|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **TÍTULO DE LA AUDITORÍA** |  | **FECHA INFORME** |
|  |  | Día:  | Mes:  | Año:  |

|  |  |
| --- | --- |
| Objetivo:  |  |
| Alcance: |  |
| Criterios: |  |
| Aspecto evaluable (Unidad Auditable): |  |
| Líder de proceso y/o Jefe(s) de área(s): |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **REUNIÓN DE APERTURA** | **EJECUCIÓN EN SITIO** | **REUNIÓN DE CIERRE** |
| Día: | Mes: | Año:  | Desde:  | Hasta:  | Día:  | Mes:  | Año:  |

|  |
| --- |
| **ROLES EN LA AUDITORÍA INTERNA** |
| Asesora de Planeación | Auditor Líder | Auditor de Apoyo | Experto Técnico |
|  |  |  |  |

|  |
| --- |
| **DESARROLLO DE LA AUDITORÍA** |
| **INFORME EJECUTIVO DE AUDITORÍA****Antecedentes**El proceso de XXXXXXX es un proceso que de acuerdo con su caracterización tiene como objetivo *“XXXXXXX”.* **Actividades Desarrolladas**La Oficina Asesora de Planeación, en cumplimiento del Plan Anual de Auditoría 202X aprobado por el Comité Institucional Coordinador de Control Interno, realizó la planificación y ejecución de la auditoría del XXXXXXXXXXXX para la vigencia 202X, con el fin de realizar la verificación del cumplimiento de los. Para el desarrollo de la auditoría basada en riesgos, se llevaron a cabo las siguientes actividades:* Elaboración del plan de auditoria.
* Requerimiento de información al proceso auditado.
* Revisión y análisis de la información documentada, normatividad interna y externa aplicable.
* Ejecución de auditoria en sitio.

La auditoría interna se llevó a cabo de forma presencial y remota, mediante la planeación y evaluación preliminar de la información documentada, la solicitud y verificación de información disponible y enviada por proceso xxxx. Adicionalmente, se realizó la revisión de las actividades contempladas en la caracterización del proceso CP-DOC-01 con respecto al ciclo PHVA, normatividad interna y externa aplicable y demás información documentada asociada. A continuación, se encuentra el resumen de los hallazgos:. |

| **RESUMEN DE LA AUDITORÍA** |
| --- |
| **Código** | **Tipo de Hallazgo** | **Título de Hallazgo** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

|  |
| --- |
| **RESULTADOS DE LA AUDITORÍA** |
| **FORTALEZAS***Nota: Aspectos positivos del área o la actividad auditada.* |
| 1. XXXX
2. XXXX
3. XXXX
4. XXXX
5. XXXX
 |

|  |
| --- |
| **REVISIÓN DE LOS RIESGOS DEL PROCESO** |
| 1. XXXX
2. XXX

Si o No es necesario actualizar los riesgos identificados en el Proceso. |

|  |
| --- |
| **REVISIÓN DE LOS INDICADORES DEL PROCESO** |
| 1. XXXX
2. XXX
 |

|  |
| --- |
| **OPORTUNIDADES DE MEJORA** |
| 1. XXXX
2. XXX
 |

|  |
| --- |
| **RELACIÓN DE HALLAZGOS** |
| Código: xxxxxxxxxxxxxxx |
| Título:  |  |
| Condición: |  |
| Criterio: |  |
| Causa: |  |
| Efecto: |  |
| Recomendación: |  |

|  |
| --- |
| **RELACIÓN DE HALLAZGOS** |
| Código: xxxxxxxxxxxxxxx |
| Título:  |  |
| Condición: |  |
| Criterio: |  |
| Causa: |  |
| Efecto: |  |
| Recomendación: |  |

|  |
| --- |
| **RELACIÓN DE HALLAZGOS** |
| Código: xxxxxxxxxxxxxxx |
| Título:  |  |
| Condición: |  |
| Criterio: |  |
| Causa: |  |
| Efecto: |  |
| Recomendación: |  |

|  |
| --- |
| **CONCLUSIONES***Nota: Deben dar respuesta de manera estricta al objetivo de la auditoría y deben estar respaldadas en los hallazgos u observaciones.* |
| * XXXXXXXXXXXXX
* El resultado del presente Informe de Auditoría establece XXX (XX) Fortalezas, XX (XX) No Conformidades, y XXXXX (X) Oportunidades de Mejora.
* Si o No existen No Conformidades similares o que potencialmente pueden ocurrir en otros procesos.
* Si o No es necesario realizar cambios en el Sistema de Gestión, derivados de los resultados de la auditoría.
 |

|  |
| --- |
| **ANEXOS** |
|  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Firma |  | Firma |  | Firma |
| **XXXXXXXXXXXXXXXXX**Auditor Líder |  | **XXXXXXXXXXXXXXXXX**Asesor(a) de Planeación  |  | **XXXXXXXXXXXXXXXXX**Auditado |