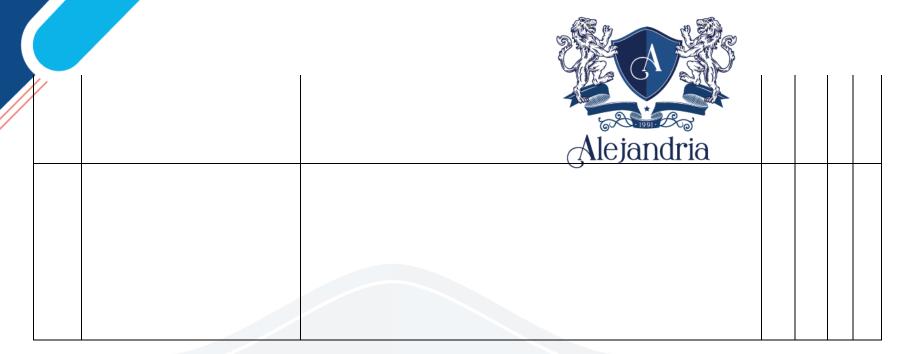


FORMATO PARA LA LISTA DE VERIFICACION EN AUDITORIAS INTERNAS

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

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



CONCLUSIÓN GENERAL						



EQUIPO AUDITOR							
NOMBRE	ROL	FIRMA					
LÍDER PROCESO AUDITADO							
NOMBRE	ROL	FIRMA					