# INFORME DE EJECUCION DEL 30% DE DESARROLLO DEL CURSO N° 23/2021

En la ciudad de Asunción, en fecha 23 del mes de agosto del año 2.021, en atención a la mesa de entrada N° 3245/2021 se procede a realizar la verificación de los documentos presentados:

**Datos Generales**

| Datos | Detalle |
|---|---|
| Empresa | COLEGIO PRIVADO SAN JORGE |
| Contrato | 23/2021 |
| Licitación | LPN 05/2019 |
| Ítem | 135 |
| Curso | PRODUCCION DE HIERBAS MEDICINALES |

| Costo del Curso | Carga horaria total del Curso | Carga Horaria realizada a la fecha | Ubicación del Local de Realización de Cursos | Fecha Inicio de Curso | Fecha Fin de Curso |
|---|---|---|---|---|---|
| 64.375.000 | 130 Horas | 72 Horas | Guairá- Villarrica | 09/08/2021 | 27/08/2021 |

**Resultados Principales**

| PRODUCCION DE HIERBAS MEDICINALES. | Indicadores | |
|---|---|---|
| | Cantidad de beneficiarios inscriptos | Cantidad de beneficiarios activos |
| | 30 | 28 |

**Indicadores**

| Descripción | Cumple | No Cumple |
|---|---|---|
| Formulario de Solicitud de Pago por Desarrollo del Curso, conforme al formato proveído por la Contratante. | X | |
| *Información completa sobre los beneficiarios capacitados conforme al formato de informe proveído por la Contratante.* | X | |
| *Copia Simple de la planilla de Entrega de Materiales y Útiles, firmada por los Beneficiarios al inicio del curso.* | X | |
| *Los beneficiarios capacitados, deberá corresponder a la nómina de inscriptos verificados y aprobados por la Contratante.* | X | |
| *Placas fotográficas* | X | |

**CONCLUSIÓN DE LA COORDINACIÓN DE SEGUIMIENTO DE CURSOS**

Conforme a las verificaciones realizadas en relación al cumplimiento contractual, este Departamento resuelve:

- Aprobar el Informe de Ejecución del 30% de desarrollo del curso presentado por la firma contratista. Adjuntando todos los documentos respaldatorios.
- Recomendar el cumplimiento de las obligaciones asumidas con la Contratista según corresponda.

| Verificado por Técnico de Seguimiento y Evaluación: | Aprobado por Coordinación de Seguimiento de Cursos: |
|---|---|
| Lic. Lourdes Morán<br>Profesional de DFCL | Lic. Hugo J. Palacios Ortiz<br>Coord. Seguimiento |
| **Aprobado por Jefa de Departamento de Seguimiento y Evaluación:** | **Aprobado por Dirección de Formación y Capacitación Laboral:** |
| | Abog. Alejandro Rodríguez<br>Dirección DFCL<br>SINAFOCAL/MTESS |

## CONSTANCIA DE ENTREGA DOCUMENTAL

| Entrada N° | Fecha de Entrada | | | Oficina de Atención y Apoyo (OAA) | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | Hora de Entrada | | Cantidad de Inscriptos | |
| | Día | Mes | Año | Hora | Minutos | Presentados | Aceptados |
| 3245/2021 | 19 | 08 | 2021 | 15 | 49 | 0 | 0 |

| Licitación/Proyecto | Item N° | Nombre del Curso |
|---|---|---|
| LPN N° 2019/05 | 135 | Producción de Hierbas Medicinales |

**Documentos:**

- Informe de Avance
- Solicitud de Aprobación de Informe de Avance
- Planilla de Ejecución Parcial del Curso
- Planilla de Registro de Asistencia
- Planilla de Entrega de Útiles y Materiales
- Otros

Observación: PLACAS FOTOGRÁFICAS

Recibido por: JESSICA RAQUEL BERINO PEÑA

Firma del Responsable OAA
Sello Institucional

Misión: Regular, certificar y acreditar los procesos de formación y capacitación laboral, con enfoque inclusivo en todos los niveles ocupacionales, fortaleciendo a los actores del sistema, garantizando y contribuyendo a la productividad y competitividad de la fuerza laboral activa para la inserción laboral, social y económica de los beneficiarios, articulados con los sectores público y privado.

| SOLICITUD DE APROBACION DE INFORME DEL AVANCE | *Departamento de Oficina de Atención y Apoyo* **DOAA** |
|---|---|

## 1- DATOS DEL EXPEDIENTE (USO INTERNO SINAFOCAL)

| Entrada Nº | Fecha de Entrada | | | Hora de Entrada | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| | Día | Mes | Año | Hora | Min. | |
| 3245/2021 | 19 | 08 | 2021 | 15 | 49 | |

## 2- DATOS DEL LLAMADO

| Modalidad y Llamado Nº | Ítem Nº | Nombre del Curso |
|---|---|---|
| **LPN N° 05/2019** | **135** | **PRODUCCION DE HIERBAS MEDICINALES** |

## 3- DATOS DEL IFCL

| | |
|---|---|
| Nombre del IFCL | COLEGIO PRIVADO SAN JORGE |
| Nombre del Representante Legal | LIC. NESTOR SCAVONE |

## 4- DOCUMENTOS QUE SE PRESENTAN

1. Formulario de Solicitud de Aprobación conforme al formato de informe proveído por la contratante.
2. Información completa de los beneficiarios capacitados conforme al formato de informe proveído por la contratante. (Soporte Digital e Impreso)
3. Copia autenticada por la Contratada, del registro de asistencia diaria de los beneficiarios firmada por los mismos. Los beneficiarios deberán pertenecer a la nómina de inscriptos verificada y aprobada por la Contratante.
4. Copia simple por la Contratada de la planilla de entrega de materiales, útiles e insumos, firmada por los beneficiarios.
5. Los beneficiarios capacitados, deberá corresponder a la nómina de inscriptos verificados y aprobados por la contratante.
6. Placas Fotográficas.

( ) No aplica

COLEGIO PRIVADO SAN JORGE · DIRECCIÓN · CAAGUAZÚ, PARAGUAY

**FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL**
**SELLO DE LA INSTITUCION**

Lic. Néstor M. Scavone.
Representante Legal - Col. Priv. San Jorge