GUÍA OPERATIVA DE CONTRALOR BIENESTAR DE AS NINAS Y INOS, HIJOS DE MADRES RABAJADORAS











GOBIERNO DE MÉXICO



Ariadna Montiel Reyes

Secretaria de Bienestar



ODINE NEW NO.



CONTENIDO

NTRODUCCIÓN	1
RESENTACIÓN	3
OORDINACIÓN INSTANCIA NORMATIVA Y EJECUTORA	5
ROCEDIMIENTO Y FORMATOS PARA LA CONSTITUCIÓN DE COMITÉS	9
IFUSIÓN	19
APACITACIÓN Y ASESORÍA	. 25
NFORMES	. 27
UEJAS Y DENUNCIAS	.29
ISTEMA INFORMÁTICO DE CONTRALORÍA SOCIAL	. 33
NEXOS	. 35
UENTES	45



NTRODOCCION





Conforme a lo establecido en los Lineamientos para la Promoción y Operación de la Contraloría Social en los Programas Federales de Desarrollo Social, la Contraloría Social constituye una práctica de transparencia y rendición de cuentas que contribuye al logro de los objetivos y estrategias en materia de política social. La vigilancia de los procesos que se realizan en la operación de los Programas Federales permite una aplicación más eficiente de los recursos públicos, previene irregularidades y fomenta una cultura de transparencia.

La **Secretaría de Bienestar**, en cumplimiento al Capítulo VIII de la Ley General de Desarrollo Social, el **Programa de Apoyo para el Bienestar de las Niñas y Niños, Hijos de Madres Trabajadoras**, elaboró la presente Guía Operativa de Contraloría Social 2023, con el propósito de que las personas responsables de la operación del Programa en las Delegaciones Estatales conozcan e identifiquen los principales lineamientos, actividades y funciones de este proceso participativo.



ENTACION ENTRY





La **Secretaría de Bienestar** es la institución federal encargada de implementar el **Programa de Apoyo para el Bienestar de las Niñas y Niños, Hijos de Madres Trabajadoras** que tiene el objetivo de contribuir a mejorar las condiciones que permitan el acceso al ejercicio pleno de los derechos sociales, de cuidado y educación de niñas, niños, adolescentes y jóvenes de hasta 23 años de edad que se encuentran en situación de vulnerabilidad por la ausencia de uno o de ambos padres, mediante la entrega de un apoyo económico para destinarlo a sus cuidados y que les permita continuar con su educación.

En este sentido, la vigilancia de los procesos que se realizan en la operación de acuerdo a las Reglas de Operación del Programa (https://www.dof.gob.mx/nota_detalle.php?codigo=5676227&fecha=30/12/2022#gsc.tab=0), publicadas en el Diario Oficial de la Federación con fecha de 30 de diciembre del año 2022, permite una aplicación más eficiente de los recursos públicos, previene irregularidades y fomenta una cultura de transparencia.



SOOR DINACION





I. LOS ASPECTOS QUE DEBEN INCLUIRSE EN EL PROGRAMA DE TRABAJO A DESARROLLAR ENTRE LA INSTANCIA NORMATIVA Y LA INSTANCIA EJECUTORA, PARA PROMOVER LA CONTRALORÍA SOCIAL EN LOS PROGRAMAS FEDERALES

La Instancia Normativa (Dirección General de Operación Integral de Programas) proporcionará a las Instancias Ejecutoras (Delegaciones Estatales) el Esquema la Guía Operativa y el Programa Anual de Trabajo de Contraloría Social validados mediante oficio o correo electrónico.

La Instancia Normativa y las Instancias Ejecutoras acordarán el programa de trabajo (Programa Estatal de Trabajo de Contraloría Social) a desarrollar para promover la contraloría social en el Programa, estableciendo las actividades a desarrollar por cada una de las partes y siguiendo la planeación establecida en el Programa Anual de Trabajo de Contraloría Social.

ACTIVIDADES DE LA INSTANCIA NORMATIVA Y EJECUTORAS

 Las Instancias Ejecutoras atienden los requerimientos en materia de Contraloría Social realizados por la Instancia Normativa.



- 2. La Instancia Normativa efectuara capacitaciones y asesorías a las Instancias Ejecutoras, a su vez, las Instancias Ejecutoras a los Comités para realizar la adecuada vigilancia y actividades de Contraloría Social, mismas que deberán registrar en el Sistema Informático de Contraloría Social (SICS).
- 3. La Instancia Normativa envía a las Instancias Ejecutoras el material de difusión para su reproducción y distribución a las personas Derechohabientes e integrantes de Comité.
- 4. Las Instancias Ejecutoras promueven la conformación de los Comités de Contraloría Social e incentivan la participación de las Personas Beneficiarias, para que puedan expresar libremente

- sus necesidades, opiniones, quejas, denuncias y peticiones relacionadas con el Programa.
- 5. Las Instancias Ejecutoras recopilan y capturan la información de los comités, así como, los Informes del Comité de Contraloría Social A6. Informe del Comité de Contraloría Social en el Sistema Informático de Contraloría Social (SICS).
- 6. Cada Instancia Ejecutora realizará un Informe sobre las acciones en materia de Contraloría Social ejecutadas durante el ejercicio fiscal 2023 y podrá proponer acciones de mejora que incidan en la operación y vigilancia de los apoyos otorgados a las personas Derechohabientes del Programa. Deberá ser enviado a la Instancia Normativa.











II. EL PROCEDIMIENTO Y FORMATOS PARA LA CONSTITUCIÓN Y REGISTRO DE LOS COMITÉS

Se constituirán Comités en las Localidades Sede en las que se ejecute el programa atendiendo a las siguientes características operativas:

PLANEACIÓN Y PROMOCIÓN

- La Instancia Normativa designa la fecha del periodo donde se llevará a cabo el operativo de pago.
- 2. La Instancia Ejecutora realiza la programación, se organizan y definen las Localidades Sedes, horarios y las fechas de instalación

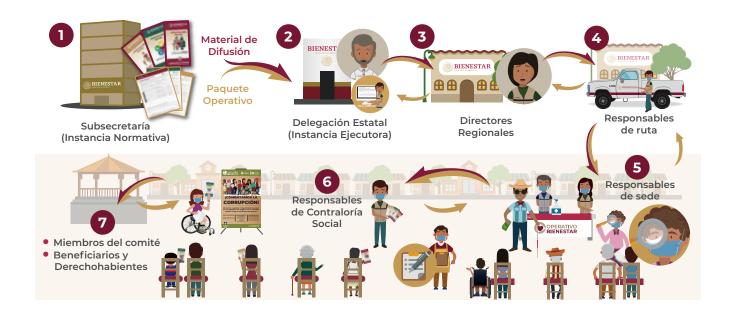
- de las mesas de pago, donde se llevan a cabo las Asambleas.
- La Instancia Ejecutora designa a la persona Responsable de la Sede y Responsable de Ruta, así como al personal que participa en el operativo de pago.
- **4.** La Instancia Normativa envía el paquete operativo a la Instancia Ejecutora, con los siguientes documentos:
 - a. Al. Acta de Constitución del Comité de Contraloría Social.



- **b.** A2. Lista de Asistencia de Derechohabientes para Actividades de Contraloría Social.
- c. A3. Lista de Asistencia de Capacitación y Asesoría (Integrantes del Comité).
- d. A4. Minuta de Reunión de Contraloría Social.
- e. A5. Acta de Sustitución de un Integrante del Comité de Contraloría Social.
- f. A.5.1 Lista de Asistencia de Derechohabientes
- g. A6. Informe del Comité de Contraloría Social.
- h. Formato para Quejas y Denuncias.
- i. Formato de Vigilancia del Programa.
- j. Tríptico de Contraloría Social
- k. Cartel de Contraloría Social.
- I. Etiqueta del Buzón de Quejas, Denuncias y Sugerencias.

Deben de ser impresos y distribuidos en las Localidades Sede donde se llevarán a cabo las actividades de Contraloría Social.

La ruta de los Paquete Operativo (formatos y material de difusión) es la siguiente:





5. La Instancia Ejecutora lleva a cabo la convocatoria a partir de redes sociales, visitas domiciliarias, vía telefónica y/o perifoneo y carteles a las personas Beneficiarias para informarles el día y horario de pago e invitarlos a participar en la constitución de los Comités.



Un mismo Comité podrá realizar actividades de contraloría social respecto de varios programas y en este supuesto, el Comité deberá ser constituido y registrado respecto de cada programa.



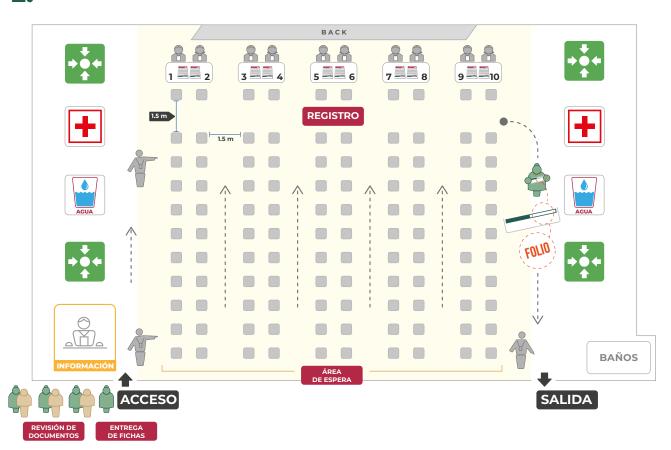
OPERACIÓN DE ASAMBLEAS

Para la constitución y registro de los Comités, la Instancia Ejecutora organizará una reunión o asamblea al inicio de la ejecución del programa, en la cual estén presentes las personas Beneficiarias; pudiendo estar presentes en su caso, los servidores públicos del OEC respectivo.

En las Asambleas se requiere de ciertos pasos que se detallan a continuación:

- La persona Responsable de Sede y su equipo de trabajo deberán llegar con al menos dos horas de anticipación al lugar de la Convocatoria.
- 2. Posteriormente se instalará la Mesa

- de Atención, donde se presidirá la reunión para la Constitución de Comités de Contraloría Social, en donde deberán colocar la imagen institucional, así como los materiales necesarios para la logística del evento, tales como sillas, mesas, lonas, equipo de sonido, etc.
- Se dará la bienvenida a las Personas Beneficiarias (madres, padres solos o tutores).
- Los integrantes del comité deberán presentar identificación oficial o copia de la su Clave Única de Registro de Población (CURP) para acreditar la calidad de persona Beneficiaria.





- La asistencia de las personas que participen en la constitución de los Comités deberá registrarse en el formato de Asistencia (Anexo A2. Lista de Asistencia de las personas Beneficiarias para Actividades de Contraloría Social.)
- De las personas registradas en el formato A2. Lista de Asistencia de las personas Beneficiarias para Actividades de Contraloría Social, se aceptarán como máximo cuatro propuestas para ser parte del Comité, mismas que serán votadas a mano alzada. Se elegirán a las personas con mayor número de votos para cada cargo. Posteriormente, las y los integrantes elegidos por votación tomarán protesta frente a la Asamblea.

