


H. AYUNTAMIENTO DE ARTEAGA, MICHOACÁN

Resultados de auditorías realizadas

| | | | | | | | |
|---|--|--|--|--|--|--|--|
|  | H. AYUNTAMIENTO DE ARTEAGA, MICHOACÁN | | | | | | |
| | Resultados de auditorías realizadas | | | | | | |

| Ejercicio | Periodo trimestral | Ejercicio auditado: | Periodo auditado | Rubro | Tipo de auditoría | Número de auditoría | Órgano que realizó la auditoría o revisión |
|-----------|--------------------|---------------------|------------------|-------|-------------------|---------------------|--|
| 2016 | Octubre-diciembre | N/D | N/D | N/D | N/D | N/D | N/D |

| Número del oficio de inicio de trabajo de revisión | Número del oficio de solicitud de información | Objetivo(s) de la realización de la auditoría | Rubros sujetos a revisión | Fundamentos legales |
|--|---|---|---------------------------|---------------------|
| N/D | N/D | N/D | N/D | N/D |

| Hipervínculo al oficio de notificación de resultados | Número de oficio de notificación de resultados | Por rubro, especificar hallazgos | Informes finales, de revisión y/o dictamen | Acción implementada por el órgano fiscalizador |
|--|--|----------------------------------|--|--|
| N/D | N/D | N/D | N/D | N/D |

| Responsable de recibir los resultados | Total de solv y/o aclaraciones realizadas | Informe aclaraciones por y promovidas OF | Total de acciones por solventar | Programa anual de auditorías |
|---------------------------------------|---|--|---------------------------------|------------------------------|
| N/D | N/D | N/D | N/D | N/D |

| Año | Fecha de validación | Fecha de actualización | Área responsable de la información | Nota |
|------|---------------------|------------------------|------------------------------------|---|
| 2016 | 06/01/2017 | 05/01/2017 | Tesorería | En el periodo reportado el H. Ayuntamiento de Arteaga, Michoacán no fue sujeto de auditoría alguna. |