



ACTA DE LA PRIMERA SESIÓN ORDINARIA 2022
DEL COMITÉ DE CONTROL Y DESEMPEÑO INSTITUCIONAL
DE LA SECRETARÍA DE SALUD PÚBLICA

NO. DE ACTA COCODI-001/SSP-2022 10R

En la ciudad de Hermosillo, Sonora, siendo las 12:00 horas del día 20 de abril del año dos mil veintidós, reunidos vía videoconferencia debido a la actual situación de emergencia sanitaria a causa del SARS-COV-2 en el Estado, se dieron cita los integrantes del Comité de Control y Desempeño Institucional (COCODI) de los Servicios de Salud de Sonora: la CC. Ing. Andrea Enríquez Quintana, Subsecretaria de Administración y Finanzas, en su carácter de Presidente Suplente y en representación del CC. Dr. José Luis Alomía Zegarra, Secretario de Salud Pública del Estado de Sonora, en su carácter de Presidente de este COCODI; el Lic. Jesús Armando Cruz Tiznado, Coordinador de Control Interno Institucional; la C.P. María Magdalena Vázquez Estrada, Encargada de Despacho del Órgano Interno de Control, en su carácter de Vocal Ejecutivo, y los CC. Lic. Lilian Margarita Navarro Lucero, Directora General de Planeación y Desarrollo; Lic. Víctor Abraham Larios Velázquez, Director General de Administración; Lic. Julio Alfonso Acosta Acosta, Director General de la Unidad de Asuntos Jurídicos; C. Lic. Rafael Gilberto Rodríguez Fierro, Encargado de Despacho de la Dirección General de Tecnologías de la Información y Comunicación; todos ellos en su carácter de Vocales; con la finalidad de dar cumplimiento a lo establecido en el Marco Integrado de Control Interno para la Administración Pública Estatal de Sonora y en el "Título Cuarto del Comité de Control y Desempeño Institucional" de su Manual Administrativo, se procede a llevar a cabo la Primera Sesión Ordinaria del año 2022 del Comité de Control y Desempeño Institucional de la Secretaría de Salud Pública, que en lo subsecuente se denominará COCODI.

En uso de la palabra el Lic. Jesús Armando Cruz Tiznado, Coordinador Operativo de COCODI, da la bienvenida a los presentes a esta reunión, agradeciendo la presencia y puntualidad: posteriormente cede la palabra a la Ing. Andrea Enríquez Quintana, quien a nombre del Dr. José Luis Alomía Zegarra, Secretario de Salud Pública y Presidente de este COCODI, da la bienvenida a la Primera Sesión Ordinaria del Comité de Control y Desempeño Institucional en la que se informará el avance que se tiene al Primer trimestre del año 2022. Reitera su agradecimiento por la presencia de los asistentes y el compromiso brindado en llevar a cabo las mejores prácticas dentro del servicio público, que permitan brindar mejores servicios a los sonorenses.

A continuación, cede el uso de la voz a la C.P. María Magdalena Vázquez Estrada, Encargada de Despacho del Órgano Interno de Control, para la verificación del quórum legal; la C.P. Vázquez Estrada, agradece la asistencia a los presentes y, antes de iniciar con el pase de lista de asistencia, da la bienvenida al Lic. Víctor Abraham Larios Velázquez, quien se integra al comité. El Lic. Larios agradece la bienvenida.



Para dar continuidad a la reunión se procede al pase de lista. Al finalizar, informa que se cuenta con quórum legal para llevar a cabo la Sesión Ordinaria. Cede la palabra al Lic. Cruz Tiznado.

El Lic. Jesús Cruz agradece la intervención de la Contadora Vázquez, así mismo, agradece también a los enlaces por su desempeño, a la Ing. Flor María Cota García, del área de Control Interno, y al Lic. Mario Manuel Vélez Villa, Director de Sistemas de Control Interno, quienes son los invitados permanentes por parte de la Secretaría General de la Contraloría.

