



INFORME FISCALIZACIÓN POR ALERTA SUPERVISIÓN FINANCIERA Y ADMINISTRATIVA

| ACTIVIDADES DE SUPERVISIÓN FINANCIERA  | NOTIFICACIÓN   | FECHA (c.c.3) |
|--|--|---------------|
| Incumplimiento obligaciones del convenio   | Faltencias que se detecten en 2 o más supervisores consecutivos o que permanezcan sin resolverse por más de 3 meses consecutivos, en un periodo de 12 meses.   |               |
| Incumplimiento de las instrucciones que dirige el Director Nacional o Regional, en virtud de la letra b) del artículo 8.   | Faltencias que se detecten en 2 o más supervisores consecutivos o que permanezcan sin resolverse por más de 3 meses consecutivos, en un periodo de 12 meses.   |               |
| El hecho de haber otorgado <b>beneficios</b> económicos, directos o indirectos, por la comisión de las infracciones que supongan una vulneración a la vida e integridad física y psíquica de los niños, niñas o adolescentes sujetos de atención del Servicio.   | Faltencia que se detecte en 1 supervisión en un periodo de 12 meses.   |               |
| Uso de información con una finalidad distinta de las funciones legales que le corresponden desempeñar, según lo señalado en:<br><br>Inciso cuatro, artículo 31; Los colaboradores acreditados <b>atendrán</b> obligados a proporcionar la información necesaria que el Servicio les solicite para el <b>diagnóstico</b> , <b>intercambio de información</b> , <b>seguimiento</b> y <b>monitoreo</b> y para el cumplimiento de sus funciones, caso, artículo 33; Deber de reserva y confidencialidad. | No presentación o atraso en la presentación de Rendición Mensual:<br>- 3 meses consecutivos en un periodo de 12 meses.<br>- 3 meses no consecutivos en un periodo de 12 meses.   |               |
| Impedir la supervisión financiera  | Faltencia que se detecte en 1 supervisión en un periodo de 12 meses.   |               |
| La observación de visitas inspectivas del Servicio   | Faltencia que se detecte en 1 supervisión en un periodo de 12 meses.   |               |
| La exigencia por parte del colaborador acreditado, de cualquier <b>EXISTENCIARISTAS</b> en <b>límites</b> y <b>condiciones</b> para realizar las acciones de protección especializada.   | Faltencia que se detecte en 1 supervisión en un periodo de 12 meses.   |               |
| La omisión reiterada en el pago de las remuneraciones, cotizaciones previsionales y de salud de su personal.   | Omisión reiterada en el pago "por profesional".<br>- 2 meses consecutivos en un periodo de 12 meses<br>- 3 meses no consecutivos en un periodo de 12 meses.  |               |
| Utilizar los aportes financieros entregados por el Servicio para un fin distinto a los fines establecidos en el Art. 26 del Ley N° 20/02.  | <b>Grupos Beneficiarios</b> del proyecto como resultado de supervisión financiera administrativa, que cumplan las siguientes <b>condiciones</b> :<br><b>(CONDICIONES):</b><br>1. <b>Montos</b> recibidos y no reintegrados en la cuenta corriente del colaborador.<br>2. <b>Montos</b> recibidos que superen el 50% de la remisión de gastos supervisables.<br>3. Cuenta corriente del proyecto con <b>salidos</b> sin <b>efectuar</b> superiores al 30% del subido total. |               |

- El proveedor está en supervisión financiera administrativa:
1. Documentación física y/o electrónica emitida a nut distinto de Colaborador Acreditado que firma convenio.
2. Documentación física y/o electrónica adulterada, emitida a nut de Colaborador Acreditado que firma convenio.
3. Pagos del proyecto efectuados por nut distinto de Colaborador Acreditado que firma convenio.
4. Controversias por prestaciones de servicio del proyecto (por personas naturales y jurídicas) firmados por nut distinto de Colaborador Acreditado que firma convenio.

|   |  |
|---|--|
| Nombre Proyecto y Programa                      |  |
| Código Proyecto                                 |  |
| Director/a Proyecto                             |  |
| Nombre Colaborador Asociado                     |  |
| Red Colaborador Asociado                        |  |
| Código Colaborador Asociado                     |  |
| Comisión  |  |
| Región  |  |
| Fecha Inicio del Proyecto                       |  |
| <b>CUENTA CORRIENTE PROYECTO</b>                |  |
| Plazas Convenidas/Plazas Vigentes               |  |
| Nombre Supervisor/a Técnico                     |  |
| Nombre Supervisor/a Financiero y Administrativo |  |

| Alerta | Tipo Fiscalización | Nombre Fiscalizador/a | Fecha Asignación Fiscalización | Fecha Carta Solicitad Verificadores | Fecha Carta Recreación Verificadores | Fecha Visita Inspectiva |
|--------|--------------------|-----------------------|--------------------------------|-------------------------------------|--------------------------------------|-------------------------|
|        |                    |                       |                                |                                     |                                      |                         |

|   |  |
|---|--|
| Convenio                                  |  |
| Administración Centralizada               |  |
| República de Uruguay                      |  |
| Proyecto de Fomento                       |  |
| Reporte NNA Vigentes                      |  |
| Instrumentos de Supervisión Financiera y  |  |
| Reporte SIS - Pagos Hitóricos             |  |
| Reporte SIS - Registro Atención Manual    |  |
| Reporte SIS - Registro de Intervención    |  |
| Reporte SIS - Liquidación Pago Subvención |  |
| Informes de Supervisión Financiera y      |  |
| Administrativa                            |  |
| Cartera Informes de Supervisión           |  |
| CRISIS (Indicador)                        |  |

[illegible]

|  |  |
|--|--|
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |



51

1

1