FORMULARIO DE MODIFICACION DE METAS POI-05

|  |
| --- |
| **ESTRUCTURA PROGRAMÁTICA** |
| **Nivel:** |  |
| **Entidad:** |  |
| **Tipo de programa:** |  |
| **Programa:** |  |
| **Subprograma:** |  |
| **Proyecto:** |  | **Código SNIP:** |  |
| **Unidad responsable:** |  |
| **Producto:** |  | **U. de medida:** |  |
|  |
| **MODIFICACIONES A LA CADENA DE VALOR DEL PRODUCTO** |
|  | **Vigente** | **Modificado** |
| **Resultados esperados:** |  |  |
| **Indicadores y metas:** |  |  |
| **Objetivos PND:** |  |  |
|  |
| **MODIFICACIONES A LA PROGRAMACIÓN FÍSICA DEL PRODUCTO** |
|  | **Cantidad vigente** | **Cantidad modificada** |
| **Meta anual:** |  |  |
| **Metas mensuales:** | Ene:  | Jul:  | Ene:  | Jul:  |
| Feb:  | Ago:  | Feb:  | Ago:  |
| Mar:  | Sep:  | Mar:  | Sep:  |
| Abr:  | Oct:  | Abr:  | Oct:  |
| May:  | Nov:  | May:  | Nov:  |
| Jun:  | Dic:  | Jun:  | Dic:  |
|  |
| **DESTINATARIOS DEL PRODUCTO** |
| **Tipo y grupo de destinatarios** | **Departamento** | **Cantidad vigente** | **Cantidad** **modificada** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |
| **ASIGNACIÓN FINANCIERA DEL PRODUCTO** |
|  | **Monto vigente** | **Monto modificado** |
| **Asignación total:** |  |  |
| **Asignación por grupo del gasto:** | 100:  | 600:  | 100:  | 600:  |
| 200:  | 700:  | 200:  | 700:  |
| 300:  | 800:  | 300:  | 800:  |
| 400:  | 900:  | 400:  | 900:  |
| 500:  |  | 500:  |  |
|  |
| **JUSTIFICACIÓN** |
|  |
| Firma y sello de la Máxima Autoridad o persona delegada\* | Fecha |
|  |
| **DICTAMEN STP** |
| ▢ Favorable ▢ Rechazado ▢ Consulta |
| Observación:  |
| Firma y sello de la Dirección General de Gestión por Resultados | Fecha |

\* En caso de contar con firma delegada, deberá adjuntar la copia de la resolución que le designe.