|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **1. Tipo de informe** | Preliminar |  | Final |  | Final del Ciclo de Auditoría |  |
| **2. Auditoría No.** |  | **3. Fecha de informe** | Día | Mes | Año |
| **4. Título de la auditoría** |  |
| **5. Líder Unidad Auditable**  |  |

|  |
| --- |
| **6. Ejecución de la Auditoría** |
| **Desde** | Día | Mes | Año | **Hasta** | Día | Mes | Año |
| **Reunión de Inicio** | **Reunión de Cierre** |
| Día | Mes | Año | Día | Mes | Año |

|  |
| --- |
| **7. Objetivo Auditoría:** |
| **8. Alcance Auditoría:** |
| **9. Limitaciones al proceso auditor:** |
| **10. Criterios de Auditoría:** |

|  |
| --- |
| **11. Hallazgos:** |
| **12. Fortalezas y oportunidades de mejora:** |

|  |
| --- |
| **13. Conclusiones y recomendaciones:**  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Equipo Auditor** | **Firma** |
| Líder de Auditoría |  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

|  |
| --- |
| **Revisado y aprobado por:****XXXXXX XXXX XXXXXXX**Jefe Oficina de Control Interno |