

AMPLIACIÓN DE PRESUPUESTO PARA AUDITORÍA O EVALUACIÓN**N° CONTROL:**

ET/EP48/J22

CÓDIGO PO:

520.1702.112

4

24

(CÓDIGO DE LA AUDITORÍA O EVALUACIÓN)

REQUERIMIENTO F-1/A: AJUSTE ☐AMPLIACIÓN ☐**CÓDIGO DE TRABAJO A APOYAR:****CÓDIGO PO APOYO:****ENTIDAD:**

GOBIERNO AUTÓNOMO DEPARTAMENTAL DE TARIJA

CATEGORIA:**DENUNCIA:****GERENTE DEPTAL / PRINCIPAL / SCST / GNAI**

CLARA MARIA HIZA ZUÑIGA

GERENTE RESPONSABLE DE AUDITORÍA :

INGRID NELVA MORALES ARENAS

OBJETO:

DOC QUE RESP LA EJEC Y CUMP DEL OBJ - PROY CONST COMPLEJO DEPOR TURIS CARAPARI

OBJETIVO:

EMIT UNA OPI IND SOBRE EL CUMPL DE DISP LEG OBLI CONT Y OBJ DEL PROY CONST COMPL DEP TUR CARAPARI

PERIODO QUE ABARCA EL TRABAJO:

2007 A ABRIL DE 2022

FECHA DE INICIO:

03/06/2024

**N° DÍAS DE
DURACIÓN:**

40

(HÁBILES)

54

(CALENDARIO)

MES INICIO PO:

06/2024

**FECHA ENTREGA PROYECTO DE
INFORME EN BORRADOR:**

30/08/2024

MES CONCLUSIÓN PO:

12/2024

FECHA EMISIÓN SUBCONTRALOR:

30/09/2024

JUSTIFICACIÓN PARA LA AMPLIACIÓN:

PARA EMISIÓN DE INFORME COMPLEMENTARIO

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	27º	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	3º	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	9º	20	0	0						
				485	0	0						
				PO:		485						

FIRMA AUTORIZADA

AMPLIACIÓN DE PRESUPUESTO PARA AUDITORÍA O EVALUACIÓN**N° CONTROL:**

ET/EP48/J22

CÓDIGO PO:

520.1702.112

4

24

(CÓDIGO DE LA AUDITORÍA O EVALUACIÓN)

REQUERIMIENTO F-1/A: AJUSTE ☐AMPLIACIÓN ☐**CÓDIGO DE TRABAJO A APOYAR:****CÓDIGO PO APOYO:****ENTIDAD:**

GOBIERNO AUTÓNOMO DEPARTAMENTAL DE TARIJA

CATEGORIA:**DENUNCIA:****GERENTE DEPTAL / PRINCIPAL / SCST / GNAI**

CLARA MARIA HIZA ZUÑIGA

GERENTE RESPONSABLE DE AUDITORÍA :

INGRID NELVA MORALES ARENAS

OBJETO:

DOC QUE RESP LA EJEC Y CUMP DEL OBJ - PROY CONST COMPLEJO DEPOR TURIS CARAPARI

OBJETIVO:

EMIT UNA OPI IND SOBRE EL CUMPL DE DISP LEG OBLI CONT Y OBJ DEL PROY CONST COMPL DEP TUR CARAPARI

PERIODO QUE ABARCA EL TRABAJO:

2007 A ABRIL DE 2022

FECHA DE INICIO:

03/06/2024

**N° DÍAS DE
DURACIÓN:**

40

(HÁBILES)

54

(CALENDARIO)

MES INICIO PO:

06/2024

**FECHA ENTREGA PROYECTO DE
INFORME EN BORRADOR:**

30/08/2024

MES CONCLUSIÓN PO:

12/2024

FECHA EMISIÓN SUBCONTRALOR:

30/09/2024

JUSTIFICACIÓN PARA LA AMPLIACIÓN:

PARA EMISIÓN DE INFORME COMPLEMENTARIO

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	27º	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	3º	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	9º	20	0	0						
				485	0	0						
				PO:		485						

