



Consejo Nacional de la Persona Adulta Mayor
Tel: (506)2223-8283 Fax: 2223-9281 o (506)2221-8191
www.conapam.go.cr / info@conapam.go.cr



Presidencia
República de Costa Rica

CONSTRUÍMOS UN PAÍS SEGURO

CIRCULAR
CONAPAM-DE-002-C-2012

PARA: Alcaldes Municipales
Municipalidades en la Red de Cuido PAM

DE: MBA. Emiliana Rivera Meza
Directora Ejecutiva
Consejo Nacional de la Persona Adulta Mayor

FECHA: 13 de enero de 2012

ASUNTO: Documentación a presentar el 31 de enero 2012

Reciba un cordial saludo de nuestra parte y los mejores éxitos en este año 2012.

Muy respetuosamente me permito detallar los documentos que deberá presentar su representada más tardar el 31 de enero de 2012.

A) LIQUIDACIONES:

Presentar los documentos de las liquidaciones de los recursos de las Leyes No. 7972 y No. 8783 según los siguientes requerimientos:

1. Carta de presentación dirigida al Departamento de Evaluación y Seguimiento, que detalle la procedencia del recurso que se está liquidando y su destino. **Ver Anexo No. 1.**
2. Declaración jurada firmada por el representante legal y autenticada por un abogado, en la que haga constar que la Municipalidad cuenta con los documentos originales de la (s) liquidaciones debidamente foliados, y que se entregarán al CONAPAM en el momento en que los solicite (incluye facturas y fotocopias de cheques o comprobantes de cheques). **Ver Anexo No. 2**
3. Lista de todos los miembros de la Red Local, firmada por el representante legal de la OBS o Municipalidad que recibe los recursos. **Ver Anexo No. 3**
4. Estado donde se detallan los ingresos y egresos del periodo establecido a liquidar, según formato dado por el CONAPAM. **Ver Anexo No. 4**
5. Conciliación bancaria del mes de diciembre 2011 (el saldo del banco conciliado debe ser igual al remanente reportado en la (s) liquidación (es). **Ver anexo No. 5.**



CONAPAM-DE-002-C-2012

Página 2

6. Estados de cuenta corriente (enero a diciembre 2011), de todas las cuentas donde se reciben recursos de CONAPAM. No se aceptan movimientos de cuenta.
7. Desglose de gastos según formato dado por el CONAPAM, totalizado por mes y por año. Ver anexo No. 6.
8. Adjuntar fotocopia del derecho de circulación de los vehículos de la institución. Cuando cancelen combustible con la Ley No. 7972
9. Adjuntar la fotocopia de todos los contratos por servicios profesionales, cuando estos hayan sido cancelados con recursos de la Ley No. 7972.
10. Lista de los beneficiarios del Programa de Red de Programa de Red de Atención Progresiva para el Cuido Integral de las Personas Adultas Mayores en Costa Rica (Red de Cuido), del año 2011, conteniendo el total acumulado y el tipo de ayuda atorgada.
11. Adjuntar la Boleta de Actualización de Datos, Firmada por el Representante Legal. Se hace la aclaración de que en el punto del "Coordinador", deberán indicar el nombre de la persona de contacto, para futuras comunicaciones. Ver Anexo No. 7
12. Plan de Trabajo del año 2012 de la Red de Cuido.
13. Presupuesto del año 2012 de la Red de Cuido.
14. Evaluación del Plan de Trabajo de la Red Local de Cuido del año 2011.
15. Liquidación presupuestaria del año 2011
16. Control de los activos comprados con las Leyes No. 7972 y No. 8783 en el formato establecido por el CONAPAM. Ver Anexo No. 8
17. Cada liquidación presentada, deberá estar firmada por el representante legal y el contador de la Municipalidad.

Las liquidaciones deben presentarse en un folder por separado, uno para la Ley No. 7972 y otro para la Ley No. 8783.

