

INFORME DEL COMITÉ DE CONTRALORIA SOCIAL

PROGRAMA DE FORTALECIMIENTO A LA TRANSVERSALIDAD DE LA PERSPECTIVA DE GÉNERO 2021

INFORMACIÓN DE IDENTIFICACIÓN PRE-LLENADA POR EL PROGRAMA

Clave de registro del Comité de Contraloría Social:

2021-47-5010-HHG-19-23-009-0001-2/1

Obra, apoyo o servicio vigilado:

Centro para el Desarrollo de las Mujeres de Tulum

Periodo que comprende el informe:

Del 28 DIA 07 MES 2021
Al 27 DIA 09 MES 2021

Fecha de llenado del informe: DIA 27 MES 09 AÑO 2021

Clave de la Entidad Federativa:

31

Clave del Municipio o Alcaldía:

23

Clave de la Localidad:

23

EL PRESENTE CUESTIONARIO DEBERÁ SER RESPONDIDO DIRECTAMENTE POR EL INTEGRANTE DEL COMITÉ DE CONTRALORIA SOCIAL.

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

1.- La información que recibió respecto al Programa por el responsable del mismo está relacionada con:

No	Si	
1.1	☒	La Contraloría Social
1.2	☒	Los Objetivos del Programa
1.3	☒	Las características y montos del beneficio otorgado

No	Si	
1.4	☒	Los datos de Contacto de los responsables del Programa
1.5	☒	Los derechos y/u obligaciones de las personas beneficiarias
1.6	☒	Mecanismos/medios para presentar quejas/denuncias

2.- Consideras que la información recibida por el responsable del programa fue:

No	Si	
2.1	☒	Clara
2.2	☒	Adecuada

No	Si	
2.3	☒	Útil
2.4	☒	Oportuna

3.- Respecto al beneficio obtenido por el Programa, indique si se presentó alguna o algunas de las siguientes situaciones:

No	Si	no aplica	
3.1	☒	☒	¿Se le solicitó algún pago o equivalente para recibir los beneficios del Programa?
3.2	☒	☒	¿Le fue entregado completo el beneficio?
3.3	☒	☒	¿El beneficio se entregó de acuerdo a las fechas y los lugares programados?
3.4	☒	☒	¿Le fue condicionada la entrega del beneficio a usted o a un conocido?
3.5	☒	☒	¿Este beneficio representó una mejora para su localidad, su familia o para Usted?
3.6	☒	☒	En su opinión, ¿el beneficio lo reciben las personas que lo necesitan?

4.- Durante o al final de sus actividades de vigilancia, ¿halló o fue testigo de alguna irregularidad en el Programa?

☒ No ☐ Sí

4.1.- Si fue testigo de alguna irregularidad en el Programa:

Especifique cuál:

5.- ¿Considera que el Programa fue o es utilizado con fines políticos, electorales, de lucro u otros distintos a su objetivo?

☒ No ☐ Sí

6.- ¿Conoce los siguientes mecanismos de atención a quejas/denuncias/alertas?

No	Si	
6.1	☒	Plataforma Ciudadanos Alertadores Internos y Externos de la Corrupción
6.2	☒	Sistema Integral de Denuncias Ciudadanas (SIDECD)
6.3	☒	Aplicación móvil (Denuncia Ciudadana de la Corrupción)
6.4	☒	Mecanismos establecidos por el Programa
6.5	☒	Mecanismos de los Organos Internos de Control
6.6	☒	Mecanismos de los Organos Estatales de Control

7.- ¿Usted, alguna persona beneficiaria u otro integrante del Comité, presentó o presentaron una queja/denuncia/alerta sobre el Programa?



No (Pase a la pregunta 11)

☐ Sí

8.- Señale el mecanismo o los mecanismos utilizados para presentar la queja/denuncia/alerta. (Puede marcar una o más opciones, según sea el caso)

	No	Sí	
8.1	☐	☒	Plataforma Ciudadanos Alertadores Internos y Externos de la Corrupción
8.2	☐	☒	Sistema Integral de Denuncias Ciudadanas (SIDECC)
8.3	☐	☒	Aplicación móvil (Denuncia Ciudadana de la Corrupción)
8.4	☐	☒	Mecanismos establecidos por el Programa
8.5	☐	☒	Mecanismos de los Órganos Internos de Control
8.6	☐	☒	Mecanismos de los Órganos Estatales de Control

Página 1

9.- ¿Cuál fue o cuáles fueron los motivos de su queja/denuncia/alerta? (Puede marcar una o más opciones, según sea el caso)

	No	Sí	
9.1	☐	☒	Falta de difusión de la información sobre el Programa
9.2	☐	☒	El Programa no aplica los recursos públicos de forma transparente
9.3	☐	☒	Las personas beneficiarias del Programa no cumplen con sus obligaciones
9.4	☐	☒	No se cumple con los periodos para la realización de las obras o de la entrega de los apoyos o servicios
9.5	☐	☒	No existe documentación comprobatoria del uso de los recursos públicos y de la entrega de las obras, apoyos o servicios
9.6	☐	☒	El Programa no cumple con las reglas establecidas para su funcionamiento

10.- ¿Fue procedente su queja/denuncia/alerta?