- Las y los integrantes del Comité tendrán de manera honorifica el siguiente cargo
 - a. Presidenta o Presidente.
 - b. Secretaria o Secretario.
 - c. Vocales
- Para el Registro los integrantes del Comité entregarán a la Instancia Ejecutora un escrito libre para solicitar el registro del propio Comité. El escrito deberá contener el nombre del programa federal de que se trate, el ejercicio fiscal respectivo, la representación y domicilio legal donde se constituye el Comité, así como los mecanismos e instrumentos que utilizará para el ejercicio de sus





actividades, además de la documentación que acredite la calidad de persona Beneficiaria. Para apoyar en esta actividad Instancia Ejecutora proporcionará al Comité el formato Anexo 1 de la presente Guía **A.1 "Acta de Constitución del Comité de Contraloría Social"** que podrá ser considerado por el Comité como escrito libre. El acta de constitución contiene los elementos solicitados por el escrito libre y SICS: nombre, fecha de constitución, clave de registro (este dato lo genera el sistema hasta que se registre), apoyo obra o servicio, funciones que realizan los integrantes del comité, calle, numero, colonia, código postal del proyecto que vigilan, nombre y cargo del servidor público que emite la constancia de registro, nombre de los integrantes, edad sexo, cargo, CURP, correo electrónico, teléfono, calle, número, colonia, código postal.

- La Instancia Ejecutora tomará nota de la solicitud y, en su caso, se verificará conforme al padrón correspondiente que los integrantes del Comité tengan la calidad de persona Beneficiaria. En el caso de que alguno de los integrantes no tenga el carácter de personar Beneficiaria, la Instancia Ejecutora deberá informarlo inmediatamente al Comité, a efecto de que éste realice las aclaraciones conducentes o se elija al nuevo integrante debiendo formular un nuevo escrito de solicitud de registro.
- La Instancia Ejecutora capacitará y asesorará al Comité para la elaboración del escrito libre y le proporcionará la información sobre la operación del programa federal, así como la relacionada con el ejercicio de sus actividades.
- Se llenará A3. Lista de Asistencia de Capacitación y Asesoría (Integrantes del Comité), con evidencia fotográfica.





Las actividades que el comité puede desarrollar son:

 Solicitar a la Representación Federal o a las entidades federativas, municipios y alcaldías que tengan a su cargo la ejecución del programa federal, la información pública relacionada con la operación del mismo;

Vigilar que:

- a. Se difunda información suficiente, veraz y oportuna sobre la operación del programa
- b. El ejercicio de los recursos públicos para las obras, apoyos o servicios sea oportuno, transparente y con apego a lo establecido en las reglas de operación y, en su caso, en la normatividad aplicable.
- c. Las personas Beneficiarias del programa cumplan con los requisitos de acuerdo a la normatividad aplicable.
- d. Se cumpla con los períodos de ejecución de las obras o de la entrega de los apoyos o servicios.
- e. Exista documentación comprobatoria del ejercicio de los recursos públicos y de la entrega de las obras, apoyos o servicios.
- f. El programa federal no se utilice con fines políticos, electorales, de lucro u otros distintos al objeto del programa federal.
- g. El programa federal se ejecute en un marco de igualdad entre mujeres y hombres.
- h. Las autoridades competentes den atención a las quejas y denuncias relacionadas con el programa federal.
- i. Registrar en los Informes de Comité de Contraloría Social los resultados de las actividades de contraloría social realizadas, así como dar seguimiento, en su caso, a los mismos;
- j. Recibir y presentar las quejas y denuncias sobre la aplicación y ejecución del programa, recabar la información de las mismas y, en su caso, presentarlas junto con la información recopilada a la Representación Federal o, en su caso, a la Instancia Ejecutora del programa federal, a efecto de que se tomen las medidas a que haya lugar, y
- k. Recibir las quejas y denuncias que puedan dar lugar al fincamiento



- de responsabilidades administrativas, civiles o penales relacionadas con los programas federales, así como turnarlas a las autoridades competentes para su atención.
- Al finalizar se llenará el formato Anexo A4. Minuta de Reunión de Contraloría Social y A6. Informe del Comité de Contraloría Social.
- La Instancia Ejecutora, de no existir objeción alguna, deberá registrar al Comité en el Sistema Informático de Contraloría Social y expedirá la constancia de su registro en un plazo no mayor a 15 días hábiles a partir de la constitución y la constancia de registro deberá ser entregada al comité.
- La condición de integrante de un Comité se pierde por las siguientes causas: I. Muerte del integrante; II. Separación voluntaria, mediante escrito dirigido a los miembros del Comité; III. Acuerdo del Comité tomado por mayoría de votos; IV. Acuerdo de la mayoría de las personas Beneficiarias del programa federal de que se trate, y V. Pérdida del carácter de persona Beneficiaria.
- En los casos señalados, el Comité designará de entre las personas Beneficiarias del programa federal al integrante sustituto y lo hará del conocimiento por escrito a la Instancia Ejecutora, para que ésta verifique su calidad de persona Beneficiaria y, de ser procedente, lo registre como miembro del Comité, debiendo capturar los cambios





respectivos en el Sistema Informático de Contraloría Social y expedir la constancia de registro con la actualización correspondiente. Para este procedimiento se puede considerar el (Anexo **A.5 Acta de sustitución de un integrante del Comité**).

APOYOS OTORGADOS Y PRESUPUESTO A VIGILAR

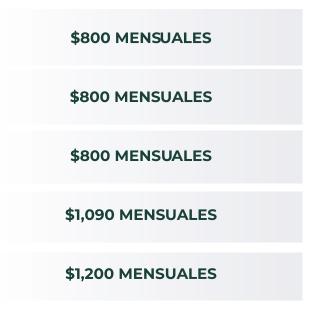
- Los Comités tendrán la tarea de vigilar el **10** % del monto total que perciben las y los Derechohabientes activos del Programa a nivel Nacional.
- El Programa otorga un apoyo monetario directo mensual, el cual se entrega a las personas Derechohabientes de manera bimestral, de acuerdo con lo establecido en las Reglas de Operación 2023.

MADRE, PADRE O TUTOR CON NIÑA(S) Y NIÑO(S) A SU CARGO DE RECIÉN NACIDOS HASTA UN DÍA ANTES DE CUMPLIR LOS 4 AÑOS DE EDAD.

\$1,600.00 M.N.

Bimestrales por cada niña o niño

RECIÉN NACIDOS HASTA LOS 5 AÑOS
6 A 12 AÑOS
13 A 15 AÑOS
16 A 18 AÑOS
19 A 23 AÑOS





DIFUSION PLANTING





III. LAS ACTIVIDADES DE DIFUSIÓN, DE ACUERDO CON LO ESTABLECIDO EN EL LINEAMIENTO DÉCIMO TERCERO DEL PRESENTE INSTRUMENTO, ASÍ COMO EL PROCEDIMIENTO PARA DISTRIBUIR LA INFORMACIÓN SOBRE LOS APOYOS DEL PROGRAMA FEDERAL

De acuerdo con las Reglas de Operación vigentes, las Instancias Ejecutoras, en conjunto con la Instancia Normativa, serán las encargadas de realizar la promoción y difusión de las actividades de Contraloría Social en cada entidad federativa y establecerán una estrategia encaminada a informar a las Personas Beneficiarias y a la sociedad en general, los objetivos, alcances y acciones del Programa a través de los siguientes medios:

1. El cartel y el tríptico de Contraloría Social del Programa serán enviados por medio de correo electrónico para su reproducción y distribución en las Delegaciones. La distribución en las mesas de pago dependerá del presupuesto, y, en caso de no contar con este, la difusión de la información se realizará tanto por medios electrónicos como de manera verbal.











iCOMBATAMOS LA CORRUPCIÓN!

Denuncia cualquier irregularidad que veas en el operativo de pago o si un servidor público niega o condiciona los apoyos.

LÍNEA DE BIENESTAR

800-639-42-64

ÓRGANO INTERNO DE CONTROL

55-5328-5000 Ext. 51421

demandasocial@bienestar.gob.mx

SECRETARÍA DE LA **FUNCIÓN PÚBLICA**

55-2000-3000

Aplicación móvil: Denuncia la corrupción





CARTEL CS





El Gobierno de México tiene el objetivo de construir el BIENESTAR del país, un entorno que garantice mejores condiciones de vida y el ejercicio pleno de los Derechos de todas y todos, sin dejar a nadie atras, ni dejar a nadie afuera. Para ello, la participación de la sociedad es indispensable en un gobierno del pueblo, por el pueblo, por el pueblo para el pueblo. pueblo v para el pueblo.

Los Programas para el Bienestar aseguran un ingreso básico que contribuye en la eliminación de las barreras de exclusión que enfrentan millones de personas para ejercer plenamente sus derechos económicos y sociales.



SECRETARÍA DE BIENESTAR

DIRECCIÓN GENERAL DE OPERACIÓN **INTEGRAL DE PROGRAMAS**

ATENCIÓN CIUDADANA

Línea Bienestar: 800-639-42-64 Correo Electrónico: demandasocial@bienestar.gob.mx

SECRETARÍA DE LA FUNCIÓN PÚBLICA

Vía telefónica: En el interior de la República al 800 11 28 700 y en la Ciudad de México 55 2000 2000.

Denuncia Ciudadana de la Corrupción (SIDEC):

https//sidec.funcionpublica.gob.mx/

ÓRGANO INTERNO DE CONTROL

Vía telefónica: 5328-5000 Ext. 51431, 51465, 51460, 51441

www.gob.mx/bienestar



CONTRALORÍA **SOCIAL 2023**



PARA EL BIENESTAR **DE NIÑAS Y NIÑOS, HIJOS DE MADRES TRABAJADORAS**



COMBATAMOS LA CORRUPCIÓN!

VIGILANDO LA CORRECTA APLICACIÓN DE LOS

¿QUÉ ES LA CONTRALORÍA SOCIAL?

Es el mecanismo que tienen las Personas Beneficiarias v responsables o tutores registrados para verificar el cumplimiento de las metas y la correcta aplicación de los recursos públicos asignados al Programa.

En el Programa de Apoyo para el Bienestar de las Niñas y Niños, Hijos de Madres Trabajadoras vigilamos que los recursos lleguen de manera directa con la finalidad de contribuir a mejorar su calidad de vida y la de su comunidad.

¿PARA QUÉ SIRVE?

Para vigilar que la entrega se haga con transparencia, eficacia, honestidad, legalidad y rendición de cuentas; para incitar, promover y fortalecer la participación ciudadana que construya el sentido de identidad, comunidad, solidaridad y un entorno de BIENESTAR.

¿QUÉ ES UN COMITÉ DE **CONTRALORÍA SOCIAL?**

Es la organización constituida por las Personas Beneficiarias del Programa de Apoyo para el Bienestar de las Niñas y Niños, Hijos de Madres

¿CÓMO SE CONSTITUYEN LOS **COMITÉS?**

Se constituye de manera presencial y voluntaria en las sedes de pago del Programa.

¿QUÉ ACTIVIDADES DESARROLLA EL **PERSONAL DE BIENESTAR?**

- Registra al Comité en el Sistema Informático de Contraloría Social (SICS).



¿QUÉ PUEDE VIGILAR EL COMITÉ?