En la liquidación no se deben adjuntar los originales ni las fotocopias de los comprobantes de los egresos (cheques, facturas, transferencias, planillas de salarios), únicamente se



CONAPAM-DE-001-C-2012

Página 3

deben presentar cuando el CONAPAM se lo indique por escrito a cada Municipalidad.

B) LISTAS DE BENEFICIARIOS:

Se les recuerda, que deberán aportar mensualmente (a más tardar el último día de cada mes) la lista de los beneficiarios de la Red de Atención Progresiva para el Cuido Integral de las Personas Adultas Mayores.

C) DIRECTRIZ No. 025-MP:

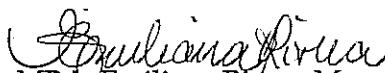
Todas la Instituciones Públicas, deben cumplir con lo que establece el artículo No. 1 de la Directriz Presidencial No. 025-MP, publicado en La Gaceta No. 72 del 15 de abril del 2008, la cual textualmente, dice lo siguiente:

"Artículo 1º- Se solicita a todas las instituciones públicas y privadas que remitan, a más tardar todos los 31 de enero de cada año, los informes de las evaluaciones anuales de los programas, proyectos y servicios dirigidos a la población adulta mayor, que sean ejecutados por éstas y las evaluaciones sobre el desarrollo administrativo y técnico de los programas y servicios de atención a las personas adultas mayores, ejecutadas por dichas instituciones con los aportes económicos del Estado, al Consejo Nacional de la Persona Adulta Mayor (CONAPAM)."

Para cumplir con esta Directriz, se deben de llenar los documentos del **Anexo No. 9** y remitirlos en forma escrita al licenciado Rodolfo Rojas Ramirez, Unidad de Rectoría del CONAPAM y en forma electrónica al correo electrónico rrojas@conapam.go.cr o conapam@racsa.co.cr a más tardar el 31 de enero del 2011.

Nota General: Toda información debe presentarse en forma ordenada, foliada y debidamente prensada. No se aceptará información incompleta.

Agradezco su atención y con las muestras de mi más alta consideración y estima, se suscribe, muy atentamente,


MBA. Emiliana Rivera Meza
Directora Ejecutiva

CONSEJO NACIONAL DE LA PERSONA ADULTA MAYOR



CC. MBA. Edgar Muñoz Salazar, Director Área Técnica CONAPAM
MBA. Randall Trejos Chaves, Jefe Departamento de Evaluación y Seguimiento CONAPAM
Archivo



Consejo Nacional de la Persona Adulta Mayor
Tel: (506)2223-8283 Fax: 2223-9281 o (506)2221-8191
www.conapam.go.cr / info@conapam.go.cr



Presidencia
República de Costa Rica

CONSTRUÍMOS UN PAÍS SEGURO

ANEXO No. 1

EJEMPLO DE UNA CARTA DE PRESENTACIÓN

San José, ___ de enero del 2011

Señores
Departamento de Evaluación y Seguimiento
Consejo Nacional de la Persona Adulta Mayor

Presente

Estimado señores:

Reciban un atento saludo de mi parte

Adjunto encontrarán la liquidación de los recursos del periodo 2010, otorgados por la Ley No. 7972 (Necesidades Básicas, Proyecto específico, Atención Domiciliar, Reubicaciones). Además, se adjunta la liquidación de los recursos de la Ley No. 8783 (Necesidades Básicas).

La liquidaciones fueron aprobadas por la Junta Directiva en la sesión No. ___, celebrada el día ___ de enero del 2011, acuerdo No. ___.

