



INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS
INSTITUCIONALES
052-XRSB-DDOSFPS-2019

FECHA DE INFORME (dd-mm-aaaa)
11-04-2019

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR

SÁNCHEZ BARNUEVO XIMENA DEL ROCÍO

PUESTO QUE OCUPA:

OFICIAL DE ANÁLISIS DE OSFPS 3

PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL

COTOPAXI

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

DIRECCIÓN DE DESARROLLO DE OSFPS

SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL:

XIMENA SÁNCHEZ BARNUEVO

INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS

DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES EJECUTADAS (objetivos)

Realizar la actualización de evaluación de desempeño de las COACS SUMAK KAWSAY, ANDINA, COORCOTOPAXI, AFINCO, RUNA SHUNGO

Actividades realizadas (por día)

02/04/2019
Actualización de Eval. Desempeño COAC SUMAK KAWSAY

03/04/2019
Actualización de Eval. Desempeño COAC ANDINA

04/04/2019
Actualización de Eval. Desempeño COAC COORCOTOPAXI

05/04/2019
Actualización de Eval. Desempeño COAC AFINCO, COAC RUNA SHUNGO

Resultados Alcanzados

02/04/2019
Informe preliminar de Actualización de Eval. Desempeño COAC SUMAK KAWSAY

03/04/2019
Informe preliminar de Actualización de Eval. Desempeño COAC ANDINA

04/04/2019
Informe preliminar de Actualización de Eval. Desempeño COAC COORCOTOPAXI

05/04/2019
Informe preliminar de Actualización de Eval. Desempeño COAC AFINCO, Informe de visita a COAC RUNA SHUNGO

INTINERARIO

LUGAR DE SALIDA

DESTINO

KILÓMETROS

FECHA
dd-mm-aa

HORA
hh:mm

Domicilio/CONAFIPS
(Dirección de inicio del viaje)

02/04/2019

07:00

Domicilio: Calle Q s15-120 y Ajaví

Latacunga

109
himmera.com

INTINERARIO

DESTINO

KILÓMETROS

FECHA
dd-mm-aa

HORA
hh:mm

LUGAR DE RETORNO

Domicilio/CONAFIPS
(Dirección de finalización del viaje)

05/04/2019

18:30

Latacunga

DOMICILIO: Calle Q S15-120 y Ajaví

109
himmera.com

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

PÚBLICO

Quito - Latacunga

02/04/2019

07h00

02/04/2019

9:30

TERRESTRE

PÚBLICO

Latacunga - Quito

05/04/2019

16h00

05/04/2019

18h30

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.

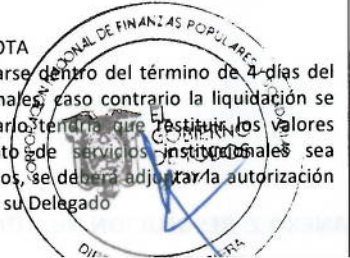
OBSERVACIONES

FIRMA DE LA O EL SERVIDOR COMISIONADO

Ximena Sánchez Barnuevo
Oficial de Análisis de OSFPS 3

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, tendrá 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
	
Ing. David Aldás Benavides Experto de Análisis de OSFPS	Econ. Geovanny Carrillo Director de Desarrollo de OSFPS

ef
22/04/19



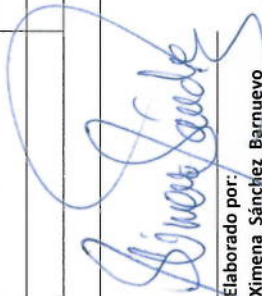


LIQUIDACIÓN DE GASTOS DE VIATICOS

NOMBRE Y APELLIDO DEL SERVIDOR: Ximena Sánchez Barnuevo
 NUMERO DE SOLICITUD: 052-XRSB-DDOSFPS-2019
 FECHA: 11/04/2019

Fecha dd-mm-aa	TIPO DE GASTO ALIMENTACIÓN/HOSPEDAJE	RUC Proveedor	Nombre Proveedor	No. De Autorización (Autorizado por SRI)	No. Factura/Nota de venta (Autorizado por SRI)		Valor
02/04/2019	ALIMENTACIÓN	0501046825001	ROMERO VASQUEZ MARCELO ERNESTO	1124538404	002-001-000009925		8,95
03/04/2019	ALIMENTACIÓN	0503450405001	HUARACA JIMENEZ CARLOS IVÁN	1124425205	001-001-0045159		5,99
03/04/2019	ALIMENTACIÓN	0501444577001	JIMENEZ OSORIO BERTHA MARLENE	1124346617	001-001-0024387		1,99
03/04/2019	ALIMENTACIÓN	0501879464001	CHULUISA PANTUSIN MILTON EDUARDO	1124500217	001-001-0031434		9,00
04/04/2019	ALIMENTACIÓN	0501046825001	ROMERO VASQUEZ MARCELO ERNESTO	1124538404	002-001-000009926		10,55
04/04/2019	HOSPEDAJE	0501046825001	ROMERO VASQUEZ MARCELO ERNESTO	1124301812	001-001-000028315		96,00
Total							132,48

Fecha dd-mm-aa	TIPO DE GASTO Y RUTA TRANSPORTE/PARQUEADERO	RUC Proveedor	Nombre Proveedor	No. De autorización (Autorizado por SRI)	No. Factura/Nota de venta (Autorizado por SRI)		Valor
Total							-

Elaborado por:

 Ximena Sánchez Barnuevo
 Oficial de Análisis de OSFPS 3

Revisado por:

 Ing. David Aldas
 Experto de Análisis de OSFPS



RECIBIDA: 02/04/2019.



