Pre Formulario F-1/A
P/PO127

						CÓD. DE LA NORMA
	AMPL	LIACIÓN DE P	RESUPUESTO P	ARA AUDITORÍ	A O EVALUACIÓN	
N° CONTROL (CÓDIGO DE LA AUD	L: DITORÍA O EVALUACIÓN)	ET/EP4	8/J22		DIGO PO: 520.1702.112	4 24 AMPLIACIÓN
CÓDIGO DE	TRABAJO A APO	YAR:			CÓDIGO PO APOYO:	
ENTIDAD:	GOBIERNO AUTÓ	NOMO DEPARTAMEN	TAL DE TARIJA		CATEGORIA:	
					DENUNCIA:	
GERENTE DE	EPTAL / PRINCIPA	AL/SCST/GNAI	CLARA MARIA HIZA	ZUÑIGA		
GERENTE RE	ESPONSABLE DE	AUDITORÍA :	INGRID NELVA MOR	ALES ARENAS		
OBJETO:	DOC QUE RESP LA	A EJEC Y CUMP DEL	OBJ - PROY CONST COM	PLEJO DEPOR TURIS CA	RAPARI	
OBJETIVO:	EMIT UNA OPI IND) SOBRE EL CUMPL D	E DISP LEG OBLI CONT Y	OBJ DEL PROY CONST	COMPL DEP TUR CARAPARI	
PERIODO QU	JE ABARCA EL TI	RABAJO: 200	7 A ABRIL DE 2022			
FECHA DE IN	IICIO:	03/06/2024	N° DÍAS DE DURACIÓN:	40 54 (HÁBILES) (CALENDARIO	D)	
MES INICIO F	PO:	06/2024		FEC	HA ENTREGA PROYECTO INFORME EN BORRAD	30/08/2024
MES CONCL	USIÓN PO:	12/2024		FECH	A EMISIÓN SUBCONTRAL	OR: 30/09/2024
JUSTIFICACI	ÓN PARA LA AM	PLIACIÓN:				
PARA EMISIÓ	N DE INFORME COI	MPLEMENTARIO				

PERSONAL ASIGNADO Y PRESUPUESTO DE TIEMPOS

USUARIO	NOMBRE	CARGO	NIVEL	HRS. F- 1	HRS. AMP.	HRS. PRESUP.	VIÁTICO O ESTIPEN.	MES	DESTINO	TRANSP.	N° DE DÍAS	N° DE APM.
10699426	ELVIA JAQUELINE OVIEDO MAMANI	0601 - AUDITOR B	270	160	0	0						
4922822	JAVIER FREDDY MENACHO APAZA	0609 - AUDITOR A	17º	160	0	0						
5780845	KARINA LORENA ALBORNOZ APARICIO	0608 - SUPERVISOR C	21º	100	0	0						
2389409	OLGA EDITH SUAREZ JIMENEZ	0171 - SUBCONTRALOR DE GOBIERNOS DEPARTAMENTALES	30	5	0	0						
4141052	INGRID NELVA MORALES ARENAS	0606 - GERENTE DE AUDITORIA	16º	40	0	0						
1782324	CLARA MARIA HIZA ZUÑIGA	0583 - GERENTE DEPARTAMENTAL DE TARIJA	90	20	0	0						
				485	0	0						
					PO.	485						

FIRMA AUTORIZADA

FECHA DE APROBACIÓN: 20/06/2024 CONAUD: 07/10/2024 15:35:17

Pre Formulario F-1/A
P/PO127

S D L	I V I A							CÓD. DE LA NORMA
	AM	PLIACIÓN	DE PRE	SUPUEST	O PARA A	UDITORÍ	A O EVALUACIÓN	
N° CONTROL (CÓDIGO DE LA AUD	.: DITORÍA O EVALUACIÓ	ON)	ET/EP48/J22	2	REG		OIGO PO: 520.1702.112 O F-1/A: AJUSTE	AMPLIACIÓN
CÓDIGO DE	TRABAJO A A	POYAR:					CÓDIGO PO APOYO	:
ENTIDAD:	GOBIERNO AL	ITÓNOMO DEPA	RTAMENTAL	DE TARIJA			CATEGORIA	:
							DENUNCIA	:
GERENTE DE	EPTAL / PRINC	CIPAL / SCST /	GNAI	CLARA MARIA I	HIZA ZUÑIGA			
GERENTE RE	ESPONSABLE	DE AUDITORÍ	A :	INGRID NELVA	MORALES ARE	NAS		
OBJETO:	BJETO: DOC QUE RESP LA EJEC Y CUMP DEL C				COMPLEJO DEF	POR TURIS CAI	RAPARI	
OBJETIVO:	EMIT UNA OPI	IND SOBRE EL (CUMPL DE DI	SP LEG OBLI CO	ONT Y OBJ DEL F	PROY CONST	COMPL DEP TUR CARAPAR	l
PERIODO QU	JE ABARCA E	L TRABAJO:	2007 A A	ABRIL DE 2022			5	
FECHA DE IN	IICIO:	03/06/2024		N° DÍAS DE DURACIÓN:	40 (HÁBILES)	54 (CALENDARIO	0)	
MES INICIO F	PO:	06/2024				FEC	HA ENTREGA PROYECT INFORME EN BORRA	30/08/2024
MES CONCL	USIÓN PO:	12/2024				FECH	A EMISIÓN SUBCONTRA	ALOR: 30/09/2024
JUSTIFICACI	ÓN PARA LA	AMPLIACIÓN:						
PARA EMISIÓ	N DE INFORME	COMPLEMENTA	RIO					

PERSONAL ASIGNADO Y PRESUPUESTO DE TIEMPOS

USUARIO	NOMBRE	CARGO	NIVEL	HRS. F- 1	HRS. AMP.	HRS. PRESUP.	VIÁTICO O ESTIPEN.	MES	DESTINO	TRANSP.	N° DE DÍAS	N° DE APM.
10699426	ELVIA JAQUELINE OVIEDO MAMANI	0601 - AUDITOR B	270	160	0	0						
4922822	JAVIER FREDDY MENACHO APAZA	0609 - AUDITOR A	17º	160	0	0						
5780845	KARINA LORENA ALBORNOZ APARICIO	0608 - SUPERVISOR C	21º	100	0	0						
2389409	OLGA EDITH SUAREZ JIMENEZ	0171 - SUBCONTRALOR DE GOBIERNOS DEPARTAMENTALES	30	5	0	0						
4141052	INGRID NELVA MORALES ARENAS	0606 - GERENTE DE AUDITORIA	16º	40	0	0						
1782324 CLARA MARIA HIZA ZUÑIGA DEPARTAMENTAL DE 9° TARIJA					0	0						
				485	0	0						
					PO:	485						

FIRMA AUTORIZADA

CONAUD: 07/10/2024 15:35:17

Pre Formulario F-1/A	
P/PO127	٦

B 0 L	1 V 1 A							CÓD. DE LA NORMA
	AM	PLIACIÓN	DE PRE	SUPUESTO	PARA A	JDITORÍ/	A O EVALUACIÓN	
N° CONTROL (CÓDIGO DE LA AUD	.: DITORÍA O EVALUACIÓ	IN)	ET/EP48/J22	2	REC		OIGO PO: 520.1702.112 O F-1/A: AJUSTE	4 24 AMPLIACIÓN
CÓDIGO DE	TRABAJO A A	POYAR:					CÓDIGO PO APOYO:	
ENTIDAD:	GOBIERNO AU	TÓNOMO DEPA	RTAMENTAL	DE TARIJA			CATEGORIA:	
							DENUNCIA:	
GERENTE DE	EPTAL / PRINC	IPAL / SCST /	GNAI	CLARA MARIA HI	ZA ZUÑIGA			
GERENTE RE	ESPONSABLE	DE AUDITORÍ	A :	INGRID NELVA M	ORALES AREN	IAS		
OBJETO:	DOC QUE RES	P LA EJEC Y CU	MP DEL OBJ	- PROY CONST CO	OMPLEJO DEP	OR TURIS CAI	RAPARI	
OBJETIVO:	EMIT UNA OPI	IND SOBRE EL (CUMPL DE DI	SP LEG OBLI CON	T Y OBJ DEL P	ROY CONST (COMPL DEP TUR CARAPARI	
PERIODO QU	JE ABARCA EI	_TRABAJO:	2007 A A	ABRIL DE 2022				
FECHA DE IN	IICIO:	03/06/2024		N° DÍAS DE DURACIÓN:	40	54		
MES INICIO F	PO:	06/2024		DOMAGION.	(HÁBILES)	(CALENDARIO	⁾⁾ HA ENTREGA PROYECTO INFORME EN BORRAD	30/08/2024
MES CONCL	USIÓN PO:	12/2024				FECH	A EMISIÓN SUBCONTRAL	.OR: 30/09/2024
JUSTIFICACI	ÓN PARA LA	AMPLIACIÓN:						
PARA EMISIÓ	N DE INFORME	COMPLEMENTA	RIO					

