**G.5**

|  |  |
| --- | --- |
| **DATOS DE LA ENTIDAD O DEPENDENCIA** | |
| **Entidad / Dependencia:** | (Nombre de la Entidad / Dependencia sujeta a auditoría concurrente) |
| **Sector Gubernamental:** | (Gobierno central, Municipal, Cooperativa, ONG, etc.,) |
| **Unidad Ejecutora:** | (De corresponder) |
| **Período:** | (Indicar el período de la auditoría). |

**PROGRAMA DE AUDITORÍA**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **No.** | **DESCRIPCIÓN** | **Ref. P/T** | **Hecho por:** | **Fecha** |
|  | **DEFINICIÓN:** |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  | **OBJETIVOS** |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  | **ALCANCE** |  |  |  |
|  | **MATERIA CONTROLADA** |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  | **PROCEDIMIENTOS** |  |  |  |
| 1  2  3  4  5  6 |  |  |  |  |
|  | **Técnicas para obtención de evidencia**  Describir las técnicas a utilizar. |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  | Preparado por: |  | Aprobado por: | |
|  | Firma: |  | Firma: |  |
|  | Fecha: |  | Fecha: |  |

La información descrita en esta guía es un ejemplo para la compresión de la misma.