

Ministerio de Trabajo, Empleo y Seguridad Social

**ANEXO** I

#### Municipio de Concordia

Línea de Acción: "Fortalecimiento de las calificaciones de la población desocupada para la mejora de la empleabilidad"

para la mejora de la emp	eabilidad"		1.5			
		Resultado	Resultados por etapa			
Resultados	Medios de verificación	90 DÌAS a partir de acreditada la transferencia de fondos de la primera cuota	120 DÌAS a partir de acreditada la transferencia de fondos de la segunda cuota			
CIENTO VEINTICINCO (125) trabajadores/as participantes de Programas de Empleo del MINISTERIO DE TRABAJO, EMPLEO Y SEGURIDAD SOCIAL y otros desocupados, capacitados en SEIS (6) Cursos Confección industrial y proceso operativo para la confección de de prendas	Listado de inscriptos en el Curso registrados en el Sistema Informático de Gestión de la SECRETARÍA.  Planificación de la Capacitación presentada a la GECAL  Copia de libro de cursos.  Constancia de acreditación de saberes.	CIENTO VEINTICINCO (125) trabajadores/as participantes de Programas de Empleo del MINISTERIO DE TRABAJO, EMPLEO Y SEGURIDAD SOCIAL y otros desocupados, inscriptos en SEIS (6) Cursos de Cursos Confección industrial y proceso operativo para la confección de de prendas	MINISTERIO DE TRABAJO, EMPLEO Y SEGURIDAD SOCIAL y otros desocupados, capacitados en SEIS (6) Cursos de			
	·	•				
Contratación a cargo del Municipio de un seguro de responsabilidad civil para los trabajadores desocupados participantes de los cursos no incluidos en los términos del artículo 28, inciso b) de la Resolución MTE y SS N° 312/2002, modificada por la Resolución MTE y SS N° 458/2002	Fotocopia de la póliza de seguro de responsabilidad civil.  Verificación del original de la póliza, por la Gerencia de Empleo y Capacitación Laboral del MTEySS.	Seguro de responsabilidad civil para los trabajadores desocupados participantes de los cursos, gestionado y contratado.				

HORANDO LINO GILBERTO
OROBUSEON
ONICO O DIA

Char

GR.





ANEXO II

#### **RENDICION DE CUENTAS**

A los fines de la presentación de la Rendición de Cuentas, la MUNICIPIO deberá entregar la misma una vez finalizadas las acciones comprometidas en el presente Protocolo y dispondrá de hasta SESENTA (60) días para presentar dicha documentación ante la GERENCIA DE EMPLEO Y CAPACITACION LABORAL (GECAL) correspondiente.

Para ello, la MUNICIPIO deberá cumplimentar todas las planillas de "Rendición de Gastos Corrientes" obrantes en el presente Anexo, en cada una de sus partes (I, II, III, IV).

En la presentación, y junto con las planillas mencionadas se acompañará las facturas de los gastos e inversiones realizadas en el mismo orden que obran asentadas en la Parte III.A del presente Anexo.

Toda la documentación incluyendo a las facturas, deberá entregarse por duplicado ante la GECAL correspondiente, quien procederá a sellar las copias a modo de recepción y sujeto a revisión.

Las planillas y las facturas originales quedarán en poder de la MUNICIPIO y estarán a disposición del MINISTERIO y de los organismos de control intervinientes.

HORACUNIO GILBERTO
SUBSECRE NO DE PRODUCCION
SUBSECRE NO DE PRODUCCION

ES COPIA FIEL DEL ORIGINAL

## Rendición de Gastos Corrientes\*

Secretaría de Empleo

LA PRESENTE TI	ENE CARACTER DE DECLARA	CION JURADA	A		ANEXO I/A
DATOS DEL ORG	ANISMO				75
Denominación			500.0	Marine Park Service Se	
DOMICILIO	9				
Calle				No	
Localidad				C.P.	
Provincia		Teléfono			
e-mail	, , ,	Fax			
CUIT Nº					
CODIEICACION BRE	SUPUESTARIA PROVINCIAL	And the second second		7 7 7 7 7 7 7 7 7 7 7 7 7 7 7 7 7 7 7 7	
CODIFICACION PRE	ISOPOESTARIA PROVINCIAL		er en	Marine Call of the American Land Call of the Call of t	