Se suscribe, atentamente

Juan Valverde Bonilla
Presidente Junta Directiva
Asociación Hogar de Ancianos del Carmen



Consejo Nacional de la Persona Adulta Mayor
Tel: (506)2223-8283 Fax: 2223-9281 o (506)2221-8191
www.conapam.go.cr / info@conapam.go.cr



Presidencia
República de Costa Rica

CONSTRUÍMOS UN PAÍS SEGURO

ANEXO No. 2

EJEMPLO DE UNA DECLARACION JURADA

El suscrito _____, en mi condición de Presidente de la Junta Directiva y Apoderado Generalísimo sin límite de suma de la Asociación _____, cédula jurídica número _____, advertido de las penas con que la Ley castiga el falso testimonio, bajo la fe del juramento que dejo rendido en este acto, declaro: Que las facturas originales que respaldan la (s) liquidación (es) del periodo 2010 de la Ley No. 7972 Necesidades Básicas, que van del folio No. ____ al folio No. ____, Ley No. 7972 Proyecto Específico, que van del folio No. ____ al folio No. ____, Ley No. 7972 Atención Domiciliar, que van del folio No. ____ al folio No. ____, Ley No. 7972 Reubicaciones, que van del folio No. ____ al folio No. ____, Ley No. 8783 Necesidades Básicas, que van del folio No. ____ al folio No. ____, y que se ajustan en todo a la información que se detalló en el desglose de gastos presentados ante el Consejo Nacional de la Persona Adulta Mayor (CONAPAM), se encuentran en poder de mi representada, la que las mantendrá bajo su custodia y estarán a disposición del CONAPAM en el momento en que las solicite para su revisión, para lo cual se entregarán al Departamento de Evaluación y Seguimiento en el plazo que éste señale. Es todo. Leído lo anterior, resulta conforme, lo apruebo y firmo en _____, a las ____ hora del día ____ de enero del 2011.

Nombre y firma del Representante Legal
de la Asociación _____

Autentica:



Consejo Nacional de la Persona Adulta Mayor
Tel: (506)2223-8283 Fax: 2223-9281 o (506)2221-8191
www.conapam.go.cr / info@conapam.go.cr



Presidencia
República de Costa Rica

CONSTRUÍMOS UN PAÍS SEGURO

ANEXO No. 3

Municipalidad
XXXXXXXXXXXXXX

Cédula jurídica XXXXXX

Periodo a liquidar 2011

Lista de Miembros de la Red de Atención Progresiva para el Cuido Integral de las
Personas Adultas Mayores

Red Local de: XXXXXXXXX

Nombre	Cédula	Institución que Representa	Firma

Nombre del Representante Legal de la OBS o Municipalidad _____

Firma: _____



ANEXO No. 4

EJEMPLO DE UN ESTADO DE INGRESOS Y EGRESOS

Asociación Hogar XXXXXXXX
Informe de Ejecución y Liquidación de Recursos
Periodo 2010

	Montos en colones	
Ingresos:		
Remanente al 31-12-2009	250,00	
Transferencia No. XXX, Ley 7972 Necesidades Básicas	100,00	
Transferencia No. XXX, Ley 7972 Necesidades Básicas	100,00	
Transferencia No. XXX, Ley 7972 Necesidades Básicas	100,00	
Transferencia No. XXX, Ley 7972 Necesidades Básicas	100,00	
Transferencia No. XXX, Ley 7972 Necesidades Básicas	100,00	
Transferencia No. XXX, Ley 7972 Necesidades Básicas	100,00	
Transferencia No. XXX, Ley 7972 Necesidades Básicas	100,00	
Transferencia No. XXX, Ley 7972 Necesidades Básicas	100,00	
Transferencia No. XXX, Ley 7972 Necesidades Básicas	100,00	
Transferencia No. XXX, Ley 7972 Necesidades Básicas	100,00	
Reintegros: Asociación Hogar XXXXXXXX		
No. XXXXXXXX, Asociación Hogar XXXXXX	200,00	
No. XXXXXXXX, Asociación Hogar XXXXXX	200,00	
No. XXXXXXXX, Asociación Hogar XXXXXX	200,00	
Total disponible		1.850,00
Egresos:		
Alimentación	100,00	
Salud	100,00	
Servicios	100,00	
Textiles y vestuario	100,00	
Recreación y capacitación	100,00	
Transportes	100,00	
Servicios funerarios	100,00	
Menaje de cocina	100,00	
Proyecto específico	500,00	
Salarios	275,00	
Notas de débito por chequeras	100,00	
Otros (autorizados previamente por el CONAPAM)	100,00	
Total de egresos		1.775,00
Subtotal (ingresos menos egresos)		75,00
Más: cheque XXXX cambiado por menos	20,00	
Total de remanente al 31-12-2010		95,00