ROMERO VÁSQUEZ MARCELO ERNESTO

Dirección: San Blas calle Félix Valencia
N° 8-56 y Quito Telf.: (03) 2807 274

LATACUNGA - ECUADOR

RUC: 0501046825001

FACTURA

002-001-000009925

SRI. 1124538404

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD

Cliente: Sanchez Ximena

Telf.: 0998919604

Dirección: Quito

R.U.C./C.I.: 0703410126

Fecha: 02/04/2019

N° PAX.		FECHA	DETALLE	TOTAL
1	02/04/19		Pollo en Salsa de Champinones	7.41
1	02/04/19		Café	0,58
Sub Total \$				7.99
Servicios				0,96
IVA 0%				
IVA 12%				8.95
TOTAL \$				8.95



Se recibirá Comprobantes de Retención hasta 5 días posteriores a la presente fecha.

FECHA DE AUT.: 28/Marzo/2019 CADUCA: 28/Marzo/2020

Silvana Sandoval
RECIBI CONFORME
C.I.: 073410126

[Signature]
RESPONSABLE

FORMA DE PAGO	
EFFECTIVO	<input checked="" type="checkbox"/>
DINERO ELECTRONICO	<input type="checkbox"/>
TARJETA DE CREDITO O DEBITO	<input type="checkbox"/>
OTROS	<input type="checkbox"/>

Hugo Marcelo Mulo Almaraz *IMPRESA OOTO/FAXI* RUC: 050074870001 AUT: 1394 TELEFAX: 03282235 IMPRESO DA 9.901 # 10.100

Banco: ADQUIRENTE *AMARILLA: EMISOR



1





Facturación Física > Validez de comprobantes físicos

Validez de comprobantes físicos

RUC
0501046825001

Autorización
1124538404

Tipo documento
Factura

Número documento
002-001-009925

Fecha emisión
07/05/2019

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

Razón social		Nombre comercial
ROMERO VASQUEZ MARCELO ERNESTO		HOTEL MAKROZ
Dirección matriz		Dirección establecimiento
SAN BLAS FELIX VALENCIA 8-56 Y QUITO		SAN BLAS FELIX VALENCIA 856 Y QUITO
Clase contribuyente	Fecha caducidad	Código imprenta
Otro	2020-03-28	1399

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD

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](#)



Facturación Física > Validez de comprobantes físicos

Validez de comprobantes físicos

RUC
0501879464001

Autorización
1124500217

Tipo documento
Factura

Número documento
001-001-0031434

Fecha emisión
07/05/2019

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

Razón social CHILUISA PANTUSIN MILTON EDUARDO		Nombre comercial CHUGCHUCARAS ANITA	
Dirección matriz SUR QUIJANO Y ORODÑEZ 1-26 Y AV. RUMIÑAHUI		Dirección establecimiento SUR QUIJANO Y ORODÑEZ 1-26 Y AV. RUMIÑAHUI	
Clase contribuyente Otro	Fecha caducidad 2020-03-22	Código Imprenta 1398	



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

0501444517001

Autorización

1124346617

Tipo documento

Nota de venta

Número documento

001-001-0024387

Fecha emisión

07/05/2019

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

Razón social		Nombre comercial
JIMENEZ OSORIO BERTHA MARLENE		
Dirección matriz		Dirección establecimiento
AVENIDA ATAHUALPA S/N Y AYACUCHO		AVENIDA ATAHUALPA S/N Y AYACUCHO
Clase contribuyente	Fecha caducidad	Código imprenta
Régimen Simplificado	2020-02-22	1040

Detalle documentos categorizados - 1 registro

Actividad y monto autorizado por transacción
ACTIVIDADES DE COMERCIO 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



HELIENDA : 04/04/2019



ROMERO VÁSQUEZ MARCELO ERNESTO

Dirección: San Blas calle Félix Valencia
N° 8-56 y Quito Telf.: (03) 2807 274

LATACUNGA - ECUADOR

RUC: 0501046825001

FACTURA

002-001-000009926

SRI. 1124538404

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD

Cliente: Sanchez Jimena

Telf.: 0998919604

Dirección: Quito R.U.C.I.: 0703410126 Fecha: 04/04/2019

N° PAX.		FECHA	DETALLE	TOTAL
1		04/04/19	Mar y tierra	7,41
1		04/04/19	café	0,58
1		04/04/19	Jugo Naranja	1,43
				9,42

Se recibirá Comprobantes de Retención hasta 5 días posteriores a la presente fecha.		FORMA DE PAGO	Sub Total \$
FECHA DE AMT.: 28/Marzo/2019	CADUCA: 28/Marzo/2020	ELECTIVO <input type="checkbox"/>	9,42
		DINERO ELECTÓNICO <input checked="" type="checkbox"/>	
		TARJETA DE CREDITO <input type="checkbox"/>	
		OTROS <input type="checkbox"/>	
			1,13
			10,55

