|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| OBJETIVO GENERAL: | | | | |
| ALCANCE: | | | | |
| TEMA A AUDITAR | | FECHA DE LA AUDITORIA | | PROCESO | LIDER DEL PROCESO |
| FECHA DE INICIO | FECHA DE TERMINACIÓN |
|  | |  |  |  |  |
|  | |
|  | |
| . | |
| LUGAR DE LA AUDITORÍA: INSTITUTO DE DESARROLLO MUNICIPAL | | | | |

**FIRMA DEL AUDITOR**: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**FIRMA AUDITADO**: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_