

FORMULARIO PARA LA CONSOLIDACIÓN DEL PROGRAMA DE OPERACIONES ANUAL (PARTE "A") - PRELIMINAR

A. Solicitud de Consolidación

Código						Nombre de la Actividad y/o Sujeto	Resp.	Objeto	Producto				
N°	Prog	Und	Acp	Corr	Gest				Sigla	P/QU-95	Ind	Uni Med	CONAUD
1	00	00	1	1	24	Mantener en un 100% la tasa de cumplimiento de la Dirección y Coordinación de la gestión interna y externa de la CGE a nivel nacional en la gestión 2024	DC	Mantener en un 100% la tasa de cumplimiento de la Dirección y Coordinación de la gestión interna y externa de la CGE a nivel nacional en la gestión 2024	ACADM		1	INFORME	
2	00	00	2	1	24	Actividades de Dirección Superior a nivel nacional en la gestión 2024	DC	Actividades de Dirección Superior a nivel nacional en la gestión 2024	ACADM		1	INFORME	

B. SOLICITUD

C. AUTORIZACIÓN

D. VERIFICACIÓN

E. REGISTRO

UNIDAD EJECUTORA
(Firma y Sello)

Fecha

UNIDAD SUPERVISORA
(Firma y Sello)

Fecha

RESPONSABLE CONAUD
(Firma y Sello)

Fecha

UPOA
(Firma y Sello)

Fecha