INFORME DE EJECUCION DEL 30% DE DESARROLLO DEL CURSO N°113/2023

En la ciudad de Asunción, en fecha 14 del mes junio del año 2.023, en atención a la Mesa de Entrada N°2616/2023 se procede a realizar la verificación de los documentos presentados:

Datos Generales

Datos	Detalle
Empresa	IDEAL SOLUCION INTEGRAL S.R.L.
Contrato	01/2023
Licitación	LPN N°01/2022
Ítem	135
Curso	REPARADOR DE CELULARES

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
102.300.000	168	56	IGLESIA SAGRADO CORAZON DE JESUS (PRESIDENTE HAYES – PUERTO PINAZCO)	09/05/2023	31/05/2023

Resultados Principales

Curso	Indicadores	
	Cantidad de beneficiarios inscriptos	Cantidad de beneficiarios activos
REPARADOR DE CELULARES	*32 (treinta y dos)*	*27 (veinte y siete)*

Indicadores

Descripción	Cumple	No Cumple
Solicitud de Pago por el desarrollo del curso	X	
Información completa sobre los beneficiarios capacitados conforme al formulario proveído por la Contratante (Planilla de Ejecución parcial del Curso)	X	
Copia simple por la Contratada, del registro de asistencia diaria de los beneficiarios, firmado por los mismos. Los beneficiarios capacitados deberán corresponder a la nómina de inscriptos verificada y aprobada por la Contratante.	X	
Copia simple por la Contratada de la Planilla de Entrega de Materiales y Útiles, firmada por los Beneficiarios al inicio del curso.	X	

CONCLUSIÓN DE LA COORDINACIÓN DE ADMINISTRACIÓN Y 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:	Aprobado por Coordinación de Seguimiento de Cursos:
Clara A. Aguilera MTE y SS / SINAFOCAL	Lic. Hugo J. Palacios Torres Coord. Seguimiento de Curso SINAFOCAL - MTESS
Aprobado por Jefa de Departamento de Seguimiento:	**Aprobado por Dirección de Formación y Capacitación Laboral:**
Lic. Evangelina Chamorro R. Jefa de Dpto. Seguimiento y Capacitación SINAFOCAL/ MTE y SS	Mgr. Alejandro Rodríguez Director de DFCL SINAFOCAL/MTESS

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.

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
2616/2023	09	05	2023	14	28	0	0

Licitación/Proyecto	Item N°	Nombre del Curso
LPN N° 2022/01	135	Reparador de Celulares

Documentos

***Informe**

- *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 de Útiles y Materiales

Recibido por: LOURDES ELIZABETH MARIN ALDERETE

Firma del Responsable OAA
Sello Institucional

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.	
3616/2023	09	05	2023			

2- DATOS DEL LLAMADO

Modalidad y Llamado Nº	Ítem Nº	Nombre del Curso
LPN 01/2022	**135**	**REPARADOR DE CELULARES**

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 de los beneficiarios capacitados conforme al formato de Informe proveído por la Contratante. (Soporte Digital e Impreso)
3. Copia simple por la Contratada, del registro de asistencia diaria de los beneficiarios, firmados por los mismos. Los beneficiarios capacitados deberán corresponder a la nómina de inscriptos verificada y aprobada por la Contratante.
4. Copia simple por la Contratada de la Planilla de Entrega de Materiales y Útiles, firmada por los beneficiarios al inicio de curso.

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

FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL
SELLO DE LA INSTITUCION

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