[Signature]
DESPECIFICADOR



Banco: ADQUIRENTE * AMARILLA: EMISOR

RECIBI CONFORME C.I.: 0703410126

Facturación Física > Validez de comprobantes físicos

Validez de comprobantes físicos

RUC
0501046825001

Autorización
1124538404

Tipo documento
Factura

Número documento
002-001-0009926

Fecha emisión
07/05/2019

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

Razón social		Nombre comercial
ROMERO VASQUEZ MARCELO ERNESTO		HOTEL MAKROZ
Dirección matriz		Dirección establecimiento
SAN BLAS FELIX VALENCIA 8-56 Y QUITO		SAN BLAS FELIX VALENCIA 856 Y QUITO
Clase contribuyente	Fecha caducidad	Código imprenta
Otro	2020-03-28	1399

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD

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](#)





ROMERO VÁSQUEZ MARCELO ERNESTO
 Dirección: San Blas calle Félix Valencia N° 8-56 y Quito
 Teléfonos: (03) 2807 274 / 099 583 4148
 E-mail: hotelmakroz@hotmail.com web: www.hotelmakroz.com.ec
 LATACUNGA - ECUADOR

RUC: 0501046825001
FACTURA
 001-001-00 0028315
 SRI. 1124301812

Cliente: Sanchez Ximena

Tel: 0998919604

Dirección: Quito R.U.C./C.I.: 0703410126 Fecha: 04/04/2019

N° PAX.	FECHA	HOSPEDAJE	TOTAL
1	02-03-04 Abril - 2019	Servicio de Hospedaje	85,71
Se recibirá Comprobantes de Retención hasta 5 días posteriores a la presente fecha.			Sub Total \$ 85,71
FORMA DE PAGO EFECTIVO 96.00 DINERO ELECTRONICO TARJETA DE CREDITO o DÉBITO OTROS			Servicios IVA 0% IVA 12 % TOTAL \$ 10,29 96.00

RECIBIÓ CONFORME
 C.I.: 0703410126
 CANCELADOR



Blecco ADQUIRENTE * Verde EMISOR
 Marcelo Vásquez Romero - IMPRENTA COTOPAXI - Impreso del 26.101 al 28.500 Fecha de Aut: 14/Febrero/2019 Cedula: 14/Febrero/2009
 Aut. 1399 RUC. 0500748702001 imp_cotopaxi@hotmail.com 032242315 / 2242166 0995204207



Facturación Física > Validez de comprobantes físicos

Validez de comprobantes físicos

RUC
0501046825001

Autorización
1124301812

Tipo documento
Factura

Número documento
001-001-0028315

Fecha emisión
07/05/2019

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

Razón social		Nombre comercial
ROMERO VASQUEZ MARCELO ERNESTO		HOTEL MAKROZ
Dirección matriz		Dirección establecimiento
SAN BLAS FELIX VALENCIA 8-56 Y QUITO		SAN BLAS FELIX VALENCIA 8-56 Y QUITO
Clase contribuyente	Fecha caducidad	Código imprenta
Otro	2020-02-14	1399

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD

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](#)





**CORPORACIÓN NACIONAL
DE FINANZAS POPULARES
Y SOLIDARIAS**

INFORME DE ACTUALIZACIÓN DE LA EVALUACIÓN DE DESEMPEÑO

CORTE DICIEMBRE-2018

COOPERATIVA DE AHORRO Y CREDITO SUMAK KAWSAY LTDA

CANTÓN LATACUNGA

PROVINCIA de COTOPAXI

TÉCNICO EVALUADOR
Dra. Ximena Sánchez

Fecha de realización de la visita: 02/04/2019

Fecha de realización del informe: 22/04/2019





ANTECEDENTES

La COOPERATIVA DE AHORRO Y CREDITO SUMAK KAWSAY LTDA fue calificada inicialmente por la CONAFIPS el 24 agosto 2015 recibió recursos de la CONAFIPS con fecha 14 septiembre 2018.

Con fecha 02/04/2019, se realizó la visita a la COAC SUMAK KAWSAY, en la cual se mantuvo el apoyo del Jefe de Negocios, Auditora y Contadora, quienes entregaron la información solicitada entre otros reglamento del comité de responsabilidad, misión, visión y reseña histórica, roles de diciembre 2018, créditos concedidos.

PRESENTACIÓN INSTITUCIONAL

RESEÑA HISTÓRICA

La COAC "SUMAK KAWSAY" Ltda. fue creada mediante Acuerdo del Ministerio de Bienestar Social N° 0022-SDRCC de fecha 28 de junio del 2006, es una sociedad con personería jurídica de derecho privado, dedicada a brindar servicios financieros de ahorro y crédito a toda la sociedad de Latacunga. La Cooperativa Sumak Kawsay se constituye como la primera Institución Financiera Indígena netamente Cotopaxense.

