



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-SON-UTNOGSON-1998

Obra, apoyo o servicio vigilado:

APOYO

Periodo que comprende
el Informe:

Del 01/01/2025
DÍA MES AÑO
Al 31/12/2025
DÍA MES AÑO

Fecha de llenado del Informe: DÍA 17 MES 12 AÑO 2025

Clave de la Entidad Federativa: 26

Clave del Municipio o Alcaldía: 43

Clave de la Localidad: 1

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.

☐ No ☒ Sí

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

	No	Sí	
2.1	☐	☐	¿Qué es la Contraloría Social y las actividades a realizar
2.2	☐	☐	Las características y montos del beneficio otorgado
2.3	☐	☐	Periodo de ejecución y fechas de entrega del beneficio otorgado
2.4	☐	☒	Los requisitos para la entrega del beneficio otorgado por el programa
2.5	☐	☐	La población a la que va dirigida el programa
2.6	☐	☐	Los datos de contacto de los responsables del programa
2.7	☐	☐	Los derechos y obligaciones de las personas beneficiarias
2.8	☐	☐	Los mecanismos/medios para presentar quejas o denuncias

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

	No	Sí	
3.1	☐	☒	Clara
3.2	☐	☒	Adecuada
3.3	☐	☒	Útil
3.4	☐	☒	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	☒	☐	☐	¿Les fue entregado completo el beneficio?
4.2	☒	☐	☐	¿El beneficio se entregó de acuerdo a las fechas y los lugares programados?
4.3	☒	☐	☐	¿Este beneficio representó una mejora para su localidad, sus familias o para ustedes?
4.4	☒	☐	☐	¿Les fue condicionada la entrega del beneficio a ustedes o a un conocido?
4.5	☒	☐	☐	¿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	☐	☐	Vía correspondencia a la Secretaría Anticorrupción y Buen Gobierno
5.2	☐	☐	Vía telefónica a la Secretaría Anticorrupción y Buen Gobierno
5.3	☐	☐	De manera presencial en la Secretaría Anticorrupción y Buen Gobierno
5.4	☐	☐	Sistema Integral de Denuncias Ciudadanas (SIDECD)
5.5	☐	☐	Mecanismos establecidos por el programa
5.6	☐	☐	Mecanismos de los Organos Internos de Control
5.7	☐	☐	Mecanismos de los Organos Estatales de Control

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

☐ No ☒ Sí

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

☐ No ☒ Sí ☐ No aplica



INFORME DEL COMITÉ DE CONTRALORÍA SOCIAL

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

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

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

	No	Sí	
9.1	0	1	Para promover la participación de las personas beneficiarias en la mejora del programa
9.2	X	1	Para lograr que se reciban en tiempo y forma los beneficios del programa
9.3	0	1	Para recibir una mejor atención de los responsables del programa
9.4	0	1	Para que las personas beneficiarias del programa puedan conocer sus derechos y las obligaciones
9.5	0	1	Para presentar quejas, denuncias y/o sugerencias
9.6	0	1	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
X	Terminado o entregado	4	No sé

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

	No	Sí	No sé	
11.1	1	2	3	Asistió a la constitución del Comité
11.2	X	2	3	Proporcionó capacitación de Contraloría Social
11.3	X	2	3	Proporcionó material de difusión de Contraloría Social
11.4	1	2	3	Apoyó en la recopilación del Informe del Comité
11.5	1	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	0	1	La conformación de Comités de Contraloría Social
12.2	0	1	Las capacitaciones y asesorías proporcionadas por los responsables del Programa
12.3	0	1	Los medios para dar a conocer la información referente a la Contraloría Social
12.4	0	X	Los mecanismos para dar seguimiento a los beneficios entregados
12.5	0	1	Los mecanismos para la recepción y atención de quejas y denuncias

FIRMAS

Lic. Leticia Guadalupe Gattaz Suarez

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

C.F.P. Beatriz Adriana Cota Rivera

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 (SIDECC) https://sidecc.buengobierno.gob.mx	VÍA CORRESPONDENCIA Envíe tu escrito a la Dirección General de Denuncias e Investigaciones de la Secretaría Anticorrupción y Buen Gobierno, ubicada en Av. Insurgentes Sur No. 1725, Piso 2 Ala Norte, Guadalupe Inn, Álvaro Obregón, C.F. 01020, Ciudad de México. VÍA TELEFÓNICA Interior de la República 800 11 28 700 y Ciudad de México 55 2000 2000	DE MANERA PRESENCIAL En el módulo 3 de la Secretaría Anticorrupción y Buen Gobierno, ubicada en Av. Insurgentes Sur 1725, Planta Baja, Guadalupe Inn, Álvaro Obregón, Código Postal 01020, Ciudad de México
--	---	--

Dirección General de Participación Social y Formación Cívica

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