



**INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES**

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES  196-MACC-DDOSFPS-2019	FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa)  25/09/2019
--	--

**DATOS GENERALES**

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR MIRIAM ALICIA CASTILLO CUACES	PUESTO QUE OCUPA: OFICIAL DESARROLLO DE OSFPS 3
CIUDAD – PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL Cebadas- Chimborazo Guamote-Chimborazo	NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR DIRECCION DE DESARROLLO DE OSFPS

**SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL:**

MIRIAM ALICIA CASTILLO CUACES

**INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS**

<p>19/09/2019</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>Visita a la COOPERATIVA DE AHORRO Y CREDITO COICE para evaluación integral</li> </ul> <p>20/09/2019</p> <p>Visita a la COOPERATIVA DE AHORRO Y CREDITO ICHUBAMBA para evaluación integral.</p>	<p>Producto:</p> <p>19/09/2019</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>Informe preliminar la COOPERATIVA DE AHORRO Y CREDITO COICE para evaluación integral</li> </ul> <p>20/09/2019</p> <p>Informe preliminar COOPERATIVA DE AHORRO Y CREDITO ICHUBAMBA para evaluación integral.</p>
---	---

ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	NOTA
FECHA dd-mmm-aaa	19/09/2019	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	05:00	19:00	

**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 - Machachi	19/09/2019	05:00	19/09/2019	06:30
TERRESTRE	Público	Machachi - Riobamba	19/09/2019	06:30	19/09/2019	09:00
TERRESTRE	Público	Riobamba - Cebadas	19/09/2019	09:00	19/09/2019	10:30
TERRESTRE	Público	Cebadas-Riobamba	19/09/2019	16:00	19/09/2019	17:30
TERRESTRE	Público	Riobamba- Guamote	20/09/2019	08:00	20/09/2019	09:30
TERRESTRE	Público	Guamote-Riobamba	20/09/2019	14:00	20/09/2019	15:30
TERRESTRE	Público	Riobamba- Quito	20/09/2019	15:30	20/09/2019	19:00

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

**OBSERVACIONES:**

En el trayecto Quito –Riobamba el vehículo realizó una parada en la estación de gasolina de Machachi,

en la cual se aprovecho para desayunar.

<b>FIRMA DE LA O EL SERVIDOR COMISIONADO</b>		<b>NOTA</b>	
 Eco. Miriam Castillo Oficial de Desarrollo de OSFPS 3		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 de estos de su siguiente remuneración.	
<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>	
 Ing. David Aldas Experto de Análisis de OSFPS.		 Lic. Vanessa Placencia Director de Desarrollo de las OSFPS	



EL GOBIERNO DE TODOS

CORPORACIÓN NACIONAL DE FINANZAS POPULARES Y SOLIDARIAS

DIRECCIÓN FINANCIERA

1 OCT 2019

CONTABILIDAD CONTROL PREVIO RECEPCIÓN DE DOCUMENTOS

FIRMA

HORA

12:02

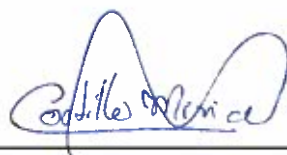
**DETALLE DE DOCUMENTOS DE RESPALDO PARA LA JUSTIFICACIÓN DEL 70% DE GASTOS  
REALIZADOS EN LA COMISIÓN DE SERVICIOS**

**NUMERO DE INFORME: 196-MACC-DDOSFPS-2019**

**FECHA DE LA COMISIÓN:** 19/09/2019  
20/09/2016

TIPO DE DOCUMENTO	No. DOCUMENTO	FECHA DE EMISIÓN	DETALLE DEL DOCUMENTO	VALOR \$
NOTA DE VENTA	S001-001-00-12909	19/09/2019	Alimentación	14

Atentamente,



**Miriam Alicia Castillo Cuacés**

Oficial de Desarrollo de OSFPS 3





## SEGUIMIENTO A PROCESOS DE FORTALECIMIENTO

Al 30 junio 2019, la COOPERATIVA DE AHORRO Y CREDITO MARIA INMACULADA LTDA, si tiene crédito condicionado a fortalecimiento.

### PROCESOS DE FORTALECIMIENTO:

La COAC participó en el proceso de fortalecimiento que inició en noviembre 2017 en donde su calificación era 52 con B2 puntos con balances a 30-09-2017 y actualmente tiene una calificación de B2 con 53 puntos.

La OSFPS participó en proceso de fortalecimiento a través de apoyo directo con la CONAFIPS desde NOVIEMBRE 2017 enfocado en: gobernabilidad, administración técnica de la cartera de crédito y fortalecer el patrimonio institucional.

### CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

Analizados y contrastados con periodos anteriores, los balances al 30 junio 2019, se puede concluir que razonablemente son consistentes.

Analizados y contrastados con periodos anteriores, los indicadores CAFI de la COOPERATIVA DE AHORRO Y CREDITO MARIA INMACULADA LTDA, no presentan variaciones significativas.

