Formulario F-1/A	
P/PO127	

ÓD DE LA NORMA

	AMPLIACIÓN	DE PRE	SUPUESTO	PARA A	JDITORÍA (	O EVA	ALUACIÓN				
N° CONTROL	_: DITORÍA O EVALUACIÓN)	IS/EP66/N	l21		CÓDIG	O PO:	520.1402.74		2 24		
OODIOO DE EN AOI	STORIA O ETALGAGIGIY			REC	UERIMIENTO F	-1/A:	AJUSTE	AMP	LIACIÓN		
CÓDIGO DE	TRABAJO A APOYAR:				O PO APOYO:						
ENTIDAD:	CAJA PETROLERA DE SAL	UD DEPAR	TAMENTAL SANT	A CRUZ			CATEGORIA:				
							DENUNCIA:				
GERENTE DI	EPTAL / PRINCIPAL / SCST /	GNAI	JULIO GUSTAVO	O VILLARRO	EL SAAVEDRA						
GERENTE RI	ESPONSABLE DE AUDITOR	Α:	ALBINA DIAZ VILLARROEL								
OBJETO:	DOCUMENTACIÓN QUE RE	ESPALDA L	OS PROCESOS D	E CONTRAT	-ACIÓN						
OBJETIVO:	EMITIR UNA OPINIÓN INDE SOBRE EL SERVICIO DE L					OS, EQU	JIPO MÉDICO Y	RECUR	RSOS		
PERIODO QU	JE ABARCA EL TRABAJO:	GESTI	ONES 2015 AL 20	20							
FECHA DE IN	NICIO: 13/05/2024		N° DÍAS DE DURACIÓN:	55 (HÁBILES)	75 (CALENDARIO)						
MES INICIO F	O1/11/2021						GA PROYECTO ME EN BORRAD		17/06/2024		
MES CONCL	<b>USIÓN PO:</b> 01/08/2024				FECHA E	MISIÓN	I SUBCONTRAI	LOR:	31/07/2024		
JUSTIFICACI	ÓN PARA LA AMPLIACIÓN:										
PARA EVAL	UACIÓN DE DESCARGOS										

## 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.
2389409	OLGA EDITH SUAREZ JIMENEZ	0171 - SUBCONTRALOR DE GOBIERNOS DEPARTAMENTALES	30	1	1	1						
		0579 - AUDITOR C		200	190	190						
9834944	MARIA EUGENIA CHAVEZ FLORES	0582 - AUDITOR B	240	200	190	190						
5875803	EUNICE UZQUIANO LEAÑOS	0573 - SUPERVISOR C	270	160	160	160						
2854969	ALBINA DIAZ VILLARROEL	0569 - GERENTE DE AUDITORIA	90	40	20	20						
3112633	JULIO GUSTAVO VILLARROEL SAAVEDRA	0535 - GERENTE DEPARTAMENTAL DE SANTA CRUZ	50	9	2	2						
				610	563	563						

PO: 800

FIRMA AUTORIZADA

CONAUD: 23/05/2024 14:55:20 Contralor General FECHA DE APROBACIÓN: 22/05/2024

Formulario F-1/A	
P/PO127	

ÓD DE LA MODAA

									CÓD. DE LA NORMA				
	AM	PLIACIÓN	DE PRE	SUPUESTO	PARA A	JDITORÍA C	O EVA	LUACIÓN					
N° CONTROL (CÓDIGO DE LA AUD	.: DITORÍA O EVALUACIÓ	N)	IS/EP66/N	21		CÓDIGO	O PO:	520.1402.74	2 24				
					REG	UERIMIENTO F	MPLIACIÓN						
CÓDIGO DE	TRABAJO A A	POYAR:			CÓDIGO PO APOYO:								
ENTIDAD:	CAJA PETRO	LERA DE SAL	UD DEPAR	TAMENTAL SANTA CRUZ CATEGORIA:									
								DENUNCIA:					
GERENTE DE	EPTAL / PRINC	IPAL / SCST /	GNAI	JULIO GUSTAV	O VILLARRO	EL SAAVEDRA							
GERENTE RE	ESPONSABLE	DE AUDITORÍ	<b>A</b> :	ALBINA DIAZ VILLARROEL									
OBJETO:	DOCUMENTA	ACIÓN QUE RE	SPALDA LO	OS PROCESOS I	DE CONTRAT	-ACIÓN							
OBJETIVO:				E SOBRE LA RE			S, EQUI	IPO MÉDICO Y REC	URSOS				
PERIODO QU	JE ABARCA EI	_TRABAJO:	GESTI	ONES 2015 AL 20	020								
FECHA DE IN	IICIO:	13/05/2024		N° DÍAS DE DURACIÓN:	55	75							
				DURACION.	(HÁBILES)	(CALENDARIO)							
MES INICIO F	PO:	01/11/2021						GA PROYECTO DE LE EN BORRADOR:	17/06/2024				
MES CONCL	USIÓN PO:	01/08/2024				FECHA E	MISIÓN	SUBCONTRALOR:	31/07/2024				
JUSTIFICACI	ÓN PARA LA	AMPLIACIÓN:											
PARA EVAL	UACIÓN DE DE	ESCARGOS											

## 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.
2389409	OLGA EDITH SUAREZ JIMENEZ	0171 - SUBCONTRALOR DE GOBIERNOS DEPARTAMENTALES	30	1	1	1						
		0579 - AUDITOR C		200	190	190						
9834944	MARIA EUGENIA CHAVEZ FLORES	0582 - AUDITOR B	240	200	190	190						
5875803	EUNICE UZQUIANO LEAÑOS	0573 - SUPERVISOR C	270	160	160	160						
2854969	ALBINA DIAZ VILLARROEL	0569 - GERENTE DE AUDITORIA	90	40	20	20						
3112633	JULIO GUSTAVO VILLARROEL SAAVEDRA	0535 - GERENTE DEPARTAMENTAL DE SANTA CRUZ	50	9	2	2						
				610	563	563						

PO: 800

FIRMA AUTORIZADA

Formulario F-1	/A
P/PO127	

ÓD DE LA NORMA

	ΛM	DI IACIÓN	DE DDE	CUBUESTO		IDITODÍ	A O EVALUACIÓN						
	AlVI	PLIACION	DE PRE	30702310	PAKA AI	אואטווטנ	A O EVALUACION						
N° CONTROL	<del></del> -		IS/EP66/N	121		<b>CÓDIGO PO:</b> 520.1402.74							
(CÓDIGO DE LA AUI	DITORÍA O EVALUACIÓI	N)			DEO	LIEDIMIENT	TO F-1/A: AJUSTE AMPLIACIÓN						
						UEKIMIENI	AMPLIACION						
CÓDIGO DE	TRABAJO A AI	POYAR:					CÓDIGO PO APOYO:						
ENTIDAD:	CAJA PETRO	LERA DE SALI	JD DEPAR	TAMENTAL SANT	A CRUZ		CATEGORIA:						
							DENUNCIA:						
GERENTE DI	EPTAL / PRINC	IPAL / SCST /	GNAI	JULIO GUSTAV	O VILLARRO	EL SAAVEDI	DRA						
GERENTE RI	ESPONSABLE	DE AUDITORÍA	<b>A</b> :	ALBINA DIAZ VILLARROEL									
OBJETO:	DOCUMENTACIÓN QUE RESPALDA LOS PROCESOS DE CONTRATACIÓN												
OBJETIVO:				E SOBRE LA RES A DEL HOSPITAL			LDOS, EQUIPO MÉDICO Y RECURSOS						
PERIODO QU	JE ABARCA EL	. TRABAJO:	GESTI	ONES 2015 AL 20	20								
FECHA DE IN	NICIO:	13/05/2024		N° DÍAS DE DURACIÓN:	55 (HÁBILES)	75 (CALENDARIO	0)						
MES INICIO F	PO:	01/11/2021				FEC	CHA ENTREGA PROYECTO DE INFORME EN BORRADOR:						
MES CONCL	USIÓN PO:	01/08/2024				FECH	IA EMISIÓN SUBCONTRALOR: 31/07/2024						
JUSTIFICACI	IÓN PARA LA A	MPLIACIÓN:											
PARA EVAL	UACIÓN DE DE	ESCARGOS											
		PE	RSONAL	ASIGNADO Y I	PRESUPUE	STO DE TII	IEMPOS						

USUARIO	NOMBRE	CARGO	NIVEL	HRS. F- 1	HRS. AMP.	HRS. PRESUP.	VIÁTICO O ESTIPEN.	MES	DESTINO	TRANSP.	N° DE DÍAS	N° DE APM.
2389409	OLGA EDITH SUAREZ JIMENEZ	0171 - SUBCONTRALOR DE GOBIERNOS DEPARTAMENTALES	30	1	1	1						
		0579 - AUDITOR C		200	190	190						
9834944	MARIA EUGENIA CHAVEZ FLORES	0582 - AUDITOR B	240	200	190	190						
5875803	EUNICE UZQUIANO LEAÑOS	0573 - SUPERVISOR C	270	160	160	160						
2854969	ALBINA DIAZ VILLARROEL	0569 - GERENTE DE AUDITORIA	90	40	20	20						
3112633	JULIO GUSTAVO VILLARROEL SAAVEDRA	0535 - GERENTE DEPARTAMENTAL DE SANTA CRUZ	5°	9	2	2						
				610	563	563						

FIRMA AUTORIZADA

Ger. Deptal. /Ger. Principal / Ger. SCST CONAUD: 23/05/2024 14:55:20 FECHA DE APROBACIÓN: 22/05/2024

Formulario F-1/A	
P/PO127	

D DE LA NORMA

								COD. DE LA NORMA					
	AM	IPLIACION	DE PRE	SUPUESTO	PARA A	<u>JDITORIA</u>	O EVALUACIÓN						
N° CONTROL	.:		IS/EP66/N	21		CÓDI	<b>GO PO:</b> 520.1402.74	2 24					
(CÓDIGO DE LA AUD	DITORÍA O EVALUACIÓ	ÓN)											
					REQ	UERIMIENTO	F-1/A: AJUSTE	AMPLIACIÓN					
CÓDIGO DE	TRABAJO A A	POYAR:					CÓDIGO PO APOYO:						
ENTIDAD:	CAJA PETRO	DLERA DE SAL	UD DEPAR	TAMENTAL SAN	ΓA CRUZ		CATEGORIA:						
							DENUNCIA:						
GERENTE DE	EPTAL / PRINC	CIPAL / SCST /	GNAI	JULIO GUSTAVO VILLARROEL SAAVEDRA									
GERENTE RE	ESPONSABLE	DE AUDITORÍ	<b>A</b> :	ALBINA DIAZ VILLARROEL									
OBJETO:	DOCUMENTA	ACIÓN QUE RE	SPALDA LO	OS PROCESOS I	DE CONTRAT	CACIÓN							
	ENGINE LINE		DENIDIENIT					DECLIDADA					
OBJETIVO:				DEL HOSPITAL			OS, EQUIPO MÉDICO Y	RECURSOS					
PERIODO QU	JE ABARCA EI	L TRABAJO:	GESTIC	ONES 2015 AL 20	020								
FECHA DE IN	IICIO:	13/05/2024		N° DÍAS DE	55	75							
FEGRA DE IN	iicio.	10/00/2024		DURACIÓN:	(HÁBILES)	(CALENDARIO)	J						
MES INICIO F	PO:	01/11/2021				FECH	A ENTREGA PROYECTO INFORME EN BORRAD	1 17/00/2024					
MES CONCL	USIÓN PO:	01/08/2024				FECHA	EMISIÓN SUBCONTRAL	OR: 31/07/2024					
JUSTIFICACI	ÓN PARA LA	AMPLIACIÓN:											
PARA EVAL	UACIÓN DE DI			ACIONADO V									

## 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.
2389409	OLGA EDITH SUAREZ JIMENEZ	0171 - SUBCONTRALOR DE GOBIERNOS DEPARTAMENTALES	30	1	1	1						
		0579 - AUDITOR C		200	190	190						
9834944	MARIA EUGENIA CHAVEZ FLORES	0582 - AUDITOR B	240	200	190	190						
5875803	EUNICE UZQUIANO LEAÑOS	0573 - SUPERVISOR C	270	160	160	160						
2854969	ALBINA DIAZ VILLARROEL	0569 - GERENTE DE AUDITORIA	90	40	20	20						
3112633	JULIO GUSTAVO VILLARROEL SAAVEDRA	0535 - GERENTE DEPARTAMENTAL DE SANTA CRUZ	50	9	2	2						
				610	563	563						

PO: 800

FIRMA AUTORIZADA

CONAUD: 23/05/2024 14:55:20 FECHA DE APROBACIÓN: 22/05/2024