

REPORTE TRIMESTRAL
ANEXO N° 012

REPORTE DE AVANCE EN LA FORMULACIÓN DE ESTUDIOS DE PREINVERSIÓN/ FICHA TÉCNICA

ADMINISTRACIÓN INDIRECTA

1. DATOS GENERALES

ENTIDAD BENEFICIARIA					
NÚMERO DE CONVENIO			CONCURSO	CÓDIGO DE IDEA	
NOMBRE DEL ESTUDIO SEGÚN CONVENIO					
CÓDIGO FINALIDAD DEL ESTUDIO			CÓDIGO ÚNICO DE INVERSIONES AL DECLARARSE LA VIABILIDAD		
NOMBRE DEL ESTUDIO SEGÚN VIABILIDAD (Si hubo cambio de nombre)					
UBICACIÓN	DISTRITO		PROVINCIA		REGIÓN
INMERSO EN LA LEY DE PROMOCIÓN DE LA INVERSIÓN DE LA AMAZONIA - LEY N° 27397, Art. 03	Si corresponde/No corresponde				
INDICADOR DE BRECHA					
CANTIDAD DE BENEFICIARIOS (Sumatoria de beneficiarios de todo el horizonte de evaluación)			UNIDAD DE MEDIDA INDICADOR DE BRECHA	CONTRIBUCIÓN DE CIERRE DE BRECHA	
MONTO DE FINANCIAMIENTO/COFINANCIAMIENTO DEL FIDT S/ (Convenio)				% FINANCIAMIENTO / COFINANCIAMIENTO DEL FIDT	
MONTO DE CONTRAPARTIDA DE LA ENTIDAD BENEFICIARIA S/ (Convenio)				% CONTRAPARTIDA	
MONTO DE INVERSIÓN TOTAL S/ (Convenio)				% MONTO DE INVERSIÓN TOTAL	100%

2. AVANCE DE EJECUCION FINANCIERA AL TRIMESTRE QUE SE INFORMA

CONCEPTO	SEGÚN CONVENIO		SEGÚN CONTRATO		EJECUTADO		SALDO
	MONTO (S/)	%	MONTO (S/)	%	MONTO (S/)	%	SOLES
MONTO DE EJECUCIÓN DEL FINANCIAMIENTO/COFINANCIAMIENTO DEL FIDT S/ (Girado)							
MONTO DE EJECUCIÓN DE LA CONTRAPARTIDA DE LA ENTIDAD BENEFICIARIA S/ (Girado)							
MONTO DE INVERSION TOTAL S/							

3. AVANCE DE LA EJECUCIÓN FÍSICA DEL ESTUDIO DE PREINVERSIÓN/FT AL TRIMESTRE QUE SE INFORMA

AVANCE FÍSICO %	%
AVANCE LOGRADO AL TRIMESTRE QUE SE INFORMA:	
AVANCE ACUMULADO LOGRADO HASTA EL TRIMESTRE QUE SE INFORMA:	

Actividad desarrollada	FECHA DE ENTREGA	FECHA CONFORMIDAD
Contratacion de Consultor en proceso: Se encuentra en.....		
Consultoría con contrato firmado		
Primer entregable: consistente en.....		
Segundo entregable: consistente en.....		
Tercer entregable: consistente en.....		
...		
...		

Nota: Las actividades desarrolladas deben ser complementadas por cada entidad según los entregables definidos en los contratos correspondientes.

	NOMBRES Y APELLIDOS	FIRMA Y SELLO
RESPONSABLE DE LA UNIDAD FORMULADORA		
GOBERNADOR REGIONAL/ALCALDE/ RESPONSABLE DE MANCOMUNIDAD		