

HOJA 2

REGISTRO FOTOGRÁFICO DE AVANCE

DEPARTAMENTO:	ESCUINTLA	MUNICIPIO:	ESCUINTLA
NOMBRE DEL ESTABLECIMIENTO:	CEIN -PAIN-	DIRECCIÓN DEL ESTABLECIMIENTO:	ALDEA FLORIDO ACEITUNO
CÓDIGO DEL ESTABLECIMIENTO:	05-01-2209-42	FECHA DE LA INSPECCIÓN:	17/07/2024



Foto1: Suministro e instalación de lamina troquelada aluzinc calibre 26 finalizado al 100%.



Foto 2: Evaluadora supervisa el 100% de Mejoramiento de estructura de metal, incluye fijado y pintura anticorrosiva.

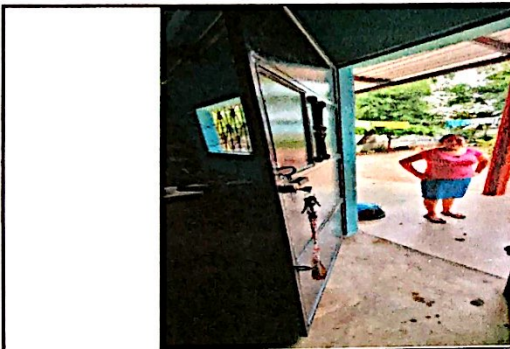


Foto 3: Herreria, mantenimiento en puerta y cambio de chapa al 100% de su ejecución.



Foto 4: Directora y OPF entregan al 100% la Sustitución de muro perimetral prefabricado por muro de block 15 cm x 20 cm x 40 cm.

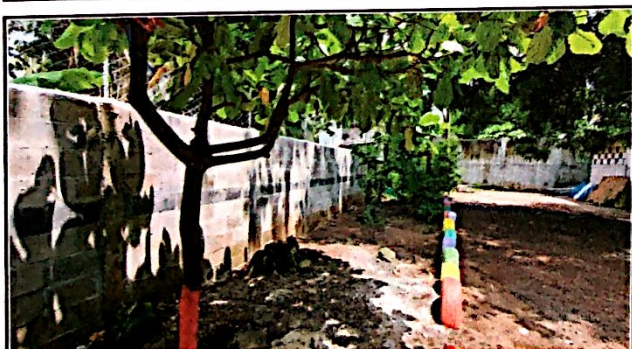


Foto 5: Se observa que en el muro perimetral se colocan las sugerencias que dio la evaluadora de campo, colocar tubos de PVC para llevar el agua pluvial hacia el rio que se tiene al otro lado del muro.



Foto 6: Suministro e instalación de circuito electrico en modulo de aulas al 100% finalizado.

[Firma]

Firma y sello del representante de la OPF



[Firma]

Firma, Sello y No. Colegiado del Evaluador de Campo del Programa



REGISTRO FOTOGRÁFICO DE AVANCE

DEPARTAMENTO	ESCUINTLA	MUNICIPIO	ESCUINTLA
NOMBRE DEL ESTABLECIMIENTO	CEIN -PAIN-	DIRECCIÓN DEL ESTABLECIMIENTO	ALDEA FLORIDO ACEITUNO
CÓDIGO DEL ESTABLECIMIENTO	05-01-2209-42	FECHA DE LA INSPECCIÓN	17/07/2024



Foto 7: Sustitución de estructura metálica portante y lamina troquelada aluzinc calibre 26 en el área de bodega al 100%.



Foto 8: Se prosigue con el recorrido del 100% del programa de remozamiento. Finalizados.



Foto 9: Instalación de tubería PVC mas conexión a tanque existente de agua potable finaliza al 100%.



Foto 10: En el modulo de servicios sanitarios se fundio un lavamanos de concreto al 100% de ejecución. Uso para el modulo de servicio sanitario.



Foto 11: Mantenimiento y reparación en porton principal del establecimiento al 100% de su ejecución.



Foto 12: Culminando el 100% en su ejecución del programa de remozamiento.

[Signature]

Firma y sello del Presidente de la OPF



[Signature]

Firma, Sello y No. Colegado del Evaluador de Campo del Programa

