECHA	HORA	FECHA	HORA

marítimo, otros)			dd-mmm-aaaa	hh:mm	dd-mmm-aaaa	hh:mm
Terrestre	Institucional	Quito – Latacunga	10-12-2019	07h00	10-12-2019	09h00
Terrestre	Institucional	Latacunga – Saquisilí	11-12-2019	12h30	11-12-2019	13h00
Terrestre	Institucional	Saquisilí Quito	11-12-2019	17h00	11-12-2019	19h00

NOTA: En caso de haber utilizado transporte público, se deberá adjuntar obligatoriamente los pases a bordo o boletos.

**OBSERVACIONES:**

<b>FIRMA DE LA O EL SERVIDOR COMISIONADO</b>	<b>NOTA</b>
 <b>Diego León Núñez</b> <b>OFICIAL DE ANALISIS OSFPS 3</b>	<p>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.</p> <p>Aquellos valores que no cuenten con los justificativos debidos se entenderán como no gastados, por lo que la o el servidor y la o el obrero deberá restituirlos a la institución mediante el descuento</p>
<b>FIRMAS DE APROBACIÓN</b>	
<b>FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD DEL SERVIDOR COMISIONADO</b>	<b>FIRMA DE LA O EL JEFE INMEDIATO DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD</b>
 <b>Ing. Freddy Oriando Tapia Lafuente</b> <b>Experto de Desarrollo de OSFPS</b> <b>CONAFIPS</b>	 <b>Lic. Vanessa Placencia</b> <b>Director de Desarrollo de OSFPS</b> <b>CONAFIPS</b>


**EL GOBIERNO DE TODOS**  
**CORPORACIÓN NACIONAL DE FINANZAS POPULARES Y SOLIDARIAS**  
**DIRECCIÓN FINANCIERA**

17 DIC 2019

CONTABILIDAD CONTROL PREVIO  
RECEPCIÓN DE DOCUMENTOS

FIRMA  HORA 10:31

**SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES**

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES: <b>262-DLN-DDOSFPS-2019</b>	FECHA DE SOLICITUD (dd-mmm-aaaa) <span style="color: red;">/</span> <b>05-12-2019</b>
---	--

VIÁTICOS	X	MOVILIZACIONES	X	SUBSISTENCIAS	ALIMENTACIÓN		
----------	---	----------------	---	---------------	--------------	--	--

**DATOS GENERALES**

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR <b>LEON NUÑEZ DIEGO ERNESTO</b>	PUESTO QUE OCUPA: OFICIAL DE ANALISIS OSFPS 3
--	--

CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL <b>Latacunga - Saquisilí - Cotopaxi</b>	NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR DIRECCION DE DESARROLLO DE OSFPS
--	---

FECHA SALIDA (dd-mmm-aaaa)	HORA SALIDA (hh:mm)	FECHA LLEGADA (dd-mmm-aaaa)	HORA LLEGADA (hh:mm)
10/12/2019 <span style="color: red;">/</span>	07h00 <span style="color: red;">/</span>	11/12/2019 <span style="color: red;">/</span>	19h00 <span style="color: red;">/</span>

SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES:

**Diego León**

DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE

**Martes, 10 de Diciembre de 2.019**

- Traslado Quito - Latacunga
- Levantamiento diagnóstico para informe de seguimiento de Fortalecimiento de COAC Innovación Andina
- Levantamiento diagnóstico para informe de seguimiento de Fortalecimiento de COAC Monseñor Leonidas Proaño
- Fin jornada

**Martes, 11 de Diciembre de 2.019**

- Levantamiento diagnóstico para informe de seguimiento de Fortalecimiento de COAC AFINCO
- Traslado Latacunga - Saquisilí
- Levantamiento diagnóstico para informe de seguimiento de Fortalecimiento de COAC Saquisilí
- Fin comisión
- Traslado Saquisilí - Quito

**TRANSPORTE**

TIPO DE TRANSPORTE (Aéreo, terrestre, marítimo, otros)	NOMBRE DE TRANSPORTE	RUTA	SALIDA		LLEGADA	
			FECHA dd-mmm-aaaa	HORA hh:mm	FECHA dd-mmm-aaaa	HORA hh:mm
terrestre	institucional	CONAFIPS-Latacunga	10/12/2019 <span style="color: red;">/</span>	07h00 <span style="color: red;">/</span>	10/12/2019 <span style="color: red;">/</span>	09h00 <span style="color: red;">/</span>

