

NOMBRE

Gerente de Auditoría

El próximo:

Cliente:

Iniciamos: Revisión de la información financiera

Objetivo: Dictamen

Periodo: 1 de Enero al 31 de Diciembre de 201X

En esta revisión de información se desempeñará como Auditor XX , bajo la supervisión de **XXX** (Socio Firma).

Días: Lunes – Martes – Miércoles – Jueves – Viernes

Horario: De 08:00 A 18:00

La capacidad, competencia y tiempo apropiado son la Misión de este compromiso con nuestro cliente.

XX

Nombre del responsable del proyecto

Firma