Ahora, como siguiente punto, pide a la C.P. María Magdalena Vázquez Estrada, dar lectura al Orden del Día, el cual es el siguiente:

ORDEN DEL DIA

Bienvenida por parte del Coordinador de Control Interno.

Palabras del Presidente del COCODI.

Lista de asistencia y verificación del quórum legal.

Lectura y aprobación de la orden del día.

Ratificación del Acta de la sesión anterior.

Presentación de avances y evidencias al primer trimestre de 2022:

- Programa de Trabajo de Control Interno
- Programa de Trabajo de Administración de Riesgos.
- Cuenta Pública y Presupuesto.
- Fiscalización y Auditoría.
- Transparencia e Integridad.

Asuntos generales.

Revisión y ratificación de acuerdos.

Clausura de la reunión.

La C.P. Vázquez Estrada solicita a los Vocales la aprobación del Orden del día, el cual queda aceptado.

Continuando con lo programado, la C.P. María Magdalena Vázquez hace de conocimiento de los presentes que debido a que aún se encuentran en trámite algunas firmas de las actas de la Cuarta Sesión Ordinaria 2021, las copias electrónicas de las mismas se estarán enviando a la brevedad, y los originales se resguardarán en el Órgano Interno, a disposición de los presentes, al igual que las anteriores. Informa también que Cabe mencionar que se pueden solicitar al Lic. Cruz Tiznado copia de dichas actas. Cede la palabra al Lic. Jesús Cruz.

El Lic. Jesús Armando Cruz Tiznado, toca el punto 6 de la Orden del Día "Presentación de avances y evidencias al 1er trimestre de 2022", por lo que pide a la Lic. Petra Cruz Escalante, del Hospital Infantil del Estado, haga la presentación de los avances; la Lic. Cruz Escalante agradece al Lic. Jesús Cruz, y procede a informar que se tienen contempladas 2 Actividades de Control, de las cuales una presenta un 25% de avance, y la otra, Actualización del Manual de Procedimientos, se tiene proyectado iniciarla en el segundo trimestre.

tee

✓

[Handwritten signature]

[Handwritten signature]

[Handwritten signature]

[Handwritten signature]



La Lic. Lilian Navarro, Directora General de Planeación y Desarrollo, hace una intervención para aclarar que aún se está trabajando en la reestructura general de salud, por lo tanto, los Manuales seguramente sufrirán modificaciones y es por eso que no se han solicitado aún las actualizaciones.

Continuando con el Programa de Trabajo de Administración de Riesgos, la Lic. Cruz Escalante, hace de conocimiento que son dos los riesgos que tienen identificados, y que es en Desabasto de medicamentos donde tienen un avance del 11%; en el segundo riesgo, Herramientas Tecnológicas, este se encuentra en proceso.

El Lic. Cruz Tiznado agradece la información y cede la palabra ahora al C.P. Francisco Manuel Valentín Galaz Reyes del Centro Estatal de Oncología, quien hace de conocimiento de los presentes que se cuenta con 4 actividades de Control Interno, las cuales presentan un grado de avance del 25% cada una, cumpliendo así con lo proyectado para este primer trimestre; respecto al Programa de Trabajo de Administración de Riesgos, son 9 los riesgos con los que se están trabajando los cuales están en proceso, salvo el Riesgo de seguridad en materia de Protección Civil por la falta de sustitución de central de alarmas, para lo cual ya se hizo llegar oficio solicitando dicha sustitución pero aún no ha habido respuesta.

Nuevamente hace una breve intervención la Lic. Lilian Navarro, para informar que se está dando seguimiento a lo solicitado; pide que cada Unidad se haga cargo de darle el seguimiento correspondiente hasta llegar a la conclusión del tema en cuestión. Sugiere también que cuando se haga conocimiento de los seguimientos a los riesgos, se informe en que etapa del proceso se encuentran.

El Lic. Jesús Cruz agradece las intervenciones del C.P. Galaz Reyes y de la Lic. Navarro, y hace la anotación de que quede como acuerdo que habrá una reunión entre la Dirección General de Planeación y Desarrollo y el CEO, para definir el rumbo y seguimiento de los puntos pendientes en los riesgos.