terrestre	institucional	Latacunga-Saquisilí	11/12/2019	13h00	11/12/2019	13h30
terrestre	institucional	Saquisilí-CONAFIPS	11/12/2019	17h00	11/12/2019	19h00
<b>DATOS PARA TRANSFERENCIA</b>						
NOMBRE DEL BANCO: Banco Produbanco		TIPO DE CUENTA: Ahorro	No. DE CUENTA: 12005248448			
FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE			FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE			
 <b>Diego León Núñez</b> OFICIAL DE ANALISIS OSFPS 3			 <b>Lidia Vanessa Placencia.</b> DIRECTOR DE DESARROLLO DE LAS OSFPS			
CARGO DE LA O EL SERVIDOR			CARGO DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE			
FIRMA DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO			<b>NOTA:</b> Esta solicitud deberá ser presentada para su Autorización, con por lo menos 72 horas de anticipación al cumplimiento de los servicios institucionales; salvo el caso de que por necesidades institucionales la Autoridad Nominadora autorice. <ul style="list-style-type: none"> <li>• De no existir disponibilidad presupuestaria, tanto la solicitud como la autorización quedarán insubsistentes</li> <li>• El informe de Servicios Institucionales deberá presentarse dentro del término de 4 días de cumplido el servicio institucional</li> </ul> <p>Está prohibido conceder servicios institucionales durante los días de descanso obligatorio, con excepción de las Máximas Autoridades o de casos excepcionales debidamente justificados por la Máxima Autoridad o su Delegado.</p>			
 <b>Ing. José Jácome</b> DIRECTOR ADMINISTRATIVO Y DE TALENTO HUMANO						
CARGO DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO						



EL GOBIERNO DE TODOS

CORPORACIÓN NACIONAL DE FINANZAS POPULARES Y SOLIDARIAS

DIRECCIÓN FINANCIERA

09 DIC 2019

CONTABILIDAD CONTROL PREVIO RECEPCIÓN DE DOCUMENTOS

FIRMA



HORA 15:46

reingreso.

**DETALLE DE DOCUMENTOS DE RESPALDO PARA LA JUSTIFICACIÓN DEL 70% DE GASTOS  
REALIZADOS EN LA COMISIÓN DE SERVICIOS**

**NUMERO DE INFORME: 262-DLN-DDOSFPS-2019**

**FECHA DE LA COMISIÓN: 10 y 11 de diciembre del 2.019**

TIPO DE DOCUMENTO	Nº de Documento	FECHA DE EMISIÓN	DETALLE DEL DOCUMENTO	Valor
Factura	001-001 00 0057840	10/12/2019	Alimentación	4.50
Factura	004-002-000002504	10/12/2019	Alimentación	6.00
Nota de Venta	001-001-0001987	10/12/2019	Alimentación	9.00
Factura	001-001-002398	11/12/2019	Hospedaje	40.00
<b>Total:</b>				<b>59.50</b>

Atentamente,

**Diego Ernesto León Núñez**  
**Oficial de Análisis OSFPS 3**

# NO TIENE LOGO

R.U.C.: 1804069217001

FACTURA

No. 004-002-000002504

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN

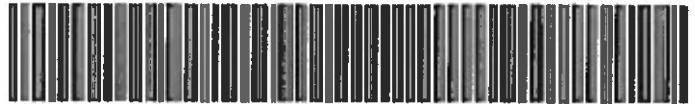
1012201901180406921700120040020000025040000007317

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 10/12/2019 16:32:59

AMBIENTE: PRODUCCIÓN

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



1012201901180406921700120040020000025040000007317

Revelo Quispe Jorge Patricio

MARISQUERIA BRISA Y MAR

Dirección Matriz: Av. Unidad Nacional

Dirección Sucursal: Av. Unidad Nacional

OBLIGADO A LLEVAR

Razón Social / Nombres y	diego leon
Identificación	1709076432
Fecha	10/12/2019
Placa / Matrícula:	null
Guía	
Dirección:	

Cod. Principal	Cod. Auxiliar	Cantidad	Descripción	Detalle Adicional	Precio Unitario	Subsidio	Precio sin Subsidio	Descuento	Precio Total
39		1.00	CORVINA FRITA		4.46	0.00	0.00	0.00	4.46
87		1.00	VASO DE LIMONADA		0.89	0.00	0.00	0.00	0.89

Información Adicional	
Dirección:	latacunga
Email:	diego.leon@finanzaspopularesgob.ec

Forma de pago	Valor
01 - SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO	6.00

SUBTOTAL 12%	5.36
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL NO OBJETO DE IVA	0.00
SUBTOTAL EXENTO DE IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	5.36
TOTAL DESCUENTO	0.00
ICE	0.00
IVA 12%	0.64
IRBPNR	0.00
PROPINA	0.00
VALOR TOTAL	6.00
VALOR TOTAL SIN SUBSIDIO	0.00
AHORRO POR SUBSIDIO: (Incluye IVA cuando corresponda)	0.00

almuerzo



**Paradero  
Restaurante  
"Miraflores"**

RUC: 0503492621001  
**FACTURA** 001-001 00  
**0057840**

**FLORES CUMBAJIN JUAN CARLOS** SRI AUT.: 1125439653  
JUNTA NACIONAL DEL ARTESANO 036457 F. de Caducidad: 09 de septiembre del 2020  
Dirección: Sector La Avelina, Panamericana Norte S/N DOCUMENTO CATEGORIZADO: HQ  
Teléfono: (03) 2 718 366 Celular: 09 8 470 8673  
Cotopaxi - Latacunga - Ecuador

Fecha: 12/10/2019  
Factura: 0001-001-0001987  
Descripción: 1 CORVINA FRITA 4.46  
1 VASO DE LIMONADA 0.89  
SUBTOTAL 5.36  
BASE 12% 5.36  
RECIBE: 0.00 BASE 0% 0.00  
CAMBIO: 0.00 IVA 12% 0.64  
TOTAL 6.00

