

TITULO	NOMBRE CORTO	DESCRIPCION
Resultados de auditorías realizadas	Resultados de auditorías	Resultados de auditorías realizadas

Tabla Campos																												
Ejercicio	Periodo trimestral	Ejercicio auditado:	Periodo auditado	Rubro	Tipo de Auditoría	Número de Auditoría	Órgano que realizó la revisión o auditoría	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	Hipervínculo al oficio de notificación de resultados	Número de oficio de notificación de resultados	Por rubro, especificar hallazgos	Hipervínculo a las recomendaciones hechas	Informes finales, de revisión y/o dictamen	Acción implementada por el órgano fiscalizador	Responsable de recibir los resultados	Total de solv y/o aclaraciones realizadas	aclaraciones por y promovidas OF	Total de acciones por solventar	Programa anual de auditorías	Fecha de validación	Área responsable de la información	Año	Fecha de actualización	Nota
	Octubre - 2015 Diciembre	2015	2015		N/D	N/D	N/D	N/D	N/D	N/D	N/D	N/D	N/D	N/D	N/D	N/D	N/D	N/D	N/D	N/D	N/D	N/D	N/D	13/04/2017	Tesorería Municipal	2015	13/04/2017	Hasta la fecha NO se han recibido los resultados de la auditoría realizada