Hace una intervención la Lic. Edna Cecilia López Félix, de la Subsecretaría de Salud, para solicitar que en las sesiones de COCODI se haga saber también del porcentaje de avance que llevan los Riesgos, al igual que el Control Interno.

Toca ahora hacer su intervención al Lic. Cutberto Avilés Bujanda, del Hospital General del Estado; el Lic. Avilés presenta al Dr. Jorge Rubén Béjar Cornejo, quien es el actual Director General, al Dr. Joaquín Sánchez González, Director Médico, y a la C.P. Rosa Amelia Hurtado Amaya, Directora Administrativa; el Lic. Avilés cede la palabra a la Lic. Micaela Guadalupe Madrid Velásquez para que dé a conocer los avances al primer trimestre. La Lic. Madrid agradece la atención y procede a dar la información de que de las 7 Actividades de Control que tiene el HGE, 1 se encuentra al 90% de avance, de la cual se proyecta completarla al 100% en el tercer trimestre, y 8 al 25%. Sobre los Riesgos detectados, estos son un total de 5, de los cuales 4 se encuentran con un avance entre el 10 y el 90% este último correspondiente a la actualización del Programa Interno de Protección Civil, y uno que se encuentra en proceso.

El Lic. Jesús Cruz agradece a la Lic. Madrid, y pide ahora a la Mtra. Luz Yadira León de los Reyes, de la Dirección general de Salud Mental y Adicciones, que informe de los avances.

026

✓

✗

✗

✗

✗

✗



La Mtra. Yadira León agradece e informa que de las 10 actividades de Control con las se trabajarán, 7 cumplieron con la meta proyectada, 1 en proceso y 2 sin avance aún. Sobre los Riesgos, de los 2 detectados, ambos cumplen con el avance programado.

El Lic. Cruz Tiznado agradece la participación a la Mtra. León de los Reyes, y da la bienvenida a la Lic. Magdalena Valdez Barrios, de la Dirección General de Servicios de Salud a la Persona; la Lic. Valdez, agradece al Lic. Cruz, y hace la presentación del Dr. Roberto Rivera Campa, con quien hará equipo. La Lic. Valdez procede a informar que de las Actividades identificadas 4 se cumplieron de acuerdo a lo previsto y 1 se encuentra en proceso por lo que presentará avances hasta el segundo trimestre. Respecto a los Riesgos identificados, se agregó uno más, y se informa que de los 7 en total, 6 registran el avance programado para el primer trimestre y 1 se encuentra en proceso de avance. La Lic. Valdez comunica que dentro de los riesgos principales se encuentra el desabasto de medicamento y la falta de mantenimiento de los mastógrafos.

La Lic. Lilian Navarro pide la palabra, y solicita el apoyo por parte de las Unidades para que identifiquen las necesidades reales y viables para darles una solución ya que el presupuesto es limitado, y es necesario establecer prioridades.

El Lic. Cruz agradece a la Lic. Navarro su intervención y se suma a la petición de la Lic. Navarro respecto al apoyo de las Unidades; da también la bienvenida al Dr. Rivera Campa, y agradece a la Lic. Valdez Barrios.

Ahora presenta a la Dra. Eva Moncada García, Directora General de la Dirección General de Enseñanza y Calidad, quien hace la presentación de los avances de los Programas. La Dra. Moncada agradece al Lic. Cruz y procede a dar a conocer que, de las 4 actividades de Control, 3 se encuentran en el avance programado y la otra mostrará avances hasta el tercer trimestre. Los Riesgos identificados son 4, de los cuales 2 de ellas muestran el avance planeado y 2 de ellas son permanentes.