Firma Autorizada: *[Signature]*  
Recibi conforme: *[Signature]*

Panchi Alajó Marcelo Vicente, "Gráficas Latacunga" RUC: 0500533021001, Aut. 1533, del 55201 al 60200, Fecha de Autorización: 09 de septiembre del 2019

MARISQUERIA BRISA Y MAR  
REVELO QUISPE JORGE PATRICIO  
RUC # 1804069217001  
Tel: 0998707999  
Email: brisaymarmarisqueria@gmail  
Dir: Av. Unidad Nacional

FACTURA #004-002-2504  
CA / Autorización:  
1012201901180406921700126400200  
00025040000007317

PEDIDO 8  
Fecha : 2019-12-10 13:47:40  
Cliente: diego leon  
CI/RUC : 1709076432  
Telf :  
Dir : latacunga

CANT	DESCRIPCION	TOTAL
1	CORVINA FRITA	4.46
1	VASO DE LIMONADA	0.89
SUBTOTAL		5.36
BASE 12%		5.36
RECIBE: 0.00	BASE 0%	0.00
CAMBIO: 0.00	IVA 12%	0.64
TOTAL		6.00

FORMA PAGO:  
TARJETA CREDITO \$6.00  
Descargue su factura electronica  
en:  
facturas.runfoodapp.com/brisa-lat-  
acunga

Atendido por: JIFE

*merienda*

*cedula  
incorrecta*

**CONTRIBUYENTE RÉGIMEN SIMPLIFICADO**  
**NOTA DE VENTA**  
001-001- 0001987

**CAVAJAL MELENDEZ MARSHORET LORENA** Aut. SRI: 1124465135  
-ACTIVIDADES DE COMERCIO hasta \$420.0  
-ACTIVIDADES DE MANUFACTURA hasta \$850.0

Día	Mes	Año
10	12	2019

Telf.: (03) 2804 342 • Mov: 0984 902 042 RUC: 0201559994001

Dirección: Av. Rumiñahui S/N y Curaray • Latacunga

Sr. (es): *Diego Leon*  
Dirección: *Monteserín Quito*  
RUC: *1709076432* X Telf: \_\_\_\_\_

Cant.	Descripción	V. Unit.	Valor Total
	<i>Alimentación</i>		<i>9.00</i>

FORMA DE PAGO: Documento Categorizado: SI Valor Total *9.00*

EFFECTIVO  
DINERO ELECTRÓNICO  
TARJETA DE CRÉDITO  
DEBITO  
OTROS

Firma Autorizada: *[Signature]* Recibi Conforme: *[Signature]*

Hermán Marcial Multo Almacaña "Unigraf Imprenta & Offset"  
Autorización 1398 RUC: 0500894050001 del 001801 al 002000 ORIGINAL: ADQUIRENTE  
COPIA: EMISOR

Fecha de Autorización: 18/Marzo/2019 Fecha de Caducidad: 18/Marzo/2020



Facturación Física > Validez de comprobantes físicos

# Validez de comprobantes físicos

RUC  
0503492621001

Autorización  
1125439653

Tipo documento  
Factura

Número documento  
001-001-000057840

Fecha emisión  
10/12/2019

El documento consultado se encuentra autorizado por el SRI, y deberá contener los siguientes datos:

Razón social FLORES CUMBAJIN JUAN CARLOS		Nombre comercial PARADERO MIRAFLORES	
Dirección matriz SECTOR LA AVELINA PANAMERICANA NORTE S/N		Dirección establecimiento SECTOR LA AVELINA PANAMERICANA NORTE S/N	
Clase contribuyente Otro	Fecha caducidad 2020-09-09	Código imprenta 1533	



Esta consulta no sustenta la existencia real de la transacción, ni valida requisitos de llenado del documento.

Recuerde la persona que simule, oculte, omita, falsee o engañe en la determinación de la obligación tributaria, para evitar el pago de los tributos propios o de terceros, será sancionada con pena privativa de libertad

Artículo 298 del Código Orgánico Integral Penal.

[Nueva consulta](#)



Facturación Física > Validez de comprobantes físicos

# Validez de comprobantes físicos

RUC  
0201559994001

Autorización  
1124465135

Tipo documento  
Nota de venta

Número documento  
001-001-0001987

Fecha emisión  
10/12/2019

El documento consultado se encuentra autorizado por el SRI, y deberá contener los siguientes datos:

Razón social CARVAJAL MELENDEZ MARSHORET LORENA		Nombre comercial NAPOLITAN'S PIZZERIA
Dirección matriz AV RUMIÑAHUI S/N Y CURARAY		Dirección establecimiento AV RUMIÑAHUI S/N Y CURARAY
Clase contribuyente Régimen Simplificado	Fecha caducidad 2020-03-18	Código imprenta 1398

### Detalle documentos categorizados - 2 registros

Actividad y monto autorizado por transacción
ACTIVIDADES DE COMERCIO hasta \$420
ACTIVIDADES DE MANUFACTURA hasta \$850



Esta consulta no sustenta la existencia real de la transacción, ni valida requisitos de llenado del documento.

