 

INFORMETÉCNICO

Rendición Programa Crédito Fiscal

**IMPORTANTE: el/la Beneficiario/a deberá presentar documentación adicional, como fotos, planos, informes y/o ensayos, etc. que acrediten el cumplimiento de los objetivos del Proyecto.**

# Identificación del Proyecto

|  |  |
| --- | --- |
| Título |  |
| Empresa |  |
| Director/a del Proyecto |  |
| Período de ejecución del Proyecto | ../../….al../../…. |

1. Tipo de Informe a presentar:

Informe Parcial

Informe Final

Describa brevemente los objetivos del Proyecto original

# Fecha de inicio de ejecución

Debe ser igual o posterior a la fecha a partir de la cual se reconocen los gastos del Proyecto

# Actividades realizadas y resultados obtenidos durante el período informado

En cada etapa realizada deberán citar las actividades realizadas, los resultados obtenidos y el porcentaje de avance alcanzado.

 

|  |  |
| --- | --- |
| **ETAPA A:……………** | **DURACIÓN (meses):** |
| **ACTIVIDADES** | **RESULTADOS OBTENIDOS Y PORCENTAJE DE AVANCE:** |
| A1: |
| A2: |
| A3: |
| A4: |
| A5: |

|  |  |
| --- | --- |
| **ETAPA B:……………** | **DURACIÓN(meses):** |
| **ACTIVIDADES** | **RESULTADOS OBTENIDOS Y PORCENTAJE DE AVANCE:** |
| B1: |
| B2: |
| B3: |
| B4: |
| B5: |

|  |  |
| --- | --- |
| **ETAPA C:……………..** | **DURACIÓN (meses):** |
| **ACTIVIDADES** | **RESULTADOS OBTENIDOS Y PORCENTAJE DE AVANCE:** |
| C1: |
| C2: |
| C3: |
| C4: |
| C5: |

 

|  |  |
| --- | --- |
| **ETAPA D:………….** | **DURACIÓN(meses):** |
| **ACTIVIDADES** | **RESULTADOS OBTENIDOS Y PORCENTAJE DEAVANCE:** |
| D1: |
| D2 |
| D3: |
| D4: |
| D5: |

|  |  |
| --- | --- |
| **ETAPA E:……………** | **DURACIÓN (meses):** |
| **ACTIVIDADES** | **RESULTADOS OBTENIDOS Y PORCENTAJE DE AVANCE:** |
| E1: |
| E2: |
| E3: |
| E4: |
| E5: |

|  |  |
| --- | --- |
| **ETAPA F:……………** | **DURACIÓN (meses):** |
| **ACTIVIDADES** | **RESULTADOS OBTENIDOS Y PORCENTAJE DE AVANCE:** |
| F1: |
| F2: |
| F3: |
| F4: |
| F5: |

*“2021–Año de la Salud y del Personal Sanitario de la provincia de Buenos Aires”*



|  |  |
| --- | --- |
| **ETAPA G:……………** | **DURACIÓN (meses):** |
| **ACTIVIDADES** | **RESULTADOSOBTENIDOS Y PORCENTAJE DE AVANCE:** |
| G1: |
| G2: |
| G3: |
| G4: |
| G5: |

1. Modificaciones o reformulaciones técnicas y/o presupuestarias

Con relación al Proyecto original (reemplazo de equipos, extensión de la duración del Proyecto, cambio de personal y/o Director/a-en este caso anexar CV-,etc.)

## Conclusiones Finales del Informe

Evalúe en términos generales el proceso de ejecución Técnica y Financiera del Proyecto, mencionando los principales factores de éxito, como las dificultades encontradas en el desarrollo del mismo

## Información Adicional

En caso de presentar documentación anexa, indicarlo a continuación

## …….…………………………………..

Firma Director/a del Proyecto