

# INFORME VENTANILLA UNICA SCEP

## GUIA PARA LA CONFORMACIÓN DE EXPEDIENTES DE PROYECTOS CONSEJO DEPARTAMENTAL DE DESARROLLO

**Nombre del Proyecto u Obra:** MEJORAMIENTO PUESTO DE SALUD (EQUIPAMIENTO) CASERIO APOSENTO ALTO, LAS CRUCES, PETEN

**SNIP:** 152228

**Tipo de Proyecto:** Salud y Asistencia Social

**No. Revisión:** 1

**Departamento:** PETEN

**Municipio:** Las Cruces

**Tipo Pacto:** Pacto Hambre Cero

COMPONENTE	CONSEJO COMUNITARIO DE DESARROLLO		S/N
SOCIAL	1	Solicitud escrita al CONSEJO MUNICIPAL DE DESARROLLO, a través del Presidente del Consejo.	NO
SOCIAL	2	Fotocopia del acta de aprobación del cofinanciamiento y aporte (mano de obra no calificada).	NO
SOCIAL	3	Fotocopia del acta de asamblea comunitaria de integración del COCODE.	SI
SOCIAL	4	Fotocopia del acuerdo de nombramiento del alcalde comunitario ó presidente del CODEDE	NO
SOCIAL	5	Fotocopia del DPI del alcalde comunitario.	NO
SOCIAL	6	Fotocopia de la Certificación emitida por la Municipalidad correspondiente, de la inscripción del COCODE y de su representante legal.	NO
SOCIAL	<b>MUNICIPALIDAD</b>		
SOCIAL	1	Solicitud escrita al CONSEJO DEPARTAMENTAL DE DESARROLLO, a través del Coordinador del Consejo.	SI
SOCIAL	2	Certificación de toma de posesión del alcalde municipal	NO
SOCIAL	3	Fotocopia del DPI del alcalde municipal	SI
SOCIAL	4	Fotocopia del acuerdo de la junta electoral departamental. (TSE).	NO
SOCIAL	5	Certificación del acta del CONCEJO MUNICIPAL de la aprobación del cofinanciamiento, monto, modalidad de ejecución, y compromiso de operación y mantenimiento.	SI
LEGAL	1	Servidumbre (Derechos de Paso) constituida de conformidad con la Ley.	SI
LEGAL	2	Certificación reciente del Registro General de la Propiedad donde conste que el inmueble en que se ejecutará la obra, esté inscrito como posesión del Estado, municipios y entidades descentralizadas y autónomas, o en la forma como se consigna en el Artículo 30 Bis, Ley Orgánica del Presupuesto.	NO
TÉCNICO	1	Formato SNIP.	SI
TÉCNICO	2	Aval del Ente Rector	SI
TÉCNICO	3	Perfil del proyecto u obra ( Identificación y formulación)	SI
TÉCNICO	4	Plano de Localización y Ubicación. ( Incluir croquis de la comunidad)	NO
TÉCNICO	5	Presupuesto desglosado y por renglones, con la respectiva integración del precio unitario de cada renglón.	SI
TÉCNICO	6	Cronograma de Ejecución Física y Financiera.	SI
TÉCNICO	7	Especificaciones Técnicas.	SI
TÉCNICO	8	Juego completo de Planos: conjunto, acotado, amueblado, arquitectónico, detalles especiales, secciones y elevaciones, estructural, instalaciones (agua y drenajes - luz y fuerza), planta - perfil, cortes, rellenos, acabados, entre otros, según el tipo de proyecto que corresponda. Planos topográficos cuando aplique. Formato a utilizar A1, escala LEGIBLE y dentro de los parámetros del Escalímetro.	SI
TÉCNICO	9	Constancia original de Colegiado Activo del profesional que timbra, sella y firma los documentos anteriores.	NO
COMPONENTE AMBIENTAL Y GESTION DE RIESGO	1	Resolución de aprobación del Ministerio de Ambiente y Recursos Naturales.	SI
COMPONENTE AMBIENTAL Y GESTION DE RIESGO	2	Análisis de Riesgo en Inversión Pública, utilizando la herramienta AGRIP, (Cuadros número del 9 al 12)	SI