La Dra. Moncada pregunta al Lic. Cruz Tiznado sobre que, si en el transcurso del seguimiento y cumplimiento de las actividades proyectadas, llegaran a identificar un Riesgo más, cuál sería la acción a seguir; el Lic. Cruz responde que, aunque la Contraloría está permitiendo agregarlas, definitivamente es mejor proyectarlas en su momento, y aprovecha la presencia de la Ing. Flor María Cota García, del área de Control Interno, para que dé respuesta. La Ing. Cota da respuesta a la Dra. Moncada, y hace de conocimiento tanto a ella como a los presentes, que aún cuando el ejercicio de seguimiento de riesgos es un proceso de actualización continua, y aun cuando la Contraloría no lo limita, sugiere que si se identifica un nuevo riesgo que necesite de atención inmediata, hay que monitorearlo constantemente y valorarlo.

El Lic. Jesús Cruz agradece las intervenciones, y pide al Lic. Carlos Flores Burboa, de la Dirección General de Atención Especializada y Hospitalaria, haga su intervención; el Lic. Flores hace de conocimiento de los presentes que de las 11 actividades de Control que se han detectado, 1 de ellas, que corresponde al CIDAPE, no tiene avance alguno a este



trimestre, 9 cumplen con el porcentaje planeado y 2 ligeramente arriba de su porcentaje a cumplir. Sobre los Riesgos detectados, los cuales son 3, están en proceso.

Cede ahora la palabra EL Lic. Jesús Cruz a la Dra. Tanya Rocío Llanes López, de la Dirección General de Promoción a la Salud y Prevención de Enfermedades, para que exponga su información.

La Dra. Llanes informa que, de las 8 actividades de Control identificadas, todas se encuentran al 25% de su avance tal y como se tenía previsto para el primer trimestre; respecto a los avances en los Riesgos identificados, 15 en total, 2 no presentan avances, 1 se encuentra al 50% de lo programado, y el resto se cumplieron de acuerdo a lo proyectado.

El Lic. Jesús Cruz agradece a la Dra. Llanes su intervención. Cede ahora el turno a la Mtra. Edna Cecilia López Félix, de la Subsecretaría de Salud, quien informa que de las Actividades de Control que se tienen contempladas para este año, 2 se cumplieron al 100%, y 2 aún no tienen avances debido a que se está en espera de que el SICAD envíe por el supervisor interno, la Cédula de observaciones. En cuanto a los riesgos detectados, que son 6, 4 tienen un avance entre el 15% y el 40%, y 2 se encuentran en proceso.

Es ahora la Psic. Tamara Silva Díaz, quien hace su intervención, y da a conocer que la Dirección General de Administración, tiene 5 actividades de Control, estas son permanentes por lo que se encuentran en constante proceso de actualización y la periodicidad de evaluación es trimestral; todas cumplieron el avance planeado. En lo que respecta a los Riesgos detectados, son 2, estos se encuentran en proceso.

El Lic. Cruz Tiznado agradece a la Psic. Silva su intervención, y pide al Mtro. Rubén Francisco Palafox Carvajal, de la Dirección General de Planeación y Desarrollo, dar a conocer los avances realizados en al Primer trimestre 2022; el Lic. Palafox informa que se cuentan con 4 actividades de Control pero no hay avances aún debido a que se está en espera de la actualización de los Manuales de Procedimientos, Organización, Reglamentos Internos, etc.; y en lo que toca a detección de Riesgos, se identificaron 5 las cuales se encuentran en proceso.

Cede ahora el Lic. Jesús Cruz la voz a la Psic. Anna Militza Montes Guirado, de la Dirección General de Recursos Humanos, quien comparte que de las 5 actividades de control que se eligieron, todas quedaron cumplidas al 100% de su avance trimestral, incluso algunas de ellas se sobrepasaron. En cuanto a los riesgos, son 3 los identificados, los cuales siguen en proceso debido a que es necesario realizar gestiones, actualizar el sistema de nómina, y revisiones de los expedientes de todo el personal y que cumplan con el perfil del puesto; estos riesgos son de seguimiento constante.

