**ACTA DE AUDITORÍA GAUDI**

En la ciudad/municipio de Nombre de la ciudad o municipio del departamento de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, a los \_\_\_\_(letras)\_\_\_\_\_\_ (XX) días del mes de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ del año \_\_\_\_\_\_\_\_\_, se hicieron presentes en (razón social de la entidad) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, con NIT XXX.XXX.XXX-X, ubicada en Dirección completa de la entidad, los funcionarios o contratistas en representación de Entidad Territorial XXXXXXXX :

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| NOMBRE | N° IDENTIFICACIÓN | CARGO |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

Así las cosas, se da inicio a la reunión con el representante legal o delegado, Sr(a). \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, dando lectura al acto administrativo No. 0000XX mediante el cual se ordena la realización de la auditoría, el día y mes de 20XX, de nombre o razón social de la entidad que audita XXXXX.

Como referentes para atender la auditoría el Sr(a). Nombre y Cargo del representante legal de la entidad o quien haga sus veces designa a los funcionarios que serán los responsables de atender la misma como se lista a continuación:

| NOMBRE | N° IDENTIFICACIÓN | CARGO |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

|  |
| --- |
| DESARROLLO DE LA AUDITORÍA |
| Las actas se deben elaborar por cada EPS auditada y por cada régimen, de igual manera se recomienda que estas detallen todo el proceso auditor y que contengan los aspectos más relevantes, así como la relación de la información o soportes documentales, entregados y no entregados, de igual forma deberán estar suscritas por los auditores que participaron en el proceso y por las personas de la EPS que atendieron la auditoría. Los hallazgos no hacen parte del acta de auditoría, dado que estos quedan registrados en el informe que se exporta del aplicativo GAUDI una vez se finaliza la auditoría. |
|  |

Los hallazgos encontrados serán detallados en el informe de auditoría, el cual se remitirá a la entidad.

No siendo otro el motivo de la presente acta, se aprueba y se firma por quienes en ella intervinieron, a las XX:XX a.m. o p.m., del día (letras) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (XX) del mes de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ del año \_\_\_\_\_\_\_.

Por parte de **(Razón social de la entidad auditada):**

|  |  |
| --- | --- |
| Firma\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Nombre: | Firma\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Nombre: |
| Firma\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Nombre: | Firma\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Nombre: |
| Firma\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Nombre: | Firma\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Nombre: |

Por parte de la **Razón social de la entidad auditora:**

|  |  |
| --- | --- |
| Firma\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Nombre: | Firma\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Nombre: |
| Firma\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Nombre: | Firma\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Nombre: |
| Firma\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Nombre: | Firma\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Nombre: |