

Pre Formulario F-2 P/PO127

											CÓD. DE L	A NORMA	
	SEGUIMIE	NTO DE	INFORM	ES D	E AUD	ITORÍA (EVA	LUA	CIÓN				
N° CONTROI (CÓDIGO DE LA AU	L: DITORÍA O EVALUACIÓN)	EO/OP24/O2	2201		A	cć	DIGO F	PO:	500.2002.1	19	1	24	
ENTIDAD:	GOBIERNO AUTÓNOMO DEPA	ARTAMENTAL	DE ORURO										
GERENTE D	EPTAL / PRINCIPAL / SCST	/ GNAI	DAYSI NORKA REQUENA RODAS										
GERENTE R	ÍA :	DAYSI NORKA REQUENA RODAS											
OBJETO:	ETO: RECOMENDACIONES DEL INFORME № EO/OP24/O22 O1												
OBJETIVO:	VERIFICAR EL CUMPLIMIENTO DE LAS RECOMENDACIONES Y EL CUMPLIMIENTO DEL CRONOGRAMA ESTABLECIDO DEL INFORME Nº EO/OP24/O22 O1												
PERIODO QU	JE ABARCA EL TRABAJO:	FEBERE	RO 2024										
FECHA DE II	26/03/2024	\r	N° DÍAS D DURACIÓ	NI.	20 (HÁBILES)	28 (CALENDAR	IO)						
MES INICIO	PO: 07/2024					FE			A PROYEC		1 10/04	4/2024	
MES CONCL	USIÓN PO: 09/2024					FECI	HA EMI	SIÓN S	SUBCONTR	RALOR:	30/04	1/2024	
N° TOTAL RI	ECOMENDACIONES:	5				N° DE RE	ЕСОМЕ	NDAC	IONES A S	EGUIR:	:	4	
OBSERVACI	ONES:												
	P	ERSONAL	ASIGNADO	YPR	RESUPU	ESTO DE T	IEMPO	s					
USUARIO	NOMBRE	CAF	RGO	NIVEL	HRS. PRESUP.	VIÁTICO O ESTIPEN.	MES	DE	STINO	TRANS	SPORTE	N° DE DÍAS	
2389409	OLGA EDITH SUAREZ JIMENEZ	SUBCONTRALO GOBIERNOS DEPARTAMENT		3º	1								
	ACÉFALO				120								
2748422	DAYSI NORKA REQUENA RODAS	GERENTE DE A	UDITORIA	90	79								
	BC)		PO:	200	D			K				
PRINCI	PAL / GERENTE SCST G		DE AUDITOR RNA	ĽÍΑ		RENTE NACIO ADMINISTRAC	CIÓN				R GENER		
día	/ / mes año		/ ies año			/ ía mes	/año		día		/ ies :	 año	

Pre Formulario F-2
P/P∩127

GE B										CÓD. DE L	A NORMA		
	SEGUIMI	ENTO DE INFO	RMES D	E AUD	ITORÍA () EV	ALUA	CIÓN					
N° CONTROL	_: DITORÍA O EVALUACIÓN)	EO/OP24/O22O1	K	Д	có	DIGO	PO:	500.2002.1	19	1	24		
ENTIDAD:	GOBIERNO AUTÓNOMO DEPARTAMENTAL DE ORURO												
GERENTE DI	EPTAL / PRINCIPAL / SCST	/ GNAI DAYSI	DAYSI NORKA REQUENA RODAS										
GERENTE RI	ESPONSABLE DE AUDITOF	RÍA: DAYSI	DAYSI NORKA REQUENA RODAS										
OBJETO:	RECOMENDACIONES DEL INFORME № EO/OP24/O22 O1												
OBJETIVO:	VERIFICAR EL CUMPLIMIENTO DE LAS RECOMENDACIONES Y EL CUMPLIMIENTO DEL CRONOGRAMA ESTABLECIDO DEL INFORME Nº EO/OP24/O22 O1												
PERIODO QU	JE ABARCA EL TRABAJO:	FEBERERO 202	4										
FECHA DE INICIO: N° DÍAS DE 20 28									/2024				
MES CONCL		FECI			E EN BORR		30/04	/2024					
N° TOTAL RE	ECOMENDACIONES:	5			N° DE RI	ECOME	ENDAC	IONES A S	EGUIR:		4		
OBSERVACI	ONES:												
	F	ERSONAL ASIGN	NADO Y PR	ESUPUI	ESTO DE T	TEMP	os						
USUARIO	NOMBRE	CARGO	NIVEL	HRS. PRESUP.	VIÁTICO O ESTIPEN.	MES	DE	STINO	TRANS	PORTE	N° DE DÍAS		
2389409	OLGA EDITH SUAREZ JIMENEZ	SUBCONTRALOR DE GOBIERNOS DEPARTAMENTALES	3º	1									
	ACÉFALO			120									
2748422	DAYSI NORKA REQUENA RODAS	GERENTE DE AUDITORIA	90	79									
	BC	JK	PO:	200	D			K					
PRINCIPAL / GERENTE SCST GERENTE NAI			LOR DEL ÁREA / GERENTE NACIONAL DE CONTRALOR GENER DE AUDITORÍA ADMINISTRACIÓN ERNA								AL		
día	. / / mes año	/ / día mes	and the second s						/ día mes año				

Pre Formulario F-2
P/PO127

									_	CÓD. DE L	A NORMA		
	SEGUIMIE	ENTO DE INFORI	MES D	E AUD	ITORÍA (EVA	ALUA	CIÓN					
N° CONTROL	_: DITORÍA O EVALUACIÓN)	EO/OP24/O22O1		Д	cć	DIGO I	PO:	500.2002.1	119	1	24		
ENTIDAD:	NTIDAD: GOBIERNO AUTÓNOMO DEPARTAMENTAL DE ORURO												
GERENTE DI	EPTAL / PRINCIPAL / SCST	/ GNAI DAYSI NOF	DAYSI NORKA REQUENA RODAS										
GERENTE RI	ESPONSABLE DE AUDITOR	ÍA: DAYSI NOF	DAYSI NORKA REQUENA RODAS										
OBJETO:	RECOMENDACIONES DEL INF	FORME Nº EO/OP24/O22 C	/OP24/O22 O1										
OBJETIVO:	BJETIVO: VERIFICAR EL CUMPLIMIENTO DE LAS RECOMENDACIONES Y EL CUMPLIMIENTO DEL CRONOGRAMA ESTABLECIDO DEL INFORME Nº EO/OP24/O22 O1												
PERIODO QU	JE ABARCA EL TRABAJO:	FEBERERO 2024											
FECHA DE IN	26/03/2024	N° DÍAS DURACI	ÓNI	20 (HÁBILES)	28 (CALENDAR								
MES INICIO F	PO: 07/2024				FE			EN BORR		16/04	1/2024		
MES CONCL	USIÓN PO: 09/2024				FECI	HA EMI	SIÓN	SUBCONTE	RALOR:	30/04	1/2024		
N° TOTAL RE	ECOMENDACIONES:	5			N° DE RE	COME	NDAC	IONES A S	EGUIR:		4		
OBSERVACIO	ONES:												
	Р	ERSONAL ASIGNAL	OO Y PF	RESUPU	ESTO DE T	TEMPO	os						
USUARIO	NOMBRE	CARGO	NIVEL	HRS. PRESUP.	VIÁTICO O ESTIPEN.	MES	DE	STINO	TRANS	PORTE	N° DE DÍAS		
2389409	OLGA EDITH SUAREZ JIMENEZ	SUBCONTRALOR DE GOBIERNOS DEPARTAMENTALES	30	1									
	ACÉFALO			120									
2748422	DAYSI NORKA REQUENA RODAS	GERENTE DE AUDITORIA	90	79									
	BC	JKF	PO:	200	D			K					
GERENT PRINCIF	SUBCONTRALOR DEL ÁR BERENTE NAL. DE AUDITO INTERNA	DE AUDITORÍA ADMINISTRACIÓN							R GENER	AL			
día	. / / mes año	día mes añ		di	/ a mes	/ año		dí:	/ a me		año		



Pre Formulario F-2 P/PO127

										(CÓD. DE L	A NORMA			
	SEGUIMI	ENTO DE	INFORM	IES D	E AUD	ITORÍA (EVA	ALUA	CIÓN						
	N° CONTROL: (CÓDIGO DE LA AUDITORÍA O EVALUACIÓN)				Д	có	DIGO F	PO:	500.2002.1	19	1	24			
ENTIDAD:	GOBIERNO AUTÓNOMO DEPARTAMENTAL DE ORURO														
GERENTE D	EPTAL / PRINCIPAL / SCST	/ GNAI	DAYSI NORI	KA REQI	JENA ROD	AS									
GERENTE R	DAYSI NORKA REQUENA RODAS														
OBJETO:	RECOMENDACIONES DEL IN	FORME № EO	/OP24/O22 O1	DP24/O22 O1											
OBJETIVO:	VERIFICAR EL CUMPLIMIENTO DE LAS RECOMENDACIONES Y EL CUMPLIMIENTO DEL CRONOGRAMA ESTABLECIDO DEL INFORME Nº EO/OP24/O22 O1														
PERIODO QU	JE ABARCA EL TRABAJO:	FEBER	ERO 2024												
FECHA DE IN	NICIO: 26/03/2024		N° DÍAS I DURACIÓ	NI-	20 (HÁBILES)	28 (CALENDAR	IO)								
MES INICIO I	PO: 07/2024		K			FE			PROYEC		16/04	/2024			
MES CONCL	USIÓN PO: 09/2024					FECI	HA EMI	SIÓN S	UBCONTR	ALOR:	30/04	/2024			
N° TOTAL RI	ECOMENDACIONES:	5				N° DE RE	ECOME	NDACIO	ONES A SI	EGUIR:		4			
OBSERVACI	ONES:														
	F	PERSONAL	ASIGNADO	O Y PR	RESUPU	ESTO DE T	TEMPO	os							
USUARIO	NOMBRE	CA	RGO	NIVEL	HRS. PRESUP.	VIÁTICO O ESTIPEN.	MES	DES	STINO	TRANS	PORTE	N° DE DÍAS			
2389409	OLGA EDITH SUAREZ JIMENEZ	SUBCONTRAL GOBIERNOS DEPARTAMEN		3º	1										
	ACÉFALO				120										
2748422	DAYSI NORKA REQUENA RODAS	GERENTE DE	AUDITORIA	90	79										
	BC) †	$\langle F \rangle$	PO:	0	U			K						
				RÍA		RENTE NACIO ADMINISTRAC	CIÓN					GENERAL			
	mes año		mes año			ía mes					/				

1