PERSONAL ASIGNADO Y PRESUPUESTO DE TIEMPOS

USUARIO	NOMBRE	CARGO	NIVEL	HRS. F- 1	HRS. AMP.	HRS. PRESUP.	VIÁTICO O ESTIPEN.	MES	DESTINO	TRANSP.	N° DE DÍAS	N° DE APM.
10699426	ELVIA JAQUELINE OVIEDO MAMANI	0601 - AUDITOR B	270	160	0	0						
4922822	JAVIER FREDDY MENACHO APAZA	0609 - AUDITOR A	17º	160	0	0						
5780845	KARINA LORENA ALBORNOZ APARICIO	0608 - SUPERVISOR C	21º	100	0	0						
2389409	OLGA EDITH SUAREZ JIMENEZ	0171 - SUBCONTRALOR DE GOBIERNOS DEPARTAMENTALES	30	5	0	0						
4141052	INGRID NELVA MORALES ARENAS	0606 - GERENTE DE AUDITORIA	16º	40	0	0						
1782324	CLARA MARIA HIZA ZUÑIGA	0583 - GERENTE DEPARTAMENTAL DE TARIJA	90	20	0	0						
				485	0	0						
					PO:	485						

FIRMA AUTORIZADA

Pre Formulario F-1/A	
P/PO127	

								CÓD. DE LA	NORMA
	AMPLIACIÓN	DE PRE	SUPUESTO	PARA A	UDITORÍ <i>A</i>	OEVA	ALUACIÓN		
N° CONTROL (CÓDIGO DE LA AUD	.: DITORÍA O EVALUACIÓN)	ET/EP48/J2	2		CÓE	OIGO PO:	520.1702.112	4	24
				RE	QUERIMIENT	O F-1/A:	AJUSTE	AMPLIACIO	ÓN
CÓDIGO DE	TRABAJO A APOYAR:					CÓDIO	GO PO APOYO:		
ENTIDAD:	GOBIERNO AUTÓNOMO DEP	ARTAMENTAL	DE TARIJA				CATEGORIA:		
							DENUNCIA:		
GERENTE DE	EPTAL / PRINCIPAL / SCST	/ GNAI	CLARA MARIA HI	ZA ZUÑIGA					
GERENTE RE	ESPONSABLE DE AUDITOF	lÍA :	INGRID NELVA M	ORALES ARE	NAS				
OBJETO:	DOC QUE RESP LA EJEC Y C	UMP DEL OBJ	- PROY CONST CO	OMPLEJO DEF	POR TURIS CAF	RAPARI			
OBJETIVO:	EMIT UNA OPI IND SOBRE EL	CUMPL DE DI	SP LEG OBLI CON	T Y OBJ DEL I	PROY CONST (COMPL DEF	TUR CARAPARI		
PERIODO QU	JE ABARCA EL TRABAJO:	2007 A	ABRIL DE 2022						
FECHA DE IN	03/06/2024		N° DÍAS DE DURACIÓN:	40 (HÁBILES)	54 (CALENDARIO))			
MES INICIO F	PO : 06/2024				FEC		EGA PROYECTO ME EN BORRAD	30/08	/2024
MES CONCLU	USIÓN PO: 12/2024				FECH	A EMISIÓN	N SUBCONTRAL	OR: 30/09	/2024
JUSTIFICACI	ÓN PARA LA AMPLIACIÓN	- :							
PARA EMISIÓ	N DE INFORME COMPLEMENT	ARIO							

PERSONAL ASIGNADO Y PRESUPUESTO DE TIEMPOS

USUARIO	NOMBRE	CARGO	NIVEL	HRS. F- 1	HRS. AMP.	HRS. PRESUP.	VIÁTICO O ESTIPEN.	MES	DESTINO	TRANSP.	N° DE DÍAS	N° DE APM.
10699426	ELVIA JAQUELINE OVIEDO MAMANI	0601 - AUDITOR B	270	160	0	0						
4922822	JAVIER FREDDY MENACHO APAZA	0609 - AUDITOR A	17º	160	0	0						
5780845	KARINA LORENA ALBORNOZ APARICIO	0608 - SUPERVISOR C	21º	100	0	0						
2389409	OLGA EDITH SUAREZ JIMENEZ	0171 - SUBCONTRALOR DE GOBIERNOS DEPARTAMENTALES	30	5	0	0						
4141052	INGRID NELVA MORALES ARENAS	0606 - GERENTE DE AUDITORIA	16º	40	0	0						
1782324	CLARA MARIA HIZA ZUÑIGA	0583 - GERENTE DEPARTAMENTAL DE TARIJA	90	20	0	0						
				485	0	0						
					PO:	485						

FIRMA AUTORIZADA

FECHA DE APROBACIÓN: 20/06/2024 CONAUD: 07/10/2024 15:35:17