INFORME DE EJECUCION DEL 30% DE DESARROLLO DEL CURSO N° 113/2021

En la ciudad de Asunción, en fecha 13 del mes de setiembre del año 2.021, en atención a la **Mesa de Entrada N° 3979/2021,** se procede a realizar la verificación de los documentos presentados:

Datos Generales

Datos	Detalle
Empresa	IDEAL SOLUCIÓN INTEGRAL S.R.L.
Contrato	14/2021
Licitación	LPN N° 05/2019
Ítem	69
Curso	HABILIDADES EN VENTAS

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
75.400.000	80	28	SALTO DEL GUAIRA - CANINDEYU	30/08/2021	21/09/2021

Resultados Principales

Curso	Indicadores	
	Cantidad de beneficiarios inscriptos	**Cantidad de beneficiarios activos**
HABILIDADES EN VENTAS	27	25

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: Lic. Javier Salinas Técnico SINAFOCAL - M.T.E. y S.S.	**Aprobado por Coordinación de Seguimiento de Cursos:** Lic. Hugo J. Palacios Torres Coord. Seguimiento de Curso SINAFOCAL - MTESS
Aprobado por Jefa de Departamento de Seguimiento y Evaluación:	**Aprobado por Dirección de Formación y Capacitación Laboral:** Abg. Alejandro R... Dirección SINAFOCAL

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

CONSTANCIA DE ENTREGA DOCUMENTAL				Oficina de Atención y Apoyo (OAA)			
Entrada N°	Fecha de Entrada			Hora de Entrada		Cantidad de Inscriptos	
	Dia	Mes	Año	Hora	Minutos	Presentados	Aceptados
3979/2021	09	09	2021	13	40	0	0

Licitación/Proyecto	Item N°	Nombre del Curso
LPN N° 2019/05	69	Habilidades en Ventas

Documentos

*Informe de Avance
*Solicitud de Aprobación de Informe de Avance
*Nota
*Planilla de Ejecución Parcial del Curso
*Planilla de Registro de Asistencia
*Planilla de Entrega Insumos
*Placas Fotograficas

Recibido por: ROQUE MIGUEL LOBO ACUÑA

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.	
3979	09	09	2021	13	40	

2- DATOS DEL LLAMADO

Modalidad y Llamado Nº	Ítem Nº	Nombre del Curso
LPN 05/2019	**69**	**HABILIDADES EN VENTAS**

3- DATOS DEL IFCL

Nombre del IFCL	IDEAL SOLUCION INTEGRAL SRL
Nombre del Representante Legal	DANIELA GRICELDA NUÑEZ GONZALEZ

4- DOCUMENTOS QUE SE PRESENTAN

1. Formulario de Solicitud de Pago por Desarrollo del Curso, conforme al formato proveído por la Contratante.
2. Información completa sobre los beneficiarios capacitados conforme al formato de informe proveído por la Contratante. (soporte Digital e impreso).
3. Copia simple de la Planilla de Entrega de Materiales y Útiles, firmada por los Beneficiarios al inicio del curso.
4. Los beneficiarios capacitados, deberá corresponder a la nómina de inscriptos verificados y aprobados por la Contratante.
5. Placas Fotográficas

CENTRO DE FORMACIÓN Y CAPACITACIÓN LABORAL IDEAL SOLUCIÓN INTEGRAL S.R.L. IDEAL S.R.L. San Lorenzo

FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL
SELLO DE LA INSTITUCION

Lic. Daniela Gricelda Núñez González
Representante Legal
IDEAL S.R.L.