

## INFORME DEL COMITÉ DE CONTRALORÍA SOCIAL

## U006 SUBSIDIOS PARA ORGANISMOS DESCENTRALIZADOS ESTATALES

## INFORMACIÓN DE IDENTIFICACIÓN PRELLENADA POR EL PROGRAMA

Clave de registro del Comité de Contraloría Social:

Obra, apoyo o servicio vigilado:

Periodo que comprende  
el Informe:

Del 

|  |  |
|--|--|
|  |  |
|--|--|

 DÍA 

|  |  |
|--|--|
|  |  |
|--|--|

 MES 

|  |  |  |  |
|--|--|--|--|
|  |  |  |  |
|--|--|--|--|

 AÑO

Al 

|  |  |
|--|--|
|  |  |
|--|--|

 DÍA 

|  |  |
|--|--|
|  |  |
|--|--|

 MES 

|  |  |  |  |
|--|--|--|--|
|  |  |  |  |
|--|--|--|--|

 AÑO

Fecha de llenado del Informe: DÍA  MES  AÑO

Clave de la Entidad Federativa:

Clave del Municipio o Alcaldía: \_\_\_\_\_

Clave de la Localidad: \_\_\_\_\_

**ESTE CUESTIONARIO DEBERÁ SER RESPONDIDO DIRECTAMENTE POR EL COMITÉ DE CONTRALORÍA SOCIAL**

**Instrucciones:** En cada pregunta marque con una "X" la opción que correspondan a su opinión.

1.- ¿Recibieron información del programa por parte de la persona servidora pública responsable del mismo? En caso de que su respuesta sea "No", pasen a la pregunta 4.

0 No 1 Sí

**2.- La información recibida sobre el programa está relacionada con:**

No Sí

|     |   |   |                                                                       |
|-----|---|---|-----------------------------------------------------------------------|
| 2.1 | 0 | 1 | Qué es la Contraloría Social y las actividades a realizar             |
| 2.2 | 0 | 1 | Las características y montos del beneficio otorgado                   |
| 2.3 | 0 | 1 | Periodo de ejecución y fechas de entrega del beneficio otorgado       |
| 2.4 | 0 | 1 | Los requisitos para la entrega del beneficio otorgado por el programa |
| 2.5 | 0 | 1 | La población a la que va dirigida el programa                         |
| 2.6 | 0 | 1 | Los datos de contacto de los responsables del programa                |
| 2.7 | 0 | 1 | Los derechos y obligaciones de las personas beneficiarias             |
| 2.8 | 0 | 1 | Los mecanismos/medios para presentar quejas o denuncias               |

**3.- Consideran que la información recibida por el responsable del programa fue:**

No Sí

|     |   |                        |   |          |
|-----|---|------------------------|---|----------|
| 3.1 | 0 | <div><div></div></div> | 1 | Clara    |
| 3.2 | 0 | <div><div></div></div> | 1 | Adecuada |
| 3.3 | 0 | <div><div></div></div> | 1 | Útil     |
| 3.4 | 0 | <div><div></div></div> | 1 | Oportuna |

**4.- Respecto al beneficio otorgado por el programa, indiquen si se presentó alguna o algunas de las siguientes situaciones:**

No      Sí      No aplica

|     |   |   |   |                                                                                                             |
|-----|---|---|---|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 4.1 | 1 | 2 | 3 | ¿Les fue entregado completo el beneficio?                                                                   |
| 4.2 | 1 | 2 | 3 | ¿El beneficio se entregó de acuerdo a las fechas y los lugares programados?                                 |
| 4.3 | 1 | 2 | 3 | ¿Este beneficio representó una mejora para su localidad, sus familias o para ustedes?                       |
| 4.4 | 1 | 2 | 3 | ¿Les fue condicionada la entrega del beneficio a ustedes o a un conocido?                                   |
| 4.5 | 1 | 2 | 3 | ¿El programa fue o es utilizado con fines políticos, electorales, de lucro u otros distintos a su objetivo? |

5.- En caso de que hayan presentado una queja o denuncia, señalen los mecanismos o medios que utilizaron para presentarla. En caso contrario, pasen a la pregunta 7.

No Sí

|     |   |                                                                                     |   |                                                                      |
|-----|---|-------------------------------------------------------------------------------------|---|----------------------------------------------------------------------|
| 5.1 | 0 |  | 1 | Vía correspondencia a la Secretaría Anticorrupción y Buen Gobierno   |
| 5.2 | 0 |  | 1 | Vía telefónica a la Secretaría Anticorrupción y Buen Gobierno        |
| 5.3 | 0 |  | 1 | De manera presencial en la Secretaría Anticorrupción y Buen Gobierno |
| 5.4 | 0 |  | 1 | Sistema Integral de Denuncias Ciudadanas (SIDECD)                    |
| 5.5 | 0 |  | 1 | Mecanismos establecidos por el programa                              |



**INFORME DEL COMITÉ DE CONTRALORÍA SOCIAL**

|     |   |   |                                                |
|-----|---|---|------------------------------------------------|
| 5.6 | 0 | 1 | Mecanismos de los Órganos Internos de Control  |
| 5.7 | 0 | 1 | Mecanismos de los Órganos Estatales de Control |