El Lic. Jesús Cruz pide al Lic. Rafael Gilberto Rodríguez Fierro, Encargado de Despacho de la Dirección General de Tecnologías de la Información y Comunicaciones, su aporte en este tema; el Lic. Rodríguez Fierro, responde que ya se ha hecho el contacto con la Dirección General de Recursos Humanos y que ya se inició con el apoyo solicitado para el SAHIR.



El Lic. Cruz Tiznado agradece a La Psic. Montes Guirado y al Lic. Rodríguez, e invita ahora al Ing. Francisco Pallanes Murrieta, de la Dirección General de Infraestructura Física, dé a conocer sus avances, pero debido a problemas de conexión, no logró dar de viva voz los avances; sin embargo, y de acuerdo con la información compartida, esta Dirección tiene contempladas 7 Actividades de Control, hasta el momento sin avance alguno, ya que están proyectadas reportarlos hasta el segundo trimestre; respecto a los Riesgos, identificaron 4.

Continuando con la reunión, solicita al Lic. Rafael Gilberto Rodríguez Fierro, Encargado de Despacho de la Dirección General de Tecnologías de la Información y Comunicaciones, su intervención e hiciera del conocimiento de los presentes, la situación actual respecto a la tecnología en la Secretaría de Salud Pública. El Lic. Rodríguez comunica que el grado de obsolescencia de equipos tecnológicos que existe es muy alto, de acuerdo a la información que se encuentra en Activo Fijo y números de serie. Sobre el Expediente Clínico Electrónico, este se encuentra aún en pláticas y en fase de investigación, y se verán avances en el primer semestre. En Telemedicina, serán 10 las poblaciones de la zona serrana que contarán con este servicio médico de especialista a distancia; se encuentra en el proceso de adquisición de equipos. Se cuenta también con los proyectos de: Mesa de Ayuda, que permitirá llevar un registro del apoyo técnico que se brinde a las Unidades, y se lleva un avance del 50%; Monitoreo de Telecomunicaciones e Infraestructura, que permitirá detectar a tiempo las fallas en equipos de red y telecomunicaciones; y Blindaje de la Información, cuyo objetivo es salvaguardar la información y recursos de red en las unidades médicas y administrativas y se tiene proyectado avances en los próximos 3 meses.

El Lic. Jesús Cruz agradece su intervención al Lic. Rodríguez Fierro, e invita a la Lic. Lilian Margarita Navarro Lucero, Directora General de Planeación y Desarrollo, para que aborde el tema de "Cuenta Pública y Presupuesto", pero debido a que por compromisos previos tuvo que retirarse, es la Lic. Samantha Judith Espinoza Rodríguez quien da la información correspondiente al avance al primer trimestre del presupuesto de egresos por fuente de financiamiento y capítulo del gasto al Primer trimestre (ver detalle en anexos)

El Lic. Cruz agradece la intervención, y a continuación, se aborda el siguiente punto, "Fiscalización y Auditoría"; el Lic. Jesús Armando Cruz Tiznado, cede la palabra a la Lic. Ana Lucía Salido Barajas, en representación del CP. Alejandro Lara López, encargado del Despacho de la USACII, quien debido a problemas de la conexión no pudo hacerlo personalmente, pero el Lic. Cruz Tiznado da a conocer a los presentes dicha información. (ver detalle en anexos)

El Lic. Cruz Tiznado procede ahora al punto "Transparencia e Integridad", y da la bienvenida al Lic. Luis Fernando Johnson Araiza para que informe sobre las solicitudes de información recibidas al cierre del Tercer trimestre 2022 (ver detalle en anexos). El Lic. Johnson agradece el apoyo recibido por parte de las unidades y les pide no caer en los mismos errores para evitar que bajen las calificaciones.

