



**LISTA DE VERIFICACIÓN DE REQUISITOS TÉCNICOS
AGRÍCOLA**

CÓDIGO: R-GCC-AC-45

VERSIÓN: 03

AÑO: 2018

PÁGINA 1 de 1

PROYECTO	REQUISITOS	REQUERIDO	VALIDADO		OBSERVACIÓN
			SI	NO	
Agrícola	a) Cartografía del área plantada (WGS 84, Zona 17 Sur), en físico y digital (en base al recorrido del perímetro del área a plantar y/o plantada). Para elaborar el mapa se deberá considerar : Mapa físico (con firma de responsabilidad), considerar lo indicado en el libro "Estándares de información Geográfica. Tomo 1. Capítulo 3. Requisitos Mínimos de Información", (SENPLADES, 2013). Información Marginal para Cartografía Temática; para la parte digital en formato extensión: (.gpx) o (.gdb), para "map source".	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	b) Resultado de análisis de suelo (<i>aplica para proyectos nuevos y para sectores donde se va a desarrollar cultivo</i>). <i>La documentación debe ser de al menos 1 año atrás considerando la fecha de la presentación de la solicitud</i>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	c) Permiso de uso de agua o inicio de trámite del mismo, de ser el caso aprovechamiento del agua emitido por la SENAGUA. Debe ser presentado posterior a la instrumentación, sin embargo para el análisis de la solicitud es necesario presentar sustento de ingreso de trámite. En caso de Soluciones de Pago, este requisito aplicaría como Condición Especial.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	d) Proformas de costos (<i>rubros agrícolas</i>) para ejecución de proyecto, (si alguno de los rubros es importado considerar su valor FOB). <i>La información debe ser al menos de 6 meses atrás considerando la fecha de la presentación de la solicitud.</i>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	e) Ficha técnica agrícola (Formato CFN) .	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

Firma del cliente:	Firma del Funcionario:
Nombre y Apellido del cliente:	Nombre y Apellido del Funcionario:
Fecha de recepción de la documentación:	