El presente informe de monitoreo modifica la calificación obtenida por la OSFPS en el monitoreo con el cual se asignó el cupo de financiamiento, pues pasa de B2 con 51 puntos a B1 con 65 puntos.

En consecuencia y en función al análisis financiero inclusivo CAFI, el/la Oficial de la Dirección de Desarrollo de las OSFPS RECOMIENDA que la asignación de un cupo de financiamiento, se realice con estados financieros más actualizados, siempre que la OSFPS mantenga una calificación CAFI que así lo amerite.

Elaborado:

Revisado:

Aprobado:

Econ. Miriam Castillo

Oficial de Desarrollo de las OSFPS 3

CONAFIPS

Ing. David Aldás Benavides

Experto de Análisis de las OSFPS

CONAFIPS

Lcda. Vanessa Placencia

Directora de Desarrollo de las OSFPS.

CONAFIPS

16/JUN/2019

Facturación Física > Validez de comprobantes físicos

## Validez de comprobantes físicos

RUC  
1720649282001

Autorización  
1124695466

Tipo documento  
Nota de venta

Número documento  
001-001-12909

Fecha emisión  
19/09/2019

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

Razón social		Nombre comercial	
LOOR AMAYA ELVIA LOURDES			
Dirección matriz		Dirección establecimiento	
AVENIDA SIMON BOLIVAR 138 Y E		AVENIDA SIMON BOLIVAR 138 Y E	
Clase contribuyente	Fecha caducidad	Código imprenta	
Régimen Simplificado	2020-04-26	2886	

### Detalle documentos categorizados - 1 registro

Actividad y monto autorizado por transacción
ACTIVIDADES DE HOTELES Y RESTAURANTES hasta \$1700

**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 VISITAS DE CAMPO

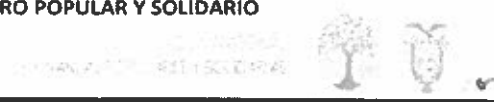
COOPERATIVA:

FECHA: SP PROVINCIA:                      CANTON: Q PARROQUIA: cd CIUDAD: chocho

HORA DE INICIO:                      HORA DE FINALIZACIÓN:                      TECNICO/A RESPONSABLE: H

No.	Apellidos y Nombres	Cédula de Identidad	Institución	Cargo	Correo electrónico	Teléfono	Firma
1	<u>Pablo S.</u>		<u>Coop. Jumbabamba Lib.</u>	<u>Gerente</u>	<u>ocirubabambaknutadna@hotmail.com</u>	<u>398913</u>	<u>H. Edingarc</u>
2	<u>Gabriel Ramos</u>	<u>6603787637</u>	<u>COOP. TENCORIBD I+D</u>	<u>Gerente</u>	<u>gabriel.ramos@telcel.com</u>	<u>0984609175</u>	<u>[Firma]</u>
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**



FECHA: 20 de Sep. 2019 HORA DE INICIO: 7:30  
 NOMBRE DE LA OSFPS: ICHUBDIISA  
 DIRECCIÓN DE LA VISITA: Zona Rural Jatunambo Bajo  
 TELÉFONOS DE CONTACTO: 0981398415 CANTON: Guamote PARROQUIA: Celbridge

**OBJETIVO DE LA VISITA:**

- Evaluación de desempeño  Monitoreo financiero trimestral  
 Diagnóstico para fortalecimiento  Elaboración/ejecución Plan de mejora  
 Seguimiento consultoría fortalecimiento  OTRO: \_\_\_\_\_

**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: \_\_\_\_\_

**LOGROS DE LA VISITA:**

Entrega del convenio para la entrega de libros  
Levantamiento de información para Fortalecimiento de Desempeño

**ACUERDOS Y COMPROMISOS ALCANZADOS:**

Envío del convenio firmado para entrega de libros  
Envío información financiera mensual

**OBSERVACIONES/SUGERENCIAS:**

Revisar lo cuanto de devengado de intereses de crédito  
enviar de manera D.P. el balance con este o junio con  
firmas de responsabilidad

	NOMBRE	CARGO	FIRMA Y SELLO
POR LA OSFPS:	<u>Pablo Ernesto Obregon</u>	<u>Gerente</u>	<u>[Firma]</u>
POR LA CONAFIPS:	<u>Miriam Collizo</u>	<u>D. Desarrollo</u>	<u>[Firma]</u>

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

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

FECHA: 19 de Sep. 2019. HORA DE INICIO: 9:30  
 NOMBRE DE LA OSFPS: OSFPS  
 DIRECCIÓN DE LA VISITA: Habitación V. Antonio Gallo  
 TELÉFONOS DE CONTACTO: 07 231 5228 CANTON: Guano PARROQUIA: Cebalé