Consejo Nacional de la Persona Adulta Mayor
Tel: (506)2223-8283 Fax: 2223-9281 o (506)2221-8191
www.conapam.go.cr / info@conapam.go.cr



Presidencia
República de Costa Rica

CONSTRUIMOS UN PAÍS SEGURO

ANEXO No. 5

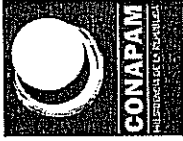
EJEMPLO DE UNA CONCILIACIÓN BANCARIA

Asociación Hogar XXXXXX
Conciliación Bancaria al 31 de diciembre del 2010

Bancos		Libros	
Saldo en Bancos al 31/12/2010	₡200,00	Saldo en Libros al 31/12/2010	₡95,00
Menos: Cheques pendientes de Cambio			
Cheque No. 65	₡45,00		
Cheque No. 66	₡40,00		
Cheque No. 67	₡20,00		
Total de Cheques pendientes	₡105,00		
Saldo conciliado	₡95,00	Saldo conciliado	₡95,00

Elaborado Por: (Nombre y firma del contador)

Revisado Por: (Nombre y firma del representante legal de la Asociación)



Consejo Nacional de la Persona Adulta Mayor
Tel: (506)2223-8283 Fax: 2223-9281 o (506)2221-8191
www.conapam.go.cr / info@conapam.go.cr



Presidencia
República de Costa Rica

CONSTRUÍMOS UN PAÍS SEGURO

ANEXO No. 6

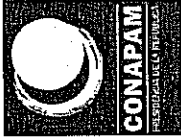
EJEMPLO DE UN DESGLOSE DE GASTOS

Municipalidad XXXXXXXXXXXXX
Cédula jurídica XXXXXX
Periodo a liquidar 2011
Cuenta corriente 02-043657-6 Ley 7972 Cigarrillos y Licores (Red de Cuido)

Desglose de gastos

No. Cheque	Fecha CK	Monto	No. Factura	Fecha Fact.	Monto	Proveedor/Beneficiario	Alimentación	Salud	Vestido y calz.	Salarios	vivienda	Otros
245	03/01/2010	40.000,00	569	01/01/2010	40.000,00	Price Smart	40.000,00					
246	05/01/2010	125.789,00	65465	04/01/2010	125.789,00	Supermercado Méndez	95.789,00	30.000,00				
247	07/01/2010	85.000,00	32469	05/01/2010	85.000,00	Tienda Rosabal			85.000,00			
subtotales enero		250.789,00			250.789,00		135.789,00	30.000,00	85.000,00	-	-	-
No. Cheque	Fecha CK	Monto	No. Factura	Fecha Fact.	Monto	Proveedor/Beneficiario	Alimentación	Salud	Vestido y calz.	Salarios	vivienda	Otros
248	NULO											
249	15/02/2010	50.000,00	32165	13/02/2010	50.000,00	A Y A					50.000,00	
250	16/02/2010	112.540,00	98745	12/02/2010	112.540,00	Supermercado Méndez	42.540,00	70.000,00				
subtotales febrero		162.540,00			162.540,00		42.540,00	70.000,00	-	-	50.000,00	-
No. Cheque	Fecha CK	Monto	No. Factura	Fecha Fact.	Monto	Proveedor/Beneficiario	Alimentación	Salud	Vestido y calz.	Salarios	vivienda	Otros
subtotales marzo		-			-							
No. Cheque	Fecha CK	Monto	No. Factura	Fecha Fact.	Monto	Proveedor/Beneficiario	Alimentación	Salud	Vestido y calz.	Salarios	vivienda	Otros
subtotales abril		-			-							

Costa Rica, San José, B° González Lahman, Ave. 6, Calle 25. Apartado 639-2010 Zapote.
Del Ministerio de Ambiente, Energía y Telecomunicaciones, 100 metros norte.




