|  |
| --- |
| FECHA ENTREGA INFORME PRELIMINAR |
| *Escriba la fecha en que recibió el informe preliminar en formato (dd/mm/aaaa)* *por parte de la Oficina de Control Interno.* |

|  |
| --- |
| NOMBRE DEL INFORME DE AUDITORÍA |
| *Indicar el nombre de la auditoría tal y como está en el Informe Preliminar.* |

|  |
| --- |
| RESPUESTA RESULTADOS DE AUDITORÍA |
| Identificación del hallazgo: *escriba el número de cada uno de los hallazgos y responda según numeración del informe preliminar.*  Respuesta  *Realice los comentarios, observaciones y evidencias que requiera respecto a cada uno de los hallazgos. Ejemplo* |
| Hallazgo: 10.1.2  Evidencia que soporta su respuesta: |
| Hallazgo; 10.1.3  Evidencia que soporta su respuesta: |
| Hallazgo: 10.1.4  Evidencia que soporta su respuesta: |
| Dependencia responsable de la respuesta  *Relacione el nombre de la dependencia de del MVCT que presenta la respuesta al hallazgo.* |
| *Adicione las filas que requiera por cada hallazgo presentado en el Informe Preliminar.* |

|  |
| --- |
| OBSERVACIONES GENERALES INFORME PRELIMINAR |
| *En caso de tener observaciones adicionales al informe preliminar, señálelas en este espacio.* |

|  |
| --- |
| FECHA DE RESPUESTA |
| *Escriba la fecha en que diligencia este formato (dd/mm/aaaa).* |

|  |
| --- |
| RESPONSABLE DE LA RESPUESTA |
| *Incluya el nombre y cargo del responsable de la respuesta al informe preliminar de auditoría.*  *\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*  *FIRMA* |

|  |
| --- |
| AUDITADO (CLIENTE DE LA AUDITORÍA) |
| *Incluya el nombre y cargo del directivo que lidera la dependencia, proceso, proyecto, servicio, política, componente, sistema, entre otros auditado (cliente de la auditoría).*  *\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*  FIRMA |