"Tabla de Revisión y/o Actualización del Control Interno"

TÍTULO o´ SUBTÍTULO ANTERIOR	TÍTULO o´ SUBTÍTULO ACTUAL	NUMERAL ANTERIOR	NUMERAL NUEVO	ESTATUS
Fecha, nombre, cargo y firma del revisor:				

Nota: El presente formato, se utilizará en digital para facilitar su manejo; sin embargo, se formaliza en físico para su aplicación y autorización.

Autorizó

LIC. JOSÉ ANTONIO AMAYA SANTAMARÍA.
DIRECTOR DE ÁREA ADMINISTRATIVA DEL O.P.D. REPSS DE JALISCO.

Código:	**TRACI-DAA-021**	Sello SEGURO POPULAR SISTEMA DE PROTECCIÓN SOCIAL EN SALUD JALISCO
Fecha de Documentación:	23 de Octubre del 2018.	
Fecha de Actualización:		