Recuerde la persona que simule, oculte, omita, falsee o engañe en la determinación de la obligación tributaria, para evitar el pago de los tributos propios o de terceros, será sancionada con pena privativa de libertad.

Artículo 298 del Código Orgánico Integral Penal.

[Nueva consulta](#)



HOUSE HOSTAL

DIEGO LEÓN

DIRECCION: MONTESE RAIN CULITO

RUC/C.I.: 1709076432

YANEZ HINOJOSA ANA ELIZABETH

Dirección: Loreto - Sixto Lanas 59-36 y Marco Tulio Varea  
Telf.: (03) 2810 758 - Cels.: 09 8761 2688 / 09 9277 7837

Latacunga - Ecuador

E-mail: makinhouse@hotmail.com

RUC: 0501157820001

Aut. SRI: 1124916418

FACTURA 001-001-

Nº 002398

Fecha: VIERNES 11 2019 Telf: 0996165843

CANTIDAD	DESCRIPCION	V. UNITARIO	SUBTOTAL
----------	-------------	-------------	----------

1 HOSPEDAJE

35,71

**makinn house**  
**CANCELADO**

*[Signature]*  
RECIBI CONFORME

SUBTOTAL 0%  
 SUBTOTAL 2% 35,71  
 TOTAL I.V.A. 4,29  
 TOTAL A PAGAR 40,00

Forma / Pago: Efectivo Dinero Elect. Tarjeta Otros

Herberto Chuchico Lama (Gráficas "Nuevo Mundo") RUC. 0500037106003 AUT. 1040 Telf.: 2013 872 - L.igs.  
Fecha Autorización: 06 / JUNIO / 2019 del 002301 al 002500 CADUCA. 05 / JUNIO / 2020

BLANCA: ADQUIRENTE / AMARILLA: EMISOR



Facturación Física > Validez de comprobantes físicos

# Validez de comprobantes físicos

RUC  
0501157820001

Autorización  
1124916418

Tipo documento  
Factura

Número documento  
001-001-002398

Fecha emisión  
11/12/2019

El documento consultado se encuentra autorizado por el SRI, y deberá contener los siguientes datos:

Razón social		Nombre comercial	
YANEZ HINOJOSA ANA ELIZABETH		MAK IN HOUSE HOSTAL	
Dirección matriz		Dirección establecimiento	
LORETO SIXTO LANAS 59-36 Y MARCO TULIO VAREA		LORETO SIXTO LANAS 59-36 Y MARCO TULIO VAREA	
Clase contribuyente	Fecha caducidad	Código imprenta	
Otro	2020-06-05	1040	

**i** Esta consulta no sustenta la existencia real de la transacción, ni valida requisitos de llenado del documento.

Recuerde la persona que simule, oculte, omita, falsee o engañe en la determinación de la obligación tributaria, para evitar el pago de los tributos propios o de terceros, será sancionada con pena privativa de libertad.

**Artículo 298 del Código Orgánico Integral Penal.**

[Nueva consulta](#)



**ORDEN DE MOVILIZACIÓN**  
(Fuera de la jornada ordinaria de trabajo, en días feriados  
y/o fines de semana o que implique el pago de viáticos)

**No. 1251**

**1. IDENTIFICACIÓN DE LA ENTIDAD**

**Institución** CORPORACION NACIONAL DE FINANZAS POPULARES Y SOLIDARIAS  
**RUC** 1788168480001

**2. DATOS DE EMISIÓN DE LA ORDEN**

**Ciudad** QUITO

**Fecha de Vigencia** Desde 2019-12-10 Hora 07:00 Hasta 2019-12-11 Hora 19:00

**Motivo** LEVANTAMIENTO DIAGNÓSTICO PARA INFORME DE SEGUIMIENTO DE FORTALECIMIENTO DE LAS COACs. INNOVACIÓN ANDINA, MONSEÑOR LEONIDAS PROAÑO, AFINCO, SAQUISILÍ

