

No.	Número del informe	Tipo de examen	Nombre del examen	Período analizado	Area o proceso auditado	Enlace para descargar el informe específico
	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA

<b>FECHA</b>	5/3/2024
<b>PERIODICI</b>	MENSUAL
<b>UNIDAD</b>	ÁREA
<b>PERSONA</b>	C.P.A. CARMEN
<b>CORREO</b>	<a href="mailto:carmenvsq@protec">carmenvsq@protec</a>
<b>NÚMERO</b>	52734028
<b>Enlace al</b>	
<b>LICENCIA</b>	

<b>Enlace para descargar el reporte de seguimiento al cumplimiento de recomendaciones del informe de auditoría</b>	<b>Información adicional sobre el informe de auditoría</b>
NO APLICA	NO APLICA