Esta institución nació gracias a la iniciativa de personas provenientes del sector de Zumbahua líderes indígenas de las diferentes comunidades pertenecientes a la Provincia de Cotopaxi, quienes pensaron en mejorar las condiciones de vida de nuestras comunidades y en especial del pueblo en general. Se da paso a la primera reunión el 8 de abril del año 2006 donde deciden dar inicio al proyecto de la Precooperativa de Ahorro y Crédito. La segunda reunión se realizó el 15 de abril donde se recibe el asesoramiento necesario y se decide contratar los servicios profesionales del Ing. Francisco Castillo, en una tercera reunión de todos los visionarios que fue realizada el 25 de abril del mismo año se acordó aportar con una determinada cantidad de dinero con el fin de capitalizar y empezar a darle vida y formar a una Cooperativa de Ahorro y Crédito, estos fondos fueron los primeros aportes en la construcción de un sueño y que precisamente fueron depositados en la Cooperativa de Ahorro Chibuleo con número de Cuenta N° 0031001529. Fue un duro reto de todos quienes iniciaron la Cooperativa en encontrar el nombre apropiado a la Institución, decidiendo acoger de la lengua ancestral la palabra SUMAK KAWSAY que significa (EL BUEN VIVIR) es allí en el que se inicia los trámites respectivos de constitución, llegando a cristalizar el sueño de crear una Cooperativa de Ahorro y Crédito propia del sector indígena en Cotopaxi, la misma que por primera vez abre sus puertas el día sábado 26 de Agosto del 2006 en la ciudad de Latacunga como oficina matriz, ubicada en las calles Marco Aurelio Subía N° 17-06 y 5 de Junio, junto al Terminal Terrestre de esta ciudad.

Es desde aquella fecha, con el compromiso, trabajo, esfuerzo, dedicación y planificación del personal que permanece al frente de la institución que decidió crear la primera agencia en Cantón La Mana un 24 de diciembre del 2006, la segunda agencia en la Provincia de Santo Domingo de los Tsáchilas. En el mismo año que fue apoteósico para la Institución se crea el 23 de Septiembre en el Cantón Pujili la tercera agencia, luego de un período de consolidación y fortalecimiento de nuestra Cooperativa y habiendo transcurrido cuatro años de expansión y crecimiento y habiendo madurado la conceptualización del significado del "buen vivir" creyendo que nuestra comunidad indígena abrió sus brazos a otros espacios étnicos, culturales y raciales hace que compartamos nuestra vivencia tomando la decisión los directivos de apertura la quinta agencia en la Provincia de Pichincha específicamente en el Cantón Sangolquí un día 20 de marzo del 2010 esta manera se cristaliza la idea de crecer y vincular a todas etnias, culturas y razas sin olvidar los círculos productivos del Cotopaxi, Santo Domingo de los Tsachilas y Pichincha en una sola Institución. Hamada SUMAK KAWSAY.

FUENTE: Información proporcionada por la COAC en archivo digital.

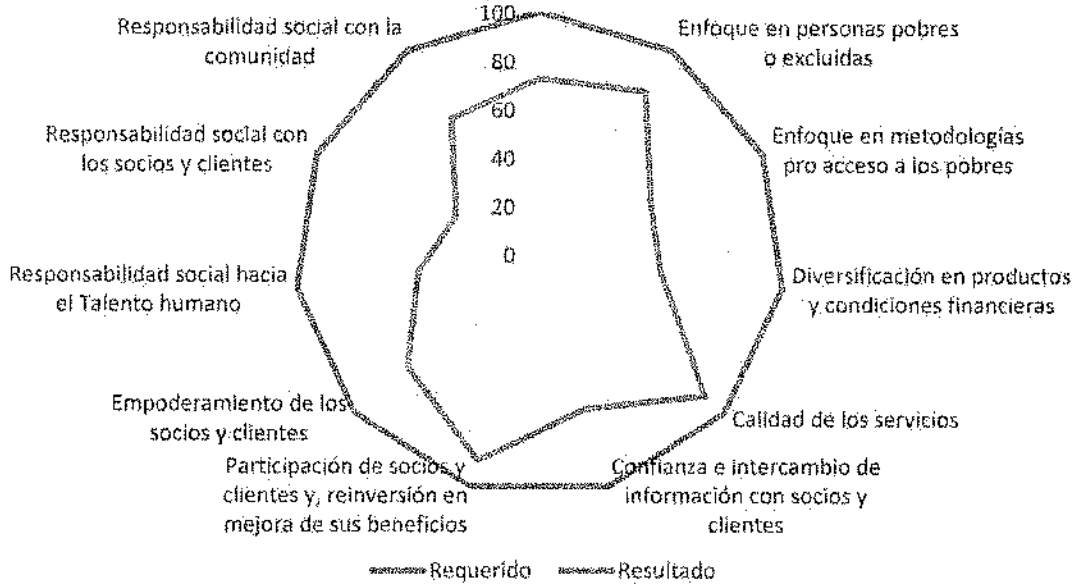




CORPORACIÓN NACIONAL DE FINANZAS POPULARES Y SOLIDARIAS

RESULTADOS EVALUACIÓN SOCIAL

Enfoque en áreas pobres o desatendidas



RESULTADO DE EVALUACIÓN DE DESEMPEÑO FINANCIERO

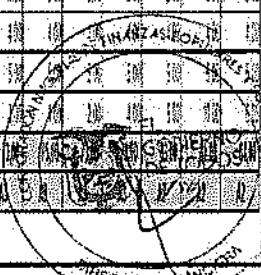
PUNTAJE ALCANZADO

25,20/30 PUNTOS

GRUPO FINANCIERO (PUNTAJE)