**No. Ocupantes** 1

**AUTORIZACIÓN**

**Fecha** 2019-12-05 **No. Comunicación** 262-DLN-DDOSFPS-2019

**Lugar Origen** QUITO

**Lugar Destino** COTOPAXI, LATACUNGA-SAQUISILÍ

**Kilometraje inicio** **Kilometraje Fin**

**3. DATOS DEL CONDUCTOR / A**

**Nombres** LEON NUÑEZ DIEGO ERNESTO **Cargo** OFICIAL DE ANALISIS DE OSFPS 3

**Número de Cédula / Pasaporte** 1709076432 **Tipo de Licencia** B

**4. CARACTERÍSTICAS DEL VEHÍCULO**

**Número de Placa** PEN0980 **Marca / Modelo** NISSAN D/C 4X4

**Color** PLATEADO **Número Matricula** A1025118

**5. DATOS DEL SOLICITANTE**

**Nombres** LIC. VANESSA PLACENCIA **Cargo** DIRECTORA DE DESARROLLO DE LAS OSFPS

**Realizado Por** SEVILLANO MOREJON VICTOR ALFREDO

**Fecha de Emisión** 2019-12-09 12:07

DIRECCIÓN DE DESARROLLO DE LAS ORGANIZACIONES DEL SECTOR FINANCIERO POPULAR Y SOLIDARIO

REGISTRO DE VISITA DE CAMPO

CORPORACIÓN NACIONAL DE FINANZAS POPULARES Y SOLIDARIAS



FECHA: 10/12/19 HORA DE INICIO: 1400

NOMBRE DE LA OSFPS: INNOVACION ANDINA

DIRECCIÓN DE LA VISITA: 2 DE MAYO Y FELIX VALENZUELA

TELÉFONOS DE CONTACTO: 03 2813295 / 0983687572 CANTÓN: LATACUNGA PARROQUIA: LA MATRIZ

OBJETIVO DE LA VISITA:

- Evaluación de desempeño, Monitoreo financiero trimestral, Diagnóstico para fortalecimiento, Elaboración/ejecución Plan de mejora, Seguimiento consultoría fortalecimiento, OTRO: INFORME FINAL POAF

1. ESTADO EN QUE SE ENCUENTRA AL MOMENTO LA OSFPS

- NO EVALUADA, OPERATIVA, SUSPENSA, NO CALIFICADA

INFORMACION SOLICITADA:

- ÚLTIMO BALANCE GENERAL, FECHA DE CORTE, ÚLTIMO ESTADO DE PÉRDIDAS Y GANANCIAS, FECHA DE CORTE, OTROS, ESPECIFIQUE: MEDIOS VERIFICACIÓN ACTIVIDADES DEL POAF

LOGROS DE LA VISITA:

RECEPCIÓN DE VARIOS DOCUMENTOS. PENDIENTE RECEPCIÓN VÍA CONSEJO DE OTROS MEDIOS DE VERIFICACIÓN DE ACTIVIDADES DEL POAF.

ACUERDOS Y COMPROMISOS ALCANZADOS:

SR. GERENTE DEBE ENVIAR VALIDOS MEDIOS VERIFICACIÓN ALGUNOS MARTES 17 Y OTROS VIERNES 20 DE ENERO.

OBSERVACIONES/SUGERENCIAS:

3 ACTIVIDADES SUJETAS DE ACTAS POR PARTE DE CONSEJO DE ADMINISTRACIÓN, REUNIÓN DEL CONSEJO JUCIAL 19 DIC 19.

Table with columns: NOMBRE, CARGO, FIRMA Y SELLO. Includes signatures for Orlando Suatunze and Diego León.

FECHA Y HORA DE FINALIZACIÓN DE LA VISITA:

DIRECCIÓN DE DESARROLLO DE LAS ORGANIZACIONES DEL SECTOR FINANCIERO POPULAR Y SOLIDARIO  
REGISTRO DE PARTICIPANTES EN VISITAS DE CAMPO

CORPORACIÓN NACIONAL  
DE FINANZAS POPULARES Y SOLIDARIAS



COOPERATIVA: INNOVACIÓN ANDINA						
FECHA: 10/12/19		PROVINCIA: COTACACHI	CANTON: CATACUMSA	PARROQUIA: LA MAYATE	CIUDAD: LATACUMBA	
HORA DE INICIO: 14h00		HORA DE FINALIZACIÓN: 16h30		TÉCNICO/A RESPONSABLE: DIEGO LEÓN		
No.	Apellidos y Nombres	Cédula de Identidad	Institución	Cargo	Correo electrónico	Teléfono
1	Suzanne Tarquiza Orlando Geovany	0502052035	Innovación Andina	Gerente	coacinnovandina@gmail.com	032813245
2						
3						
4						
5						
6						
7						
8						
9						
10						
11						
12						
13						
14						
15						
16						

Firma  
Innovación Andina  
SEPS-ROEPS  
2013-001939  
Municipio de Atacama

DIRECCIÓN DE DESARROLLO DE LAS ORGANIZACIONES DEL SECTOR FINANCIERO POPULAR Y SOLIDARIO  
**REGISTRO DE VISITA DE CAMPO**

CORPORACIÓN NACIONAL  
 DE FINANZAS POPULARES Y SOLIDARIAS



FECHA: 10/12/19 HORA DE INICIO: 10:00

NOMBRE DE LA OSFPS: COAC LEONIDAS PROATO

DIRECCIÓN DE LA VISITA: CAJE MARENDA Y AV. COITO

TELÉFONOS DE CONTACTO: (03) 280 78 44 CANTON: LATACUNGA PARROQUIA: MATRIZ

**OBJETIVO DE LA VISITA:**

- Evaluación de desempeño
- Monitoreo financiero trimestral
- Diagnóstico para fortalecimiento
- Elaboración/ejecución Plan de mejora
- Seguimiento consultoría fortalecimiento
- OTRO: SEGUIMIENTO PLANO DE FORTALECIMIENTO Y ELABORACIÓN DE INFORME FINAL

**1. ESTADO EN QUE SE ENCUENTRA AL MOMENTO LA OSFPS**

- NO EVALUADA
- OPERATIVA
- SUSPENSA
- NO CALIFICADA

**INFORMACION SOLICITADA:**

- ÚLTIMO BALANCE GENERAL
- FECHA DE CORTE: \_\_\_\_\_
- ÚLTIMO ESTADO DE PÉRDIDAS Y GANANCIAS
- FECHA DE CORTE: \_\_\_\_\_
- OTROS
- ESPECIFIQUE: MEDIO DE VERIFICACIÓN DEL POAF.

