Instituto de Desarrollo Profesional – Uladislao Gámez Solano
Tel.: 2233-5018 / Fax: 2255-4527
Edificio Antiguo CENADI. Goicoechea
Apdo. Postal: 4652129
www.idp.mep.go.cr
www.facebook.com/idpmep

ACTA DE RECEPCION DEFINITIVA N°_____
"Actividades de Capacitación"

A. INFORMACION DE LA ACTIVIDAD

De conformidad con lo establecido en el artículo 195 del Reglamento de Contratación Administrativa, se levanta esta acta de recepción definitiva, con fundamento en la siguiente información:

Número de Contratación: _____

Nombre del Curso: _____

Número de Orden de Compra: _____

Monto total de la orden de compra: _____

Número de Factura: _____

Monto de la Factura: _____

Empresa Adjudicada: _____

Fechas del Curso: _____

Horario del Curso: _____

Línea por cancelar: _____

Cantidad de Participantes: _____

B. Participantes: **Debe coincidir con la lista enviada en el Formulario IDP-PROV-002, ed 4; caso contrario se debe justificar, Ordenarlos en orden Alfabético)**

Nombre del Funcionario	***Puesto que Desempeña***	***Condición (Aprobada, Reprobada)***	***Justificación***

Yo _____, cédula de identidad _____, Puesto _____, realizó el acta de recepción definitiva del objeto contractual del presente trámite, para efectos de pago, reciben las cantidades y calidades descritas en la orden de compra mencionada a entera satisfacción de la Administración.
Además como fiscalizador contractual realice un seguimiento de la participación y cumplimento de los funcionarios en la capacitación antes, durante y después de realizada la actividad. Toda ausencia a dicho curso, se encuentra respaldada y justificada en el expediente de ejecución contractual.
Toda la actividad se ajustó a lo solicitado por la Administración, en cuanto a plazos, fechas y contenidos.

Esta recepción definitiva no exime al contratista de las responsabilidades por vicios ocultos, según reza el Artículo 195 del RLCA.

Si se realiza algún cambio en las fechas deben indicarlo en el acta.

Instituto de Desarrollo Profesional – Uladislao Gámez Solano
Tel.: 2233-5018 / Fax: 2255-4527
Edificio Antiguo CENADI. Goicoechea
Apdo. Postal: 4652129
www.idp.mep.go.cr
www.facebook.com/idpmep

C. INFORMACIÓN CECADES

Total de horas de la actividad				
		Modalidad		
Asistencia	☐	Aprovechamiento	☐ Participación	☐

Estrategia metodológica			
Presencial	☐	Mixta	☐
A distancia	☐	Bimodal	☐
Virtual	☐		

Cantidad de participantes			
Por estrato			
Operativo	☐	Docente	☐
Calificado	☐	Técnico docente	☐
Técnico	☐	Administrativo docente	☐
Profesional	☐	Artístico	☐
Gerencial	☐		

Por género			
Hombres	☐	Mujeres	☐

Calificación obtenida			
Actividad	☐	Facilitador	☐

Cupos cedidos al CEDADES	☐	Cupos perdidos	☐

Firmada en San José, al ser las _____ y _____ minutos del _____ de _____ del 2017

_____

Fiscalizador o Administrador del Contrato

Nombre de la Unidad Solicitante

(sello)

_____

Jefe responsable de la Unidad Solicitante

Nombre de la Unidad Solicitante

(sello)