Consejo Nacional de la Persona Adulta Mayor
Tel: (506)2223-8283 Fax: 2223-9281 o (506)2221-8191
www.conapam.go.cr / info@conapam.go.cr



Presidencia
República de Costa Rica

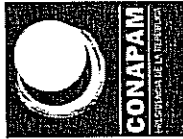
CONSTRUIAMOS UN PAIS SEGURO

ANEXO No. 7

 Consejo Nacional de la Persona Adulta Mayor Departamento Evaluación y Seguimiento Boleta de Información de la Organización de Bienestar Social			
Nombre de la Asociación:	_____		
Modalidad: Hogar	()	Alergue	()
	()	Centro Diurno	()
		Fundación	()
			Municipalidad ()
Representante legal:	_____		
Coordinador (a):	_____		
Dirección exacta de la OBS:	_____		
Números de telefono:	_____		
Números de fax:	_____		
Correo Electrónico Oficial de la OBS:	_____		
Firma del Representante Legal:	_____		

NOTA: Los datos aquí consignados se considerarán como oficiales, para efectos de notificaciones, según lo establecido en la cláusula segunda, inciso n) del convenio firmado entre el CONAPAM y las OBS. Todo cambio a los datos aquí consignados, deberán ser notificados por escrito.

Costa Rica, San José, B° González Lahman, Ave. 6, Calle 25. Apartado 639-2010 Zapote.
Del Ministerio de Ambiente, Energía y Telecomunicaciones, 100 metros norte.



Consejo Nacional de la Persona Adulta Mayor
Tel: (506)2223-8283 Fax: 2223-9281 o (506)2221-8191
www.conapam.go.cr / info@conapam.go.cr



Presidencia
República de Costa Rica

CONSTRUIMOS UN PAÍS SEGURO

ANEXO No. 8

EJEMPLO DEL CONTROL DE ACTIVOS

Control interno de activos adquiridos con recursos de las Leyes No. 7972 y No. 5662
Proyectos específicos y aprobación del Rubro de Otros
Al 31 de diciembre del 2010

No. Placa	Fecha adquisición	Cantidad Adquirida	Descripción del activo	Ubicación	Responsable del activo	Valor	Procedencia del recurso
001	01/02/2002	1	Armario para medicamentos	Enfermería	Enfermera	170.000,00	Ley 5662
002	01/03/2002	1	Refrigeradora	Cocina	Cocinera	270.000,00	Ley 7972
003	06/03/2002	1	Ventilador	Sala multiuso	Coordinador	45.000,00	Ley 5662
004	28/05/2003	1	Extractor de grasa	Cocina	Cocinera	350.000,00	Ley 7972
005	15/07/2004	1	Calentador de agua	Cocina	Cocinera	32.000,00	Ley 5662
006	30/03/2005	1	Lavadora industrial	Lavandería	Lavandera	1.800.000,00	Ley 7972

Nombre y Firma
Presidente de la Junta Directiva

Nombre y Firma
Tesorero de la Junta Directiva

Costa Rica, San José, B° González Lahman, Ave. 6, Calle 25. Apartado 639-2010 Zapote.
Del Ministerio de Ambiente, Energía y Telecomunicaciones, 100 metros norte.



