|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **INFORME PRELIMINAR** |  | **FECHA** | **Día:** |  | **Mes:** |  | **Año:** |  |
| **INFORME FINAL** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Proceso:** |  |
| **Líder de Proceso:** |  |
| **Objetivo de la Auditoría:** |  |
| **Alcance de la Auditoría:** |  |
| **Criterios de la Auditoría:** |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Reunión de Apertura** | **Ejecución de la Auditoría** | **Reunión de Cierre** |
| **Día** |  | **Mes**  |  | **Año** |  | **Desde**  |  | **Hasta** |  | Día  |  | Mes  |  | Año |  |
| D / M / A | D / M / A |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Representante Alta Dirección** | **Jefe Oficina de Control Interno o quien haga sus veces** | **Auditor Líder**  |
|  |  |  |

|  |
| --- |
| **RESUMEN EJECUTIVO** |

|  |
| --- |
| **PRINCIPALES SITUACIONES DETECTADAS/ RESULTADOS DE LA AUDITORÍA / RECOMENDACIONES** |

Hallazgos o no conformidades:

Recomendaciones:

|  |
| --- |
| **CONCLUSIONES DE LA AUDITORÍA** |

Esto puede incluir agradecimiento al auditor, aspectos generales evidenciados.

Para constancia se firma en Zipaquirá a los XX días del mes de XX del año XXX

|  |
| --- |
| **APROBACIÓN DEL INFORME DE AUDITORÍA** |
| **Nombre Completo** | **Responsabilidad** | **Firma** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |