

## Asamblea de Cooperativas | Ministerio de Economía y Finanzas | Auditoría Interna de la Nación:

### Descripción.

Es la comunicación de la convocatoria de asamblea por parte de la Cooperativa al órgano de control y posterior presentación de la documentación que acredita cumplimiento de la Ley 18.407, modificativa y Decreto Reglamentario Número 198/012.

### ¿Qué requisitos previos debo cumplir para la realización del trámite?

Esta información se encuentra disponible en la web [tramites.gub.uy](https://tramites.gub.uy).

Para acceder a la misma ingresar en el siguiente enlace: <https://tramites.gub.uy/ampliados?id=2437>

### ¿Qué requerimientos necesito para poder realizar este trámite en línea?

- Contar con conexión estable a internet.
- Contar con dirección de correo electrónico.
- Posibilidad de adjuntar archivos en formato P. D. F.

Este trámite puede ser iniciado por cualquier ciudadano que represente a una Cooperativa.

### ¿Cuáles son los pasos que debo seguir para realizar este trámite en línea?



#### Inicio

[Descripción del trámite](#)

Los campos indicados con \* son obligatorios

Ingrese la casilla de mail donde se le debe enviar información sobre este trámite.

Correo electrónico ciudadano:\*

Código de verificación:\* *bfX2d*  

[Continuar al paso siguiente >>](#)

El primer paso corresponde al ingreso de los datos de **inicio**:

Ingrese la casilla de mail donde se le debe enviar información sobre el trámite y los datos de la imagen que se mostrará en el Captcha.

Haga click en *continuar al paso siguiente*.

Inmediatamente después de completar el inicio recibirá un correo electrónico, a la casilla que ingresó, con la siguiente información:


- 1) Un número provisorio identificador del trámite y un enlace que le permite retomar el trámite si por algún motivo no logra completar el inicio en el momento. A partir de la recepción de este correo usted tendrá 3 días para poder culminar el trámite.
- 2) Un código que le permite realizar el seguimiento en línea de la situación del trámite en el portal del Estado. Para ello, ingrese en el enlace <https://tramites.gub.uy/seguimiento> y copie y pegue el numero recibido en el correo (si no recibe esta información en este correo, le llegará un mail con este detalle en las próximas horas).



#### Datos del Solicitante

[Descripción del trámite](#)

Los campos indicados con \* son obligatorios



Se le ha asignado el código: 555 a su solicitud de inicio de trámite.

Le hemos enviado un correo electrónico a la siguiente casilla:  con la información requerida para retomar el trámite en caso que sea necesario. El Código para realizar el seguimiento en línea del estado del trámite es:

Copie el código y pegue en la página de seguimiento: <https://tramites.gub.uy/seguimiento>

Datos Personales

Tipo de documento:\*

Incluir dígito verificador sin puntos ni guión

País emisor:\*

Nombre:\*

Apellido:\*

El segundo paso corresponde al ingreso de los **Datos del Solicitante**:

Complete los espacios. Recuerde que los espacios con asterisco (\*) son obligatorios.

Seleccione *tipo de documento* de lista desplegable:

- Cédula de identidad
- Pasaporte
- Otro

Ingrese *Número* - Incluir dígito verificador sin puntos ni guión.

Seleccione *país emisor* del documento de lista desplegable. En caso utilizar pasaporte u otro deberá completar nombre y apellido. Si usted selecciona cédula de identidad, el nombre y el apellido aparecerán de forma automática.

Domicilio y datos para comunicaciones y notificaciones

Departamento:\* MONTEVIDEO ▼

Localidad:\*

Calle:\*

Número:\*

Otros datos:

Apto, bloque, etc.

Teléfono:\*

Otro teléfono:

Correo electrónico de contacto:\*

Solicito que el correo electrónico aportado en este acto sea utilizado a efectos de las comunicaciones y notificaciones electrónicas correspondientes, declarando expresamente que el mismo expide un acuse de recibo automático en favor de la Entidad emisora cada vez que se realiza una notificación, de acuerdo con lo previsto en el art. 28 del Decreto 278/013.

Nota de autorización:\*  *Atte* ✓

Nota de autorización para realizar trámite y utilización de correo electrónico para comunicaciones y notificaciones.