- ejercicio de los recursos públicos y de la entrega del Programa. El Programa no se utilice con fines políticos, electorales, de lucro u otros distintos al objeto del programa federal. La atención sea igualitaria y respetuosa entre mujeres y hombres. Se de atención a las quejas y denuncias relacionadas con el Programa. Fomentar la cultura de la denuncia en caso de que existan actos de corrupción.

TRÍPTICO



- 2. Las características de la población, tipos de apoyo, procedimientos y trámites para las obtenciones de los beneficios se encuentran disponibles para su consulta en la siguiente dirección electrónica: https://www.gob.mx/bienestar
- La Instancia Normativa difunde el Cartel de Convocatoria a través de la siguiente página de Internet: https://www.gob.mx/bienestar/documentos/contraloria-social-del-programa-de-apoyo-para-el-bienestar-de-las-ninas-y-ninos-hijos-de-madres-trabajadoras-2023



CONVOCATORIA CS





Se proporcionará a los Comités de Contraloría Social la siguiente información:

- I. Características generales del apoyo que otorga el programa federal a la persona Beneficiaria, tales como: tipo, monto, período de ejecución y fecha de entrega
- II. Requisitos para la entrega de apoyos o servicios
- III. Derechos y obligaciones de la persona Beneficiaria.
- IV. Población a la que va dirigida la obra, apoyo o servicio del programa federal
- V. Instancia Normativa, Oficinas de Representación Federal, Instancia Ejecutora y órganos de control participantes en el programa federal, así como información para su contacto;

- VI. Medios institucionales para presentar quejas y denuncias
- VII. Procedimientos para realizar las actividades de contraloría social,
- VIII. Medidas para promover la equidad entre mujeres y hombres en la integración de los Comités de Contraloría Social.

Las Instancias Ejecutoras de los programas federales, deberán proporcionar a los Comités, de manera completa y oportuna, la información de las actividades de difusión, a través del personal de Bienestar, medios de comunicación, redes sociales y material impreso a efecto de que realicen las actividades de contraloría social.

Para la distribución de la información las Instancias Ejecutoras del programa federal, podrán auxiliarse del OEC, conforme a los instrumentos de coordinación correspondientes.



2APACITACIÓN



IV. EL PROCEDIMIENTO PARA LA CAPACITACIÓN DE LOS SERVIDORES PÚBLICOS RESPONSABLES DE REALIZAR LAS ACTIVIDADES DE PROMOCIÓN, ASÍ COMO DE LOS COMITÉS

La Instancia Normativa deberá capacitar y asesorar a los servidores públicos de las Instancias Ejecutoras, considerando los procesos en cada uno de los niveles de intervención de la Contraloría Social, para estandarizar el conocimiento, compartir las mejores prácticas y cumplir con la normatividad aplicable, a efecto de fortalecer los mecanismos de diálogo entre la ciudadanía y el gobierno, las formas de organización de las y los Derechohabientes e información y estrategias de vigilancia.

Las convocatorias para las capacitaciones son por medio de oficios circulares y se realizarán mediante videoconferencias.

Asimismo, para el tema de asesorías se establecerán los siguientes mecanismos: videoconferencias, atención telefónica en el número 5328-5000 Ext. 54527.

Las Instancias Ejecutoras deberán capacitar y asesorar a los integrantes de los Comités, para que éstos puedan realizar las actividades de contraloría social. Las capacitaciones se realizarán mediante reuniones en donde hará el llenado del formato de Asistencia (Anexo A.3 Lista de Asistencia de Capacitación y Asesoría. Al término se elaborará una minuta de (Anexo A.4 Minuta de Reunión de Contraloría Social), la cual debe de ser firmada.

Asimismo, para el tema de asesorías se establecerán los siguientes mecanismos: Las convocatorias para las capacitaciones son por medio de visitas domiciliarias, llamadas telefónicas, perifoneo o carteles y se realizarán de manera presencial en cada operativo de pago.

La Instancia Normativa y las Instancias Ejecutoras, para el cumplimiento de sus funciones de capacitación y asesoría podrán convenir el apoyo de los OEC.

La Instancia Ejecutora deberá realizar reuniones con las personas Beneficiarias de los programas federales, con la participación de los integrantes de los Comités, a fin de promover que realicen actividades de contraloría social, así como de que expresen sus necesidades, opiniones, quejas, denuncias y peticiones relacionadas con los programas federales. Las reuniones se llevan a cabo durante los operativos de pago en las localidades sede.. Al término de las reuniones, la Instancia Ejecutora deberá levantar una minuta (A.4 Minuta de Reunión de Contraloría Social) que será firmada, al menos, por un servidor público de la propia Instancia Ejecutora, un integrante del Comité y una persona Beneficiaria. La Instancia Ejecutora capturará en el Sistema Informático de Contraloría Social la información contenida en las minutas.



NES NES NES





V. LOS FORMATOS DE INFORMES QUE DEBERÁN LLENAR LOS COMITÉS, ASÍ COMO LOS PROCEDIMIENTOS PARA SU DISTRIBUCIÓN, RECOPILACIÓN Y REGISTRO EN EL SISTEMA INFORMÁTICO DE CONTRALORÍA SOCIAL

Una vez realizadas las actividades de vigilancia por el comité realizará el Informe de Comité de Contraloría Social (**A6. Informe del Comité de Contraloría Social**) el cual será respondido durante las actividades de Contraloría Social en las mesas de pago.

Los Informes elaborados por cada Comité deberán contener los resultados de las actividades de Contraloría Social y entregarse a las personas responsables de la Instancia Ejecutora.

La Instancia Ejecutora deberá recopilar los informes y los formatos en la Delegación Estatal y registrarlos en el Sistema Informático de Contraloría Social.

La Instancia Ejecutora que se encarguen de la operación del programa federal podrá auxiliarse de los OEC, conforme a los Instrumentos de Coordinación correspondientes.







VI. LOS MECANISMOS PARA LA CAPTACIÓN DE QUEJAS Y DENUNCIAS, ASÍ COMO LOS MEDIOS INSTITUCIONALES PARA LA ATENCIÓN E INVESTIGACIÓN DE AQUÉLLAS RELACIONADAS CON LA EJECUCIÓN Y APLICACIÓN DE LOS PROGRAMAS FEDERALES

Con la finalidad de dar atención y seguimiento, así como mejorar los procesos operativos, las Instancias Ejecutoras podrán captar quejas y denuncias en los Operativos de Pago, de la siguiente manera:

- 1. Solicitar el llenado del Formato para Quejas y Denuncias a las personas que deseen presentar una queja o denuncia, describiendo detalladamente el asunto que presenta.
- 2. Pedirle a la persona Beneficiaria que doble su formato y lo ingrese dentro del Buzón de Quejas y Denuncias, instalado en la mesa de pago.
- Preguntar a las personas que presentan la queja si existen pruebas sobre el o los hechos que describen; en caso afirmativo, se deberán solicitar fotocopias para adjuntarlas al formato y den soporte a la queja o denuncia.
- **4.** Posteriormente, las quejas y denuncias son recopiladas y capturadas en el Sistema Interno de Gestión e Información por la o el responsable de las actividades de Contraloría Social para una mejor organización y atención de las mismas.
- **5.** Las Instancias Ejecutoras, son las responsables de darles seguimiento a las Quejas y Denuncias, en casos específicos, deberán ser turnadas a la Instancia Normativa.



6. Se puede presentar la información al Órgano Interno de Control en la Secretaría de Bienestar, con copia a la persona titular del Programa a efecto de que se tomen las medidas a que haya lugar y envíe dicha información la Secretaría de la Función Pública.

Procedente de las acciones de vigilancia y en caso de encontrarse irregularidades podrán presentarse quejas o denuncias a través de los siguientes mecanismos:

SECRETARÍA DE LA FUNCIÓN PÚBLICA

- Denuncia Ciudadana de la Corrupción (SIDEC): https//sidec.funcionpublica. gob.mx/#!
- Vía correspondencia: Dirección General de Denuncias e Investigaciones de la Secretaría de la Función Pública en Av. Insurgentes Sur No. 1735, Piso 2 Ala Norte, Guadalupe Inn, Álvaro Obregón, CP 01020, Ciudad de México.
- Vía telefónica: En el interior de la República al 800 112 8700 y en la Ciudad de México 55 2000 2000.
- Presencial: En el módulo 3 de la SFP en Av. Insurgentes Sur No. 1735, PB, Guadalupe Inn, Álvaro Obregón, CP 01020, Ciudad de México.
- Aplicación (App) "Denuncia Ciudadana de la Corrupción"

SECRETARÍA DE BIENESTAR

Domicilio: Av. Paseo de la Reforma 51, Planta Baja, Col. Juárez, Cuauhtémoc, Ciudad de México, C.P. 06030.

• Línea de Bienestar: 800 639 4264

Área de Atención Ciudadana

▶ Teléfono: 55 5328 5000

▶ Larga distancia sin costo: 800 007 3705

► Correo electrónico: demandasocial@bienestar.gob.mx



ÓRGANO INTERNO DE CONTROL

Domicilio: Avenida Paseo de la Reforma No. 116, Piso 11, Colonia Juárez, Delegación Cuauhtémoc, C.P. 06600, Ciudad de México

- Teléfono: 55 5328 5000, Ext. 51431, 51465, 51460, 51441
- Para recepción de quejas y denuncias Teléfono: 55 5328 5000, Ext. 51508
- Correo electrónico: organo.interno@bienestar.gob.mx

PROGRAMA DE APOYO PARA EL BIENESTAR DE LAS NIÑAS Y NIÑOS, HIJOS DE MADRES TRABAJADORAS

- Domicilio: Av. Paseo de la Reforma 51, Planta Baja, Col. Juárez, Cuauhtémoc, Ciudad de México. C.P. 06600.
- Teléfono: 55 53 28 5000, ext. 54817

ENLACES INSTANCIA NORMATIVA

- Álvaro Zavala
 - ▶ Director General de Operación Integral de Programas
 - ► Correo electrónico: alvaro.zavala@bienestar.gob.mx
- Yamilet Moya Choreño
 - ▶ Jefe de Departamento
 - ► Teléfono: 55 5328 5000 Ext. 54527
 - ► Correo electrónico: yamilet.moya@bienestar.gob.mx

FISCALÍA GENERAL DE LA REPÚBLICA

- ▶ Fiscalía Especializada para la Atención de Delitos Electorales (FEPADE).
- ► Teléfono: Lada sin costo 800 833 7233
- ► Correo electrónico: fepadenet@.gob.mx

La Instancia Normativa y la Instancia Ejecutora darán a conocer los mecanismos de captación y atención de quejas y denuncias y orientarán en su presentación.







VII. EL PROCEDIMIENTO PARA LA CAPTURA DE INFORMACIÓN EN EL SISTEMA INFORMÁTICO DE CONTRALORÍA SOCIAL DE ACUERDO A LO ESTABLECIDO EN LA ESTRATEGIA MARCO.

Una vez que la Instancia Normativa realice la captura de la información correspondiente al ejercicio fiscal vigente en el Sistema Informático de Contraloría Social (SICS), se proporcionarán las claves de acceso a las Instancias Ejecutoras para poder hacer registro de las actividades de Contraloría Social.

