

| No. | Número del informe | Tipo de examen | Nombre del examen | Período analizado | Area o proceso auditado |
|-----|--------------------|----------------|-------------------|-------------------|-------------------------|
| | NO APLICA | NO APLICA | NO APLICA | NO APLICA | NO APLICA |
| | | | | | |

| | |
|------------------------|--|
| FECHA | 5/7/2024 |
| PERIODICIDAD | MENSUAL |
| UNIDAD | ÁREA ADMINISTRATIVA |
| PERSONA | C.P.A. CARMEN VILLACRES |
| CORREO | carmenvsg@proteccionbabahoyo. |
| NÚMERO | 52734028 |
| Enlace al sitio | |
| LICENCIA | |

| Enlace para descargar el informe específico | Enlace para descargar el reporte de seguimiento al cumplimiento de recomendaciones del informe de auditoría | Información adicional sobre el informe de auditoría |
|--|--|--|
| NO APLICA | NO APLICA | NO APLICA |
| | | |