



**I. MUNICIPALIDAD DE POZO ALMONTE**  
**DIRECCION DE CONTROL INTERNO**

## **C E R T I F I C A D O**

La Directora de Control Interno (S), de la Ilustre  
Municipalidad de Pozo Almonte, que suscribe.

### **CERTIFICA:**

Que, el informe final N° 784 de fecha 11 de Octubre  
2016, realizada por la Contraloría Regional de Tarapacá a esta Entidad, se  
informa que se encuentra en proceso de respuesta por este organismo.

  
  
**ROSA SALAS CALDERON**  
**DIRECTORA DE CONTRO INTERNO**  
**SUPLENTE**

Pozo Almonte, 21 de Octubre de 2016.-