Perfil Instancia Normativa:

PASO 1	PASO 2	PASO 3	PASO 4
Documentos normativos	Estructura operativa	Presupuesto	Informes

Para realizar la captura en el SICS la Instancia Ejecutora, podrán apoyarse con el material de consulta por la Instancia Normativa o en el documento: "Manual de usuario (ejecutoras)", ubicado en la pantalla de inicio de cada usuario.

Perfil Instancia Ejecutora:

PASO 1	PASO 2	PASO 3	PASO 4	PASO 5
Carga del Programa Estatal de Trabajo de la Contraloría Social 2023.	Apoyos a vigilar	Captura de Comités.	Registro de Reuniones.	Captura de Informes.



NEXOS

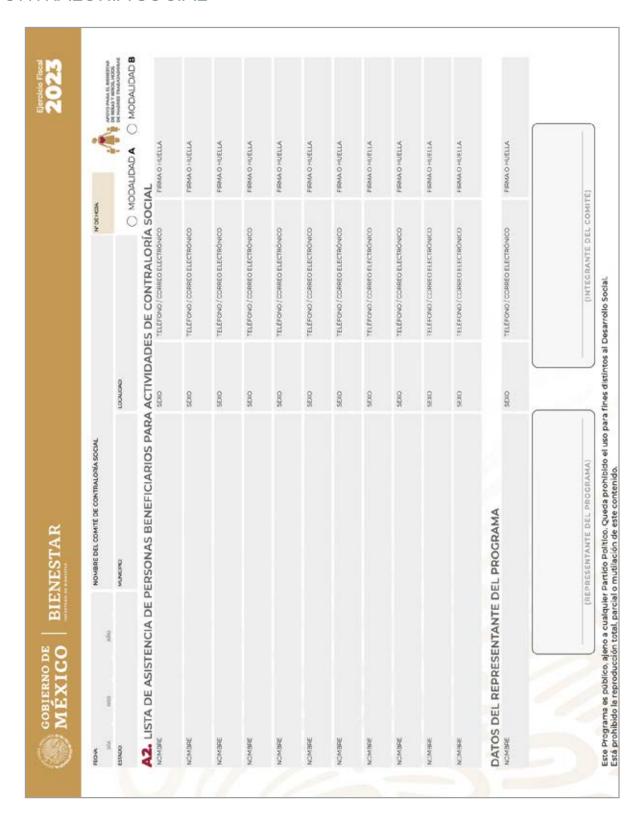


A1. ACTA DE CONSTITUCIÓN DEL COMITÉ DE CONTRALORÍA SOCIAL

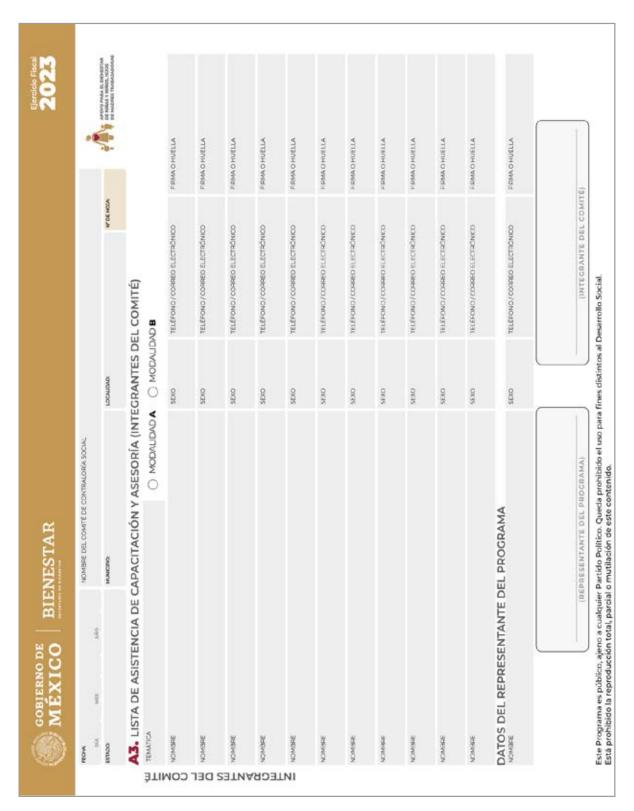




A2. LISTA DE ASISTENCIA DE BENEFICIARIOS PARA ACTIVIDADES DE CONTRALORÍA SOCIAL



A3. LISTA DE ASISTENCIA DE CAPACITACIÓN Y ASESORIA (INTEGRANTES DEL COMITÉ)





