



DETALLE DE DOCUMENTOS DE RESPALDO PARA EL REEMBOLSO DE GASTOS DE MOVILIZACIÓN REALIZADOS EN LA COMISIÓN DE SERVICIOS

NUMERO DE INFORME: 191-FOTL-DDOSFPS-2019

FECHA DE LA COMISIÓN: 18 – 19 y 20 de septiembre del 2019

TIPO DE DOCUMENTO	No. DOCUMENTO	FECHA DE EMISIÓN	DETALLE DEL DOCUMENTO	VALOR \$
Factura	002-001-000021953	18-sept-2019	Hospedaje	66.00
Factura	002-001-000021957	18-sept-2019	Alimentación	8.50
Nota de venta	001-001-000017828	20-sept-2019	Alimentación	5.00
			<b>TOTAL</b>	<b>79.50</b>

Atentamente,

Freddy Orlando Tapia Lafuente  
Experto de Desarrollo de OSFPS



**INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES**

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES  
191-FOTL-DDOSFPS-2019

FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa)  
23-09-2019

**DATOS GENERALES**

<b>APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR</b> TAPIA LAFUENTE FREDDY ORLANDO	<b>PUESTO QUE OCUPA:</b> Experto de Desarrollo de OSFPS
<b>CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL</b> Riobamba - Chimborazo Saquisilí - Cotopaxi	<b>NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR</b> Dirección de Desarrollo de OSFPS
<b>SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL:</b> Freddy Tapia Lafuente	

**INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS**

Actividades	Productos Alcanzados
<p><b>Miércoles; 18 de septiembre del 2019</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>Traslado Domicilio - Riobamba</li> <li>Visita a la coac El Altar</li> <li>Inicio de actividades planificadas</li> <li>Traslado al hotel y fin de la jornada</li> </ul>	<p><b>Miércoles; 18 de septiembre del 2019</b> Plan de Fortalecimiento y carta compromiso de la COAC El Altar</p>
<p><b>Jueves; 19 de septiembre del 2019</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>Visita a la coac Unión Ferroviaria</li> <li>Inicio de actividades planificadas</li> <li>Traslado al hotel y fin de la jornada</li> </ul>	<p><b>Jueves; 19 de septiembre del 2019</b> Plan de Fortalecimiento y carta compromiso de la COAC Unión Ferroviaria</p>
<p><b>Viernes; 20 de septiembre del 2019</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>Traslado Riobamba - Latacunga - Saquisilí</li> <li>Visita a la coac Saquisilí</li> <li>Traslado de Saquisilí - Latacunga - domicilio</li> <li>Fin de la comisión</li> </ul>	<p><b>Viernes; 20 de septiembre del 2019</b> Borrador del Plan de Fortalecimiento y carta compromiso de la COAC Saquisilí</p>

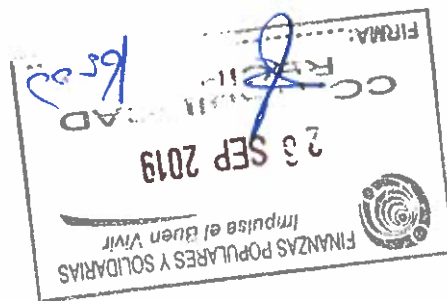
ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	NOTA
FECHA dd-mmm-aaa	18-09-2019	20-09-2019	Estos datos se refieren al tiempo efectivamente utilizado en el cumplimiento del servicio institucional, desde la salida del lugar de residencia o trabajo habituales o del cumplimiento del servicio institucional según sea el caso, hasta su llegada de estos sitios.
HORA hh:mm	06H00	19h45	

**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 - Riobamba	18-09-2019	06h00	18-09-2019	10h00
Terrestre	Público	Riobamba - Latacunga	20-09-2019	07h30	20-09-2019	09h30
Terrestre	Público	Latacunga - Saquisilí	20-09-2019	10h00	20-09-2019	10h30
Terrestre	Público	Saquisilí - Latacunga	20-09-2019	16h00	20-09-2019	16h20
Terrestre	Público	Latacunga - Quitumbe	20-09-2019	16h30	20-09-2019	18h00
Terrestre	Público	Quitumbe - Domicilio	20-09-2019	18h15	20-09-2019	19h45

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>
	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. 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
Ing. Freddy Orlando Tapia Lafuente Experto de Desarrollo de OSFPS	
<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>
	