Indicador	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022	2023	2024	2025	2026	2027	2028	2029	2030
Cartera Financiera / Cartera Bruta	11.1%	12.5%	14.0%	15.5%	17.0%	18.5%	20.0%	21.5%	23.0%	24.5%	26.0%	27.5%	29.0%	30.5%	32.0%	33.5%	35.0%	36.5%	38.0%	39.5%
Cartera Inoperativa / Cartera Bruta	0.5%	0.6%	0.7%	0.8%	0.9%	1.0%	1.1%	1.2%	1.3%	1.4%	1.5%	1.6%	1.7%	1.8%	1.9%	2.0%	2.1%	2.2%	2.3%	2.4%
Provisiones / Cartera Inoperativa	31.2%	32.0%	32.8%	33.6%	34.4%	35.2%	36.0%	36.8%	37.6%	38.4%	39.2%	40.0%	40.8%	41.6%	42.4%	43.2%	44.0%	44.8%	45.6%	46.4%
Patrimonio / Activo	0.2%	0.3%	0.4%	0.5%	0.6%	0.7%	0.8%	0.9%	1.0%	1.1%	1.2%	1.3%	1.4%	1.5%	1.6%	1.7%	1.8%	1.9%	2.0%	2.1%
Gastos de Operación / Gastos Financieros Neta	30.5%	31.0%	31.5%	32.0%	32.5%	33.0%	33.5%	34.0%	34.5%	35.0%	35.5%	36.0%	36.5%	37.0%	37.5%	38.0%	38.5%	39.0%	39.5%	40.0%
Obligaciones Financieras / Activo Total	0.5%	0.5%	0.5%	0.5%	0.5%	0.5%	0.5%	0.5%	0.5%	0.5%	0.5%	0.5%	0.5%	0.5%	0.5%	0.5%	0.5%	0.5%	0.5%	0.5%
Activos Inoperativos / Activo Total	1.2%	1.3%	1.4%	1.5%	1.6%	1.7%	1.8%	1.9%	2.0%	2.1%	2.2%	2.3%	2.4%	2.5%	2.6%	2.7%	2.8%	2.9%	3.0%	3.1%
Gastos Operacionales / Cartera Bruta	0.1%	0.1%	0.1%	0.1%	0.1%	0.1%	0.1%	0.1%	0.1%	0.1%	0.1%	0.1%	0.1%	0.1%	0.1%	0.1%	0.1%	0.1%	0.1%	0.1%
ROE	2.5%	2.6%	2.7%	2.8%	2.9%	3.0%	3.1%	3.2%	3.3%	3.4%	3.5%	3.6%	3.7%	3.8%	3.9%	4.0%	4.1%	4.2%	4.3%	4.4%
Cartera Bruta / Activo Total	30.2%	31.0%	31.8%	32.6%	33.4%	34.2%	35.0%	35.8%	36.6%	37.4%	38.2%	39.0%	39.8%	40.6%	41.4%	42.2%	43.0%	43.8%	44.6%	45.4%
Obligaciones con el público / Pasivos Financieros	30.2%	30.8%	31.4%	32.0%	32.6%	33.2%	33.8%	34.4%	35.0%	35.6%	36.2%	36.8%	37.4%	38.0%	38.6%	39.2%	39.8%	40.4%	41.0%	41.6%
Ingresos no Financieros / Ingresos Totales	0.2%	0.2%	0.2%	0.2%	0.2%	0.2%	0.2%	0.2%	0.2%	0.2%	0.2%	0.2%	0.2%	0.2%	0.2%	0.2%	0.2%	0.2%	0.2%	0.2%
Gastos Financieros / Pasivos con todo personal	0.1%	0.1%	0.1%	0.1%	0.1%	0.1%	0.1%	0.1%	0.1%	0.1%	0.1%	0.1%	0.1%	0.1%	0.1%	0.1%	0.1%	0.1%	0.1%	0.1%
Participación de la cartera accionada y jubilada	0.1%	0.1%	0.1%	0.1%	0.1%	0.1%	0.1%	0.1%	0.1%	0.1%	0.1%	0.1%	0.1%	0.1%	0.1%	0.1%	0.1%	0.1%	0.1%	0.1%
Problemas Operativos / Operación de todo personal	21.1%	21.5%	21.9%	22.3%	22.7%	23.1%	23.5%	23.9%	24.3%	24.7%	25.1%	25.5%	25.9%	26.3%	26.7%	27.1%	27.5%	27.9%	28.3%	28.7%

PUNTAJE	6.0	7.0	8.0	9.0	10.0	11.0	12.0	13.0	14.0	15.0	16.0	17.0	18.0	19.0	20.0	21.0	22.0	23.0	24.0	25.0
CALIFICACIÓN	B	A	B	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A