A4. MINUTA DE REUNIÓN DE CONTRALORÍA SOCIAL





A5. ACTA DE SUSTITUCIÓN DE UN INTEGRANTE DEL COMITÉ DE CONTRALORÍA SOCIAL





A6. INFORME DEL COMITÉ DE CONTRALORÍA SOCIAL

MÉXICO BIENESTAR			Ejercicio Fiscal 2023
A6. INFORME DEL COMITÉ DE CONT INFORMACIÓN DE IDENTIFICACIÓN PRE LLENADA POR E FECHA DE LLENADO DEL INFORME INCIMIDADE DEL COMITÉ DE CONTRALORIA SOCIAL	RALORÍA L PROGRAMA	SOCIAL	APOYO PARA EL BERBISTAR DE NIÑAS Y NIÑOS, NIDOS DE MADRES TRABAZACIORAS
FECHA DE LLENADO DEL INFORME pla MES AÑO Clave de registro del comité de contraloris social en el elice:			
Obra, apoyo o servicio vigilado			
Periodo que comprende el FECHA DE INICIO Informe, del DÍA MES AÑO AL DÍA MES	IINO s Año	CLAVE DE LA ENTIDAD	CLAVE MUNICIPIQALCALDÍA CLAVEDE LA LOCALIDAD
EL PRESENTE CUESTIONARIO DEBERÁ SER RESPONDIDO D CONTRALORÍA SOCIAL Instrucciones: en cada pregunta marque con una x la opción u opcione			GRANTE DEL COMITÉ DE
La información que recibió respecto al programa por el responsable del re			
	5. 0 No 1 Si	Los datos de contact	o de los responsables del Programa
1.2. O No 1 Si Las características y montos del beneficio otorgado 1.3. O No 1 Si Los requisitos para la entrega del beneficio del Programa	6. 0 No 1 Si	Los derechos y/u obl	gaciones de las personas beneficiarias
	7. 0 No 1 Sí	Los mecanismos/me	dios para presentar quejas o denuncias
Consideras que la información recibida por el responsable del Programa fue: Consideras que la información recibida por el responsable del Programa fue: Consideras que la información recibida por el responsable del Programa fue: Consideras que la información recibida por el responsable del Programa fue: Consideras que la información recibida por el responsable del Programa fue: Consideras que la información recibida por el responsable del Programa fue: Consideras que la información recibida por el responsable del Programa fue: Consideras que la información recibida por el responsable del Programa fue: Consideras que la información recibida por el responsable del Programa fue: Consideras que la información recibida por el responsable del Programa fue: Consideras que la información recibida por el responsable del Programa fue: Consideras que la información recibida por el responsable del Programa fue: Consideras que la información recibida por el responsable del Programa fue: Consideras que la información recibida por el responsable del Programa fue: Consideras que la información recibida por el responsable del Programa fue: Consideras que la información recibida por el responsable del Programa fue: Consideras que la información recibida por el responsable del Programa fue: Consideras que la información recibida por el responsable del Programa fue: Consideras que la información recibida por el responsable del Programa fue: Consideras que la información recibida por el responsable del Programa fue: Consideras que la información recibida por el responsable del Programa fue: Consideras que la información recibida por el responsable del Programa fue: Consideras que la información recibida por el responsable del Programa fue: Consideras que la información recibida por el responsable del Programa fue: Consideras que la información recibida por el recibida po	1 Si Útil		
3. Respecto al beneficio obtenido por el programa, indique si se presentó a		e las siguientes sit	ruaciones:
	3.5. 1 No 2 Si		eficio representó una mejora para su localidad, o para usted?
3.2.1 No 2 Si 3 No Le fue entregado completo el beneficio?	3.6.1 No 2 Si		nión, ¿el beneficio lo reciben las personas que lo
	3.7. 1 No 2 Si		ama fue o es utilizado con fines políticos, s. de lucro u otros distintos a su objetivo?
3.3.1 No 2 St 3 No. ¿El beneficio se entregó de acuerdo a las fechas y los lugares programados?	3.7. 1 No 2 Si		ama fue o es utilizado con fines políticos, s, de lucro u otros distintos a su objetivo?
3.3.1 No 2 Sí 3 No ¿El beneficio se entregó de acuerdo a las fechas y los lugares programados?		3 No LEI Progra Apiica electorale	ama fue o es utilizado con fines políticos, s, de liucro u otros distintos a su objetivo?
3.3.1 No 2 Si 3 No 2 El beneficio se entregó de acuerdo a las fechas y los lugares programados? 3.4.1 No 2 Si 3 No 2 Le fue condicionada la entrega del beneficio a usted o un conocido?		3 No LEI Progra Apiica electorale	ama fue o es utilizado con fines políticos, e, de liucro u otros distintos a su objetivo?
3.3.1 No 2 si 3 Na El beneficio se entregó de acuerdo a las fechas y los lugares programados? 3.4.1 No 2 si 3 Napica de condicionada la entrega del beneficio a usted o un conocido? 4. Durante o al final de sus actividades de vigiliancia, ¿halló o fue testigo de algu		3 No LEI Progra Apiica electorale	ama fue o es utilizado con fines políticos, e, de lucro u otros distintos a su objetivo?
3.3. 1 No 2 Sf 3 Ne sentregó de acuerdo a las fechas y los lugares programados? 3.4. 1 No 2 Sf 3 Ne sentregó de acuerdo a las fechas y los lugares programados? 4. Durante o al final de sus actividades de vigiliancia, ¿halló o fue testigo de algu O No (pase a la pregunta 5) 1 Sf		3 No LEI Progra Apiica electorale	ama fue o es utilizado con fines políticos, s, de lucro u otros distintos a su objetivo?
3.3. 1 No 2 Sf 3 Ne sentregó de acuerdo a las fechas y los lugares programados? 3.4. 1 No 2 Sf 3 Ne sentregó de acuerdo a las fechas y los lugares programados? 4. Durante o al final de sus actividades de vigiliancia, ¿halló o fue testigo de algu O No (pase a la pregunta 5) 1 Sf		3 No LEI Progra Apiica electorale	ama fue o es utilizado con fines políticos, s, de liucro u otros distintos a su objetivo?
3.3. 1 No 2 Sf 3 Ne sentregó de acuerdo a las fechas y los lugares programados? 3.4. 1 No 2 Sf 3 Ne sentregó de acuerdo a las fechas y los lugares programados? 4. Durante o al final de sus actividades de vigiliancia, ¿halló o fue testigo de algu O No (pase a la pregunta 5) 1 Sf	ina irregularidad en	3 No LEI Progra Apiica electorale	ama fue o es utilizado con fines políticos, e, de lucro u otros distintos a su objetivo?
3.3. 1 No 2 SI 3 Ne El beneficio se entregó de acuerdo a las fechas y los lugares programados? 3.4. 1 No 2 SI 3 Ne EL Beneficio se entregó de acuerdo a las fechas y los lugares programados? 4. Durante o al final de sus actividades de vigiliancia, ¿halló o fue testigo de algu No (pase a la pregunta 5) 1 SI 4.1. Si fue testigo de alguna irregularidad en el Programa especifique cuál:	ina irregularidad en	3 Na LEI Programa?	ama fue o es utilizado con fines políticos, e, de lucro u otros distintos a su objetivo?
3.3. 1 No 2 SI 3 Ne sechas y los lugares programados? 3.4. 1 No 2 SI 3 Ne sechas y los lugares programados? 3.4. 1 No 2 SI 3 Ne sechas y los lugares programados? 4. Durante o al final de sus actividades de vigilancia, ¿halló o fue testigo de algu 0 No (pase a la pregunta 5) 1 SI 4.1. Si fue testigo de alguna irregularidad en el Programa especifique cuál: 5. ¿Conoce los siguientes mecanismos de atención a quejas/denuncias/ aler	ina irregularidad en	3 Na LEI Programa? el Programa?	
3.3. 1 No 2 SI 3 Na El beneficio se entregó de acuerdo a las fechas y los lugares programados? 3.4.1 No 2 SI 3 Na Echas y los lugares programados? 3.4.1 No 2 SI 3 Na Echas y los lugares programados? 4. Durante o al final de sus actividades de vigiliancia, ¿halló o fue testigo de algu O No (pase a la pregunta 5) 1 SI 4.1. Si fue testigo de alguna irregularidad en el Programa especifique cuál: 5. ¿Conoce los siguientes mecanismos de atención a quejas/denuncias/ aler SI. O No 1 SI Plataforma Ciudadanos Alertadores Internos y Externos de la Corrupción	rtas?	3 No. JEI Programa? el Programa? Si Mecanismos Si Mecanismos	establecidos por el Programa
3.3. 1 No 2 SI 3 Na Echas y los lugares programados? 3.4. 1 No 2 SI 3 Na Echas y los lugares programados? 3.4. 1 No 2 SI 3 Na Echas y los lugares programados? 4. Durante o al final de sus actividades de vigilancia, ¿halló o fue testigo de algu 0 No (pase a la pregunta 5) 1 SI 4.1. Si fue testigo de alguna irregularidad en el Programa especifique cuál: 5. ¿Conoce los siguientes mecanismos de atención a quejas/denuncias/ aler la Corrupción S.2. 0 No 1 SI Plataforma Ciudadanos Alertadores Internos y Externos de la Corrupción S.2. 0 No 1 SI Sistema Integral de Denuncias Ciudadanas (SIDEC)	rtas? 5.4. O No 5.6. O No	3 Na LEI Programa? el Programa? Si Mecanismos Si Mecanismos	establecidos por el Programa de los Órganos Internos de Control de los Órganos Estatales de Control
3.3. 1 No 2 Sí 3 Na Echas y los lugares programados? 3.4. 1 No 2 Sí 3 Na Echas y los lugares programados? 3.4. 1 No 2 Sí 3 Na Echas y los lugares programados? 4. Durante o al final de sus actividades de vigilancia, ¿halló o fue testigo de algu 2 No (pase a la pregunta 5) 1 Sí 4.1. Si fue testigo de alguna irregularidad en el Programa especifique cuál: 5. ¿Conoce los siguientes mecanismos de atención a quejas/denuncias/ aler sia Corrupción 5.2. 0 No 1 Sí Plataforma Ciudadanos Alertaderes Internos y Externos de la Corrupción 5.3. 0 No 1 Sí Aplicación móvil (Denuncia Ciudadana (SIDEC) 5.3. 0 No 1 Sí Aplicación móvil (Denuncia Ciudadana de la Corrupción) 6. ¿Usted, alguna persona beneficiaria o integrante del comité presentó o pro-	rtas? 5.4.	3 Na Eli Programa? el Programa? Si Mecanismos Si Mecanismos Si Mecanismos	establecidos por el Programa de los Órganos Internos de Control de los Órganos Estatales de Control a sobre el Programa?
3.3. 1 No 2 Si 3 Na se sentregó de acuerdo a las fechas y los lugares programados? 3.4.1 No 2 Si 3 Na se sentregó de acuerdo a las fechas y los lugares programados? 4. Durante o al final de sus actividades de vigiliancia, ¿halló o fue testigo de algue o No (pase a la pregunta 5) 1 Si 4.1. Si fue testigo de alguna irregularidad en el Programa especifique cuál: 5. ¿Conoce los siguientes mecanismos de atención a quejas/denuncias/ aler se	rtas? 5.4.	3 Na Eli Programa? el Programa? Si Mecanismos Si Mecanismos Si Mecanismos Si Mecanismos Si Mecanismos	establecidos por el Programa de los Órganos Internos de Control de los Órganos Estatales de Control a sobre el Programa?
3.3. 1 No 2 Si 3 Naisca fechas y los Nagares programados? 3.4.1 No 2 Si 3 Naisca fechas y los Nagares programados? 3.4.1 No 2 Si 3 Naisca fechas y los Nagares programados? 4. Durante o al final de sus actividades de vigiliancia, ¿halló o fue testigo de algue o No (pase a la pregunta 5) 1 Si 4.1. Si fue testigo de alguna irregularidad en el Programa especifique cuál: 5. ¿Conoce los siguientes mecanismos de atención a quejas/denuncias/ aler s.1. 0 No 1 Si Plataforma Ciudadanos Alertadores Internos y Externos de la Corrupción 5.2. 0 No 1 Si Sistema Integral de Denuncias Ciudadanas (SIDEC) 5.3. 0 No 1 Si Aplicación móvil (Denuncia Ciudadana de la Corrupción) 6. ¿Usted, alguna persona beneficiaria o integrante del comité presentó o pro 0 No, (pase a la pregunta 9) 1 Si 7. Señale el mecanismo o los mecanismos utilizados para presentar la queja	rtas? 5.4.	3 No. 2 LEI Programa? el Programa? Si Mecanismos Si Mecanismos Si Mecanismos Ja/denuncia/ alert: ta. (Puede marcar ur	establecidos por el Programa de los Órganos Internos de Control de los Órganos Estatales de Control a sobre el Programa? na o más opciones, según sea el caso)
3.3. 1 No 2 Si 3 Naisca (El beneficio se entregó de acuerdo a las fechas y los lugares programados? 3.4.1 No 2 Si 3 Naisca (El beneficio se entregó de acuerdo a las fechas y los lugares programados? 4. Durante o al final de sus actividades de vigiliancia, ¿halló o fue testigo de alguma o No (pase a la pregunta 5) 1 Si 4.1. Si fue testigo de alguna irregularidad en el Programa especifique cuál: 5. ¿Conoce los siguientes mecanismos de atención a quejas/denuncias/ aler si Corrupción 5. L 0 No 1 Si Plataforma Ciudadanos Alertadores Internos y Externos de la Corrupción 5. 2 0 No 1 Si Sistema Integral de Denuncias Ciudadanas (SiDEC) 5.3. 0 No 1 Si Aplicación móvil (Denuncia Ciudadana de la Corrupción) 6. ¿Usted, alguna persona beneficiaria o integrante del comité presentó o pro 0 No, (pase a la pregunta 9) 1 Si 7. Señale el mecanismo o los mecanismos utilizados para presentar la queja 7.1. 0 No 1 Si Plataforma Ciudadanos Alertadores Internos y Externos de la Corrupción	rtas? 5.4.	3 No. 151 Programa? el Programa? Si Mecanismos Si Mecanismos Si Mecanismos Si Mecanismos Si Mecanismos Si Mecanismos	establecidos por el Programa de los Órganos Internos de Control de los Órganos Estatales de Control a sobre el Programa? na o más opciones, según sea el caso) establecidos por el Programa
