



FORMATO PARA LA LISTA DE VERIFICACION EN AUDITORIAS INTERNAS

FECHA DE EJECUCIÓN DE LA AUDITORÍA:	
OBJETIVO:	
ALCANCE:	
AUDITOR (EQUIPO)	

DESARROLLO							
ITEM	ACTIVIDAD/PREGUNTA/REGISTRO	EVIDENCIA	CALIFICACIÓN DE LA EVIDENCIA				
			CONFORME	NO CONFORME	OBSERVACIÓN	OPORTUNIDAD	



CONCLUSIÓN GENERAL

--



EQUIPO AUDITOR		
NOMBRE	ROL	FIRMA

LÍDER PROCESO AUDITADO		
NOMBRE	ROL	FIRMA