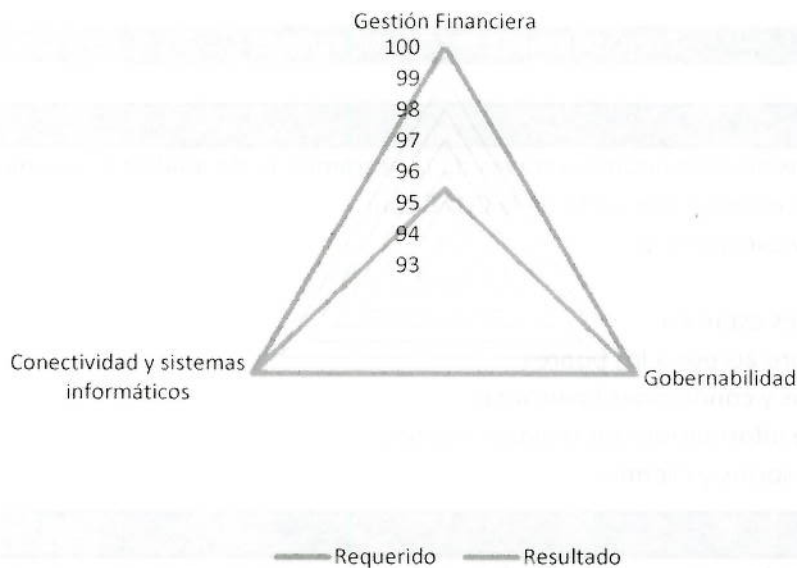
RESULTADO DE EVALUACIÓN DE DESEMPEÑO ADMINISTRATIVO

PUNTAJE ALCANZADO

19,54/20 PUNTOS

RESULTADOS EVALUACIÓN ADMINISTRATIVA		
Detalle	Requerido	Resultado
Dimensión: Fortalecimiento institucional y estrategia social	20,00	19,54
Gestión Financiera	10,00	9,54
Gobernabilidad	5,00	5,00
Conectividad y sistemas informáticos	5,00	5,00
TOTAL	20,00	19,54

RESULTADOS EVALUACIÓN ADMINISTRATIVA



RESULTADO DE EVALUACIÓN INTEGRAL

PUNTAJE ALCANZADO

78,99/100 PUNTOS

CALIFICACIÓN OBTENIDA

B

CALIFICACIÓN	Ponderación	RESULTADOS EVALUACIÓN INTEGRAL		
		Detalle	Ponderación	Resultado
AAA	98			
AA	95			
A	92	Desempeño Social	50	34,25
BBB	90	Desempeño Administrativo	20	19,54
BB	80	Desempeño Financiero	30	25,20
B	70	TOTAL	100	78,99
C	60	CALIFICACIÓN	B	
D	50			
E	0			



En consecuencia con la calificación obtenida en la evaluación integral del desempeño, la COAC SUMAK KAWSAY si se encuentra en condiciones de trabajar con la CONAFIPS siempre que mantenga una calificación superior a 50/100 puntos en los monitoreos mensuales de su gestión financiera

Elaborado:

Dra. Ximena Sánchez
Oficial de Análisis de las OSFPS 3
CONAFIPS

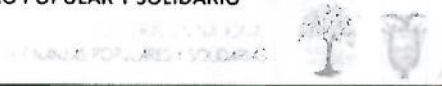
Revisado:

Ing. David Aldás Benavides
Experto de Análisis de las OSFPS
CONAFIPS

Econ. Geovanny Carrillo
Director de Desarrollo de las OSFPS
CONAFIPS



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



FECHA: 04/04/2019 HORA DE INICIO: 9:00
 NOMBRE DE LA OSFPS: COAC COORCOTOPAXI
 DIRECCIÓN DE LA VISITA: AV. YAZCO AURELIO SUBIA 7730 Y 5 DE JUNIO
 TELÉFONOS DE CONTACTO: _____ CANTON: LATACUNGA PARROQUIA: LA PATRIE

OBJETIVO DE LA VISITA:

- Evaluación de desempeño
- Diagnóstico para fortalecimiento
- Seguimiento consultoría fortalecimiento
- Monitoreo financiero trimestral
- Elaboración/ejecución Plan de mejora
- OTRO: ACTUALIZACIÓN MONITOREOS ACTUAL EVAL. DESEMPEÑO

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: HISTORICO BALANCES

LOGROS DE LA VISITA:

SE TRABAJÓ CON GERENTE Y PRESIDENTE DE ADMINISTRACIÓN EL LEVANTAMIENTO DE LA INFORMACIÓN PARA ACTUAL EVAL DEL DESEMPEÑO.

ACUERDOS Y COMPROMISOS ALCANZADOS:

OBSERVACIONES/SUGERENCIAS:



	NOMBRE	CARGO	FIRMA Y SELLO
POR LA OSFPS:	<u>ANGEL PACHECO</u>	<u>GERENTE</u>	<u>[Firma]</u>
POR LA CONAFIPS:	<u>XIMENA SANCHEZ</u>	<u>OFIC. ANALISIS</u>	<u>[Firma]</u>

FECHA Y HORA DE FINALIZACIÓN DE LA VISITA: 15:30

FECHA: 03/04/2019 HORA DE INICIO: 9:00
 NOMBRE DE LA OSFPS: COAC ANBINA
 DIRECCIÓN DE LA VISITA: ANTONIA VELA
 TELÉFONOS DE CONTACTO: _____ CANTON: LATACUNGA PARROQUIA: _____

- OBJETIVO DE LA VISITA:**
- | | |
|--|---|
| <input checked="" type="checkbox"/> Evaluación de desempeño | <input type="checkbox"/> Monitoreo financiero trimestral |
| <input type="checkbox"/> Diagnóstico para fortalecimiento | <input type="checkbox"/> Elaboración/ejecución Plan de mejora |
| <input type="checkbox"/> Seguimiento consultoría fortalecimiento | <input type="checkbox"/> OTRO: <u>ACTUAL. EVAL. DESEMPEÑO</u> |