**LOGROS DE LA VISITA:**

ENTREGA DE DOCUMENTOS PARA VERIFICACIÓN DE ACTIVIDADES

**ACUERDOS Y COMPROMISOS ALCANZADOS:**

ENVÍO VIA CORREO DE ALGUNOS DOCUMENTOS PENDIENTES

**OBSERVACIONES/SUGERENCIAS:**

HACER SEGUIMIENTO A SRA GERENTE MERCEDES GUEVARA

	NOMBRE	CARGO	FIRMA Y SELLO
POR LA OSFPS:	<u>LARA LARCOS AMPARO</u>	<u>AUX. CONTABLE</u>	
POR LA CONAFIPS:	<u>Diego León</u>	<u>OFICIAL AUXILIAR OSFPS.</u>	

FECHA Y HORA DE FINALIZACIÓN DE LA VISITA:

DIRECCIÓN DE DESARROLLO DE LAS ORGANIZACIONES DEL SECTOR FINANCIERO POPULAR Y SOLIDARIO  
 REGISTRO DE PARTICIPANTES EN VISITAS DE CAMPO

CORPORACIÓN NACIONAL  
 DE FINANZAS POPULARES Y SOLIDARIAS



COOPERATIVA: <u>MUSEOS LEONILDAZ PARANO</u>						
FECHA: <u>10/12/19</u> PROVINCIA: <u>COTACACHI</u> CANTÓN: <u>LATACUNBA</u> PARROQUIA: <u>MATRIZ</u> CIUDAD: <u>LATACUNBA</u>						
HORA DE INICIO: <u>10h00</u> HORA DE FINALIZACIÓN: <u>14h00</u> TÉCNICO/A RESPONSABLE: <u>DIEGO LEÓN</u>						
No.	Apellidos y Nombres	Cédula de Identidad	Institución	Cargo	Correo electrónico	Teléfono
1	Lara Larcos Betty Amparo	1205720194	Coac. Monseñor Leonidas Parano	Aux. Contable.	maiguuara@yahoo.es	032807844
2						
3						
4						
5						
6						
7						
8						
9						
10						
11						
12						
13						
14						
15						
16						

COOP. DE AHORRO.  
 LATACUNBA  
 CREDITO  
 PUJILITO  
 VICEDELEGADEO LATACUNBA  
 LEONILDAZ PARANO

**DIRECCIÓN DE DESARROLLO DE LAS ORGANIZACIONES DEL SECTOR FINANCIERO POPULAR Y SOLIDARIO**  
**REGISTRO DE VISITA DE CAMPO**

CORPORACIÓN NACIONAL  
DE FINANZAS POPULARES Y SOLIDARIAS



FECHA: 11/12/19 HORA DE INICIO: \_\_\_\_\_  
 NOMBRE DE LA OSFPS: AFINCO  
 DIRECCIÓN DE LA VISITA: Av. Amazonas s/n y B. Terán  
 TELÉFONOS DE CONTACTO: 05 2385495 CANTON: Latacunga PARROQUIA: La Matriz

**OBJETIVO DE LA VISITA:**

- Evaluación de desempeño
- Monitoreo financiero trimestral
- Diagnóstico para fortalecimiento
- Elaboración/ejecución Plan de mejora
- Seguimiento consultoría fortalecimiento
- OTRO: SEGUIMIENTO A POAF

**1. ESTADO EN QUE SE ENCUENTRA AL MOMENTO LA OSFPS**

- NO EVALUADA
- OPERATIVA
- SUSPENSA
- NO CALIFICADA

**INFORMACION SOLICITADA:**

- ÚLTIMO BALANCE GENERAL
  - ÚLTIMO ESTADO DE PÉRDIDAS Y GANANCIAS
  - OTROS
- FECHA DE CORTE: \_\_\_\_\_  
 FECHA DE CORTE: \_\_\_\_\_  
 ESPECIFIQUE: MEDIDAS DE VERIFICACIÓN  
A ACTIVIDADES DEL POAF.

**LOGROS DE LA VISITA:**


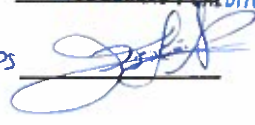
SE RECOPIA LA MAYORÍA DE MEDIDAS DE VERIFICACIÓN (COPIAS) DE LAS ACTIVIDADES YA DESARROLLADAS.

**ACUERDOS Y COMPROMISOS ALCANZADOS:**

\_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_

**OBSERVACIONES/SUGERENCIAS:**

SE ESPERA REUNIÓN DEL CONSEJO EN FILIA PARA DEFINIR PART PODER CUMPLIR CON VERIFICABLES

	NOMBRE	CARGO	FIRMA Y SELLO
POR LA OSFPS:	<u>ADELA QUITIBITA</u>	<u>GERENTE</u>	
POR LA CONAFIPS:	<u>DEGO LEÓN</u>	<u>OFICIAL AUXILIAR OSFPS</u>	

FECHA Y HORA DE FINALIZACIÓN DE LA VISITA:

DIRECCIÓN DE DESARROLLO DE LAS ORGANIZACIONES DEL SECTOR FINANCIERO POPULAR Y SOLIDARIO  
REGISTRO DE PARTICIPANTES EN VISITAS DE CAMPO

CORPORACIÓN NACIONAL  
DE FINANZAS POPULARES Y SOLIDARIAS



COOPERATIVA: COAC: ALIANZA FINANCIERA COTOPAXI "AFINCO"							
FECHA: 2019-12-11 PROVINCIA: COTOPAXI CANTON: INTACUNGA PARROQUIA: MATRIZ CIUDAD: INTACUNGA							
HORA DE INICIO: 10400 HORA DE FINALIZACIÓN: 12430 TÉCNICO/A RESPONSABLE: DIEGO LEÓN							
No.	Apellidos y Nombres	Cédula de Identidad	Institución	Cargo	Correo electrónico	Teléfono	Firma
1	Jumbra Adela	050225512	COAC: AFINCO	Gerente	coop.afinco@gmail.com	03(2)533333	
2							
3							
4							
5							
6							
7							
8							
9							
10							
11							
12							
13							
14							
15							
16							

DIRECCIÓN DE DESARROLLO DE LAS ORGANIZACIONES DEL SECTOR FINANCIERO POPULAR Y SOLIDARIO

REGISTRO DE VISITA DE CAMPO

CORPORACIÓN NACIONAL DE FINANZAS POPULARES Y SOLIDARIAS



FECHA: 11/12/19 HORA DE INICIO: 13h00

NOMBRE DE LA OSFPS: COOP SACQUISILÍ

DIRECCIÓN DE LA VISITA: BARRERO Y CONTRERAS SUAREZ, SACQUISILÍ

TELÉFONOS DE CONTACTO: 032721094 CANTON: SACQUISILÍ PARROQUIA: SACQUISILÍ

OBJETIVO DE LA VISITA:

- Evaluación de desempeño, Monitoreo financiero trimestral, Diagnóstico para fortalecimiento, Elaboración/ejecución Plan de mejora, Seguimiento consultoría fortalecimiento, OTRO: SEGUIMIENTO A POAF

1. ESTADO EN QUE SE ENCUENTRA AL MOMENTO LA OSFPS

- NO EVALUADA, OPERATIVA, SUSPENSA, NO CALIFICADA

INFORMACION SOLICITADA:

- ÚLTIMO BALANCE GENERAL, FECHA DE CORTE, ÚLTIMO ESTADO DE PÉRDIDAS Y GANANCIAS, FECHA DE CORTE, OTROS, ESPECIFIQUE: MEDIO DE VERIFICACIÓN Y ENTREGABLES A LAS ACTIVIDADES DEL POAF.

LOGROS DE LA VISITA:

ENTREGA DE INFORMACIÓN DOCUMENTAL Y VERIFICABLES DE LAS ACTIVIDADES DEL POAF.

ACUERDOS Y COMPROMISOS ALCANZADOS:

ENVÍO DE MEDIOS PENDIENTE PARA 13 DIC 2019.

OBSERVACIONES/SUGERENCIAS:

EL RIESGO PARA FINALIZACIÓN DEL POAF ES HASTA 31-01-2020, CON LO QUE AUN TIENEN TIEMPO PARA FINALIZAR LOS PENDIENTES.

Table with columns NOMBRE and CARGO. Rows for POR LA OSFPS (Ramiro Oño, Johana Vargas) and POR LA CONAFIPS (Diego León). Includes a stamp for 'Cooperativa de Ahorro y Crédito "Squisilí Ltda." Gerencia General'.

FECHA Y HORA DE FINALIZACIÓN DE LA VISITA:

DIRECCIÓN DE DESARROLLO DE LAS ORGANIZACIONES DEL SECTOR FINANCIERO POPULAR Y SOLIDARIO  
REGISTRO DE PARTICIPANTES EN VISITAS DE CAMPO

CORPORACIÓN NACIONAL  
DE FINANZAS POPULARES Y SOLIDARIAS



COOPERATIVA: <u>COAC SAQUISILÍ LTDA</u>							
FECHA: <u>11/12/19</u>		PROVINCIA: <u>COTACACHI</u>	CANTON: <u>SAQUISILÍ</u>	PARROQUIA: <u>SAQUISILÍ</u>	CIUDAD: <u>SAQUISILÍ</u>		
HORA DE INICIO: <u>13:40</u>		HORA DE FINALIZACIÓN: <u>16:30</u>		TÉCNICO/A RESPONSABLE: <u>D. ESO LEÓN</u>			
No.	Apellidos y Nombres	Cédula de Identidad	Institución	Cargo	Correo electrónico	Teléfono	Firma
1	Sánchez Vargas Jessica	050400177-7	Coac Saquisilí	Cajero	jessica.cris9@hotmail.com	0998395411	
2	Vargas Ono Johana Soledad	050415068-2	Coac Saquisilí	Asistente Operativo	johana.1994haries@hotmail.com	0980227191	
3	Ono Catota Angel Ramiro	050178027-4	Coac Saquisilí	Gerente	ramiro...osacsaquisilí@hotmail.com	0982613291	
4							
5							
6							
7							
8							
9							
10							
11							
12							
13							
14							
15							
16							