Ahora el Lic. Jesús Cruz pide al Mtro. Rubén Francisco Palafox Carvajal, de la Dirección General de Planeación y Desarrollo, dar a conocer los avances realizados en el primer trimestre 2022; el Lic. Palafox informa que la Cuarta Reunión Ordinaria del Comité de Ética



e Integridad 2021 se llevó a cabo el 23 de marzo del año en curso, y la Primera correspondiente a 2022 se realizó el pasado 31 de marzo, quedando así solventado el desfase. Se aprobó el Programa de Trabajo del Comité; se elaboró y publicó el Informe del Primer Trimestre; se han elaborado 2 Tarjetas por el Día de la Integridad; se elaboró el Boletín de Integridad No. 52; se llevaron a cabo 8 capacitaciones y hubo más de 22 Prácticas Éticas para con los Servidores Públicos, el Medio Ambiente y la Comunidad realizadas por enlaces de la Dependencia y Organismo.

El Lic. Cruz Tiznado agradece al Mtro. Palafox Carvajal su participación, y procede a abordar el siguiente punto de "Asuntos Generales". El Lic. Cruz Tiznado informa a los presentes que se han tenido capacitaciones y asesorías como: Taller para el llenado de los Formatos 2022, realizado el 25 de febrero; se presentó a la Ing. Andrea Enríquez la Situación actual del Control Interno, el 10 de marzo; se hizo la presentación de C.I. con autoridades de la Dir. Gral. de Salud a la Persona, el pasado 10 marzo; el 14 de marzo se realizó la capacitación en Control Interno a Jefes de Programas de la Dirección General de Salud a la Persona; Capacitación a mandos medios de la Dirección General de Enseñanza y Calidad y capacitación a mandos medios de la Dirección Gral. de Planeación y Desarrollo. Por otra parte, se solicita de nuevo la supervisión y seguimiento de acuerdos, acciones de C.I. y Seguimiento de Riesgos por parte del OIC.

Pasando al punto de Revisión y ratificación de Acuerdos, el Lic. Jesús Cruz hace de conocimiento de los presentes, que de los 16 acuerdos que se establecieron a lo largo del 2021, 4 quedaron pendientes de cumplir, de los cuales 2 quedaron solventados y 2 quedan vigentes para este 2022 y se le dará seguimiento cercano.

Como último punto, el Lic. Cruz Tiznado, agradeciendo su participación, reiterando la importancia de trabajar en equipo; procede a declarar clausurada esta sesión siendo las 15:00 horas del miércoles 20 de abril de 2022.

DE LOS MIEMBROS PROPIETARIOS:

**Vocal y Coordinadora de COCODI y
Represente del Presidente de COCODI**

Andrea EQ

Ing. Andrea Enríquez Quintana
Coordinadora General de Administración y
Finanzas

Vocal Ejecutivo

[Signature]

C.P. María Magdalena Vázquez Estrada
Encargada de Despacho del Órgano
Interno
de Control



Vocal

Lic. Lilian Margarita Navarro Lucero
Directora General de Planeación y
Desarrollo

Vocal

Lic. Víctor Abraham Larios Velázquez
Director General de Administración

Vocal

Lic. Julio Alfonso Acosta Acosta
Director General de la Unidad de Asuntos
Jurídicos

Vocal

Lic. Rafael Gilberto Rodríguez Fierro
Encargado de la Dirección General de
Tecnologías de Información y
Comunicaciones

Coordinador Operativo

Lic. Jesús Armando Cruz Tiznado
Coordinador de Control Interno
Institucional

INVITADOS PERMANENTES

Ing. Flor María Cota García
Jefa del Departamento de Control Interno de la
Secretaría de la Contraloría General del Estado de Sonora

Las presentes firmas forman parte del Acta de la Primera Sesión Ordinaria del Comité de Control y Desarrollo Institucional 2022 de la Secretaría de Salud Pública.

