Ciudad y fecha

Doctor (a), Señor (a):

**XXXXXX XXXXXXXX X.**

**Jefe Oficina de Control Interno**

Instituto Colombiano de Bienestar Familiar

Bogotá. D.C.

**Asunto**: Carta de Representación Auditoría \_\_\_\_\_\_\_\_\_

Cordial saludo,

Mediante la presente comunicación confirmo que, para el desarrollo de la auditoría del asunto, que será adelantada por parte de la Oficina de Control Interno - OCI en el siguiente proceso/dependencia: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_; según el alcance del Plan de Auditoría, a mi leal saber y entender, a la fecha declaro que:

1. La información relacionada con la gestión del proceso/dependencia, atendiendo los requerimientos hechos por el Equipo Auditor y demás aspectos asociados con el asunto/proceso a evaluar es veraz, cumple con la calidad requerida y será entregada de manera oportuna. Además, manifiesto que no contiene errores importantes o relevantes por tanto es confiable.
2. SI\_\_/ No\_\_ tengo conocimiento acerca de posibles o presuntas irregularidades que pudieran tener un efecto importante sobre los asuntos o procesos a auditar.
3. Entiendo que la no entrega de la información solicitada por la Oficina de Control Interno o la entrega con demora injustificada dará lugar a la aplicación de lo dispuesto en la Ley 1952 de 2019 (Código General Disciplinario), artículo 39º, numeral 8 y artículo 67º, así como lo previsto en el Decreto 403 de 2020 (Fortalecimiento del control fiscal), artículo 151º y demás disposiciones que las modifiquen o sustituyan.

Atentamente,

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

**Nombre Firma**

**C.C.**

**Indicar Cargo**