



LISTA DE VERIFICACIÓN

CÓDIGO	VERSIÓN	FECHA DE EMISIÓN	FECHA ULTIMA VERSIÓN	TIPO DE DOCUMENTO	PÁG.
GCD-PC-03-F03	0				1 / 2

Auditoría No. _____

NOMBRE PROCESO :

NOMBRE AUDITOR:

NOMBRE AUDITADO:

CRITERIOS DE AUDITORIA:

	PREGUNTAS	RESPUESTAS	OBSERVACIONES/HALLAZGOS
P			
H			
V			
A			

OBSERVACIONES:



LISTA DE VERIFICACIÓN

CÓDIGO	VERSIÓN	FECHA DE EMISIÓN	FECHA ULTIMA VERSIÓN	TIPO DE DOCUMENTO	PÁG.
GCD-PC-03-F03	0				2 / 2