



**AUTORIDADES DE LA ENTIDAD DURANTE EL PERÍODO AUDITADO
DIRECCIÓN XXXXXXXXXXXXX**

NOMBRE DE LA ENTIDAD AUDITADA:

PERÍODO DE LA AUDITORÍA

NOMBRAMIENTO:

TIPO DE AUDITORÍA:

	INICIALES	FECHA
REALIZADO POR:		
REVISADO POR:		

No.	Nombres y Apellidos Completos		DPI		NIT	Dirección		Teléfono	Correo Electrónico	Cargo	Periodo Auditado (*)		Autoridad Superior Si/No
	Nombres	Apellidos	No. CUI	Lugar donde se extendió		Particular	De notificación				Inicio	Finalización	
1													
2													
3													
4													
5													
6													
7													
8													

Fuente: (*) De conformidad al nombramiento.

Marcas:

Objetivos:

Conclusiones:

Auditor _____

Coordinador: _____

Supervisor: _____