Lic. Vanessa Placencia Director de Desarrollo de OSFPS CONAFIPS	Lic. Vanessa Placencia Director de Desarrollo de OSFPS CONAFIPS





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

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES  
191-FOTL-DDOSFPS-2019

FECHA DE SOLICITUD (dd-mmm-aaaa)  
17-09-2019

VIÁTICOS

x

MOVILIZACIONES

x

SUBSISTENCIAS

ALIMENTACIÓN

**DATOS GENERALES**

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR  
Tapia Lafuente Freddy Orlando

PUESTO QUE OCUPA:  
Experto de Desarrollo de OSFPS

CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL

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

Riobamba - Chimborazo  
Saquisilí - Cotopaxi

Dirección de Desarrollo de OSFPS

FECHA SALIDA (dd-mmm-aaaa)

HORA SALIDA (hh:mm)

FECHA LLEGADA (dd-mmm-aaaa)

HORA LLEGADA (hh:mm)

18-09-2019

06H00

20-09-2019

19h00

SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES:

Freddy Tapia Lafuente

DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE

**Miércoles; 18 de septiembre del 2019**

- Traslado Domicilio - Riobamba
- Visita a la coac El Altar
- Inicio de actividades planificadas
- Traslado al hotel y fin de la jornada

**Jueves; 19 de septiembre del 2019**

- Visita a la coac Unión Ferroviaria
- Inicio de actividades planificadas
- Traslado al hotel y fin de la jornada

**Viernes; 20 de septiembre del 2019**

- Traslado Riobamba - Latacunga - Saquisilí
- Visita a la coac Saquisilí
- Traslado de Saquisilí - Latacunga - domicilio
- Fin de la comisión

**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	Domicilio - Riobamba	18-09-2019	06h00	18-09-2019	10h00
Terrestre	Público	Riobamba - Latacunga	20-09-2019	07h00	20-09-2019	09h00
Terrestre	Público	Latacunga - Saquisilí	20-09-2019	09h00	20-09-2019	09h30
Terrestre	Público	Saquisilí - Latacunga	20-09-2019	15h30	20-09-2019	16h00
Terrestre	Público	Latacunga - Domicilio	20-09-2019	16h30	20-09-2019	19h00

DATOS PARA TRANSFERENCIA		
NOMBRE DEL BANCO: Banco del Pacífico	TIPO DE CUENTA: Corriente	No. DE CUENTA: 7168101
FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE		FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE
		
Ing. Freddy Tapia Lafuente Experto de Desarrollo de OSFPS CONAFIPS		Lda. Vanessa Placencia Director de Desarrollo de OSFPS CONAFIPS
FIRMA DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO		<p><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.</p> <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>
		
Ing. Evelyn Loachamin Director Administrativo y de Talento Humano ( S ) CONAFIPS		



Corporación Nacional  
de Finanzas Populares y Solidarias

DIRECCIÓN FINANCIERA

17 SEP 2019

RECEPCIÓN DE DOCUMENTOS

FIRMA

HORA

17:10



**BAMBÚ**  
 HOSTERÍA SPA  
 RIOBAMBA - ECUADOR

**SANCHO HERDOIZA CESAR EDMUNDO**

RUC. 0601079023001

Dirección: Km. 1 Vía a Guayaquil Av. Pedro Vicente Maldonado  
 y Av. Saint Ammod Montreac  
 Teléfonos: 03 2 317030 - 03 2 317146 - Riobamba Ecuador

**FACTURA S:002-001 - 00 0021953**

Autorización SRI. 1125362342

**FREDDY TAPIA**

NOMBRE:

DIRECCION:

FECHA:

QUITO - COTOCOLLAO

RUC:

0401065404

18 DE SEPTIEMBRE DEL 2019

DETALLE	Cant.	V. UNIT.	V. TOTAL
<b>HOSPEDAJE</b>			
SGL	2	\$ 27,05	54,10
DEL 18 AL 20 SEPT			
SUBTOTAL			\$ 54,10
SERV 10%			\$ 5,41
IVA 12%			\$ 6,49
<b>TOTAL</b>			<b>\$ 66,00</b>

**BAMBÚ**

*[Firma Autorizada]*

*[Firma Cliente]*

AYALA GUTIERREZ TITO NAPOLEON - IMPRENTA OFFSET "ECUAGRAF" - RUC: 0601871551001  
 AUT. 4189 - F. AUT. 26 - 08 - 2019 - DEL 21801 AL 22300 - CADUCA: 26 DE AGOSTO 2020  
 ORIGINAL: ADQUIRENTE / 1RA. COPIA: EMISOR / 2DA. COPIA: NO VALIDA PARA CREDITO TRIBUTARIO

FORMA DE PAGO:  Efectivo  Dinero Electrónico  Tarjeta de Crédito / Débito  Otros

Facturación Física > Validez de comprobantes físicos

## Validez de comprobantes físicos

RUC

0601079023001

Autorización

1125362342

Tipo documento

Factura

Número documento

002-001-0021953

Fecha emisión

18/09/2019

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

Razón social		Nombre comercial
SANCHO HERDOIZA CESAR EDMUNDO		HOTEL BAMBU
Dirección matriz	Dirección establecimiento	
KM 1 VILLA GRANADA AV. PEDRO VICENTE MALDONADO Y AV. SAINT AMMOD MONTREAC	KM 1 VILLA GRANADA AV. PEDRO VICENTE MALDONADO Y AV. SAINT AMMOD MONTREAC	
Clase contribuyente	Fecha caducidad	Código imprenta
Otro	2020-08-26	4189

### OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD



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](#)



**BAMBÚ**  
HOSTERÍA SPA  
RIOBAMBA - ECUADOR

Autorización SRI. 1125362342

**SANCHO HERDOIZA CESAR EDMUNDO**

RUC. 0601079023001  
Dirección: Km. 1 Vía a Guayaquil Av. Pedro Vicente Maldonado  
y Av. Saint Ammod Montreac  
Teléfonos: 03 2 317030 - 03 2 317146 - Riobamba Ecuador

**FACTURA S:002-001 - 00 0021957**

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD

NOMBRE: **FREDDY TAPIA**  
DIRECCIÓN: **QUITO - COTOCOLLAO** RUC: **0401065404**  
FECHA: **18 DE SEPTIEMBRE DEL 2019**

DETALLE	Cant.	V. UNIT.	V. TOTAL
<b>ALIMENTACION</b>			
CENA	1	\$ 5,74	5,74
CAFÉ	1	\$ 1,23	1,23
DEL 18 SEPTIEMBRE			
<b>SUBTOTAL</b>			\$ 6,97
<b>SERV 10%</b>			\$ 0,70
<b>IVA 12%</b>			\$ 0,84
<b>TOTAL</b>			\$ 8,51

*[Signature]*  
FIRMA AUTORIZADA

*[Signature]*  
FIRMA CLIENTE

AYALA GUTIERREZ TITO NAPOLEON - IMPRENTA OFFSET "ECUAGRAF" - RUC: 0601871551001  
AUT. 4189 - F. AUT. 26 - 08 - 2019 - DEL 21801 AL 22300 - CADUCA: 26 DE AGOSTO 2020  
ORIGINAL: ADQUIRENTE / 1RA. COPIA: EMISOR / 2DA. COPIA: NO VALIDA PARA CREDITO TRIBUTARIO

FORMA DE PAGO

Efectivo	<input type="checkbox"/>	Dinero Electrónico	<input type="checkbox"/>	Tarjeta de Crédito / Débito	<input checked="" type="checkbox"/>	Otros	<input type="checkbox"/>
----------	--------------------------	--------------------	--------------------------	-----------------------------	-------------------------------------	-------	--------------------------

↓  
Cena del 18-Sept-2019



Facturación Física > Validez de comprobantes físicos

# Validez de comprobantes físicos

RUC  
0601079023001

Autorización  
1125362342

Tipo documento  
Factura

Número documento  
002-001-0021957

Fecha emisión  
18/09/2019

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

Razón social		Nombre comercial
SANCHO HERDOIZA CESAR EDMUNDO		HOTEL BAMBU
Dirección matriz	Dirección establecimiento	
KM 1 VILLA GRANADA AV. PEDRO VICENTE MALDONADO Y AV. SAINT AMMOD MONTREAC	KM 1 VILLA GRANADA AV. PEDRO VICENTE MALDONADO Y AV. SAINT AMMOD MONTREAC	
Clase contribuyente	Fecha caducidad	Código imprenta
Otro	2020-08-26	4189

### OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD



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](#)

**La Casa de las Allullas**

"Contribuyente Régimen Simplificado"

García Santacruz Luis Enrique

**NOTA DE VENTA**

001-001-0017828

RUC: 0500092689001

Aut. SRI: 1125143168

Dirección: La Estación - Av. Marco Aurelio  
Subía 1940 y General Julio Andrade  
Telf.: (03) 2860 357 Latacunga - Ecuador

DIA	MES	AÑO
20	09	19

Sr.: <b>FLEDDY TAPIA</b>		
CI / RUC:	<b>0401065404</b>	Telf.:
Dirección: <b>Quito</b>		
Forma / Pago: Efectivo    Dinero Elect.    Tarjeta    Otros		
CANT.	DESCRIPCIÓN	V. TOTAL
	<i>Alimentación</i>	<i>5,=</i>
DOCUMENTO CATEGORIZADO: SI		TOTAL <b>5,=</b>
- ACTIVIDADES DE COMERCIO HASTA \$ 850.0		
- ACTIVIDADES DE MANUFACTURA HASTA \$ 4200.0		

*Natalia*  
FIRMA ENTREGUE

*Freddy*  
FIRMA RECIBI

Heriberto Chuchico Lema  
(Gráficas "Nuevo Mundo") AUT. 1040  
RUC. 0600037108001 Telf.: 2813 872 - Lige.  
Fecha Aut.: 15 / JULIO / 2019  
del 017601 al 018600  
CADUCA: 15 / JULIO / 2020  
BLANCA: ADQUIRENTE / CELESTE: EMSOR

*X*  
*No aplica alimentación*

↓  
*Desayuno del 20-Sept-2019*



Facturación Física > Validez de comprobantes físicos

# Validez de comprobantes físicos

RUC  
0500092689001

Autorización  
1125143168

Tipo documento  
Nota de venta

Número documento  
001-001-17828

Fecha emisión  
20/09/2019

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

Razon social		Nombre comercial
GARCIA SANTACRUZ LUIS ENRIQUE		LA CASA DE LAS ALLULLAS
Dirección matriz		Dirección establecimiento
LA ESTACION AV. MARCO AURELIO SUBIA 1940 Y GENERAL JULIO ANDRADE		LA ESTACION AV. MARCO AURELIO SUBIA 1940 Y GENERAL JULIO ANDRADE
Clase contribuyente	Fecha caducidad	Código imprenta
Régimen Simplificado	2020-07-15	1040

### Detalle documentos categorizados - 2 registros

Actividad y monto autorizado por transacción
ACTIVIDADES DE COMERCIO hasta \$850
ACTIVIDADES DE MANUFACTURA hasta \$4200

**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](#)

DIRECCIÓN DE DESARROLLO DE LAS ORGANIZACIONES DEL SECTOR FINANCIERO POPULAR Y SOLIDARIO  
 REGISTRO DE PARTICIPANTES EN PROCESO DE FORTALECIMIENTO



COOPERATIVA DE AHORRO Y CREDITO URBANO FERIA V. A. A. C. A.						
FECHA: 19-SEPT-2019			PROVINCIA: CHIMBORAZO		CANTON: RIOBAMBA	
HORA DE INICIO: 09H30			HORA DE FINALIZACIÓN: 17H30		TECNICO/A RESPONSABLE: Ing. Freddy Tapia	
No.	Apellidos y Nombres	Cédula de Identidad	Cargo	Correo electrónico	Teléfono	Firma
1	SUCHA AREDAZO RAUL	06162158-3	PRESIDENTE	YOUTO1101@HOTMAIL	0786863806	
2	Cabezas Niño Alexis Sobrino	060559146-0	Secretario	alexiscabezas283@gmail.com	0992516790	
3	Díaz Medeiros Mator P.	060166365-A	Secretario		997326383	
4	Silvia Cajas Moreno	0601825099	Vocal CV	silvia.cajas.moreno@gmail.com	0999032252	
5	Barcelo Cabeleros	060131968	Vocal CA	Barcelo Cabeleros@gmail.com	099109540	
6	Sancho Santos	0600093939	Vocal PA		2360224	
7	PABLO HERVAS S	0904982452	Vocal CAJAS	Koolitshevas@gmail.com	0788039277	
8	BOGOTÓ NOBOA FREDY	060595295	GERENTE	fredybogota@chobamba.com	0981083453	
9	CABRERA ISIDORO RICHARD	060408611-5	ASISTENTE ADMINISTRATIVO	secretario@cooperchi.net	0768310381	
10	BEITO GRIJANO GEORGINA Y	06020749-7	CAJERO	genbeitojivara@gmail.com	0980026166	
11						
12						
13						
14						
15						
16						
17						
18						
19						
20						