3.3. 1 No 2 Si 3 Na Echas y los lugares programados? 3.4.1 No 2 Si 3 Na Echas y los lugares programados? 3.4.1 No 2 Si 3 Na Echas y los lugares programados? 4. Durante o al final de sus actividades de vigiliancia, ¿halló o fue testigo de algu 0 No (pase a la pregunta 5) 1 Si 4.1. Si fue testigo de alguna irregularidad en el Programa especifique cuál: 5. ¿Conoce los siguientes mecanismos de atención a quejas/denuncias/ aler 5.1. 0 No 1 Si Plataforma Ciudadanos Alertadores Internos y Externos de la Corrupción 5.2.0 No 1 Si Sistema Integral de Denuncias Ciudadana (SIDEC) 5.3.0 No 1 Si Aplicación móvil (Denuncia Ciudadana de la Corrupción) 6. ¿Usted, alguna persona beneficiaria o integrante del comité presentó o pro No, (pase a la pregunta 9) 1 Si 7. Señale el mecanismo o los mecanismos utilizados para presentar la queja 7.1. 0 No 1 Si Sistema Integral de Denuncias Ciudadanas (SIDEC) 5.2.0 No 1 Si Sistema integral de Denuncias Ciudadanas (SIDEC)	rtas? 5.4.	3 No. 151 Programa? el Programa? Si Mecanismos Si Mecanismos Si Mecanismos Si Mecanismos Si Mecanismos Si Mecanismos	establecidos por el Programa de los Órganos Internos de Control de los Órganos Estatales de Control a sobre el Programa? ha o más opciones, según sea el caso) establecidos por el Programa de los Órganos Internos de Control
3.3. 1 No 2 Si 3 Na se lechas y los lugares programados? 3.4. 1 No 2 Si 3 Na se lechas y los lugares programados? 3.4. 1 No 2 Si 3 Na se lechas y los lugares programados? 4. Durante o al final de sus actividades de vigiliancia, ¿halló o fue testigo de algua o no conocido? 4. Durante o al final de sus actividades de vigiliancia, ¿halló o fue testigo de algua o no (pase a la pregunta 5) 1 Si 4.1. Si fue testigo de alguna irregularidad en el Programa especifique cuál: 5. ¿Conoce los siguientes mecanismos de atención a quejas/denuncias/ aler s. 1 O No 1 Si Plataforma Cludadanos Alertadores Internos y Externos de la Corrupción 5.2 O No 1 Si Sistema Integral de Denuncia Ciudadanas (SIDEC) 5.3. 0 No 1 Si Aplicación móvil (Denuncia Ciudadana de la Corrupción) 6. ¿Usted, alguna persona beneficiaria o integrante del comité presentó o pro No, (pase a la pregunta 9) 1 Si 7. Señale el mecanismo o los mecanismos utilizados para presentar la queja (pase si la Corrupción) 7. Señale el mecanismo o los mecanismos utilizados para presentar la Queja (pase si la Corrupción) 7. Señale el mecanismo o los mecanismos utilizados para presentar la Queja (pase si la Corrupción) 7. Señale el mecanismo o los mecanismos utilizados para presentar la Queja (pase si la Corrupción) 7. Señale el mecanismo o los mecanismos utilizados para presentar la Queja (pase si la Corrupción) 7. Señale el mecanismo o los mecanismos utilizados para presentar la Queja (pase si la Corrupción)	rtas? 5.4. ② No 5.5. ③ No 5.6. ② No esentaron una que a/la denuncia/ aler 7.4. ② No 7.5. ② No 7.6. ② No	3 No. 2 LEI Programa? el Programa? Si Mecanismos Si Mecanismos Ja/denuncia/ alert: ta. (Puede marcar un Si Mecanismos Si Mecanismos Si Mecanismos Si Mecanismos	establecidos por el Programa de los Órganos Internos de Control de los Órganos Estatales de Control a sobre el Programa? ha o más opciones, según sea el caso) establecidos por el Programa de los Órganos Internos de Control
3.3. 1 No 2 Si 3 Na sechas y los lugares programados? 3.4.1 No 2 Si 3 Na sechas y los lugares programados? 3.4.1 No 2 Si 3 Na sechas y los lugares programados? 4. Durante o al final de sus actividades de vigilancia, ¿halió o fue testigo de algu o un conocido? 4. Durante o al final de sus actividades de vigilancia, ¿halió o fue testigo de algu o No (pese a la pregunta 5) 1 Si 4.1. Si fue testigo de alguna irregularidad en el Programa especifique cuál: 5. ¿Conoce los siguientes mecanismos de atención a quejas/denuncias/ aler 5.1. 0 No 1 si Plataforma Ciudadanos Alertadores Internos y Externos de la Corrupción 5.2.0 No 1 Si Sistema Integral de Denuncias Ciudadanas (SIDEC) 5.3.0 No 1 Si Aplicación móvil (Denuncia Ciudadana de la Corrupción) 6. ¿Usted, alguna persona beneficiaria o integrante del comité presentó o pro No, (pase a la pregunta 9) 1 Si 7. Señale el mecanismo o los mecanismos utilizados para presentar la queja 7.1.0 No 1 Si Sistema Integral de Denuncias Ciudadanas (SIDEC) 7.3.0 No 1 Si Aplicación móvil (Denuncia Ciudadanas (SIDEC) 7.3.0 No 1 Si Aplicación móvil (Denuncia Ciudadana de la Corrupción) 8. ¿Su queja/ denuncia/ alerta fue atendida? 0 No 1 Si 9. ¿Se promovió la participación igualitaria entre hombres y mujeres para la	rtas? 5.4. ② No 5.5. ③ No 5.6. ② No esentaron una que a/la denuncia/ aler 7.4. ② No 7.5. ② No 7.6. ② No	3 No. 2 LEI Programa? el Programa? Si Mecanismos Si Mecanismos Ja/denuncia/ alert: ta. (Puede marcar un Si Mecanismos Si Mecanismos Si Mecanismos Si Mecanismos	establecidos por el Programa de los Órganos Internos de Control de los Órganos Estatales de Control a sobre el Programa? na o más opciones, según sea el caso) establecidos por el Programa de los Órganos Internos de Control de los Órganos Estatales de Control
3.3. 1 No 2 Si 3 Na se sentregó de acuerdo a las fechas y los lugares programados? 3.4.1 No 2 Si 3 Na se sentregó de acuerdo a las fechas y los lugares programados? 4. Durante o al final de sus actividades de vigiliancia, ¿halló o fue testigo de algu o no (pase a la pregunta 5) 1 Si 4.1. Si fue testigo de alguna irregularidad en el Programa especifique cuál: 5. ¿Conoce los siguientes mecanismos de atención a quejas/denuncias/ aler s. 1.0 No 1 Si Plataforma Ciudadanos Alertadores Internos y Externos de la Corrupción s. 2.0 No 1 Si Sistema Integral de Denuncias Ciudadanas (SIDEC) 5.3.0 No 1 Si Aplicación móvil (Denuncia Ciudadanas (SIDEC) 5.3.0 No 1 Si Aplicación móvil (Denuncia Ciudadanas (SIDEC) 7. Señale el mecanismo o los mecanismos utilizados para presentar la queja 7.1.0 No 1 Si Plataforma Ciudadanos Alertadores Internos y Externos de la Corrupción 7.2.0 No 1 Si Sistema Integral de Denuncias Ciudadanas (SIDEC) 7.3.0 No 1 Si Sistema Integral de Denuncias Ciudadanas (SIDEC) 7.3.0 No 1 Si Sistema Integral de Denuncias Ciudadanas (SIDEC) 7.3.0 No 1 Si Aplicación móvil (Denuncia Ciudadana de la Corrupción) 8. ¿Su queja/ denuncia/ alerta fue atendida? 0 No 1 Si 9. ¿Se promovió la participación igualitaria entre hombres y mujeres para la 10. ¿El Comité de Contraloría Social realizó las siguientes actividades?	rtas? 5.4. ② No 5.5. ③ No 5.6. ② No esentaron una que a/la denuncia/ aler 7.4. ② No 7.5. ② No 7.6. ② No	3 No. 2 LEI Programa? el Programa? Si Mecanismos	establecidos por el Programa de los Órganos Internos de Control de los Órganos Estatales de Control a sobre el Programa? na o más opciones, según sea el caso) establecidos por el Programa de los Órganos Internos de Control de los Órganos Estatales de Control
3.3. 1 No 2 Si 3 Naisca (El beneficio se entregó de acuerdo a las fechas y los lugares programados? 3.4.1 No 2 Si 3 Naisca (El beneficio se entregó de acuerdo a las fechas y los lugares programados? 4. Durante o al final de sus actividades de vigiliancia, ¿halló o fue testigo de alguno o no (pase a la pregunta 5) 1 Si 4.1. Si fue testigo de alguna irregularidad en el Programa especifique cuál: 5. ¿Conoce los siguientes mecanismos de atención a quejas/denuncias/ alerta 5.1. 0 No 1 Si Piataforma Ciudadanos Alertadores internos y Externos de la Corrupción 5.2. 0 No 1 Si Sistema Integral de Denuncias Ciudadanas (SIDEC) 5.3. 0 No 1 Si Aplicación móvil (Denuncia Ciudadana de la Corrupción) 6. ¿Usted, alguna persona beneficiaria o integrante del comité presentó o pro No, (pase a la pregunta 9) 1 Si 7. Señale el mecanismo o los mecanismos utilizados para presentar la queja 7.1. 0 No 1 Si Sistema Integral de Denuncias Ciudadanas (SIDEC) 7.3. 0 No 1 Si Sistema Integral de Denuncias Ciudadanas (SIDEC) 7.3. 0 No 1 Si Sistema Integral de Denuncias Ciudadanas (SIDEC) 7.3. 0 No 1 Si Sistema Integral de Denuncia Ciudadanas (SIDEC) 7.3. 0 No 1 Si Sistema Integral de Denuncia Ciudadanas (SIDEC) 7.3. 0 No 1 Si Sistema Integral de Denuncia Ciudadanas (SIDEC) 7.3. 0 No 1 Si Aplicación móvil (Denuncia Ciudadanas (SIDEC) 7.3. 0 No 1 Si Aplicación móvil (Denuncia Ciudadanas (SIDEC) 7.3. 0 No 1 Si Aplicación móvil (Denuncia Ciudadanas (SIDEC) 7.3. 0 No 1 Si Aplicación móvil (Denuncia Ciudadanas (SIDEC) 7.3. 0 No 1 Si Aplicación móvil (Denuncia Ciudadanas (SIDEC) 7.3. 0 No 1 Si Aplicación móvil (Denuncia Ciudadanas (SIDEC) 7.3. 0 No 1 Si Aplicación móvil (Denuncia Ciudadanas (SIDEC) 7.3. 0 No 1 Si Aplicación móvil (Denuncia Ciudadanas (SIDEC) 7.3. 0 No 1 Si Aplicación móvil (Denuncia Ciudadanas (SIDEC)	rtas? 5.4. No 5.5. No 5.6. No esentaron una que a/la denuncia/ aler 7.4. No 7.5. No 7.6. No a integración del C	3 No. 2 LEI Programa? Isi Mecanismos Si Mecanismos	establecidos por el Programa de los Órganos Internos de Control de los Órganos Estatales de Control a sobre el Programa? na o más opciones, según sea el caso) establecidos por el Programa de los Órganos Internos de Control de los Órganos Estatales de Control 2 Si 3 No aplica ón sobre los beneficios recibidos? opnas beneficiarias para presentar
3.3. 1 No 2 Si 3 Na se sentregó de acuerdo a las fechas y los lugares programados? 3.4.1 No 2 Si 3 Na se sentregó de acuerdo a las fechas y los lugares programados? 4. Durante o al final de sus actividades de vigiliancia, ¿halló o fue testigo de algu o un conocido? 4. Durante o al final de sus actividades de vigiliancia, ¿halló o fue testigo de algu o No (pase a la pregunta 5) 1 Si 4.1. Si fue testigo de alguna irregularidad en el Programa especifique cuál: 5. ¿Conoce los siguientes mecanismos de atención a quejas/denuncias/ aler s. 1.0 No 1 Si Plataforma Ciudadanos Alertadores Internos y Externos de la Corrupción s. 2.0 No 1 Si Sistema Integral de Denuncia Ciudadanas (SIDEC) 5.3.0 No 1 Si Aplicación móvil (Denuncia Ciudadana de la Corrupción) 6. ¿Usted, alguna persona beneficiaria o integrante del comité presentó o pro 0 No, (pase a la pregunta 9) 1 Si 7. Señale el mecanismo o los mecanismos utilizados para presentar la queja 1.0 No 1 Si Plataforma Ciudadanos Alertadores Internos y Externos de la Corrupción 7.2.0 No 1 Si Sistema Integral de Denuncia Ciudadanas (SIDEC) 7.3.0 No 1 Si Sistema Integral de Denuncia Ciudadana de la Corrupción 8. ¿Su queja/ denuncia/ alerta fue atendida? 0 No 1 Si 9. ¿Se promovió la participación igualitaria entre hombres y mujeres para la 10. ¿El Comité de Contraloría Social realizó las siguientes actividades? 10.1.0 No 1 Si ¿Vigilió el uso correcto de los entrega del beneficio? Vigilió el uso correcto de los recursos	rtas? 5.4. ② No 5.5. ③ No 5.6. ② No esentaron una que a/la denuncia/ aler 7.4. ② No 7.5. ② No 7.6. ② No 10.6. ② No 13	3 No. 2 LEI Programa? Si Mecanismos Si Mecanismos Si Mecanismos Ja/denuncia/ alert: ta. (Puede marcar ur Si Mecanismos	establecidos por el Programa de los Órganos Internos de Control de los Órganos Estatales de Control a sobre el Programa? na o más opciones, según sea el caso) establecidos por el Programa de los Órganos Internos de Control de los Órganos Estatales de Control 2 Si 3 No aplica on sobre los beneficios recibidos? yonas beneficiarias para presentar alertas?
3.3. 1 No 2 Si 3 Naisca (El beneficio se entregó de acuerdo a las fechas y los lugares programados? 3.4.1 No 2 Si 3 Naisca (El beneficio se entregó de acuerdo a las fechas y los lugares programados? 4. Durante o al final de sus actividades de vigiliancia, ¿halló o fue testigo de alguno o no (pase a la pregunta 5) 1 Si 4.1. Si fue testigo de alguna irregularidad en el Programa especifique cuál: 5. ¿Conoce los siguientes mecanismos de atención a quejas/denuncias/ alerta 5.1. 0 No 1 Si Piataforma Ciudadanos Alertadores internos y Externos de la Corrupción 5.2. 0 No 1 Si Sistema Integral de Denuncias Ciudadanas (SIDEC) 5.3. 0 No 1 Si Aplicación móvil (Denuncia Ciudadana de la Corrupción) 6. ¿Usted, alguna persona beneficiaria o integrante del comité presentó o pro No, (pase a la pregunta 9) 1 Si 7. Señale el mecanismo o los mecanismos utilizados para presentar la queja 7.1. 0 No 1 Si Sistema Integral de Denuncias Ciudadanas (SIDEC) 7.3. 0 No 1 Si Sistema Integral de Denuncias Ciudadanas (SIDEC) 7.3. 0 No 1 Si Sistema Integral de Denuncias Ciudadanas (SIDEC) 7.3. 0 No 1 Si Sistema Integral de Denuncia Ciudadanas (SIDEC) 7.3. 0 No 1 Si Sistema Integral de Denuncia Ciudadanas (SIDEC) 7.3. 0 No 1 Si Sistema Integral de Denuncia Ciudadanas (SIDEC) 7.3. 0 No 1 Si Aplicación móvil (Denuncia Ciudadanas (SIDEC) 7.3. 0 No 1 Si Aplicación móvil (Denuncia Ciudadanas (SIDEC) 7.3. 0 No 1 Si Aplicación móvil (Denuncia Ciudadanas (SIDEC) 7.3. 0 No 1 Si Aplicación móvil (Denuncia Ciudadanas (SIDEC) 7.3. 0 No 1 Si Aplicación móvil (Denuncia Ciudadanas (SIDEC) 7.3. 0 No 1 Si Aplicación móvil (Denuncia Ciudadanas (SIDEC) 7.3. 0 No 1 Si Aplicación móvil (Denuncia Ciudadanas (SIDEC) 7.3. 0 No 1 Si Aplicación móvil (Denuncia Ciudadanas (SIDEC) 7.3. 0 No 1 Si Aplicación móvil (Denuncia Ciudadanas (SIDEC)	rtas? 5.4. No 5.5. No 5.6. No esentaron una que a/la denuncia/ aler 7.4. No 7.5. No 10.5. No 10	3 No. 2 LEI Programa? Isi Mecanismos Si Mecanismos	establecidos por el Programa de los Órganos Internos de Control de los Órganos Estatales de Control a sobre el Programa? na o más opciones, según sea el caso) establecidos por el Programa de los Órganos Internos de Control de los Órganos Estatales de Control 2 Si 3 No aplica ón sobre los beneficios recibidos? yonas beneficiarias para presentar



