DCD\_\_\_\_2021-100

Ibagué,\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Doctor

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

Alcalde Municipal

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Tolima.

Respetado Doctor \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_:

De la manera más atenta, la Contraloría Departamental del Tolima, en cumplimiento al Plan de Vigilancia y Control Fiscal de la vigencia 2021, y una vez culminada la etapa de ejecución de la Auditoria \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_adelantada al Municipio del ­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, se establecieron las observaciones que a continuación se relacionan:

* **OBSERVACIÓN DE AUDITORÍA ADMINISTRATIVA No. 01**
* **OBSERVACIÓN DE AUDITORÍA ADMINISTRATIVA No. 02**
* **OBSERVACIÓN DE AUDITORÍA ADMINISTRATIVA No. 03**
* **OBSERVACIÓN DE AUDITORÍA ADMINISTRATIVA No. 04**
* **OBSERVACION DE AUDITORIA ADMINISTRATIVA N.º 05**
* **OBSERVACION DE AUDITORIA ADMINISTRATIVA N.º 06**
* **OBSERVACION DE AUDITORIA ADMINISTRATIVA N.º 07**

Con el objeto de que presente contradicción a las observaciones de la presente carta de observaciones si así lo considera, la entidad dispondrá de tres (3) a ocho (8) días hábiles improrrogables (de acuerdo al tipo de auditoría), contados a partir del día siguiente al recibí de ésta comunicación, para evaluar las observaciones de auditoría, aquí consagradas, siempre que tales contradicciones, se sustenten en documentos y pruebas pertinentes y conducentes a los puntos a controvertir (medio físico o magnético), o de lo contrario se dará trámite al proceso de responsabilidad administrativa y disciplinaria y su traslado a otras instancias.

Por último nos permitimos informar que la respectiva respuesta a la presente carta de observaciones se podrá remitir a la ventanilla única de la Contraloría Departamental del Tolima, ubicada en el primer piso de la Gobernación, frente al Hotel Ambala, y/o a los correos electrónicos ventanillaunica@contraloriatolima.gov.co / funcionario9@contraloriatolima.gov.co .

Atentamente,

**Nombre**

**Contralor Departamental del Tolima**

**Nombre**

Contralor(a) Auxiliar

**Nombre**

Director(a) Técnica de Control Fiscal y Medio Ambiente

**Equipo Auditor**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Supervisor de Auditoria**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Líder de Auditoria**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Auditor de Apoyo**