Salir

Descartar

Guardar

Continuar al paso siguiente >>

Complete los datos. Recuerde que los espacios con asterisco (\*) son obligatorios.

En el espacio *Departamento*, seleccione una opción de lista desplegable:

- Artigas
- Canelones
- Cerro Largo
- Colonia
- Durazno
- Flores
- Florida
- Lavalleja

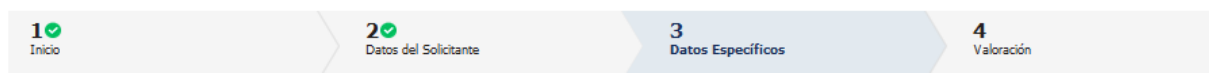
- Maldonado
- Montevideo
- Paysandú
- Río Negro
- Rivera
- Rocha
- Salto
- San José
- Soriano
- Tacuarembó
- Treinta y Tres

Leyenda: Solicito que el correo electrónico aportado en este acto sea utilizado a efectos de las comunicaciones y notificaciones electrónicas correspondientes, declarando expresamente que el mismo expide un acuse de recibo automático en favor de la Entidad emisora cada vez que se realiza una notificación, de acuerdo con lo previsto en el artículo 28 del Decreto 276/013.

Adjunte *Nota de autorización* para realizar trámite y utilización de correo electrónico para comunicaciones y notificaciones. El archivo debe estar en formato P. D. F.

Al finalizar puede salir del formulario, descartar el formulario o guardar el formulario y retomarlo en otra oportunidad.

Para continuar, haga click en botón *continuar al paso siguiente*.



### Datos Especificos

[Descripción del trámite](#)

Los campos indicados con \* son obligatorios

Datos de la Cooperativa

RUT:\*

Denominación:\*

Sigla:

Sólo ingresar números y letras

Grado:\*

Clase:\*

e-notificaciones

Marque si la Cooperativa cuenta con domicilio electrónico

El paso 3 corresponde al ingreso de los **Datos específicos**.

Complete los datos. Recuerde que los espacios con asterisco (\*) son obligatorios.

En el espacio *Sigla*, sólo ingresar números y letras.

En el espacio *Grado*, seleccione una opción de lista desplegable:

- Primero
- Segundo
- Otros

En el espacio *Clase*, seleccione una opción de lista desplegable:

- Agraria
- Trabajo
- Ahorro y crédito
- Consumo
- Otros

Marque e-notificaciones en caso de que la Cooperativa cuente con domicilio electrónico para notificaciones.

Lugar de celebración de la asamblea

Departamento:*	<input type="text"/>
Localidad:*	<input type="text"/>
Calle:*	<input type="text"/>
Número:	<input type="text"/>
Otros datos:	<input type="text"/>

Apto, bloque, etc.

Complete los datos. Recuerde que los espacios con asterisco (\*) son obligatorios.

En el espacio *Departamento*, seleccione una opción de lista desplegable:

- Artigas
- Canelones
- Cerro Largo
- Colonia
- Durazno
- Flores
- Florida
- Lavalleja
- Maldonado
- Montevideo
- Paysandú
- Rio Negro
- Rivera
- Rocha
- Salto

- San José
- Soriano
- Tacuarembó
- Treinta y Tres

Datos relevantes de la asamblea

Orden del día:*	<input type="text"/>
Fecha:*	<input type="text"/>
Hora (HH:mm):*	<input type="text"/>
Tipo:*	<input type="text" value="Ordinaria"/>
Testimonio del acta del consejo directivo:*	<input type="button" value="Seleccionar archivo"/> <i>Me ✓</i>

Complete los datos. Recuerde que los espacios con asterisco (\*) son obligatorios.

La fecha debe expresarse siguiendo el formato dd/mm/aaaa y debe ser posterior a la fecha en curso.

En el espacio *Tipo* seleccione una opción de la lista desplegable:

- Ordinaria
- Extraordinaria

Haga click en el botón *Seleccionar archivo* para adjuntar el *Testimonio del acta del consejo directivo*. El archivo debe estar en formato P. D. F.

