

ACTA DE CONTROL DE CALIDAD SOBRE EL TERRENO / A POSTERIORI PROGRAMA NACIONAL DE DESARROLLO RURAL

IDENTIFICACIÓN DE LA OPERACIÓN OBJETO DE CONTROL	
Denominación	CN MATARRANYA-ALGARS FASE II
Nº Expediente: 2015/000427	Submedida: 7.8. CAMINOS NATURALES
Beneficiario: DIRECCIÓN GENERAL DESARROLLO RURAL Y POLÍTICA FORESTAL	NIF: S2800624E
Importe total de la inversión elegible de la operación	758.459,50 €
Importe inversión controlada: (Inversión ejecutada-certificaciones abonadas)	382.060,11 €

INSPECTOR/A DEL CONTROL <u>SOBRE EL TERRENO / A POSTERIORI</u> <i>(subrayar lo que proceda)</i>	
Nombre y Apellidos	IGNACIO MARTÍNEZ GÓMARA
	NIF: 43396163Q
Cargo	INSPECTOR SANIDAD VEGETAL. SUBDELEGACIÓN GOBIERNO ZARAGOZA
Dirección	PLAZA DEL PILAR S/N. 58001-ZARAGOZA
	Tfno. 976.999 156
Correo electrónico	ignacio.martinez@correo.gob.es

FUNCIONARIO/A – INSPECTOR/A DEL CONTROL DE CALIDAD	
Nombre y Apellidos	JOSÉ ÁNGEL CUEVAS SANTOS
	NIF: 17868241R
Cargo	JEFE DE SERVICIO. SUB. GRAL. FOMENTO DESARROLLO RURAL
Dirección	GRAN VÍA DE SAN FRANCISCO 4-6. 28071-MADRID
	Tfno. 91.347 1762
Correo electrónico	jcuevass@mapama.es

LUGAR DE EJECUCIÓN DE LAS INVERSIONES OBJETO DEL CONTROL SOBRE EL TERRENO / A POSTERIORI			
Comunidad Autónoma (s)	ARAGÓN	Provincia(s)	ZARAGOZA
Municipio(s)	MAELLA, FABARA, NONASPE Y FAYÓN		

TIPO DE CONTROL

- ALEATORIO
 ANÁLISIS DE RIESGO
 DIRIGIDO

LISTADO DE COMPROBACIONES REALIZADAS

COMPROBACIONES	SI	NO	N.P.	OBSERVACIONES
¿El controlador cuenta con instrucciones detalladas precisas para la realización del control?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
¿El controlador ha sido informado del método seguido en la selección de operación a controlar? (<i>aleatorio-riesgo-dirigido</i>)	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
¿El controlador cuenta con toda la documentación o información necesaria para efectuar las comprobaciones oportunas?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
¿El controlador ha realizado las verificaciones pertinentes sobre la documentación recibida?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
¿El controlador cuenta con el equipo necesario que le permita realizar el control y aportar pruebas de los posibles incumplimientos, como por ejemplo cámara fotográfica o dispositivo equivalente?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
¿Se ha avisado al beneficiario de la ayuda que va a ser objeto de control sobre el terreno o a posteriori?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
¿El aviso se ha realizado con una antelación máxima de 14 días?	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	El aviso se realizó con 15 días de antelación
¿El controlador ha cumplimentado correctamente el acta-informe de control, sin enmiendas ni tachaduras, anotando incidencias, observaciones y alegaciones, así como invalidando los apartados que proceda cumplimentar?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
¿El controlador ha realizado un anejo fotográfico que adjunta al acta-informe de control?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

En caso de observarse algún incumplimiento, ¿el controlador ha recogido en el acta-informe de control los aspectos técnicos que le permitan valorar la gravedad de los mismos?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	En el acta no se indican incumplimientos, si bien el controlador realiza observaciones
¿En caso de presencia del beneficiario de la ayuda o su representante legal, el controlador ha procedido a la lectura del acta-informe de control, recogiendo su firma y sus posibles alegaciones?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
¿En caso de que el beneficiario de la ayuda o su representante legal, se negara a la firma del acta-informe de control, el controlador ha dejado constancia de esta circunstancia?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	
¿En caso de presencia del beneficiario de la ayuda o su representante legal, el controlador ha procedido a hacerle entrega de una copia del acta-informe de control?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
¿Se cumple que el controlador no haya participado en los controles administrativos?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

RESULTADO DEL CONTROL

Realizadas las verificaciones indicadas en el listado de comprobaciones anterior, el (la) inspector(a) considera que el resultado del control es

FAVORABLE

DESFAVORABLE

Irregularidades o infracciones observadas:



OBSERVACIONES

LUGAR, FECHA Y FIRMA	
<p>Para que conste y surta los efectos oportunos, los/las reunidos/as firman la presente acta por duplicado en el lugar y fecha que se señalan a continuación:</p>	
El Inspector del Control de Calidad	El Controlador <u>sobre el terreno</u> / a posteriori
	
Fdo.: JOSÉ ÁNGEL CUEVAS SANTOS	Fdo.: IGNACIO MARTÍNEZ GÓMARA
En Fayón (Zaragoza), a 19 de diciembre de 2017	

Anexo Fotográfico







