



Etapa 5.- Visita de verificacion, inspeccion o seguimiento operativo de la aplicacion de apoyos.

Fecha

12/4/2015

Muestra: **22**

Folio: **2505150202**

Programa/Componente a supervisar

Programa de Innovacion Investigacion, Desarrollo Tecnologico y Educacion (PIDETEC) / Recursos Geneticos Acuicolas

Instancia Ejecutora

Instituto Nacional de Pesca

Nombre del beneficiario	Genetilapia, S.A. de C.V.
Domicilio donde se realiza la visita	Km 4.5 Carretera Los Pozos Caimanero, Municipio El Rosario, Mazatlán, Sinaloa.

MEMORIA FOTOGRÁFICA

Persona (s) que atienden la diligencia

Nombre	Cargo	Documento de identificaci o n
Juan Carlos Quintana Casares	Director	IFE [REDACTED]

“Eliminado un rubro de numero de identificacion, conforme a lo establecido en el articulo 116 primer y segundo parrafo de la Ley General de Transparencia y Acceso a la Informacion Publica.”

ETAPA 5. VISITA DE VERIFICACIÓN IN SITU DE LA APLICACIÓN DE LOS APOYOS.

Elementos	Respuesta	Observaciones
1. UBICACIÓN DEL PROYECTO		
i. Nombre del beneficiario.	Si <input checked="" type="checkbox"/> No ___ NA ___	
ii. El domicilio coincide con el plasmado en el convenio (Estado, Municipio, Localidad)	Si ___ No <input checked="" type="checkbox"/> NA ___	Las instalaciones del proyecto se encuentran en el Km. 4.5 carretera Los Pozos, Mpio. Rosario, Sinaloa
2. INFRAESTRUCTURA E INSTALACIONES		
i. Avance de la obra solicitada (%)	Si <input checked="" type="checkbox"/> No ___ NA ___	El 80%
3. MATERIALES Y EQUIPO		
i. El beneficiario ha realizado la compra del equipo(s) y material (es) solicitado.	Si <input checked="" type="checkbox"/> No ___ NA ___	La compra se realizó al 100% solo falta armarlo.
ii. Se tienen la instalación del equipo.	Si <input checked="" type="checkbox"/> No ___ NA ___	El 70% de avance en la instalación del equipo
4. PAQUETE TECNOLÓGICO.		
i. El beneficiario ha adquirido el paquete tecnológico.	Si ___ No ___ NA <input checked="" type="checkbox"/>	
5. CARACTERIZACIÓN, CERTIFICACIÓN Y/O ADQUISICIÓN DE REPRODUCTORES		
i. El beneficiario ha adquirido las líneas genéticas indicadas en el proyecto.	Si ___ No ___ NA <input checked="" type="checkbox"/>	
ii. El beneficiario ha adquirido el material y equipo necesario para la caracterización (%).	Si ___ No ___ NA <input checked="" type="checkbox"/>	
6. OPERACIÓN		
i. La infraestructura disponible cumple con el objetivo de producción del beneficiario.	Si <input checked="" type="checkbox"/> No ___ NA ___	
ii. La biotecnología adquirida logra los objetivos proyecto.	Si <input checked="" type="checkbox"/> No ___ NA ___	
iii. El equipamiento disponible (realizado) cumple con el objetivo del proyecto.	Si <input checked="" type="checkbox"/> No ___ NA ___	
iv. Las líneas genéticas adquiridas contribuyen al incremento en la reproducción y obtención de organismos de mejor calidad.	Si ___ No ___ NA <input checked="" type="checkbox"/>	
v. Del manejo y preservación de productos sexuales, ¿considera que el proyecto contribuye a la preservación de organismos de importancia comercial?	Si ___ No ___ NA <input checked="" type="checkbox"/>	

vi. Se cumplió con las actividades descritas en el Anexo técnico.

Si No NA



Felicitas Sosa Lima

Nombre y firma del supervisor



Juan Carlos Quintana Casero

- Nombre y firma del beneficiario
- Representante legal
- IE
- Otro _____

"Eliminado firma conforme a lo establecido en el artículo 116 primer y segundo párrafo de la Ley General de Transparencia y Acceso a la Información Pública."