☐ No ☒ Sí

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

☐ No ☒ Sí ☐ No aplica

12.- ¿El Comité de Contraloría Social realizó las siguientes actividades?

	No	Sí	
12.1	☐	☒	¿Verificó el cumplimiento de la entrega del beneficio?
12.2	☐	☒	¿Vigiló el uso correcto de los recursos del Programa?
12.3	☐	☒	¿Vigiló que otras personas beneficiarias del Programa cumplieran con sus obligaciones?
12.4	☐	☒	¿Participó en reuniones con otras personas beneficiarias y/o servidores públicos para tratar temas de Contraloría Social?
12.5	☐	☒	¿Solicitó información sobre los beneficios recibidos?
12.6	☐	☒	¿Orientó a las personas beneficiarias a presentar quejas/denuncias/alertas?
12.7	☐	☒	¿Se presentaron propuestas para mejorar el Programa?
12.8	☐	☒	¿Se capacitó para realizar sus actividades de Contraloría Social?

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

	No	Sí	
13.1	☐	☒	Para mejorar el funcionamiento del Programa
13.2	☐	☒	Para lograr que se reciban en tiempo y forma los beneficios del Programa
13.3	☐	☒	Para exigir una mejor atención de los responsables del Programa
13.4	☐	☒	Para que las personas beneficiarias del Programa puedan conocer sus derechos y las obligaciones
13.5	☐	☒	Para solicitar una atención oportuna a quejas/denuncias
13.6	☐	☒	Detectar y prevenir irregularidades
13.7	☒	☐	No se le encontró utilidad

14.- ¿Considera que la realización de las actividades de Contraloría Social fue ajena a cualquier partido, organización política o culto religioso?

☐ No ☒ Sí

15.- Según su experiencia, ¿cuál de los siguientes aspectos son susceptibles de mejora en el proceso de la Contraloría Social?

No	Sí
☒	☐
15.1	1 Acceso a la información en tiempo y forma
☒	☐
15.2	1 Respuesta y/o seguimiento a quejas/denuncias/alertas
☒	☐
15.3	1 Comunicación con las personas responsables del Programa
☒	☐
15.4	1 Informes de Contraloría Social (por ejemplo este)
☒	☐
15.5	1 Eliminar las irregularidades detectadas en el Programa
15.6	Otro:

16.- En caso de que su Programa implique obra pública, la obra se encuentra

☐ 1	Iniciada	☐ 4	Terminada
☐ 2	En proceso	☐ 5	No sé
☐ 3	Suspendida	☒	No aplica

17.- La obra pública se encuentra suspendida por:

☐ 1	Fenómenos naturales	☐ 5	Contingencia sanitaria
☐ 2	Conflicto social	☐ 6	No sé
☐ 3	Medidas de seguridad	☒	No aplica
☐ 4	Problemas económicos		

18.- ¿La obra es útil para su comunidad?

☒ No ☐ Sí

19.- Comentarios u observaciones generales:

Página 3

FIRMAS

C. Augusto Cesar Salgado Sángri.
Titular de la Unidad de Transparencia y Acceso a la Información Pública y
Protección de Datos Personales y Enlace Responsable de Contraloría Social.

Nombre y firma de la persona integrante del Comité
de Contraloría Social que entrega este Informe (Datos de contacto, correo
electrónico y/o número celular)

Los datos que se testan en el presente documento, están protegidos en base a lo establecido en el Artículo 52 y 137 de la Ley de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Quintana Roo y a lo establecido en el Artículo 1, 3 fracción I, II y III, 11 y 32 de la Ley de Protección de Datos Personales en Posesión de los Sujetos Obligados para el Estado de Quintana Roo.

Mecanismos de Atención a Quejas y Denuncias

EN LA WEB

Plataforma Ciudadanas Alertadores Internos y Externos de la Corrupción para casos graves de corrupción o cuando se requiere de confidencialidad
<https://alertadores.transparencia.gob.mx/>

Denuncia Ciudadana de la Corrupción (DIDEC):
<https://denuncia.transparencia.gob.mx/>

VIA CORRESPONDENCIA

En la tu escrito a la Dirección General de Denuncias e Investigaciones de la Secretaría de la Función Pública, ubicada en Av. Insurgentes Sur No. 1735, Piso 2, Aja Norte, Guadalupe Inn, Avate Oregón, C.P. 04520, Ciudad de México.
VIA TELEFÓNICA
Interior de la República 800 11 26 7061 y Ciudad de México 5520 2000

DE MANERA PRESENCIAL

En el módulo 3 de la Secretaría de la Función Pública, ubicada en Av. Insurgentes Sur 1735, Planta Baja, Guadalupe Inn, Avate Oregón, Código Postal 04520, Ciudad de México.

Coordinación de Vinculación con Organizaciones Sociales y Civiles

Los Comités de Contraloría Social y personas servidoras públicas podrán recibir información que consideren pertinente a la Coordinación de Vinculación con Organizaciones Sociales y Civiles a través del correo electrónico: contraloriasocial@funcionpublica.gob.mx
55 2000 2000 ext. 3248