

No.	Número del informe	Tipo de examen	Nombre del examen
	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA

<b>FECHA</b>	05/09/2024
<b>PERIODICI</b>	<b>MENSUAL</b>
<b>UNIDAD</b>	ÁREA ADMINISTRATIVA
<b>PERSONA</b>	C.P.A. CARMEN VILLACRES
<b>CORREO</b>	<a href="mailto:carmenvsg@proteccionbabahoyo.">carmenvsg@proteccionbabahoyo.</a>
<b>NÚMERO</b>	52734028
<b>Enlace al</b>	
<b>LICENCIA</b>	

<b>Período analizado</b>	<b>Area o proceso auditado</b>	<b>Enlace para descargar el informe específico</b>
NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA

<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