



INFORME DEL COMITÉ DE CONTRALORÍA SOCIAL

U006 SUBSIDIOS PARA ORGANISMOS DESCENTRALIZADOS ESTATALES

INFORMACIÓN DE IDENTIFICACIÓN PRELENADA POR EL PROGRAMA

Clave de registro del Comité de Contraloría Social:

U006-2025-PUE-UTTEHUAC-2009

Obra, apoyo o servicio vigilado:

PROGRAMA SUBSIDIOS PARA ORGANISMOS DESCENTRALIZADOS ESTATALES

Del **21** DIA **03** MES **2025** AÑO

Fecha de llenado del Informe: DIA **16** MES **12** AÑO **2025**

Periodo que comprende el informe:

Al **31** DIA **12** MES **2025** AÑO

Clave de la Entidad Federativa: **21**

Clave del Municipio o Alcaldía: **156**

Clave de la Localidad: **18**

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 Sí

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

No Sí

- | | | | |
|-----|---|-------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------|
| 2.1 | 0 | <input checked="" type="checkbox"/> | Qué es la Contraloría Social y las actividades a realizar |
| 2.2 | 0 | <input checked="" type="checkbox"/> | Las características y montos del beneficio otorgado |
| 2.3 | 0 | <input checked="" type="checkbox"/> | Período de ejecución y fechas de entrega del beneficio otorgado |
| 2.4 | 0 | <input checked="" type="checkbox"/> | Los requisitos para la entrega del beneficio otorgado por el programa |
| 2.5 | 0 | <input checked="" type="checkbox"/> | La población a la que va dirigida el programa |
| 2.6 | 0 | <input checked="" type="checkbox"/> | Los datos de contacto de los responsables del programa |
| 2.7 | 0 | <input checked="" type="checkbox"/> | Los derechos y obligaciones de las personas beneficiarias |
| 2.8 | 0 | <input checked="" type="checkbox"/> | 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 | <input checked="" type="checkbox"/> | Clara |
| 3.2 | 0 | <input checked="" type="checkbox"/> | Adeuada |
| 3.3 | 0 | <input checked="" type="checkbox"/> | Útil |
| 3.4 | 0 | <input checked="" type="checkbox"/> | 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 | <input checked="" type="checkbox"/> | 3 | ¿Les fue entregado completo el beneficio? |
| 4.2 | 1 | <input checked="" type="checkbox"/> | 3 | ¿El beneficio se entregó de acuerdo a las fechas y los lugares programados? |
| 4.3 | 1 | <input checked="" type="checkbox"/> | 3 | ¿Este beneficio representó una mejora para su localidad, sus familias o para ustedes? |
| 4.4 | <input checked="" type="checkbox"/> | 2 | 3 | ¿Les fue condicionada la entrega del beneficio a ustedes o a un conocido? |
| 4.5 | <input checked="" type="checkbox"/> | 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 | <input checked="" type="checkbox"/> | 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 (SIDEC) |
| 5.5 | 0 | 1 | Mecanismos establecidos por el programa |
| 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?

0 No

1 Si

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

1 No

Sí

3 No aplica

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

No Sí



Buen Gobierno

Secretaría Anticorrupción y Buen Gobierno



Universidad Tecnológica de Toluca



Contralores Sociales

Guardianes del gasto público

INFORME DEL COMITÉ DE CONTRALORÍA SOCIAL

8.1	0	<input checked="" type="checkbox"/> Vigilar que se difunda información adecuada sobre la operación del programa
8.2	0	<input checked="" type="checkbox"/> Verificar que se cumpla con la entrega del beneficio
8.3	0	<input checked="" type="checkbox"/> Vigilar el uso correcto de los recursos del programa
8.4	0	<input checked="" type="checkbox"/> Vigilar que otras personas beneficiarias del programa cumplieran con los requisitos y/o obligaciones
8.5	0	<input checked="" type="checkbox"/> Vigilar que el programa federal se ejecutara en un marco de igualdad entre mujeres y hombres
8.6	0	<input checked="" type="checkbox"/> Participar en reuniones con otras personas beneficiarias y/o personas servidoras públicas para tratar temas de Contraloría Social
8.7	0	<input checked="" type="checkbox"/> Solicitar información sobre los beneficios recibidos
8.8	0	<input checked="" type="checkbox"/> Orientar a las personas beneficiarias para presentar quejas o denuncias
8.9	0	<input checked="" type="checkbox"/> Presentar propuestas para mejorar el programa
8.10	0	<input checked="" type="checkbox"/> Recibir capacitación para realizar sus actividades de Contraloría Social



Buen Gobierno

Secretaría Anticorrupción y Buen Gobierno



Universidad Tecnológica de Tehuacán



Guardianes del gasto público

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 checked="" type="checkbox"/> Para promover la participación de las personas beneficiarias en la mejora del programa
9.2	<input checked="" type="checkbox"/> Para lograr que se reciban en tiempo y forma los beneficios del programa
9.3	<input checked="" type="checkbox"/> Para recibir una mejor atención de los responsables del programa
9.4	<input checked="" type="checkbox"/> Para que las personas beneficiarias del programa puedan conocer sus derechos y las obligaciones
9.5	<input checked="" type="checkbox"/> Para presentar quejas, denuncias y/o sugerencias
9.6	<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):

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

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

No.	Sí	No sé	
11.1	<input checked="" type="checkbox"/>	2	3 Asistió a la constitución del Comité
11.2	<input checked="" type="checkbox"/>	2	3 Proporcionó capacitación de Contraloría Social
11.3	<input checked="" type="checkbox"/>	2	3 Proporcionó material de difusión de Contraloría Social
11.4	<input checked="" type="checkbox"/>	2	3 Apoyó en la recopilación del Informe del Comité
11.5	<input checked="" type="checkbox"/>	2	3 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"/>	1 La conformación de Comités de Contraloría Social
12.2	<input type="checkbox"/>	1 Las capacitaciones y asesorías proporcionadas por los responsables del Programa
12.3	<input checked="" type="checkbox"/>	1 Los medios para dar a conocer la información referente a la Contraloría Social
12.4	<input type="checkbox"/>	1 Los mecanismos para dar seguimiento a los beneficios entregados
12.5	<input type="checkbox"/>	1 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 (SIDEI) <https://sidei.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. 1739, Piso 2 Ala Norte, Guadalupe Inn, Alvaro Obregón, C.P. 01020, Ciudad de México.
VÍA TELEFÓNICA
Interior de la República 800 11 26 700
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 1739, Planta Baja, Guadalupe Inn, Alvaro Obregón, Código Postal 01020, Ciudad de México.

Dirección General de Participación Social y Formación Cívica

Los Comités de Contraloría Social y personas servidores públicos podrán remitir información que consideren pertinente a la Dirección General de Participación Social y Formación Cívica a través del correo electrónico: contralorocial@buengobierno.gob.mx