- 1. ESTADO EN QUE SE ENCUENTRA AL MOMENTO LA OSFPS**
- | | |
|--------------------------------------|---|
| <input type="checkbox"/> NO EVALUADA | <input checked="" type="checkbox"/> OPERATIVA |
| <input type="checkbox"/> SUSPENSA | <input type="checkbox"/> NO CALIFICADA |


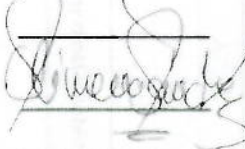
INFORMACION SOLICITADA:

<input type="checkbox"/> ÚLTIMO BALANCE GENERAL	FECHA DE CORTE: _____
<input type="checkbox"/> ÚLTIMO ESTADO DE PÉRDIDAS Y GANANCIAS	FECHA DE CORTE: _____
<input type="checkbox"/> OTROS	ESPECIFIQUE: _____

LOGROS DE LA VISITA:
SE TRABAJÓ CON LA SUBGERENTE QUIEN FACILITÓ LA INFORMACIÓN REQUERIDA PARA EL LEVANTAMIENTO Y VALIDACIÓN DE INFORMACIÓN, Y CON LA CONTABLE PARA REVISIÓN DE BALANCE.

ACUERDOS Y COMPROMISOS ALCANZADOS:

OBSERVACIONES/SUGERENCIAS:

	NOMBRE	CARGO	
POR LA OSFPS:	<u>Paulina Segovia</u>	<u>Subgerente de Negocios</u>	
POR LA CONAFIPS:	<u>XIMENA SANCHEZ</u>	<u>OF. ANALISIS</u>	

FECHA Y HORA DE FINALIZACIÓN DE LA VISITA: 17:00



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

FINANZAS POPULARES Y SOLIDARIAS



FECHA: 02/04/2019 HORA DE INICIO: 10:00
 NOMBRE DE LA OSFPS: COAC SUXAK KAWSAY
 DIRECCIÓN DE LA VISITA: HARCO AURELIO SUBIA Y RV. GUAYAS
 TELÉFONOS DE CONTACTO: _____ CANTON: LATAQUINGA PARROQUIA: EJOY ALFARO

OBJETIVO DE LA VISITA:

- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> Evaluación de desempeño | <input type="checkbox"/> Monitoreo financiero trimestral |
| <input type="checkbox"/> Diagnóstico para fortalecimiento | <input type="checkbox"/> Elaboración/ejecución Plan de mejora |
| <input type="checkbox"/> Seguimiento consultoría fortalecimiento | <input checked="" type="checkbox"/> OTRO: <u>ACTUALIZACIÓN EVAL DESOR</u> |

1. ESTADO EN QUE SE ENCUENTRA AL MOMENTO LA OSFPS

- | | |
|--------------------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> NO EVALUADA | <input type="checkbox"/> OPERATIVA |
| <input type="checkbox"/> SUSPENSA | <input type="checkbox"/> NO CALIFICADA |

INFORMACION SOLICITADA:

- | | |
|--|---|
| <input checked="" type="checkbox"/> ÚLTIMO BALANCE GENERAL | FECHA DE CORTE: <u>28-02-2019</u> |
| <input type="checkbox"/> ÚLTIMO ESTADO DE PÉRDIDAS Y GANANCIAS | FECHA DE CORTE: _____ |
| <input type="checkbox"/> OTROS | ESPECIFIQUE: <u>INTER VALUACIÓN SOCIAL Y ADMINISTRATIVA</u> |

LOGROS DE LA VISITA:

Se trabajó con el jefe de Negocios en la información para ingreso a la herramienta CFI de información de validación con el apoyo de Contaduría y Auditoría
Me entregaron información financiera de sep 2017 a febrero 2019 para actualización de información.

ACUERDOS Y COMPROMISOS ALCANZADOS:

OBSERVACIONES/SUGERENCIAS:



	NOMBRE	CARGO	FIRMA Y SELLO
POR LA OSFPS:	<u>Oscar Inal</u>	<u>Jefe de Negocios</u>	
POR LA CONAFIPS:	<u>XIMENA SANCHEZ</u>	<u>OTC ANALISIS</u>	

FECHA Y HORA DE FINALIZACIÓN DE LA VISITA: 16:00

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

COOPERACIÓN NACIONAL
 FINANZAS POPULARES Y SOLIDARIAS



FECHA: 03/04/2019 HORA DE INICIO: _____
 NOMBRE DE LA OSFPS: COAC RUNA SHUNGO
 DIRECCIÓN DE LA VISITA: _____
 TELÉFONOS DE CONTACTO: _____ CANTON: IATACUNGA PARROQUIA: _____

OBJETIVO DE LA VISITA:

Evaluación de desempeño Monitoreo financiero trimestral
 Diagnóstico para fortalecimiento Elaboración/ejecución Plan de mejora
 Seguimiento consultoría fortalecimiento OTRO: SOLICITAR BALANCES

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: BALANCES

LOGROS DE LA VISITA:
SE CONVERSÓ TELEFÓNICAMENTE CON EL SR. GERENTE QUIEN INFORMÓ QUE ESTÁN EN PROCESO DE MIGRACIÓN AL SISTEMA SIAPS, QUE PRONTO TENDRÁ LA INFORMACIÓN PARA MONITOREOS.

