

NOMBRE DE COOPERATIVA:		Producción	Social
NOMBRE DE CONTACTO:			
TELÉFONO DE CONTACTO:			
TAREAS	1) mantenimiento de áreas verdes		
	2) limpieza de baños públicos		
	3) preventivo y educativo para el mejor uso y goce del espacio público y su mobiliario urbano		
	4) relevamiento del equipamiento y del estado del espacio público		
	5) ejecución de obras		
		PRESENTACIÓN	
		SI	NO
PERSONAL TOTAL	Planilla con detalles de nombre y cédula y del personal total de la Cooperativa.		
PERSONAL AFECTADO AL SERVICIO	Planilla con detalles de nombre, cédula y dirección del personal que se propone afectar al servicio.		
PERSONAL CON DISCAPACIDAD	Se deberá indicar el tipo y grado discapacidad, si la persona tiene una discapacidad (debe estar registrada en la Comisión Honoraria de Discapacidad).		
	Certificado de Discapacidad		
TRABAJADORES/AS QUE PERTENECEN AL BARRIO O ZONA DE SERVICIO	Planilla con detalle del personal afectado al servicio, especificando domicilio.		
	Comprobante de domicilio.		
EXPERIENCIA CON IM, MUNICIPIOS U OTROS ORGANISMOS PÚBLICOS.	Contratos mantenidos, acompañando datos de contacto del contratante.		
	Carta aval de contratante Acompañando datos de contacto del contratante.		
PARTICIPACIÓN EN OTROS LLAMADOS O CONTRATOS	Contratos mantenidos o carta aval de contratante.		
PRESUPUESTO			

PLANTILLA DE PRESENTACIÓN PARA LLAMADO A COOPERATIVAS EN EL MARCO DEL CONVENIO IM-INACOOOP PARA EL MANTENIMIENTO, DINAMIZACIÓN Y CUSTODIA DE ESPACIOS PÚBLICOS (2022-2023) y (2022-2024) PARA ÁREAS VERDES.	
DATOS DE LA COOPERATIVA	
NOMBRE DE LA COOPERATIVA	
TIPO	
NÚMERO DE REGISTRO DE PERSONAS JURÍDICAS MEC	
NÚMERO DE BANCO DE PREVISIÓN SOCIAL	
NÚMERO DE REGISTRO ÚNICO TRIBUTARIO DE DGI	
INSCRIPCIÓN EN MTSS	
DOMICILIO	
NÚMERO DE PÓLIZA DE BSE	

PLANTILLA DE PRESENTACIÓN PARA LLAMADO A COOPERATIVAS EN EL MARCO DEL CONVENIO IM-INACOOOP PARA EL MANTENIMIENTO, DINAMIZACIÓN Y CUSTODIA DE ESPACIOS PÚBLICOS (2022-2023) y (2022-2024) PARA ÁREAS VERDES.

	INTEGRANTES DE LA COOPERATIVA (SOCIOS/AS, EMPLEADOS/AS, ASPIRANTES A SOCIOS/AS)	RELACIONAMIENTO CON LA COOPERATIVA
		ESTABLECER SI LA PERSONA ES MIEMBRO DE LA DIRECTIVA, SOCIO/A, EMPLEADO/A, ASPIRANTE A SOCIO/A, OTRO.
1		
2		
3		
4		
5		
6		
7		
8		
9		
10		
11		
12		
13		
14		
15		
16		
17		
18		
19		
20		
21		
22		
23		
24		
25		
26		

27		
28		
29		
30		
31		
32		
33		
34		
35		
36		
37		
38		
39		
40		
41		
42		
43		
44		
45		
46		
47		
48		
49		
50		
51		
52		
53		
54		
55		
56		

57		
58		
59		
60		
61		
62		
63		
64		
65		

RECURSOS HUMANOS	
DATOS PERSONALES	
EN LA PLANILLA DE RRHH PONER EL NOMBRE Y DATOS QUE SE SOLICITAN DE LAS PERSONAS QUE VAN A DESEMPEÑARSE EN EL SERVICIO AL QUE SE POSTULAN.	
LIBRETA DE CONDUCIR	
MARCAR A LA PERSONA QUE SERÁ DESIGNADA COMO CHOFER, Y PRESENTAR LIBRETA DE CONDUCIR.	
CAPACITACIÓN	
INDICAR PARA QUÉ PERSONAS SE PRESENTA CERTIFICADO DE EXPERIENCIA Y PONER EL ÁREA. ADEMÁS DE PRESENTAR EL RESPECTIVO CERTIFICADO. SUGERENCIA: PONER EN EL MISMO ORDEN LOS CERTIFICADOS QUE LA FILA DE LAS PERSONAS EN PLANILLA.	
NÓMINA DE INTEGRANTES DE LA COOPERATIVA	
PONER EL NOMBRE COMPLETO DE TODAS LAS PERSONAS QUE INTEGRAN LA COOPERATIVA. ESTABLECER SI LA PERSONA ES MIEMBRO DE LA DIRECTIVA, SOCIO/A, EMPLEADO/A, ASPIRANTE A SOCIO/A, U OTRO.	

Baños Municipio F
Baños Municipio E
Baños Municipio D
Baños Municipio CH
Baños Municipio A
Baños Municipio C
Baños Municipio B
Op. Convivencia Municipio D y F
Op. Convivencia Municipio A
Op. Convivencia Municipio B y CH
Op. Convivencia Municipio C
Op. Convivencia Municipio G
AAVV
Relevadores
Obras