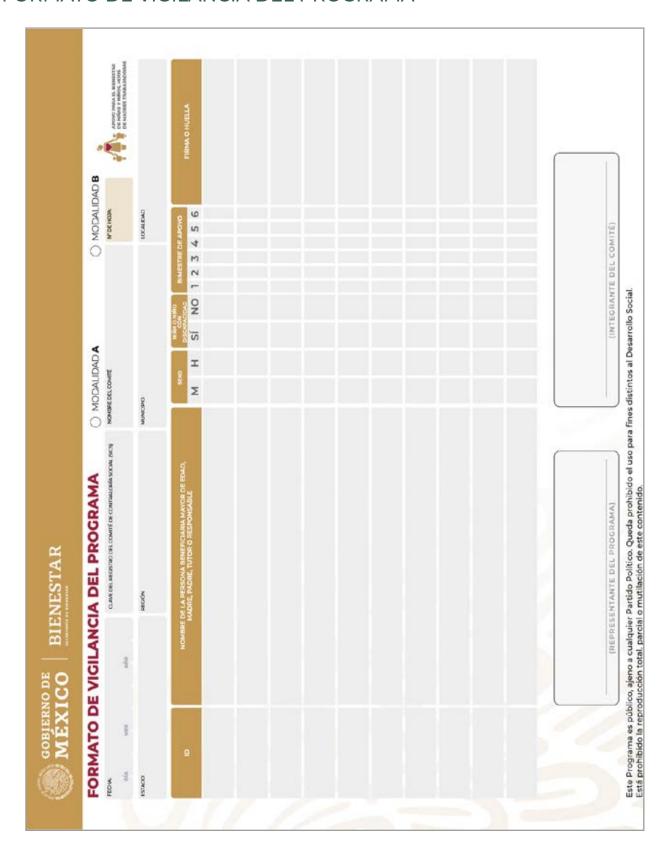
MEXICO BIE			
TI. En su experiencia, ¿para qué cree que sirvió pa	rticipar en actividades de Contraloría Social?		
11.1. O No OSI Para mejorar el funcionamiento del F		Para solicitar atención oportuna	a quejas/denuncias
11.2. No (1) Si Para lograr que se reciban en tiempo y			
		Detectary prevenir irregularidad	ses
11.3. O No 11.5i Para exigir una mejor atención de los		No se le encontró utilidad	
11.4. No III Para que las personas beneficiarias d puedan conocer sus derechos y oblig	aciones		
12 Según su experiencia, ¿son susceptibles de m	ejora los siguientes aspectos en el proceso de la Co	ontraloría Social?	
12.1. No Si Conformación de Comités de Contro	aloría Social		
12.2.0 No 11SI Capacitaciones y asesorias proporci	onadas por los responsables del Programa		
12.3. No 1051 Medios para dar a conocer la informa			
12.4.0 No (1)Si Mecanismos para el seguimiento de l	os beneficios entregados		
12.5. Otro			
13 El beneficio del Programa se encuentra (sei			
1 Iniciado	4 Terminado o entres	gado	
2 En proceso	5 Cancelado		
3 Suspendido	6 No sé		
14 En caso de que el beneficio del Programa se o			
1 Fenómenos naturales	5 Contingencia sanita	aria	
2 Conflicto social	6 No sé		
3 Medidas de seguridad	7 No aplica		
Medidas de seguridad Problemas económicos	7 No aplica 8 noumplimiento de	Requisitos	
4 Problemas económicos	8 (Incumplimiento de	Requisitos	
4 Problemas económicos 15 El Órgano Estatal de Control realizó alguna de	8 Incumplimiento de las siguientes actividades con el Comité:	Requisitos	
4 Problemas económicos 15 El Órgano Estatal de Control realizó alguna de 15.1 1 No 2 Sí 3 No sé Adistió a la constituci	8 Incumplimiento de las siguientes actividades con el Comité: ión del Comité	Requisitos	
4 Problemas económicos 15 El Órgano Estatal de Control realizó alguna de 15.1. 1 No 2 Sí 3 No sé Asistió a la constituci 15.2. 1 No 2 Sí 3 No sé Preporcionó capacit:	8	Requisitos	
4 Problemas económicos 15 El Órgano Estatal de Control realizó alguna de 15.1. 1 No 2 Sí 3 No sé Asistió a la constituci 15.2. 1 No 2 Sí 3 No sé Proporcionó capaciti 15.3. 1 No 2 Sí 1 No sé Proporcionó materia	8 tocumplimiento de las siguientes actividades con el Comité: ión del Comité ación I de difusión	Requisitos	
4 Problemas económicos 15 El Órgano Estatal de Control realizó alguna de 15.1. 1 No 251 3 No sé Asistió a la constituci 15.2. 1 No 251 3 No sé Proporcionó capacit: 15.3. 1 No 251 3 No sé Proporcionó materia 15.4. 1 No 251 3 No sé Apoyó en la recopilar	8 Incumplimiento de las siguientes actividades con el Comité: ión del Comité ación I de difusión ción del Informe del Comité	Requisitos	
4 Problemas económicos 15 El Órgano Estatal de Control realizó alguna de 15.1. 1 No 2 Si 3 No sé Asistió a la constituci 15.2. 1 No 2 Si 3 No sé Proporcionó capacit: 15.3. 1 No 2 Si 3 No sé Proporcionó materia 15.4. 1 No 2 Si 3 No sé Apoyó en la recopilar	8 tocumplimiento de las siguientes actividades con el Comité: ión del Comité ación I de difusión	Requisitos	
4 Problemas económicos 15 El Órgano Estatal de Control realizó alguna de 15.1. 1 No 251 3 No sé Asistió a la constituci 15.2. 1 No 251 3 No sé Proporcionó capacit: 15.3. 1 No 251 3 No sé Proporcionó materia 15.4. 1 No 251 3 No sé Apoyó en la recopilar	8 Incumplimiento de las siguientes actividades con el Comité: ión del Comité ación I de difusión ción del Informe del Comité	Requisitos	
4 Problemas económicos 15 El Órgano Estatal de Control realizó alguna de 15.1. 1 No 251 3 No sé Asistió a la constituci 15.2. 1 No 251 3 No sé Proporcionó capacit: 15.3. 1 No 251 3 No sé Proporcionó materia 15.4. 1 No 251 3 No sé Apoyó en la recopilar	8 Incumplimiento de las siguientes actividades con el Comité: ión del Comité ación I de difusión ción del Informe del Comité	Requisitos	
4 Problemas económicos 15 El Órgano Estatal de Control realizó alguna de 15.1. 1 No 2 SI 1 No sé Asistió a la constituci 15.2. 1 No 2 SI 1 No sé Proporcionó capacit: 15.3. 1 No 2 SI 1 No sé Proporcionó materia 15.4. 1 No 2 SI 1 No sé Apoyó en la recopilar	8 Incumplimiento de las siguientes actividades con el Comité: ión del Comité ación I de difusión ción del Informe del Comité	Requisitos	
4 Problemas económicos 15 El Órgano Estatal de Control realizó alguna de 15.1. 1 No 251 3 No sé Asistió a la constituci 15.2. 1 No 251 3 No sé Proporcionó capacit: 15.3. 1 No 251 3 No sé Proporcionó materia 15.4. 1 No 251 3 No sé Apoyó en la recopilar	8 Incumplimiento de las siguientes actividades con el Comité: ión del Comité ación I de difusión ción del Informe del Comité	Requisitos	
4 Problemas económicos 15 El Órgano Estatal de Control realizó alguna de 15.1. 1 No 2 Si 3 No sé Asistió a la constituci 15.2. 1 No 2 Si 3 No sé Proporcionó capacit 15.3. 1 No 2 Si 3 No sé Proporcionó materia 15.4. 1 No 2 Si 3 No sé Recopilación y atence	las siguientes actividades con el Comité: ión del Comité ación il de difusión ción del Informe del Comité ión de quejas y denuncias		norman dal Comità
4 Problemas económicos 15 El Órgano Estatal de Control realizó alguna de 15.1. 1 No 251 3 No sé Asistió a la constituci 15.2. 1 No 251 3 No sé Proporcionó capacit: 15.3. 1 No 251 3 No sé Proporcionó materia 15.4. 1 No 251 3 No sé Apoyó en la recopilar	las siguientes actividades con el Comité: ión del Comité ación il de difusión ción del Informe del Comité ión de quejas y denuncias	firma de la persona inte raloría Social que entre	egrante del Comité ga este Informe
15. El Órgano Estatal de Control realizó alguna de 15.1. 1 No 2 Si 3 No sé Asistió a la constituci 15.2. 1 No 2 Si 3 No sé Proporcionó capacit: 15.3. 1 No 2 Si 3 No sé Proporcionó materia 15.4. 1 No 2 Si 3 No sé Recopilación y atence 15.5. 1 No 2 Si 3 No sé Recopilación y atence Nombre y firma de la persona servica que recibe este Informe	las siguientes actividades con el Comité: ión del Comité ación il de difusión ción del Informe del Comité ión de quejas y denuncias Nombre y i de Cont	firma de la persona inte raloría Social que entre	egrante del Comité ga este Informe
15 El Órgano Estatal de Control realizó alguna de 15.1. 1 No 2 Si 3 No sé Asistió a la constituci 15.2. 1 No 2 Si 3 No sé Proporcionó capacit: 15.3. 1 No 2 Si 3 No sé Proporcionó materia 15.4. 1 No 2 Si 3 No sé Recopilación y atence 15.5. 1 No 2 Si 3 No sé Recopilación y atence Nombre y firma de la persona servico que recibe este Informe	las siguientes actividades con el Comité: ión del Comité ación il de difusión ción del Informe del Comité ión de quejas y denuncias	firma de la persona inte raloría Social que entre	egrante del Comité ga este informe
15. El Órgano Estatal de Control realizó alguna de 15.1. 1 No 2 Si 3 No sé Asistió a la constituci 15.2. 1 No 2 Si 3 No sé Proporcionó capacit: 15.3. 1 No 2 Si 3 No sé Proporcionó materia 15.4. 1 No 2 Si 3 No sé Recopilación y atence 15.5. 1 No 2 Si 3 No sé Recopilación y atence Nombre y firma de la persona servica que recibe este Informe	las siguientes actividades con el Comité: ión del Comité ación il de difusión ción del Informe del Comité ión de quejas y denuncias Nombre y i de Cont	firma de la persona inte raloría Social que entre	egrante del Comité ga este Informe
15. El Órgano Estatal de Control realizó alguna de 15.1. 1 No 2 Si 3 No sé Asistió a la constituci 15.2. 1 No 2 Si 3 No sé Proporcionó capacit: 15.3. 1 No 2 Si 3 No sé Proporcionó materia 15.4. 1 No 2 Si 3 No sé Recopilación y atence 15.5. 1 No 2 Si 3 No sé Recopilación y atence Nombre y firma de la persona servicione de la persona	las siguientes actividades con el Comité: ión del Comité ación il de difusión ción del Informe del Comité ión de quejas y denuncias Nombre y i de Cont	firma de la persona inte raloría Social que entre S Y DENUNCIAS	egrante del Comité ga este informe
15 El Órgano Estatal de Control realizó alguna de 15.1. 1 No 2 Si 3 No sé Asistió a la constituci 15.2. 1 No 2 Si 3 No sé Proporcionó capaciti 15.3. 1 No 2 Si 3 No sé Proporcionó materia 15.4. 1 No 2 Si 3 No sé Recopilación y atenc Nombre y firma de la persona servi; que recibe este Informe MECANISM EN LA WEB	Ilas siguientes actividades con el Comité: ión del Comité ación Il de difusión ción del Informe del Comité ión de quejas y denuncias Nombre y I de Cont VÍA CORRESPONDENCIA Envía tu escrito a la Dirección General de Denu	firma de la persona interaloría Social que entre S Y DENUNCIAS DE MA	ANERA PRESENCIAL de la Secretaría de la Funció
Problemas económicos 15. El Órgano Estatal de Control realizó alguna de 15.1 No 25i 3 No sé Asistió a la constituci 15.2 No 25i 3 No sé Proporcionó capacit: 15.3 No 25i 3 No sé Proporcionó materia 15.4 No 25i 3 No sé Recopilación y atence Nombre y firma de la persona servici que recibe este Informe MECANISM EN LA WEB Plataforma Ciudadanos Alertadores Internos y Externos de la Corrupción	Ilas siguientes actividades con el Comité: ión del Comité ación Ide difusión ción del Informe del Comité ión de quejas y denuncias IOS DE ATENCIÓN A QUEJAS VÍA CORRESPONDENCIA Envia tu escrito a la Dirección General de Denucias e Investigaciones de la Secretaría de la	firma de la persona interaloría Social que entre S Y DENUNCIAS DE MU En el módulo 3 Pública, ubica Sur Pianta Baja, Gr	anera presencial de la Secretaría de la Funció do en Av. Insurgentes Sur Juadalupe Innn, Álvaro Obregu
15. El Órgano Estatal de Control realizó alguna de 15. Lí No ②SI ③ No sé Asistió a la constituci 15. Lí No ②SI ③ No sé Proporcionó capacit: 15. Lí No ②SI ③ No sé Proporcionó materia 15. Lí No ②SI ③ No sé Proporcionó materia 15. Lí No ②SI ③ No sé Recopilación y atence Nombre y firma de la persona servia que recibe este Informe MECANISM EN LA WEB Plataforma Ciudadanos Alertadores Internos y Externos de la Corrupción o cuando se requiera de confidencialidad	Ilas siguientes actividades con el Comité: Ilas siguientes actividades con el Comité: Ila del Comité Ilas del Comité Ilas del Informe del Inform	firma de la persona interatoria Social que entre S Y DENUNCIAS DE MU En el médulo 3 Pública, ubica, Sur	anera presencial de la Secretaría de la Funció do en Av. Insurgentes Sur Juadalupe Inn, Alvaro Obrego
15 El Órgano Estatal de Control realizó alguna de 15.1 1 No 2 SI 3 No sé Asistió a la constituci 15.2 1 No 2 SI 3 No sé Proporcionó capacit: 15.3 1 No 2 SI 3 No sé Proporcionó materia 15.4 1 No 2 SI 3 No sé Recopilación y atenc 15.5 1 No 2 SI 3 No sé Recopilación y atenc MECANISM EN LA WEB Plataforma Ciudadanos Alertadores Internos y Externos de la Corrupción para casos graves de corrupción o cuando se	las siguientes actividades con el Comité: ión del Comité ación I de difusión ción del Informe del Comité ión de quejas y denuncias I de Contra pública Vía Correspondencia Envía tu escrito a la Dirección General de Denucias e Investigaciones de la Secretaría de la Función Pública, ubicada en Av. Insurgentes No. 1735, Piso 2 Ala Norte, Guadalupe Inn, Álvio Obregón, C.P. 01020, Ciudad de México.	firma de la persona interatoria Social que entre S Y DENUNCIAS DE MU En el médulo 3 Pública, ubica, Sur	anera presencial de la Secretaría de la Funció de en Av. Insurgentes Sur 17: uadalupe Inn, Álvaro Obregó lal 01020, Cludad de México.
15. El Órgano Estatal de Control realizó alguna de 15. Lí No ②SI ③ No sé Asistió a la constituci 15. Lí No ②SI ③ No sé Proporcionó capacit: 15. Lí No ②SI ③ No sé Proporcionó materia 15. Lí No ②SI ③ No sé Proporcionó materia 15. Lí No ②SI ③ No sé Recopilación y atence Nombre y firma de la persona servia que recibe este Informe MECANISM EN LA WEB Plataforma Ciudadanos Alertadores Internos y Externos de la Corrupción o cuando se requiera de confidencialidad	Ilas siguientes actividades con el Comité: Ilas siguientes actividades con el Comité: Ila del Comité Ilas del Comité Ilas del Informe del Inform	firma de la persona interatoria Social que entre S Y DENUNCIAS DE MU En el médulo 3 Pública, ubica, Sur	anera presencial de la Secretaría de la Funció do en Av. Insurgentes Sur Juadalupe Inn, Alvaro Obrego