DATOS DEL RESPONSABLE DE	LA RENDICION DE CUENTAS DEL ORGANISMO
Apellido y nombres	
Tipo y número de documento de	identidad
Cargo que ocupa en el organism	10
CUIT/CUIL Nº	
IMPORTE TOTAL RENDIDO	
Monto rendido - en letras -	
Monto rendido - en números -	\$

Declaro que toda la información consignada es fidedigna y que conozco la reglamentación establecida por el MTEySS

PRODUCCIONATA la implementación del presente Convenio.

.

Lugar y fecha

Firma del Representante del Organismo

Aclaración

Para uso de la Secretaría de Empleo

\* Decreto Nº 225/07 - Normas complementarias y modificatorias.

Versión 1.0 - 2007

SUBSEC

ES COPIA FIEL DEL ORIGINAL

Página 1/8



# Rendición de Gastos Corrientes\*

Secretaría de Empleo

### LA PRESENTE TIENE CARACTER DE DECLARACION JURADA

ANEXO II/A

RESUMEN DE LOS APORTES Y GASTOS RENDIDOS POR RUBROS	(de acuerdo con la finalita de resultados)
Tipo de gasto - Aportes del organismo	Monto total
	*
I - Subtotal	\$
lipo de gasto - Transferencias MTEySS - SE	
	:
	1
2 - Subtotal	\$
· .	\$
2 - Subtotal	\$

DE PRODICE PRO

Lugar y fecha

Firma del Representante del Organismo Aclaración

\* Decreto № 225/07 - Normas complementarias y modificatorias.

Versión 1.0 - 2007

ES COPIA FIEL DEL ORIGINAL

ES COPIA FIEL DEL ORIGINAL

# Rendición de Gastos Corrientes\*

Secretaría de Empleo

LA PRESENTE TIENE CARACTER DE DECLARACION JURADA

Ministerio de Trabajo, Empleo y Seguridad Social.

ANEXO III/A

en de la companya de La companya de la companya de									
	Fecha de Observaciones	s.							-
	Fecha de	cancelación					(J#1)		
	comprobante	numero	-			201			
	Com	Tipo				2	87	,	
	H	-N	2						a
RELACION DE COMPROBANTES DE GASTOS CORRIENTES	Nombre, denominación o razón	social del Proveedor		9			2		·
ANTES DE G.	Importe en	4			н		-		49
ON DE COMPROBA		Concepto		3			ú		Monto total \$
RELACI	Nº de	orden	: 2					9	

Declaro que toda la información consignada es fidedigna y que conozco la reglamentación establecida por el MTEySS para la implementación del presente Convenio.

Aclaración Firma del Representante del Organismo Lugar y fecha

\* Decreto Nº 225/07 - Normas complementarias y modificatorias.

DE PRODUCCION

Versión 1.0 - 2007



# Rendición de Gastos Corrientes\*

Secretaría de Empleo

LA PRESEN	NTE TIENE	CARACTER	DE DECL	ARACION JURADA
-----------	-----------	----------	---------	----------------

**ANEXO IV/A** 

DETALLE DE	LAS ACCIONES CUMPLIDAS		
Denominación	del organismo		
		1	9
Nº de CUIT			
Acciones cum	plidas* <sup>2</sup>		ē.
r e,			

Declaro que toda la información consignada es fidedigna y que conozco la reglamentación establecida por el MTEySS para la implementación del presente Convenio.

GILBERTO

GILBERTO

GONE OR CHAPTA

Lugar y fecha

Firma del Representante del Organismo

Aclaración

\* Decreto Nº 225/07 - Normas complementarias y modificatorias.

ES COPIA FIEL DEL DRYSPAL

<sup>\*2</sup> Se solicita que este detalle, respete el mismo esquema de la Matriz de Resultados.