FIRMA AUTORIZADA

AMPLIACIÓN DE PRESUPUESTO PARA AUDITORÍA O EVALUACIÓN

N° CONTROL:

ET/EP48/J22

CÓDIGO PO:

520.1702.112

4

24

(CÓDIGO DE LA AUDITORÍA O EVALUACIÓN)

REQUERIMIENTO F-1/A: AJUSTE ☐

AMPLIACIÓN ☐

CÓDIGO DE TRABAJO A APOYAR:

CÓDIGO PO APOYO:

ENTIDAD:

GOBIERNO AUTÓNOMO DEPARTAMENTAL DE TARIJA

CATEGORIA:

DENUNCIA:

GERENTE DEPTAL / PRINCIPAL / SCST / GNAI

CLARA MARIA HIZA ZUÑIGA

GERENTE RESPONSABLE DE AUDITORÍA :

INGRID NELVA MORALES ARENAS

OBJETO:

DOC QUE RESP LA EJEC Y CUMP DEL OBJ - PROY CONST COMPLEJO DEPOR TURIS CARAPARI

OBJETIVO:

EMIT UNA OPI IND SOBRE EL CUMPL DE DISP LEG OBLI CONT Y OBJ DEL PROY CONST COMPL DEP TUR CARAPARI

PERIODO QUE ABARCA EL TRABAJO:

2007 A ABRIL DE 2022

FECHA DE INICIO:

03/06/2024

N° DÍAS DE
DURACIÓN:

40

(HÁBILES)

54

(CALENDARIO)

MES INICIO PO:

06/2024

FECHA ENTREGA PROYECTO DE
INFORME EN BORRADOR:

30/08/2024

MES CONCLUSIÓN PO:

12/2024

FECHA EMISIÓN SUBCONTRALOR:

30/09/2024

JUSTIFICACIÓN PARA LA AMPLIACIÓN:

PARA EMISIÓN DE INFORME COMPLEMENTARIO

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	27º	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	3º	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	9º	20	0	0						
				485	0	0						
				PO:		485						

FIRMA AUTORIZADA

AMPLIACIÓN DE PRESUPUESTO PARA AUDITORÍA O EVALUACIÓN**N° CONTROL:**

ET/EP48/J22

CÓDIGO PO:

520.1702.112

4

24

(CÓDIGO DE LA AUDITORÍA O EVALUACIÓN)

REQUERIMIENTO F-1/A: AJUSTE ☐AMPLIACIÓN ☐**CÓDIGO DE TRABAJO A APOYAR:****CÓDIGO PO APOYO:****ENTIDAD:**

GOBIERNO AUTÓNOMO DEPARTAMENTAL DE TARIJA

CATEGORIA:**DENUNCIA:****GERENTE DEPTAL / PRINCIPAL / SCST / GNAI**

CLARA MARIA HIZA ZUÑIGA

GERENTE RESPONSABLE DE AUDITORÍA :

INGRID NELVA MORALES ARENAS

OBJETO:

DOC QUE RESP LA EJEC Y CUMP DEL OBJ - PROY CONST COMPLEJO DEPOR TURIS CARAPARI

OBJETIVO:

EMIT UNA OPI IND SOBRE EL CUMPL DE DISP LEG OBLI CONT Y OBJ DEL PROY CONST COMPL DEP TUR CARAPARI

PERIODO QUE ABARCA EL TRABAJO:

2007 A ABRIL DE 2022

FECHA DE INICIO:

03/06/2024

**N° DÍAS DE
DURACIÓN:**

40

(HÁBILES)

54

(CALENDARIO)

MES INICIO PO:

06/2024

**FECHA ENTREGA PROYECTO DE
INFORME EN BORRADOR:**

30/08/2024

MES CONCLUSIÓN PO:

12/2024

FECHA EMISIÓN SUBCONTRALOR:

30/09/2024

JUSTIFICACIÓN PARA LA AMPLIACIÓN:

PARA EMISIÓN DE INFORME COMPLEMENTARIO

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	27º	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	3º	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	9º	20	0	0						
				485	0	0						
						PO:	485					

FIRMA AUTORIZADA