FORMATO PARA QUEJAS Y DENUNCIAS

	ICO	BIENESTAR	ł.	2023	CLAVE DE LA QUEJA O DEN	900 9000
FORMATO PA	ARA QU	JEJAS Y DEN	UNCIAS OMESA D ATENCI	E. O SEN	TRO DE ATENCIÓN	
ESTADO		REGIÓN	MUNB		LOCALIDAD	
ECHA DIA HER ARO	HORA	FECHADE	CAPTURA (SICE) CLAVE C	APTURA (SIGE)	DENIII	NCIA
NOMBRE DEL COMITÉ DE CONTI				0	DENU	IMA
				(NO	LLENAR DATOS D	
DATOS DE LA PERSONA ES BENEFICIARIO?	PENSIÓN HABA EL BIENESTAR D	E PENSION A EL SIENION A LA PERSON A LA PERSON A LA PERSON CAL PERSON CONCLUDIO CONCLU	ADA AN DE	Modalida	OTPO	
SI No The	UOS ADULTOS M	PATERNO	PACKIAD Y TO		d B ATERNO	ĭ-
H M EDAD FECHAD	DE NACIMIENTO	ESTADO DE N	ACIMIENTO	TELÉFONO FUO	CELULAS	
URP DÍA	505	Alle				
OTIVO DE CALIDAD I	DE OF	ROBLEMAS CON MEDIO E COBRO	O SOLICITUD RECHAZADA	O INFORMACIÓN BRINDADA	PROBLEMAS COM	NEL OTRO
UGAR DE ESTADO	ION OL	REGIÓN	O RECHAZADA	MUNICIPIO	LOCALIDA	
OS HECHOS						
HISTORIA						
HISTORIA						
HISTORIA						
HISTORIA						
HISTORIA						
HISTORIA						
HISTORIA						
HISTORIA						
HISTORIA						
HISTORIA						
HISTORIA						
ELABORACIÓN TIPO	DE QUEJA					
ELABORACIÓN TIPO O DE	NUNCIA	VERDE	AMARILLA OR OSERVIDOR DE LA NACION	ROJA AUXILIAR O PERSON BIENEST		

FORMATO DE VIGILANCIA DEL PROGRAMA







FUENTES

- Secretaría de Bienestar (2021). "Reglas de Operación del Programa de Apoyo para el Bienestar de las Niñas y Niños, Hijos de Madres Trabajadoras, ejercicio fiscal 2022". [En línea] Disponible en: https://www.dof.gob.mx/nota_detalle.php?codigo=5639617&fecha=29/12/2021#gsc.tab=0.
- Secretaría de Bienestar (2019). "Lineamientos Generales para la Coordinación e Implementación de los Programas Integrales para el Desarrollo". [En línea] Disponible en: http://dof.gob.mx/nota_detalle. php?codigo=5548010&fecha=11/01/2019.
- CÁMARA DE DIPUTADOS DEL H. CONGRESO DE LA UNIÓN "Ley General de Desarrollo Social", [En línea] Disponible en: http://www.diputados. gob.mx/ LeyesBiblio/pdf/264_250618.pdf.
- Secretaría de la Función Pública (2016) "Lineamientos para la Promoción y Operación de la Contraloría en los Programas Federales de Desarrollo Social". [En línea] Disponible en: https://www.gob.mx/cms/uploads/attachment/file/159454/2016_10_28_MAT_sfp_Lineamientos_CS.pdf.
- Secretaría de la Función Pública (2022) Estrategia Marco.



