



INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA
CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

126-SRK-DDOSFPS-2019

FECHA DE INFORME 24-07-2019

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR
RUBIO KAROLYS MARIA SUSANA

PUESTO QUE OCUPA:
OFICIAL DE ANÁLISIS DE LAS OSFPS 3

CIUDAD – PROVINCIA DEL SERVICIO
INSTITUCIONAL
SAQUISILI, SALCEDO – COTOPAXI
IZAMBA – TUNGURAHUA

NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O
EL SERVIDOR
DIRECCIÓN DE DESARROLLO DE LAS OSFPS

SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL:

María Susana Rubio Karolys

INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS

Jueves, 18 de julio de 2019
Actualización evaluación de desempeño COAC Sinchi Runa


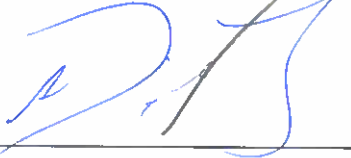

Viernes, 19 de julio de 2019
Actualización evaluación de desempeño COAC Credil

ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	NOTA
FECHA	18-07-2019	19-07-2019	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.
HORA hh:mm	07h00	19h00	

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	Público	Quito - Saquisilí	18-07-2019	07h00	18-07-2019	09h00
Terrestre	Público	Saquisilí - Latacunga	18-07-2019	19h15	18-07-2019	19h45
Terrestre	Público	Latacunga - Izamba	19-07-2019	08h00	19-07-2019	09h00
Terrestre	Público	Izamba - Quito	19-07-2019	16h30	19-07-2019	19h00

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

OBSERVACIONES	
<p>FIRMA DE LA O EL SERVIDOR COMISIONADO</p>  <p>Dra. María Susana Rubio Karolys OFICIAL DE ANÁLISIS DE LAS OSFPS 3</p>	<p>NOTA</p> <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 de estos de su siguiente remuneración.</p>
<p>FIRMAS DE APROBACIÓN</p>	
<p>FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD DEL SERVIDOR COMISIONADO</p> 	<p>FIRMA DE LA O EL JEFE INMEDIATO DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD</p> 
<p>Ing. David Alejandro Aldás Benavides EXPERTO DE ANÁLISIS DE LAS OSFPS</p>	<p>Lcda. Vanessa Elizabeth Placencia Vallejo DIRECTORA DE DESARROLLO DE LAS OSFPS</p>



DIRECCIÓN FINANCIERA

12 AGO 2019

CONTABILIDAD CONTROL PREVIO
RECEPCIÓN DE DOCUMENTOS

FIRMA  HORA 9.01 a.m.



SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES
126-SRK-DDOSFPS-2019

FECHA DE SOLICITUD (dd-mmm-aaaa)
15-07-2019

VIÁTICOS	X	MOVLIZACIONES	X	SUBSISTENCIAS	ALIMENTACIÓN
----------	---	---------------	---	---------------	--------------

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR RUBIO KAROLYS MARIA SUSANA		PUESTO QUE OCUPA: OFICIAL DE ANÁLISIS DE LAS OSFPS 3	
CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL SAQUISILI, SALCEDO – COTOPAXI IZAMBA – TUNGURAHUA		NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR DIRECCIÓN DE DESARROLLO DE LAS OSFPS	
FECHA SALIDA (dd-mmm-aaaa)	HORA SALIDA (hh:mm)	FECHA LLEGADA (dd-mmm-aaaa)	HORA LLEGADA (hh:mm)
18-07-2019	07h30	19-07-2019	19h00

SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES

María Susana Rubio Karolys

DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE

Jueves, 18 de julio de 2019

Actualización evaluación de desempeño COAC Sinchi Runa
Promoción nuevas OSFPS COAC Achik Ñan

Resultado esperado: informe preliminar de actualización evaluación de desempeño e informe de cupo de financiamiento de la COAC Sinchi Runa y la COAC Achik Ñan conoce los productos y servicios que presta la CONAFIPS