CONSEJO NACIONAL DE LA PERSONA ADULTA MAYOR
PRESIDENCIA DE LA REPUBLICA

DIRECTRIZ N° 025-MP

FICHA RESUMEN DE LOS PROGRAMAS Y PROYECTOS
DIRIGIDOS A LAS PERSONAS ADULTAS MAYORES

AÑO 2012

I. DATOS BÁSICOS DEL PROGRAMA O PROYECTO

1.1. NOMBRE DEL PROGRAMA O PROYECTO

--

1.2. SECTOR AL QUE PERTENECE

A. SECTOR PÚBLICO

NOMBRE SECTOR (Decreto N° 33151-MP):

INSTITUCIÓN (nombre):

B. SECTOR PRIVADO

RAZÓN SOCIAL (nombre):

CÉDULA JURÍDICA:

ONG

OBS

Otro

Especifique

1.3. UNIDAD RESPONSABLE (indicar nombre completo de la persona coordinadora)

--

1.4. DESCRIPCIÓN DEL PROGRAMA O PROYECTO

A. BREVE CARACTERIZACIÓN

[Empty box for brief characterization]

B. OBJETIVO GENERAL

[Empty box for general objective]

C. OBJETIVOS ESPECÍFICOS

[Empty box for specific objectives]

D. MARCO LEGAL**E. DURACIÓN**

1. Fecha de inicio de ejecución

2. Fecha de término

3. La ejecución es:

 Permanente No permanente

4. Duración no se ha determinado

5. Estado actual

 No se ha implementado Inicio Final En proceso

Porcentaje de avance _____ %

Explicar:

1.5. RELACIÓN CON EL PLAN NACIONAL DE DESARROLLO VIGENTE

A. Eje del Plan Nacional de Desarrollo al que pertenece el programa, proyecto o servicio.

--

B. Sector al que pertenece el programa, proyecto o servicio.

--

C. Metas Nacionales del Plan Nacional de Desarrollo a las cuales contribuye el programa, proyecto o servicio.

--

D. Meta Sectoriales del Plan Nacional de Desarrollo a las cuales contribuye el programa, proyecto o servicio.

--

E. Acciones estratégicas del Plan Nacional de Desarrollo a las cuales contribuye el programa, proyecto o servicio.

--

II. INFORMACIÓN SOBRE LA PRODUCCIÓN DE BIENES O PRESTACIÓN DE SERVICIOS ESPECÍFICOS DEL PROGRAMA O PROYECTO

En este apartado se busca recopilar la producción de todos los bienes o servicios que se desarrollan en el programa o proyecto. Debido a que un programa o proyecto puede brindar más de un bien o servicio, se requiere que se complete por cada bien o servicio la ficha denominada "Ficha resumen de bienes y servicios producidos por los programas o proyectos" (Hoja de cálculo: Bienes y Servicio 1, B y S 2, B y S 3, B y S 4,).

III. INFORMACIÓN SOBRE LA POBLACIÓN BENEFICIARIA DEL PROGRAMA O PROYECTO

3.1. PERFIL DEL BENEFICIARIO

Indique con detalle la descripción del beneficiario del programa o proyecto.

3.2. POBLACIÓN BENEFICIARIA DIRECTA ANUAL

	Año	Hombres	Mujeres	Total	Características de la población beneficiaria directa (Marcar con "X")				
					Indígena	Con discapacidad	Condición de pobreza	Indigencia	Otro*
Información de los últimos 4 años, al período actual	2008			0					
	2009			0					
	2010			0					
	2011			0					
Período actual	2012			0					

* Especifique:

3.3. POBLACIÓN BENEFICIARIA INDIRECTA ANUAL

	Año	Hombres	Mujeres	Total	Características de la población beneficiaria indirecta (Marcar con "X")				
					Niños	Indígenas	Adultos (18-35 años)	Adultos (36-64 años)	Otro*
Información de los últimos 4 años, al periodo actual	2008			0					
	2009			0					
	2010			0					
	2011			0					
	2012			0					
Periodo actual									

* Especifique:

--

3.4. PERSONAL QUE TRABAJA EN LA ENTIDAD EJECUTORA DEL PROGRAMA O PROYECTO

	Número de trabajadores		
	Hombres	Mujeres	Total
1. Profesionales			0
2. Técnicos			0
3. Administrativos			0
4. Otros (especifique)			0
Total	0	0	0

IV. EJECUCIÓN Y PRESUPUESTO DEL PROGRAMA O PROYECTO**4.1. MONTO TOTAL DEL PRESUPUESTO**

--

4.2. FUENTE DEL PRESUPUESTO

Fuente	Monto	Porcentaje
1. Presupuesto institucional u organizacional		#¡DIV/0!
2. Sector privado		#¡DIV/0!
3. Financiamiento externo (cooperación internacional)		#¡DIV/0!
4. Superávit		#¡DIV/0!
5. Otro (especifique):		#¡DIV/0!
		#¡DIV/0!
Total	€0,00	#¡DIV/0!

4.3. PRESUPUESTO DE LOS ÚLTIMOS 5 AÑOS

Año	PRESUPUESTO		
	Recurso Humano	Recurso Financiero	Total
2007			€0,00
2008			€0,00
2009			€0,00
2010			€0,00
2011			€0,00

V. ASPECTOS ESPECÍFICOS DEL PROGRAMA O PROYECTO

5.1. EVALUACIÓN

¿El programa o proyecto cuenta con alguna evaluación que aprecie el desarrollo del mismo?

Sí
 Señale el tipo de evaluación aplicado:

No
 Explique con detalle:

5.2. NOMBRE DEL COORDINADOR O RESPONSABLE DEL PROGRAMA O PROYECTO

Nombre: _____
 Cargo: _____
 Dirección: _____
 Email: _____ Teléfono: _____ Fax: _____

5.3. COMENTARIOS

NOMBRE DEL INFORMANTE: _____ CARGO: _____

Email: _____ Teléfono: _____ Fax: _____

Dicha información debe ser remitida a más tardar el 31 de Enero, tanto en forma impresa (recibido formal) ,en las Instalaciones del CONAPAM, como digital al correo rrojas@conapam.go.cr. No se validará aquella información que se reciba solamente en forma digital.

¡MUCHAS GRACIAS!



CONSEJO NACIONAL DE LA PERSONA ADULTA MAYOR
PRESIDENCIA DE LA REPÚBLICA
DIRECTRIZ N° 025-MP

FICHA RESUMEN DE BIENES Y SERVICIOS PRODUCIDOS POR LOS PROGRAMAS O PROYECTOS

Nombre del Programa o Proyecto:

I. INFORMACIÓN SOBRE LA PRODUCCIÓN DE BIENES O PRESTACIÓN DE SERVICIOS ESPECÍFICOS DEL PROGRAMA O PROYECTO

A. Completar el bien o servicio ofrecido.

	Población beneficiaria directa			Población beneficiaria indirecta		
	Hombres	Mujeres	Total	Hombres	Mujeres	Total
1. Capacitación			0			0
2. Asesoría técnica			0			0
3. Créditos			0			0
4. Bolsa de trabajo			0			0
5. Alimentos			0			0
6. Ropa			0			0
7. Atención de la salud			0			0
8. Acceso a la educación			0			0
9. Vivienda			0			0
10. Transporte público			0			0
11. Cuidado personal y limpieza			0			0
12. Deporte y recreación			0			0
13. Cultura			0			0
14. Otros (especifique)			0			0
			0			0
Totales	0	0	0	0	0	0

B. Modalidad de ejecución:

Directa Indirecta

Nombre de la entidad ejecutora

C. Vínculos:

	SI 1	NO 2	Nombre de la (s) entidad (es)	Tipo de Vínculo (Formal o Informal)
1. Sector público				
2. ONG				
3. Gremios				
4. Empresas				
5. Otro				

Especifique:

No aplica lo anterior