DIRECCIÓN DE DESARROLLO DE LAS ORGANIZACIONES DEL SECTOR FINANCIERO POPULAR Y SOLIDARIO  
**REGISTRO DE VISITA DE CAMPO**

CORPORACIÓN NACIONAL  
 DE FINANZAS POPULARES Y SOLIDARIAS



FECHA: 11/12/19 HORA DE INICIO: 08h00  
 NOMBRE DE LA OSFPS: COAC SIERRA CENTRO  
 DIRECCIÓN DE LA VISITA: AV. ANTONIA VELA Y PASTAZA  
 TELÉFONOS DE CONTACTO: 032802582 CANTON: LATACUNGA PARROQUIA: LA MATANZA

**OBJETIVO DE LA VISITA:**

- Evaluación de desempeño
- Diagnóstico para fortalecimiento
- Seguimiento consultoría fortalecimiento
- Monitoreo financiero trimestral
- Elaboración/ejecución Plan de mejora
- OTRO: VISITA PARA RECOLECTAR DCTS PARA INFORME FINAL

**1. ESTADO EN QUE SE ENCUENTRA AL MOMENTO LA OSFPS**

- NO EVALUADA
- SUSPENSA
- OPERATIVA
- NO CALIFICADA

**INFORMACION SOLICITADA:**

- ÚLTIMO BALANCE GENERAL
- ÚLTIMO ESTADO DE PÉRDIDAS Y GANANCIAS
- OTROS
- FECHA DE CORTE: \_\_\_\_\_
- FECHA DE CORTE: \_\_\_\_\_
- ESPECIFIQUE: DOCUMENTOS Y COPIAS DE MEDIOS DE VERIFICACIÓN PARA INFORME FINAL.

**LOGROS DE LA VISITA:**

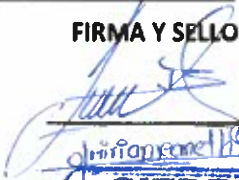

ENTREGA DE DOCUMENTOS Y MEDIOS DE VERIFICACIÓN DE ACTIVIDADES HECHAS PARA CUMPLIR CON EL POAT.

**ACUERDOS Y COMPROMISOS ALCANZADOS:**

ENVÍO DE INFORMACIÓN HASTA EL 19 DIC 2019

**OBSERVACIONES/SUGERENCIAS:**

LA COAC TERMINÓ SUS ACTIVIDADES A NOVIEMBRE DE 2019. DEBE SOLICITAR A CONTADOR Y OTROS RESPONSABLES EN LA COAC PARA QUE ENTREGUEN LOS MEDIOS DE VERIFICACIÓN VIA CORREO.

	NOMBRE	CARGO	FIRMA Y SELLO
POR LA OSFPS:	<u>Negrele B. Johanna</u> <u>Alfonso J. Quimbato</u>	<u>Auditor Interno</u> <u>Contador</u>	
POR LA CONAFIPS:	<u>DIEGO LEAL</u>	<u>OTROQUE ANALISTA OSFPS.</u>	 <b>SIERRA CENTRO</b> Cooperativa de Ahorro y Crédito <b>CONTABILIDAD</b>

**FECHA Y HORA DE FINALIZACIÓN DE LA VISITA:**

DIRECCIÓN DE DESARROLLO DE LAS ORGANIZACIONES DEL SECTOR FINANCIERO POPULAR Y SOLIDARIO  
REGISTRO DE PARTICIPANTES EN VISITAS DE CAMPO

CORPORACIÓN NACIONAL  
DE FINANZAS POPULARES Y SOLIDARIAS



COOPERATIVA: COAC SIERRA CENTRO							
FECHA: 11/12/19		PROVINCIA: COTACACHI	CANTON: LATACUNSA	PARROQUIA: MAYUZ	CIUDAD: LATACUNSA		
HORA DE INICIO: 08:00		HORA DE FINALIZACIÓN: 09:30	TÉCNICO/A RESPONSABLE: DIEGO LEÓN				
No.	Apellidos y Nombres	Cédula de Identidad	Institución	Cargo	Correo electrónico	Teléfono	Firma
1	Negrete Bolagay Johanna	1726753609	Coac Sierra Centro	Auditor Interno	negrete-johanna@sierracentro-fin.ec	0983451721	
2	Quimbota Mirian Jeaneth	050314607-8	Coac Sierra Centro	Contadora	quimbota-mirian@sierracentro-fin.ec	0998387012	
3							
4							
5							
6							
7							
8							
9							
10							
11							
12							
13							
14							
15							
16							

**SIERRA CENTRO**  
Cooperativa de Ahorro y Crédito  
**CONTABILIDAD**