Viernes, 19 de julio de 2019

Actualización evaluación de desempeño COAC Credil


Resultado esperado: informe preliminar de actualización evaluación de desempeño e informe de cupo de financiamiento COAC Credil

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	Público	Quito - Saquisilí	18-07-2019	07h30	18-07-2019	09h30
Terrestre	Público	Saquisilí - Salcedo	18-07-2019	15h00	18-07-2019	16h30
Terrestre	Público	Latacunga - Izmaba	19-07-2019	08h00	19-07-2019	09h00
Terrestre	Público	Izmaba - Quito	19-07-2019	17h00	19-07-2019	19h00

DATOS PARA TRANSFERENCIA

NOMBRE DEL BANCO: GUAYAQUIL	TIPO DE CUENTA: AHORROS	No. DE CUENTA: 6223384
FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE		FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE
		
NOMBRES COMPLETOS Y CARGO DE LA O EL SERVIDOR Dra. María Susana Rubio Karolys OFICIAL DE ANÁLISIS DE LAS OSFPS 3		NOMBRES COMPLETOS Y CARGO DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE Ing. David Alejandro Aldás Benavides DIRECTOR DE DESARROLLO DE LAS OSFPS (S)
FIRMA DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO		<p>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.</p> <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 <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>
 NOMBRES COMPLETOS Y CARGO DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO Ing. José Tomás Jácome López DIRECTOR ADMINISTRATIVO Y DE TALENTO HUMANO		


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

15 JUL 2013

CONTABILIDAD / CONTROL PREVIO
 RECEPCIÓN DE DOCUMENTOS
 FIRMA  HORA 14:41


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

NUMERO DE INFORME: 126-SRK-DDOSFPS-2019

FECHA DE LA COMISIÓN: 18 y 19 de julio de 2019

TIPO DE DOCUMENTO	No. DOCUMENTO	FECHA DE EMISIÓN	DETALLE DEL DOCUMENTO	VALOR \$
FACTURA	001-902-000024052	18/07/2019	ALIMENTACIÓN	1.30
FACTURA	001-001-00000487	18/07/2019	ALIMENTACIÓN	4.60
TOTAL				5.90

Atentamente,


Dra. María Susana Rubio Karolys
OFICIAL DE ANÁLISIS DE LAS OSFPS 3

NO TIENE LOGO

R.U.C.: 0502498033001

FACTURA

No. 001-902-000024052

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN

1807201901050249803300120019020000240520000000111

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 18/07/2019 09:13:24

AMBIENTE: PRODUCCIÓN

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



1807201901050249803300120019020000240520000000111

MICROMERCADO SAQUISILI

MICROMERCADO SAQUISILI

Dirección Matriz: AV BARRENO Y 24 DE MAYO

Dirección Sucursal: BARRENO Y 24 DE MAYO

OBLIGADO A LLEVAR SI

Razón Social / Nombres y	SUSANA RUBIO			
Identificación	0502019771			
Fecha	18/07/2019	Placa / Matrícula:	null	Guía
Dirección:	QUITO			

Cod. Principal	Cod. Auxiliar	Cantidad	Descripción	Detalle Adicional	Precio Unitario	Subsidio	Precio sin Subsidio	Descuento	Precio Total
7861091157799		1.00	GALLETAS MUECAS SURTIDAS DE 100GR		0.71	0.00	0.00	0.00	0.71
7862110540127		1.00	AGUA SIN GAS CIELO 1LTR		0.45	0.00	0.00	0.00	0.45

Información Adicional	
eMail:	0992531607
sistema:	FenixPRO
Vendedor:	CAJA 5
Telefono:	032253284
Correo:	santo marco@hotmail.com
Forma Pago:	SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO USD 1.30
Plazo:	0 DIAS

Forma de pago	Valor
20 - OTROS CON UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO	1.30

SUBTOTAL 12%	1.16
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL NO OBJETO DE IVA	0.00
SUBTOTAL EXENTO DE IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	1.16
TOTAL DESCUENTO	0.00
ICE	0.00
IVA 12%	0.14
IRBPNR	0.00
PROPINA	0.00
VALOR TOTAL	1.30

