

Yayón



Etapa 5. Visita de supervisión en campo

Fecha

11/10/2017

Muestra: **24**

Folio: **2505170872**

Programa/Componente a supervisar

Programa de Fomento a la Productividad Pesquera y Acuícola / Paquetes Productivos Pesqueros y Acuícolas/Recursos Genéticos Acuícolas

Instancia Ejecutora

Instituto Nacional de Pesca

MEMORIA FOTOGRÁFICA

Elementos	Respuesta	Observaciones
1. Avance del Proyecto		
a. Adquisición de líneas Genéticas de Interés Comercial		
i. Cuenta con los reproductores y documentación que avale su adquisición y certificación, acorde a la cotización aprobada en el Convenio	Si <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> NA <input type="checkbox"/>	
ii. Cuenta con la documentación que avale el pago de la asesoría técnica y el trabajo solicitado, acorde a la cotización aprobada en el Convenio	Si <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> NA <input type="checkbox"/>	
b. Construcción y Adecuación de Infraestructura, Instalaciones y equipamiento		
i. Avance de la obra solicitada	Si <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> NA <input type="checkbox"/>	ED UD 80%

Programa / Componente: **Programa de Fomento a la Productividad Pesquera y Acuícola / Paquetes Productivos Pesqueros y Acuícolas/Recursos Genéticos Acuícolas**

Instancia Ejecutora **Instituto Nacional de Pesca**

Folio: **2505170872**

ii. El Beneficiario ha Realizado la compra de equipos y materiales solicitados	Si <input checked="" type="checkbox"/> No ___ NA ___	EN UN 30%
iii. Los equipos y materiales se encuentran instalados y funcionando	Si <input checked="" type="checkbox"/> No ___ NA ___	FALTA EQUIPO POR INSTALAR PERO HAY AVANCE.
iv. Cuenta con la documentación que avale el pago de la asesoría técnica y el trabajo solicitado, acorde a la cotización aprobada en el Convenio	Si <input checked="" type="checkbox"/> No ___ NA ___	FACTURAS
c. Manejo y Preservación de Productos Sexuales de Importancia Comercial con Fines de Mantener Bancos de Genoma		
i. El Beneficiario ha Realizado la compra de equipos y materiales solicitados	Si ___ No ___ NA <input checked="" type="checkbox"/>	
ii. Los equipos y materiales se encuentran instalados y funcionando	Si ___ No ___ NA <input checked="" type="checkbox"/>	
iii. Cuenta con la documentación que avale el pago de la asesoría técnica y el trabajo solicitado, acorde a la cotización aprobada en el Convenio	Si ___ No ___ NA <input checked="" type="checkbox"/>	
d. Caracterización de Líneas Genéticas		
i. El Beneficiario ha Realizado la caracterización de líneas genéticas o cuenta con documentación que avale el avance acorde a lo estipulado en el Convenio	Si ___ No ___ NA <input checked="" type="checkbox"/>	
ii. Cuenta con la documentación que avale el pago de la asesoría técnica y el trabajo solicitado, acorde a la cotización aprobada en el Convenio	Si ___ No ___ NA <input checked="" type="checkbox"/>	
2. Operación		

Programa / Componente: Programa de Fomento a la Productividad Pesquera y Acuicola / Paquetes Productivos Pesqueros y Acuicolas/Recursos Genéticos Acuicolas

Instancia Ejecutora Instituto Nacional de Pesca

Folio: 2505170872

i. Las líneas genéticas adquiridas contribuyen al incremento en la reproducción y obtención de organismos de mejor	Si <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> NA <input type="checkbox"/>	
ii. La Infraestructura disponible cumple con el objetivo de producción del beneficiario	Si <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> NA <input type="checkbox"/>	
iii. El equipamiento realizado cumple con el objetivo del proyecto	Si <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> NA <input type="checkbox"/>	
iv. Considera que, en el caso de manejo y preservación de productos sexuales, el proyecto contribuye a la preservación de organismos de importancia comercial	Si <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> NA <input type="checkbox"/>	
v. El Beneficiario cumplió con las actividades descritas en el anexo técnico	Si <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> NA <input type="checkbox"/>	


 Jonathan David Fuentes Gutiérrez

 Nombre y firma del supervisor


 Sergio Mounay Roldán

 Nombre y firma del beneficiario
 Representante legal
 Otro _____

Programa / Componente: Programa de Fomento a la Productividad Pesquera y Acuícola / Paquetes Productivos Pesqueros y Acuícolas/Recursos Genéticos Acuícolas

Instancia Ejecutora Instituto Nacional de Pesca

Folio: 2505170872