**Anexo 2.B - Oficio de Acreditación – Cambio De Supervisor o Jefe de Comisión Auditora**



[Ciudad], [día] de [mes] de [año]

**OFICIO N°** **[Número Correlativo]-[Año]-[CG]/[Siglas del Despacho Contralor/Órgano Desconcentrado/Órgano de Línea de la CGR**]

Señor(a)

**[Nombres y Apellidos]**

[Titular de la entidad o responsable de la dependencia]

**[Entidad/Dependencia]**

[Dirección]

[**Distrito/Provincia/Departamento**]

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **ASUNTO** | **:** | Acreditación de la Comisión Auditora de la Auditoría de Cumplimiento |
| **REF.** | **:** | 1. Oficio N° [número]-[Año]-CG/[siglas delDespacho Contralor/Órgano Desconcentrado/Órgano de Línea de la CGR (Oficio de acreditación de Supervisor y Jefe de Comisión Auditora)
2. Artículo 8 y literal b) del artículo 22 de la Ley N° 27785, Ley Orgánica del Sistema Nacional de Control y de la Contraloría General de la República.
3. Directiva N° [número]-[año]-CG/[Siglas de la unidad orgánica] “Auditoría de Cumplimento” aprobada mediante Resolución de Contraloría N° [número]-[año]-CG, de [día] de [mes] de [año].
4. Manual de Auditoría de Cumplimiento aprobado mediante Resolución de Contraloría N° [número]-[año]-CG, de [día] de [mes] de [año].
 |

Me dirijo a usted a fin de comunicarle que mediante el documento de la referencia a) y de conformidad con la normativa de la referencia b), c) y d), se designó al(a la) señor(a) [Nombre y apellidos (en altas y bajas, sin negrita)], como [Supervisor o Jefe de Comisión] de la Auditoría de Cumplimiento en la [entidad/dependencia auditada] a su cargo.

Sobre el particular, cabe señalar que por razones del servicio, el (la) mencionado profesional no podrá continuar con la labor para el (la) cual fue designado(a); en tal sentido y considerando que la Auditoría de Cumplimiento se encuentra en proceso, se ha designado al(a la) señor (a) [Nombres y apellidos (en altas y bajas, sin negrita)], como [Supervisor o Jefe de Comisión], a quién agradeceré se le brinde las facilidades necesarias para el logro de los objetivos previstos.

Es propicia la oportunidad para expresarle las seguridades de mi consideración.

Atentamente,

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **[Nombres y Apellidos]**[Contralor General de la República/Cargo del Responsable del Órgano desconcentrado o del Órgano de Línea que éste a cargo de la Auditoría de Cumplimiento] |  |