VALOR TOTAL SIN SUBSIDIO	0.00
AHORRO POR SUBSIDIO: (Incluye IVA cuando corresponda)	0.00

REFRIGERIO

ALMUERZO

rublos al gusto



OÑA OÑA BERTHA CECILIA

Dir.: 24 De Mayo s/n y Pichlncha
Telf.: 0969167528 / (03) 2721418
Saquisilí - Ecuador

R.U.C. 0503184053001

FACTURA Serie 001 - 001

000000487

AUT. SRI: 1125072233

Cliente: SUSANA RUBIO KAROLYS

Dirección: RAMON ROCA E 10-75 y 12 DE OCTUBRE

G. Remisión: _____ Telf: 0992531607

RUC/CI: 050201977-1 Fecha: Día 18 Mes 07 Año 2019

CANT.	DESCRIPCIÓN	P. UNITARIO	V. TOTAL
1	Ejecutivo		4.41

Original: Adquirente / Copia: Emisor

FORMA DE PAGO	EFFECTIVO	TARJETA DE CREDITO/DEBITO	Sub Total	4.41
	DINERO ELECTRONICO	OTROS	IVA 0%	
Firma Autorizada			IVA 12%	0.49
Recibí Conforme			TOTAL \$	4.60

John Oswaldo TULLIO Taipe "Imprenta Saquisilí" Autorización 13720 RUC: 0502986086001 del 000401 al 000600 Fecha de Autotización: 02/ Julio/2019 Fecha de Caducidad: 02/ Julio/2020



Facturación Física > Validez de comprobantes físicos

Validez de comprobantes físicos

RUC

0503184053001

Autorización

1125072233

Tipo documento

Factura

Número documento

001-001-00487

Fecha emisión

18/07/2019

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

Razón social		Nombre comercial
OÑA OÑA BERTHA CECILIA		POLLOS AL GUSTO
Dirección matriz		Dirección establecimiento
CENTRO 24 DE MAYO S/N Y PICHINCHA		CENTRO 24 DE MAYO S/N Y PICHINCHA
Clase contribuyente	Fecha caducidad	Código imprenta
Otro	2020-07-02	13720



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](#)



FECHA: 18 DE JULIO DE 2019 HORA DE INICIO: 09h00
 NOMBRE DE LA OSFPS: COAC SINCHI RUNA
 DIRECCIÓN DE LA VISITA: CALLE PICHINCHA N° 905 y 24 DE MAYO
 TELÉFONOS DE CONTACTO: 032722511 CANTON: SAQUISILÍ PARROQUIA: SAQUISILÍ

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: _____ |

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>31-12-2018</u> |
| <input checked="" type="checkbox"/> ÚLTIMO ESTADO DE PÉRDIDAS Y GANANCIAS | FECHA DE CORTE: <u>31-12-2018</u> |
| <input type="checkbox"/> OTROS | ESPECIFIQUE: <u>MANUAL DE CRÉDITO, REGLAMENTO REPORTES DE CARTERA AHORROS EXPEDIENTES DE CRÉDITO</u> |

LOGROS DE LA VISITA:

- REVISAR EXPEDIENTES DE CRÉDITO (NO DISPONEN DEL MANUAL DE CRÉDITO)
- REVISAR y REVISAR LOS ARCHIVOS DIGITALES DE CARTERA, AHORROS y PLAZO FIJO 2018

ACUERDOS Y COMPROMISOS ALCANZADOS:

LA COAC REMITIRÁ HASTA EL LUNES 22 DE JULIO LA INFORMACIÓN Y DOCUMENTACIÓN QUE FUE SOLICITADA POR LA CONAFIPS PARA LA VISITA DE CAMPO Y NO LA DISPONIAM EN ESE MOMENTO: ANEXOS DE AHORRO y PLAZO FIJO 2017, CERTIFICADOS DE APORTACION 2017 y 2018, ESTADOS FINANCIEROS 2017, ACTA DE APROBACIÓN DEL POA y REGLAMENTO 2017 y 2018, ACTA DE APROBACIÓN DE DECISION DE UTILIDADES, CHADRO DE DISTRIBUCIÓN OBSERVACIONES/SUGERENCIAS: DE UTILIDADES, ROL DE PAGOS y FACTURAS PARA FUTURAS VISITAS y OPTIMIZAR EL TIEMPO SE SUGIERE QUE LA COAC TENGA LISTA LA INFORMACIÓN Y DOCUMENTACIÓN SOLICITADA OPORTUNAMENTE YA QUE LOS ARCHIVOS DEL SISTEMA CONTABLE NO CUENTA CON INFORMACIÓN HISTÓRICA Y EL PROCESO PARA OBTENER ESA INFORMACIÓN TOMA MUCHO TIEMPO

	NOMBRE	CARGO	FIRMA Y SELLO
POR LA OSFPS:	<u>JORGE SOLÍS</u>	<u>GERENTE</u>	
	<u>JOSE IZA</u>	<u>CONTADOR</u>	
POR LA CONAFIPS:	<u>DRA. SUSANA RUBIO KAROLYS</u>	<u>OFICIAL DE ANÁLISIS DE LAS OSFPS 3</u>	

FECHA Y HORA DE FINALIZACIÓN DE LA VISITA: 18 DE JULIO DE 2019 19h15

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 SINCHE BUNA							
FECHA: 18 DE JULIO 2019 PROVINCIA: OTÚPASI CANTON: SAGUISALI PARROQUIA: SAGUISALI CIUDAD: SAGUISALI							
HORA DE INICIO: 09h00 HORA DE FINALIZACIÓN: 19h15 TÉCNICO/A RESPONSABLE: DRA. SUSAN RUIZ KAROLYS							
No.	Apellidos y Nombres	Cédula de Identidad	Institución	Cargo	Correo electrónico	Teléfono	Firma
1	SARAZO VALCÁS JORGE	0501656755	COAC SINCHE BUNA	GERENTE	COAC.SINCHEBUNA@gmail.com	032722511	
2	ITA BUILE JOSE ANTONIO	0503144891	COAC SINCHE BUNA	CONTADOR	gabysaraiz@hotmail.com	0991939233	
3	LOBO PASTO LUIS PIERRE	0502720645	COAC SINCHE BUNA	ASISTENTE	luis.logro@gmail.com	0991092965X	
4	Triver Alemtang Luis	0503508909	Coac Sinche Buna Tefe Creditos		luisr.royer@gmail.com	0939185888	
5							
6							
7							
8							
9							
10							
11							
12							
13							
14							
15							
16							

REGISTRO DE VISITA DE CAMPO



FECHA: 19 DE JULIO DE 2019 HORA DE INICIO: 17h00

NOMBRE DE LA OSFPS: COAC ACHIK NAWA CUMBIJIN LTDA

DIRECCIÓN DE LA VISITA SALCEDO

TELÉFONOS DE CONTACTO: _____ CANTON: SALCEDO PARROQUIA: SAN MIGUEL

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 type="checkbox"/> OTRO: _____ |

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 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:

ACUERDOS Y COMPROMISOS ALCANZADOS:

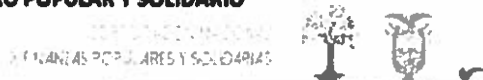
OBSERVACIONES/SUGERENCIAS:

LA COAC NO SE ENCUENTRA UBICADA EN LA PARROQUIA SAN MIGUEL DE ACUERDO A LO QUE INDICARON UNAS PERSONAS ESTA COAC ESTA UBICADA EN LA PARROQUIA DE CUMBIJIN A UNA HORA DE SALCEDO

	NOMBRE	CARGO	FIRMA Y SELLO
POR LA OSFPS:	_____	_____	_____
POR LA CONAFIPS:	<u>DRA. SUSANA RUBIO KAROLUS</u>	<u>OFICIAL DE ANALISIS DE LAS OSFPS</u>	

FECHA Y HORA DE FINALIZACIÓN DE LA VISITA:

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



FECHA: 19 DE JULIO DE 2019 HORA DE INICIO: 09h15
 NOMBRE DE LA OSFPS: COAC CREDIL
 DIRECCIÓN DE LA VISITA: PEPE VÁSQUEZ E INDIAMERICA
 TELÉFONOS DE CONTACTO: 032451403 CANTON: AMATO PARROQUIA: JZAMBA

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: _____ |

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>31-12-2018</u> |
| <input checked="" type="checkbox"/> ÚLTIMO ESTADO DE PÉRDIDAS Y GANANCIAS | FECHA DE CORTE: <u>31-12-2018</u> |
| <input checked="" type="checkbox"/> OTROS | ESPECIFIQUE: <u>MANUAL DE CRÉDITO</u>
<u>ACTAS DE ASAMBLA y CONSEJO</u> |

LOGROS DE LA VISITA:

- RECEPCIÓN DE INFORMACIÓN DIGITAL DE CARTERA PLAZO FIJO AMOROS CERTIFICADOS DE APORTACIÓN, VALIDADA CON ESTADOS FINANCIEROS
- FOTOCOPIA DE DOCUMENTOS DE POL y TACTURA DICIEMBRE 2018 CUADRO DE INSTALACIÓN, ACTA DE APROBACIÓN POA y PRESUPUESTO 2018, DELIBERACIÓN DE ASAMBLA DE UTILIDAD!

ACUERDOS Y COMPROMISOS ALCANZADOS:

- LA COAC REMITIR MENSUALMENTE ESTADOS FINANCIEROS y ENVIAR EL ARCHIVO DIGITAL CON LA INFORMACIÓN DE COLOCACIÓN DE CARTERA DE MICROCRÉDITO
- CONAFIPS REMITIR POR CORREO ELECTRÓNICO LOS INFORMES DE MONITOREO y EVALUACIÓN DE DESEMPEÑO

OBSERVACIONES/SUGERENCIAS:

Agradecer la colaboración y Felicitación por la atención brindada a la COAC.

	NOMBRE	CARGO	FIRMA Y SELLO
POR LA OSFPS:	<u>Cesar Chanyta</u>	<u>Gerente</u>	
POR LA CONAFIPS:	<u>DRA. SUSANA RUSO KAROLYS</u>	<u>OFICIAL DE ANÁLISIS DE LAS OSFPS 3</u>	

FECHA Y HORA DE FINALIZACIÓN DE LA VISITA: 19-07-2019 16h00

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



COOPERATIVA: CREDIL

FECHA: 19 DE JULIO 2019 PROVINCIA: TUNGURAHUA CANTON: AMBATO PARROQUIA: IZAMBA CIUDAD: AMBATO

HORA DE INICIO: 09h15 HORA DE FINALIZACIÓN: 16h00 TÉCNICO/A RESPONSABLE: DRA. SUSANA RUBIO KAROLYS

No.	Apellidos y Nombres	Cédula de Identidad	Institución	Cargo	Correo electrónico	Teléfono	Firma
1	Junto Chango Luis	1802752145	Credil	Bravo	luis2010@juntochango.com	0918734118	
2	Ronda Silvia	1804269528	Credil	Contadora	silvia.ronda@credil.com	0998741213	
3	Soria García Gladys Anibal	1805782019	Credil	Contadora	maribel.soria@credil.com	0983569503	
4	Huay Lluay Patricia	0605145838	Credil	PCV	paty-all24@yahoo.com	0987898451	
5	Laguna Tubón Jorge Luis	1804322449	Credil	Sege financiero	jorge.laguna@credil.com	0958332703	
6	Laguna Tubón Mario Eduardo	1803404353	Credil	ADMINISTRADOR	mario.laguna@credil.com	0941674311	
7	García Guaita Paul Cristóbal	1803877450	Credil	P.C.A.	gotenhp@yahoo.com	0995110946	
8	Cesar Chango Tubón	1102737522	Credil	Gerente	cesar.chango@credil.com	0540701687	
9							
10							
11							
12							
13							
14							
15							
16							