**Lugar y Fecha: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Señores**

**Tribunal Superior de Cuentas**

**Presente**

Estimados,

Por este medio remitimos, de manera documental y electrónica, el Plan de Acción correspondiente al Informe de Auditoría o Informe de Evaluación N° \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ del período comprendido del \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_ al \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_, notificado por el Tribunal Superior de Cuentas/circulado por nuestra Unidad de Auditoría Interna el \_\_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_, para su aceptación.

Asimismo, informamos que se ha nombrado Enlace al funcionario abajo descrito:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Nombre Completo** | **Cargo** | **Función** |
|  |  | Enlace |
| Correo: |
| Teléfono: |

Atentamente,

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Firma y sello máxima autoridad del SP**

c. archivo

c. Enlace de Institución