**6.- ¿Recibió respuesta a su queja o denuncia?**

No  Sí

**7.- ¿Se promovió la participación igualitaria entre mujeres y hombres en la integración del Comité?**

No  Sí  No aplica

**8.- ¿Qué actividades realizaron como Comité de Contraloría Social?**

|      | No | Sí |                                                                                                                                   |
|------|----|----|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 8.1  | 0  | 1  | Vigilar que se difunda información adecuada sobre la operación del programa                                                       |
| 8.2  | 0  | 1  | Verificar que se cumpla con la entrega del beneficio                                                                              |
| 8.3  | 0  | 1  | Vigilar el uso correcto de los recursos del programa                                                                              |
| 8.4  | 0  | 1  | Vigilar que otras personas beneficiarias del programa cumplieran con los requisitos y/o obligaciones                              |
| 8.5  | 0  | 1  | Vigilar que el programa federal se ejecutara en un marco de igualdad entre mujeres y hombres                                      |
| 8.6  | 0  | 1  | Participar en reuniones con otras personas beneficiarias y/o personas servidoras públicas para tratar temas de Contraloría Social |
| 8.7  | 0  | 1  | Solicitar información sobre los beneficios recibidos                                                                              |
| 8.8  | 0  | 1  | Orientar a las personas beneficiarias para presentar quejas o denuncias                                                           |
| 8.9  | 0  | 1  | Presentar propuestas para mejorar el programa                                                                                     |
| 8.10 | 0  | 1  | Recibir capacitación para realizar sus actividades de Contraloría Social                                                          |

## INFORME DEL COMITÉ DE CONTRALORÍA SOCIAL

### 9.- En su experiencia, ¿para qué cree que sirvió participar en actividades de Contraloría Social?

|     | No                       | Sí                                  |                                                                                                 |
|-----|--------------------------|-------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 9.1 | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | Para promover la participación de las personas beneficiarias en la mejora del programa          |
| 9.2 | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | Para lograr que se reciban en tiempo y forma los beneficios del programa                        |
| 9.3 | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | Para recibir una mejor atención de los responsables del programa                                |
| 9.4 | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | Para que las personas beneficiarias del programa puedan conocer sus derechos y las obligaciones |
| 9.5 | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | Para presentar quejas, denuncias y/o sugerencias                                                |
| 9.6 | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | Para prevenir y detectar irregularidades                                                        |

### 10.- Al día de hoy, indiquen la etapa en la que se encuentra la entrega de su beneficio (seleccione sólo una respuesta):

|                            |                       |                            |            |
|----------------------------|-----------------------|----------------------------|------------|
| <input type="checkbox"/> 1 | Iniciado              | <input type="checkbox"/> 3 | Inconcluso |
| <input type="checkbox"/> 2 | Terminado o entregado | <input type="checkbox"/> 4 | No sé      |

### 11.- El Órgano Estatal de Control realizó alguna de las siguientes actividades:

|      | No                       | Sí                                  | No sé                    |                                                           |
|------|--------------------------|-------------------------------------|--------------------------|-----------------------------------------------------------|
| 11.1 | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | Asistió a la constitución del Comité                      |
| 11.2 | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | Proporcionó capacitación de Contraloría Social            |
| 11.3 | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | Proporcionó material de difusión de Contraloría Social    |
| 11.4 | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | Apoyó en la recopilación del Informe del Comité           |
| 11.5 | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | Apoyó en la recopilación y atención de quejas y denuncias |

### 12.- Según su experiencia, ¿qué recomendaría mejorar en el proceso de la Contraloría Social?

|      | No                       | Sí                                  |                                                                                 |
|------|--------------------------|-------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------|
| 12.1 | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | La conformación de Comités de Contraloría Social                                |
| 12.2 | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | Las capacitaciones y asesorías proporcionadas por los responsables del Programa |
| 12.3 | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | Los medios para dar a conocer la información referente a la Contraloría Social  |
| 12.4 | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | Los mecanismos para dar seguimiento a los beneficios entregados                 |
| 12.5 | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | Los mecanismos para la recepción y atención de quejas y denuncias               |

### FIRMAS

Nombre y firma de la persona servidora pública  
que recibe este Informe

Nombre y firma de la persona integrante del Comité  
de Contraloría Social que entrega este Informe

### MECANISMOS DE ATENCIÓN A QUEJAS Y DENUNCIAS DE LA SECRETARÍA ANTICORRUPCIÓN Y BUEN GOBIERNO

#### DE MANERA ELECTRÓNICA

Denuncia Ciudadana de la Corrupción (SIDECE)  
<https://sidece.buengobierno.gob.mx>



#### VÍA CORRESPONDENCIA

Envía tu escrito a la Dirección General de Denuncias e Investigaciones  
de la Secretaría Anticorrupción y Buen Gobierno, ubicada en Av. Insurgentes Sur  
No. 1735, Piso 2 Ala Norte, Guadalupe Inn, Álvaro Obregón,  
C.P. 01020, Ciudad de México.

#### VÍA TELEFÓNICA

Interior de la República 800 11 28 700  
y Ciudad de México 55 2000 2000

#### DE MANERA PRESENCIAL

En el módulo 3 de la Secretaría Anticorrupción y Buen Gobierno, ubicado  
en Av. Insurgentes Sur 1735, Planta Baja, Guadalupe Inn,  
Álvaro Obregón, Código Postal 01020, Ciudad de México.



**Buen Gobierno**  
Secretaría Anticorrupción y Buen Gobierno

#|DESCONOCIDO!



**Contralores  
Sociales**  
Guardianes del gasto público

#### INFORME DEL COMITÉ DE CONTRALORÍA SOCIAL

Los Comités de Contraloría Social y personas servidoras públicas podrán remitir información que consideren pertinente a la Dirección General de Participación Social y Formación Cívica a través del correo electrónico:  
[contraloriasocial@buengobierno.gob.mx](mailto:contraloriasocial@buengobierno.gob.mx)