Cláusula de consentimiento informado

De conformidad con la Ley No. 18.331, de 11 de agosto de 2008, de Protección de Datos Personales y Acción de Habeas Data (LPDP), los datos suministrados por usted quedarán incorporados en una base de datos, la cual será procesada exclusivamente para la siguiente finalidad: Asamblea de Cooperativas. Los datos personales serán tratados con el grado de protección adecuado, tomándose las medidas de seguridad necesarias para evitar su alteración, pérdida, tratamiento o acceso no autorizado por parte de terceros que los puedan utilizar para finalidades distintas para las que han sido solicitados al usuario. El responsable de la base de datos es Auditoría Interna de la Nación y la dirección donde podrá ejercer los derechos de acceso, rectificación, actualización, inclusión o supresión, es Paysandú 941 esq. Río Branco CP 11100 Montevideo-Uruguay, según lo establecido en la LPDP.

Términos de la cláusula:\*

Acepto los términos

No acepto los términos. (No se enviará el mensaje)

[<< Volver al paso anterior](#)

Para continuar debe aceptar los términos de la Clausula de Consentimiento Informado.

Si desea puede salir del formulario, descartar el formulario o guardar el formulario y retomarlo en otra oportunidad.

Para finalizar, haga click en botón *Finalizar*.

1 Inicio

2 Datos del Solicitante

3 Datos Especificos

4 **Valoración**

## Valoración

[Descripción del trámite](#)

Los campos indicados con \* son obligatorios

### Confirmación del trámite



Estimado ciudadano:  
El trámite **Asamblea de Cooperativas** se ha iniciado exitosamente.  
Fecha de inicio del trámite: 15/09/2017 11:22:54  
Número de trámite: 557

Identificador del trámite: 2017-5-3-2437-000117

A la brevedad le será comunicada su confirmación.  
Muchas gracias por utilizar este servicio.  
Saluda atentamente,  
AIN

Ayúdenos a mejorar

¿Cómo calificaría esta gestión? ★ ★ ★ ★ ★

Comentarios:

Finalizar >>

Para concluir el trámite califique la gestión haciendo click sobre las estrellas.

Opcionalmente puede ingresar comentarios.

A continuación recibirá un correo electrónico con la siguiente información:

Estimado ciudadano:

Nos es grato notificarle que ha iniciado exitosamente el trámite de **Asamblea de Cooperativas**.

El trámite está identificado con el número: xxxx-x-x-x-xxxxxx que será requerido para cualquier acción que pueda originar dicho trámite.

Muchas gracias por usar este servicio.

Saluda a Usted atentamente.

Auditoría Interna de la Nación, AIN.

Se adjunta un archivo en formato P D F con la información ingresada por el ciudadano.

---

## ¿Dónde puedo realizar consultas?

En el organismo:

Vía web a través del mail: [mesadeayuda@ain.gub.uy](mailto:mesadeayuda@ain.gub.uy) En los canales de Atención Ciudadana:

- En forma telefónica a través del 0800 – INFO (4636) o \*463.
- Vía web a través del mail: [atencionciudadana@agesic.gub.uy](mailto:atencionciudadana@agesic.gub.uy) .

En forma presencial en los Puntos de Atención Ciudadana, ver direcciones en [www.atencionciudadana.gub.uy](http://www.atencionciudadana.gub.uy) .

## ¿Cómo continúa el trámite dentro del organismo una vez iniciado en línea?

El trámite será recepcionado por la Secretaría del sector Cooperativas de la Auditoría Interna de la Nación. Si fuese necesario solicitarle aclaración sobre los datos ingresados, se comunicarán con usted mediante correo electrónico a la dirección que ingresó en el formulario.

En caso que los datos ingresados sean suficientes se creará un expediente electrónico. Usted recibirá un correo electrónico automático con la confirmación de que se creó el expediente y con un número de identificación para poder realizar seguimiento en el organismo.

Todas las comunicaciones (notificaciones / observaciones / resoluciones) que el organismo deba realizar para dar curso a su trámite, serán enviadas por correo electrónico desde la casilla [secrecoop@ain.gub.uy](mailto:secrecoop@ain.gub.uy) a la dirección que usted indicó como válida en el formulario para recepción comunicaciones y notificaciones.

---