

FIDEICOMISO DE APOYO A LOS PRODUCTORES DE CAFÉ AFECTADOS POR LA ROYA
VERIFICACION PLAN DE INVERSIÓN
REGIÓN CAFETALERA _____

NOMBRE DEL PRODUCTOR: _____

N° CEDULA: _____ TEL: _____ (*)

Correo Electrónico: _____ (*)

NUMERO DE EXPEDIENTE

PLAN DE INVERSIÓN (ha)

PD	RV	Asistencia

TIPO DE VISITA

MARCAR CON X SEGÚN CORRESPONDA

Con cumplimiento parcial en el 2015 y pendiente el giro para el 2016	
No solicitó visita de inspección en el 2015	
Créditos de hasta 1 millón.	
Créditos de asistencia.	

DIRECCION DE LA FINCA: _____

FECHA DE VISITA: _____

GEOREFERENCIACIÓN DE LA PLANTACIÓN: _____

FIRMA DEL PRODUCTOR: _____

1. CON CUMPLIMIENTO PARCIAL EN EL 2015 Y PENDIENTE EL GIRO PARA EL 2016

VERIFICACIÓN DEL PLAN DE INVERSIÓN (marcar con x)

RECOMENDACIÓN DESEMBOLSO SI NO

ESTADO DE LA VERIFICACIÓN	PODA	RENOVACIÓN	ASISTENCIA
CUMPLIMIENTO TOTAL			
NO CUMPLIÓ			

*EN CASO DE INCUMPLIMIENTO, COMPLETAR LOS PUNTOS A Y B.

2. NO SOLICITÓ VISITA DE INSPECCIÓN EN EL 2015, CRÉDITOS DE HASTA 1 MILLÓN Y CRÉDITOS DE ASISTENCIA.

ESTADO DE LA VERIFICACIÓN	PODA	RENOVACIÓN	ASISTENCIA
CUMPLIMIENTO TOTAL			
CUMPLIMIENTO PARCIAL*			
NO CUMPLIÓ			

*EN CASO DE CUMPLIMIENTO PARCIAL, COMPLETAR LOS PUNTOS A Y B.

ASISTENCIA	PODA	RENOVACIÓN

A. HECTAREAS ATENDIDAS EN CUMPLIMIENTO PARCIAL:

B. SI REALIZÓ RENOVACIÓN, INDICAR NUMERO DE PLANTAS SEMBRADAS: _____.

OBSERVACIONES _____

NOMBRE DEL TECNICO _____ INSTITUCIÓN ICAFE

FIRMA DEL TECNICO _____ MAG

FECHA: _____