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



FECHA: 19 - Sept - 2018 HORA DE INICIO: 09 H30  
 NOMBRE DE LA OSFPS: Cooperativa de Ahorro y Crédito Unión Ferroviaria  
 DIRECCIÓN DE LA VISITA: Riobamba  
 TELÉFONOS DE CONTACTO: 0987462453 CANTON: Riobamba PARROQUIA: Riobamba

**OBJETIVO DE LA VISITA:**

- |  |  |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> Evaluación de desempeño                     | <input type="checkbox"/> Monitoreo financiero trimestral                 |
| <input checked="" type="checkbox"/> Diagnóstico para fortalecimiento | <input checked="" 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 |

**INFORMACIÓN 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 elaboró el Plan de Fortalecimiento y se recibió la  
solicitud y carta compromiso.

**ACUERDOS Y COMPROMISOS ALCANZADOS:**

La CONAFIPS coordinará la fecha de capacitación en Metodología de  
Microcrédito, para realizarla conjuntamente con la CD4C Acción y Desarrollo.

**OBSERVACIONES/SUGERENCIAS:**

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

	NOMBRE	CARGO	FIRMA Y SELLO
POR LA OSFPS:	<u>FREDY LÓPEZ</u>	<u>GERENTE</u>	
POR CONAFIPS	<u>Freddy Tapia</u>	<u>Experto de Desarrollo</u>	

FECHA Y HORA DE FINALIZACIÓN DE LA VISITA: 17 H30

DIRECCIÓN DE DESARROLLO DE LAS ORGANIZACIONES DEL SECTOR FINANCIERO POPULAR Y SOLIDARIO  
REGISTRO DE PARTICIPANTES EN PROCESO DE FORTALECIMIENTO

COMUNICACIÓN HACEREMOS  
DE FINANZAS POPULARES Y SOLIDARIAS



COOPERATIVA DE AHORRO Y CREDITO EL ALTAR LTDA						
FECHA: 18-09-2019		PROVINCIA: CHIMBORAZO	CANTON: RIOBAMBA			
HORA DE INICIO: 18 septiembre 2019 / 11:00		HORA DE FINALIZACIÓN: 18:00				
TECNICO/A RESPONSABLE: Ing. Freddy Tapia - Eco Diego León						
No.	Apellidos y Nombres	Cédula de Identidad	Cargo	Institución	Correo electrónico	Teléfono
1	PRENÑO OCHOA MARCO V.	170346902	GERENTE	COAC EL ALTAR	mnochoa@coacelaltar.com	0998194005
2	Blas Gonzalez Juamba O	0600911308	Asesor	Coac El Altar	BlasGonzalez@coacelaltar.com	09926638096
3	Cominda Lucimela Tapia	060224549-0	CONTADOR	COAC EL ALTAR	lucimela@coacelaltar.com	0992683834
4	JUAN GABRIEL AGUIRRE ZÚÑIGA	060330703	ASESOR	COAC EL ALTAR	aguirrejuanb@gmail.com	0996436719
5	MARILENE DON CLARA SA	170818114	ASESOR	COAC EL ALTAR	marilene@coacelaltar.com	0995727690
6						
7						
8						
9						
10						
11						
12						
13						
14						
15						
16						
17						
18						
19						
20						

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

COMISIÓN NACIONAL  
 DE FINANZAS POPULARES Y SOLIDARIAS



FECHA: 18 - Sept - 2019 HORA DE INICIO: 11:00  
 NOMBRE DE LA OSFPS: Cooperativa de Ahorro y Crédito El Altar  
 DIRECCIÓN DE LA VISITA: Av. Cordova 30-02, Juan Montalvo  
 TELÉFONOS DE CONTACTO: 032 360016 CANTON: Riobamba PARROQUIA: Velasco

OBJETIVO DE LA VISITA:

<input type="checkbox"/> Evaluación de desempeño	<input type="checkbox"/> Monitoreo financiero trimestral
<input checked="" type="checkbox"/> Diagnóstico para fortalecimiento	<input checked="" 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

INFORMACIÓN SOLICITADA:

<input checked="" type="checkbox"/> ÚLTIMO BALANCE GENERAL	FECHA DE CORTE: <u>Agosto 2019</u>
<input checked="" type="checkbox"/> ÚLTIMO ESTADO DE PÉRDIDAS Y GANANCIAS	FECHA DE CORTE: <u>Agosto 2019</u>
<input type="checkbox"/> OTROS	ESPECIFIQUE: _____

LOGROS DE LA VISITA:

- Se realizó el Diagnóstico y se elaboró el Plan de Fortalecimiento
- Se recopiló la Solicitud y Carta Compromiso
- Se entregó un formato de Solicitud de Crédito, Pagare, Acta de Permiso de Crédito y de Check List de Rife de crédito

ACUERDOS Y COMPROMISOS ALCANZADOS:

La CCAC enviará, hasta el 05 de cada mes, los medios de verificación acordados en el Plan de Fortalecimiento

OBSERVACIONES/SUGERENCIAS:

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

	NOMBRE	CARGO	FIRMA Y SELLO
POR LA OSFPS:	<u>Edu. Cecilia Zumbado</u>	<u>Presidente Comité Asesor</u>	
	<u>Marco Precioso</u>	<u>Gerente</u>	
POR CONAFIPS	<u>Freddy Tapia</u>	<u>Experto en Desarrollo</u>	

FECHA Y HORA DE FINALIZACIÓN DE LA VISITA: 18 H00

DIRECCIÓN DE DESARROLLO DE LAS ORGANIZACIONES DEL SECTOR FINANCIERO POPULAR Y SOLIDARIO  
 REGISTRO DE PARTICIPANTES EN PROCESO DE FORTALECIMIENTO

CORPORACIÓN NACIONAL  
 DE FINANZAS POPULARES Y SOLIDARIAS



FECHA: 20-SEPT-2019		COOPERATIVA DE AHORRO Y CREDITO SAQUISILI LTDA.					
HORA DE INICIO: 12h00		HORA DE FINALIZACIÓN: 15h30					
PROVINCIA: COTOPAXI		CANTON: SAQUISILI					
TECNICO/A RESPONSABLE: Ing. Freddy Tapia							
No.	Apellidos y Nombres	Cédula de Identidad	Cargo	Institución	Correo electrónico	Teléfono	Firma
1	Nargas Oro Johana Soledad	050450632	Asistente	Coac Saquisilí	johana1994@coacsaquisilí.com	0722227191	
2	Bata Cabo Angel Ramiro	050780174	Gerente	Coac Saquisilí	ramiro@coacsaquisilí.com		
3							
4	Bánchez Vargas Jessica Cristina	0504007471	Cajera	Coac Saquisilí	Coac	0982613291	
5					jessicacris9@hotmail.com	0998395411	
6							
7							
8							
9							
10							
11							
12							
13							
14							
15							
16							
17							
18							
19							
20							

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

ORGANIZACIÓN NACIONAL DE FINANZAS POPULARES Y SOLIDARIAS



FECHA: 20-Sept-2019 HORA DE INICIO: 12 H00  
 NOMBRE DE LA OSFPS: COMC Saguisilí  
 DIRECCIÓN DE LA VISITA: Barreno y Gonzalez Suarez  
 TELÉFONOS DE CONTACTO: 032721084 CANTON: Saguisilí PARROQUIA: La Matriz

**OBJETIVO DE LA VISITA:**

- |  |  |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> Evaluación de desempeño                     | <input type="checkbox"/> Monitoreo financiero trimestral                 |
| <input checked="" type="checkbox"/> Diagnóstico para fortalecimiento | <input checked="" 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 |

**INFORMACIÓN 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 elaboró el Plan de Fortalecimiento  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_

**ACUERDOS Y COMPROMISOS ALCANZADOS:**

La COMC revisará el Plan de Fortalecimiento trabajado, con el Presidente y luego se enviará a la CONAFIPS conjuntamente con la solicitud y Carta Compromisos  
- Se verificará que técnico esta a cargo de los monitoreos para solicitar se agilite dicho proceso.

**OBSERVACIONES/SUGERENCIAS:**

La COMC ha enviado los balances para que se le realice el monitoreo financiero pero no ha tenido respuesta hasta la presente fecha.  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_

	NOMBRE	CARGO	FIRMA Y SELLO
POR LA OSFPS:	<u>Juanito Quiroga</u>	<u>Gerente</u>	<u>[Firma]</u>
POR CONAFIPS	<u>Freddy Tapia</u>	<u>Experto de Desarrollo</u>	<u>[Firma]</u>

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