**ANEXO 7**

**INFORME DE CUMPLIMIENTO DE METAS**

1. **M. N° \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**CONVENIO N°**

**BENEFICIARIO:**

**DESCRIPCION:**

 **DEL PRPA**

**PASO CRÍTICO: POA**

SI

NO

**CUMPLIMIENTO DE PASO CRÍTICO**

**¿Se cumplió el paso crítico?**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

* + 1. **ACTIVIDADES REALIZADAS Y EVALUACION DEL PASO CRÍTICO**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Nº** | **Meta física programada - PC** | **Meta física ejecutada - PC** | **Observaciones, sugerencias y/o casuística en el PC** |
| 1. |  |  |  |
| 2. |  |  |  |
| 3. |  |  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Nº** | **Indicadores formulados en el Paso Crítico - PC** | **Dificultades en el logro del indicador del PC** | **Resultados alcanzados en el indicador del PC** |
| 1. |  |  |  |
| 2. |  |  |  |
| 3. |  |  |  |

* + 1. **RESULTADOS DE EJECUCION FINANCIERA DEL PASO CRÍTICO**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Periodo del Paso Critico** | **Meta financiera programada** | **Ejecución financiera** | **Tipo de Comprobante** | **N° de Comprobante** | **Monto en S/** |
| **POA 1 PC 1** | **Bienes** **1)….****Servicios** **1)….****Obras****1)…** | **Bienes** **1)…****Servicios** **1)….****Obras****1)…** |  |  |  |

* + 1. **CUADRO RESUMEN FINANCIERO**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Componente de inversión - PRPA** | **Presupuesto del componente en S/** | **Desembolsado por componente en S/** | **Diferencial / Saldo del componente en S/** | **Porcentaje (%) de atención** |
| **BIENES** **::::::::::** |  |  |  |  |
| **SERVICIOS****:::::::::** |  |  |  |  |
| **OBRAS** **:::::::::** |  |  |  |  |
| **TOTAL** |  |  |  |  |

* + 1. **INDICADORES DE SEGUIMIENTO Y MONITOREO DEL PASO CRÍTICO**
		2. **CONCLUSIONES**
		3. **RECOMENDACIONES**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Responsable de la Elaboración del Informe**

**Nombre:**

**Cargo:**

**N° Doc. Identidad:**