SECRETARIA DE SALUD PUBLICA

1er Trimestre 2022

I) INFORMACIÓN PRESUPUESTAL

a) Ingresos Propios:

TIPO DE INGRESO	PRESUPUESTADO	MODIFICADO	RECAUDADO	POR RECAUDAR	% LOGRADO
Propio	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00%
Total	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00%

b) Egresos por Fuente de Financiamiento:

FUENTE DE FINANCIAMIENTO	PRESUPUESTO				
	APROBADO	MODIFICADO	COMPROMETIDO	DEVENGADO	PAGADO
Federal					
Estatal	139,557,419.46	137,551,174.11	46,874,983.76	43,840,323.14	42,808,939.79
Propio					
Total	139,557,419.46	137,551,174.11	46,874,983.76	43,840,323.14	42,808,939.79

c) Egresos por Capítulo del Gasto:

CAPÍTULO DEL GASTO	PRESUPUESTO				
	APROBADO	MODIFICADO	COMPROMETIDO	DEVENGADO	PAGADO
1000-Servicios Personales	62,839,408.46	62,839,408.46	13,567,166.89	13,567,166.89	13,558,915.54
2000-Materiales y Suministros					
3000-Servicios Generales	13,347,877.00	11,341,631.65	4,384,863.87	1,350,203.25	327,071.25
4000-Transferencias, asignaciones y subsidios	63,370,134.00	63,370,134.00	28,922,953.00	28,922,953.00	28,922,953.00
5000-Bienes Muebles e Inmuebles					
6000-Inversion Publica (Obra Publica)					
7000-Inversiones Financieras					
8000-Participaciones y aportaciones					
9000-Deuda Publica					
Total	139,557,419.46	137,551,174.11	46,874,983.76	43,840,323.14	42,808,939.79

SECRETARÍA DE LA CONTRALORÍA GENERAL DEL ESTADO


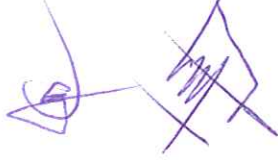
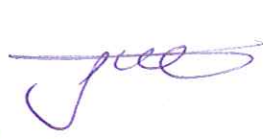
Hermosillo, Sonora, 31 de marzo 2021

AUDITORIAS SCG	AUDITORIA	No. AUDITORÍAS	TOTAL OBSERV.	SOLVENTADAS	POR SOLVENTAR	EN REVISION POR OIC	PRAS	MONTO OBSERVADO
2017	13-AFASPE17SSS/2018	1	12	10	2	0	2	\$ 183,109.25
2018	11-COFEPRIS18SALUD/2019	2	12	2	10	0	10	\$ 6,278.91
2019	24-CRESCA18SSS/2019	1	9	1	8	0	8	\$ 2,075,288.61
2020	02-CRESCA19SSS/2020	1	11	1	10	0	10	\$ 35,475.25
2020	13-CRESCA20SSS/2021	1	5	0	5	0	0	\$ 3,226.00
TOTAL SCG		5	49	14	35	0	30	\$ 2,303,378.02



2



Hermosillo, Sonora, 31 de marzo 2021

AUDITORIAS OIC	OBSERVACIONES POR SOLVENTAR	EN REVISION OIC	EN INTEGRACION DE RESPUESTA
2015	0	0	0
2016	0	0	0
2017	0	0	0
2018	0	0	0
2019	0	0	0
2020	1	0	1
2021	4	4	0
TOTAL OIC	5	4	1

(Handwritten signatures and marks)

(Handwritten signature)

(Handwritten mark)

(Handwritten mark)

INSTITUTO SUPERIOR DE AUDITORIA Y FISCALIZACIÓN


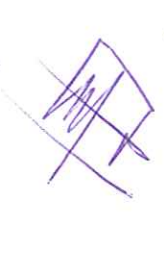

Hermosillo, Sonora, 31 de marzo 2022

CUENTA PUBLICA	ISAF/DESPACHO EXTERNO	No. DE AUDITORIAS	TOTAL OBS.	SOLVENTADA	POR SOLVENTAR	EN REVISION	EN PROCEDIMIENTO ADMINISTRATIVO	MONTO OBSERVADO	FUENTE DE FINANCIAMIENTO
	2015	1	12	11	1	0	1	\$ -	Estatal
	2016	6	25	20	5	0	5	\$ -	Estatal
	2017	7	65	63	2	0	2	\$ -	Estatal
	2018	9	98	94	4	0	4	\$ 1,497,066.00	Estatal
	2019	15	18	15	3	0	3	\$ -	Estatal
	2020	10	38	19	19	19	0	\$ 1,888,193.00	Estatal
	2021	2	2	1	1	1	0	\$ -	Estatal
TOTAL ISAF		50	258	223	35	20	15	\$ 3,385,259.00	Estatal