**OBJETIVO DE LA VISITA:**

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

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

NO EVALUADA  OPERATIVA  
 SUSPENSA  NO CALIFICADA

**INFORMACION SOLICITADA:**

ÚLTIMO BALANCE GENERAL **FECHA DE CORTE:** 30 junio 2019  
 ÚLTIMO ESTADO DE PÉRDIDAS Y GANANCIAS **FECHA DE CORTE:** 30 junio 2019  
 OTROS **ESPECIFIQUE:** \_\_\_\_\_

**LOGROS DE LA VISITA:**

entrega de información financiera para  
evaluación de desempeño OSFPS

**ACUERDOS Y COMPROMISOS ALCANZADOS:**

Entrega del convenio para la carga de balances en  
línea para revisión del Consejo de Administración y  
nombramiento

**OBSERVACIONES/SUGERENCIAS:**

La OSFPS no presenta todos los requisitos para la evaluación  
debido a que requiere cancelar el impuesto de evaluación  
para delimitar la continuidad del proceso.

	NOMBRE	CARGO	FIRMA Y SELLO
POR LA OSFPS:	_____	_____	_____
POR LA CONAFIPS:	<u>Miriam Gallo</u>	<u>O David</u>	<u>Gallego</u>
	<u>[Firma]</u>	<u>coordinador</u>	<u>[Sello]</u>

FECHA Y HORA DE FINALIZACIÓN DE LA VISITA: \_\_\_\_\_

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

INSTRUMENTOS DE TRABAJO  
 PARA LAS ORGANIZACIONES POPULARES Y SOLIDARIAS



COOPERATIVA: *CCICE*

FECHA: *19 de Sep 2019* PROVINCIA: *Chumbivilcas* CANTON: *Comanche* PARROQUIA: *Ceballos* CIUDAD: *Comanche*

HORA DE INICIO: *9:30* HORA DE FINALIZACION: *16:30* TÉCNICO/A RESPONSABLE: *Miriam Cabello*

No.	Apellidos y Nombres	Cédula de Identidad	Institución	Cargo	Correo electrónico	Teléfono	Firma
1	<i>Aucamacha Gloria</i>	<i>6604436155</i>	<i>ADPC CCICE LTDA</i>	<i>CAJERA</i>	<i>com-coice@yahoo.es</i>	<i>032315226</i>	<i>[Signature]</i>
2						<i>098164986</i>	
3							
4							
5							
6							
7							
8							
9							
10							
11							
12							
13							
14							
15							
16							



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

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE  
SERVICIOS INSTITUCIONALES  
196-MACC-DDOSFPS-2019

FECHA DE SOLICITUD (dd-mmm-aaaa)  
18/09/2019

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

**DATOS GENERALES**

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR MIRIAM ALICIA CASTILLO CUACES		PUESTO QUE OCUPA: OFICIAL DESARROLLO DE OSFPS 3	
CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL Cebadas- Chimborazo Guamote-Chimborazo		NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR DIRECCION DE DESARROLLO DE OSFPS	
FECHA SALIDA	HORA SALIDA	FECHA LLEGADA	HORA LLEGADA (hh:mm)
19/09/2019	05:00	20/09/2019	19:00

SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES:  
MIRIAM ALICIA CASTILLO CUACES

**DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE**

19/09/2019  
• Visita a la COOPERATIVA DE AHORRO Y CREDITO COICE para evaluación integral

20/09/2019  
• Visita a la COOPERATIVA DE AHORRO Y CREDITO ICHUBAMBA para evaluación integral

**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	19/09/2019	05:00	19/09/2019	09:00
TERRESTRE	Público	Riobamba -Cebadas	19/09/2019	09:00	19/09/2019	10:30
TERRESTRE	Público	Cebadas-Riobamba	19/09/2019	16:00	19/09/2019	17:30
TERRESTRE	Público	Riobamba- Guamote	20/09/2019	08:00	20/09/2019	09:30
TERRESTRE	Público	Guamote-Riobamba	20/09/2019	14:00	20/09/2019	15:30
TERRESTRE	Público	Riobamba- Quito	20/09/2019	15:30	20/09/2019	19:00

**DATOS PARA TRANSFERENCIA**

NOMBRE DEL BANCO: PRODUBANCO	TIPO DE CUENTA: AHORROS	No. DE CUENTA: 12009167957
<b>FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE</b>		<b>FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE</b>

	
<p><b>NOMBRES COMPLETOS Y CARGO DE LA O EL SERVIDOR</b> Eco. Miriam Castillo Oficial de Desarrollo de OSFPS 3</p>	<p><b>NOMBRES COMPLETOS Y CARGO DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE</b> Lic. Vanessa Placencia Director de Desarrollo de las OSFPS</p>
<p><b>FIRMA DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO</b></p>	<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>
<p> <b>NOMBRES COMPLETOS Y CARGO DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO</b> Ing. Evelin Loachamin DIRECTOR ADMINISTRATIVO Y DE TALENTO HUMANO ( S )</p>	