ACUERDOS Y COMPROMISOS ALCANZADOS:
CONCRETAR UNA VISITA PARA TRABAJO.

OBSERVACIONES/SUGERENCIAS:



	NOMBRE	CARGO	FIRMA Y SELLO
POR LA OSFPS:	<u>DIGNA UGSHA</u>	<u>PRESENTE</u>	<u>[Firma]</u>
POR LA CONAFIPS:	<u>XIMENA SANCHEZ</u>	<u>OFIC. ANALISIS</u>	<u>[Firma]</u>

FECHA Y HORA DE FINALIZACIÓN DE LA VISITA:



SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES 052-XRSB-DDOSFPS-2019				FECHA DE SOLICITUD 01/04/2019	
VIÁTICOS	X	MOVILIZACIONES	X	SUBSISTENCIAS	ALIMENTACIÓN
DATOS GENERALES					
APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR SÁNCHEZ BARNUEVO XIMENA DEL ROCÍO			PUESTO QUE OCUPA: OFICIAL DE ANÁLISIS DE OSFPS 3		
CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL COTOPAXI			NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR DIRECCION DE DESARROLLO DE LAS OSFPS		
FECHA SALIDA 02/04/2019		HORA SALIDA 07:00	FECHA LLEGADA 05/04/2019		HORA LLEGADA 18:30

SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES: XIMENA SÁNCHEZ

DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE (objetivos)

Realizar la actualización de evaluación de desempeño de las COACS SUMAK KAWSAY, ANDINA, COORCOTOPAXI, AFINCO, RUNA SHUNGO

Actividades (por día)	Resultados Esperado
02/04/2019 Actualización de Eval. Desempeño COAC SUMAK KAWSAY	02/04/2019 Informe preliminar de Actualización de Eval. Desempeño COAC SUMAK KAWSAY
03/04/2019 Actualización de Eval. Desempeño COAC ANDINA	03/04/2019 Informe preliminar de Actualización de Eval. Desempeño COAC ANDINA
04/04/2019 Actualización de Eval. Desempeño COAC COORCOTOPAXI	04/04/2019 Informe preliminar de Actualización de Eval. Desempeño COAC COORCOTOPAXI
05/04/2019 Actualización de Eval. Desempeño COAC AFINCO, COAC RUNA SHUNGO	05/04/2019 Informe preliminar de Actualización de Eval. Desempeño COAC AFINCO, Informe de visita a COAC RUNA SHUNGO

INTINERARIO		LUGAR DE SALIDA	DESTINO	KILÓMETROS
FECHA	HORA	Domicilio/CONAFIPS		
02/04/2019	07:00	Domicilio: Calle Q s15-120 y Ajaví	Latacunga	109 himmera.com
INTINERARIO		LUGAR DE RETORNO	DESTINO	KILÓMETROS
FECHA	HORA		Domicilio/CONAFIPS	
05/04/2019	18:30	Latacunga	Domicilio: Calle Q S15-120 y Ajaví	109 himmera.com

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.

TRANSPORTE REQUERIDO

TIPO DE TRANSPORTE	NOMBRE DE TRANSPORTE	RUTA	SALIDA		LLEGADA	
			FECHA	HORA	FECHA	HORA
TERRESTRE	PÚBLICO	Quito - Latacunga	02/04/2019	07h00	02/04/2019	9:30
TERRESTRE	PÚBLICO	Latacunga - Quito	05/04/2019	16h00	05/04/2019	18h30




TRANSPORTE ASIGNADO POR EL AREA ADMINISTRATIVA

Vehículo institucional	
Transporte Privado	
Autorización de pago de transporte por el servidor	<p>Publico: Quito-Latacunga-Quito</p> <p>Paula Kijonin</p> <p>Autorizado por</p> <p>Firma</p>

DATOS PARA TRANSFERENCIA


NOMBRE DE LA INSTITUCION FINANCIERA: BANCO DEL PICHINCHA	TIPO DE CUENTA: AHORROS	No. DE CUENTA: 4370441200
---	----------------------------	------------------------------




FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE 	FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE 
NOMBRE DE LA O EL SERVIDOR Dra. Ximena Sánchez Barnuevo	NOMBRE DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE Eco. Geovanny Carrillo DIRECTOR DE DESARROLLO DE LAS OSFPS
FIRMA DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO 	NOTA: 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"> • De no existir disponibilidad presupuestaria, tanto la solicitud como la autorización quedarán insubsistentes • El informe de Servicios Institucionales deberá presentarse dentro del término de 4 días de cumplido el servicio institucional
NOMBRE DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO Ing. Evelyn Loachamin DIRECTORA ADMINISTRATIVA Y TALENTO HUMANO	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.

VERSIÓN AJUSTADA DEL FORMULARIO MRL ACTUALIZADA 12/06/2013


CONAFIPS
 Corporación Nacional
 de Fianzas Populares y Solidarias
UNIDAD DE ADMINISTRACIÓN
17 ABR 2019
RECEPCIÓN DE DOCUMENTOS
 FIRMA  HORA **9:15**


 E.S.
 01-04-2019

Recibido
 13:10

 18-04-2019