2



AUDITORIA SUPERIOR DE LA FEDERACIÓN

Hermosillo, Sonora, 31 de marzo 2021

CUENTA PUBLICA ASF	No. DE AUDITORIAS	TOTAL OBSERV.	SOLVENTADAS	FONDO O PROGRAMA CON OBSERVACIONES POR SOLVENTAR	PENDIENTE DE SOLVENTAR		ESTATUS DE OBSERVACIONES				
					POR SOLVENTAR	MONTO OBSERVADO	EN REVISION	EN PROCED ADMINISTRATIVO	EN PROCED RESARCITORIO		
2015	6	20	20	-	- \$	-	-	-	-	1	-
2016	4	24	18	PROSPERA SEGURO POPULAR	\$ 14,966,992.47 \$ 41,531,596.68	2 4	2 4	-	-	-	-
2017	4	3	3	-	- \$	-	-	-	-	-	-
2018	6	8	8	FONDEN SEGURO POPULAR	- \$ \$ 2,866,451.45	- 3	0 3	-	-	-	-
2019	5	10	7	FASSA FASSA	- \$ -	- -	-	-	-	-	-
2020	6	5	0	U013 (Vertiente 1)	\$ 1,901,333.10	2	-	-	-	-	-
				U013 (Vertiente 2)	\$ -	0	-	-	-	-	-
				PARTICIPACIONES FEDERALES	\$ 12,821,506.07	1	-	-	-	-	-
				PARTICIPACIONES FEDERALES (Cumplimiento Art. 3B)	\$ -	1	-	-	1	-	-
TOTAL ASF	31	70	56	14	\$ 74,088,481.77	9	1	1	1	1	

(Handwritten marks and signatures)

(Handwritten marks and signatures)

SECRETARÍA DE LA FUNCIÓN PÚBLICA

Hermosillo, Sonora, 31 de marzo 2021

AUDITORIAS SFP	AUDITORIA	No. AUDITORÍAS	TOTAL OBSERV.	SOLVENTADAS	POR SOLVENTAR	CONCLUIDAS POR OIC	EN REVISION	PRAS	MONTO OBSERVADO
2015	SON/SEGURO POPULAR/15	1	7	1	6	6	0	0	\$ 13,417,726.41
2016	SON/SEGURO POPULAR/16	1	8	0	8	7	0	1	\$ -
2017	SON/PROSPERA/17	2	4	0	4	3	0	1	\$ 139,983.62
	SON/SEGURO POPULAR/17								
2018	SON/AOR-205-19SON-SIGLO XXI-SSS	2	4	0	4	1	0	3	\$ 61,660,469.31
	UAG-AOR-208-2019SON-AFASPE-SSS								
2020	UAG-AOR-058-2021-26-U013	1	2	0	2	0	0	0	\$ 35,651.01
TOTAL_SFP		7	40	2	38	24	0	12	\$ 75,253,957.35

2

120

INFORME DE SOLICITUDES PRIMER TRIMESTRE 2022

CONCEPTO	NÚM.
1. Solicitudes Recibidas	165
2. Solicitudes competencia de la institución	56
3. Solicitudes declinadas	83
4. Recursos de revisión	0
5. Solicitudes no atendidas y prescritas.	0
6. Solicitudes Improcedentes	26

SECRETARÍA DE SALUD PÚBLICA

TABLA DE CUMPLIMIENTO

EVALUACIÓN	CUMPLIMIENTO	
	LGT	LTAIPES
I	98.10	96.10
II	96.26	96.26
III	87.85	82.09
IV	79.44	83.58



750

