|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | AUDITORÍA SUPERIOR DEL ESTADO DE SAN LUIS POTOSÍ  Cuenta Pública 2020  Cuestionario para auditoría de desempeño y cumplimiento | | |
| Fecha: | | |  |
| Municipio que responde el cuestionario: | | |  |
| Nombre del responsable de responder el cuestionario: | | |  |
| Puesto: | | |  |

La versión editable de este documento se encuentra disponible en la página de Internet de la Auditoría Superior del Estado.

| Pregunta | | | | | |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **1** | ¿La entidad fiscalizada cuenta con un área responsable de llevar a cabo las funciones de planeación, programación y presupuestación? | Si | | No | | |
|  | |  | | |
| En caso de respuesta afirmativa especificar lo siguiente:   * Nombre del área * Nombre y cargo del responsable del área * Si el área está considerada en la estructura orgánica * Si las funciones están consideradas en el marco normativo * Nombre del área de la cual depende directamente | | | | | |
| **Posibles documentos soporte**: organigrama, reglamento interior, manual de procedimientos, manual de organización, nombramiento del responsable, entre otros. | | | | | |
| Si la respuesta es negativa, describa cómo se llevan a cabo las funciones. En caso de encontrarse en proceso, se deberá presentar evidencia de las acciones emprendidas. | | | | | |
| Comentarios: | | | | | |
| **2** | ¿La entidad fiscalizada cuenta con los instrumentos que establece la Ley de Planeación del Estado y Municipios de San Luis Potosí, debidamente aprobados y publicados? | Si | | No | | |
| En caso de respuesta afirmativa especificar cuáles son: |  | |  | | |
| Comentarios: | | | | | |
| **3** | ¿La entidad fiscalizada brinda capacitación al personal responsable de la planeación, programación, presupuestación, seguimiento y evaluación? | Si | | No | | |
|  | |  | | |
| En caso de respuesta afirmativa, mediante la **tabla 1** (localizada al final de este documento) especifique el personal que durante el ejercicio 2020 participó en algún curso de capacitación, (agregue las filas necesarias): | | | | |
| **Posibles documentos soporte**: constancia de la participación y acreditación de los cursos. | | | | | |
| En caso de respuesta negativa, describa de qué manera asegura que el personal se encuentra capacitado para desarrollar las funciones de planeación, programación, presupuestación, seguimiento y evaluación en forma adecuada. | | | | | |
| Comentarios: | | | | | |
| **4** | ¿La entidad fiscalizada cuenta con un área responsable de llevar a cabo las funciones de seguimiento a los avances de sus programas presupuestarios o de aquellos programas que representen la unidad mínima de asignación de recursos, y que consideren las acciones específicas para el logro de los objetivos y metas establecidas? | Si | | No | | |
|  | |  | | |
| En caso de respuesta afirmativa especificar lo siguiente:   * Nombre del área * Nombre y cargo del responsable del área * Si el área está considerada en la estructura orgánica * Si las funciones están consideradas en el marco normativo * Nombre del área de la cual depende directamente | | | | | |
| **Posibles documentos soporte**: organigrama, reglamento interior, manual de procedimientos, manual de organización, nombramiento del responsable, entre otros. | | | | | |
| Si la respuesta es negativa, describa cómo se llevan a cabo las funciones. En caso de encontrarse en proceso, se deberá presentar evidencia de las acciones emprendidas. | | | | | |
| Comentarios: | | | | | |
| **5** | ¿La entidad fiscalizada cuenta con un sistema o instrumento de monitoreo para el seguimiento de sus programas presupuestarios o de aquellos programas que representen la unidad mínima de asignación de recursos, y que consideren las acciones específicas para el logro de los objetivos y metas establecidas? | Si | | No | | |
|  | |  | | |
| En caso de respuesta afirmativa especificar lo siguiente:   * Nombre del sistema o instrumento de seguimiento * Periodicidad de los reportes/informes que genera * Área responsable de la operación del sistema o instrumento de seguimiento | | | | | |
| **Posibles documentos soporte**: manual de procedimientos, manual de organización, reportes o informes emitidos por el sistema. | | | | | |
| Si la respuesta es negativa, describa cómo se llevan a cabo las funciones. En caso de encontrarse en proceso, se deberá presentar evidencia de las acciones emprendidas. | | | | | |
| Comentarios: | | | | | |
| **6** | ¿La entidad fiscalizada cuenta con un área que realice la función de comprobar que la información reportada por las áreas en relación al avance y cumplimiento de sus programas sea veraz, oportuna y adecuada? | Si | | No | | |
|  | |  | | |
| En caso de respuesta afirmativa especificar lo siguiente:   * Nombre del área * Nombre y cargo del responsable del área * Si el área está considerada en la estructura orgánica * Si las funciones están consideradas en el marco normativo * Nombre del área de la cual depende directamente | | | | | |
| **Posibles documentos soporte**: estructura orgánica, reglamento interior, manual de procedimientos, manual de organización, nombramiento del responsable, entre otros. | | | | | |
| Si la respuesta es negativa, describa cómo se llevan a cabo las funciones. En caso de encontrase en proceso, se deberá presentar evidencia de las acciones emprendidas. | | | | | |
| Comentarios: | | | | | |
| **7** | ¿La entidad fiscalizada cuenta con un área responsable de llevar a cabo las funciones de evaluación del cumplimiento de sus planes y programas presupuestarios? | Si | | No | | |
|  | |  | | |
| En caso de respuesta afirmativa especificar lo siguiente:   * Nombre del área * Nombre y cargo del responsable del área * Si el área está considerada en la estructura orgánica * Si las funciones están consideradas en el marco normativo * Nombre del área de la cual depende directamente | | | | | |
| **Posibles documentos soporte**: estructura orgánica, reglamento interior, manual de procedimientos, manual de organización, nombramiento del responsable, entre otros. | | | | | |
| Si la respuesta es negativa, describa cómo se llevan a cabo las funciones. En caso de encontrarse en proceso, se deberá presentar evidencia de las acciones emprendidas. | | | | | |
| Comentarios: | | | | | |
| **8** | ¿Los programas presupuestarios consideran elementos que promueven la igualdad entre mujeres y hombres? | Si | | No | | |
|  | |  | | |
| En caso de respuesta afirmativa especificar, mediante la **tabla 2** (localizada al final del presente documento), el nombre y los elementos de cada programa que promueva la igualdad entre mujeres y hombres, así como el criterio por el cual se considera que promueve la igualdad. | | | | | |
| En caso de respuesta negativa, indicar lo siguiente:   * Si la entidad fiscalizada lleva a cabo acciones que atienden el criterio de perspectiva de género, las cuales no fueron consideradas en sus programas. * Si las acciones se realizan de manera sistemática, es decir, se llevan a cabo de manera ordenada (se planean y programan para cada ejercicio fiscal).   En caso de encontrase en proceso, presentar evidencia documental de las acciones emprendidas. | | | | | |
| Comentarios: | | | | | |
| **9** | ¿La entidad fiscalizada cuenta con un área responsable de la publicación, en su página de Internet, de la información que da cumplimiento a la Ley de Transparencia y Acceso a la Información Pública del Estado de San Luis Potosí? | Si | | No | | |
|  | |  | | |
| En caso de respuesta afirmativa especificar lo siguiente:   * Nombre del área * Nombre y cargo del responsable del área * Si el área está considerada en la estructura orgánica * Si las funciones están consideradas en el marco normativo * Nombre del área de la cual depende directamente | | | | | |
| Comentarios: | | | | | |
| **10** | ¿La entidad fiscalizada cuenta con un área responsable de las funciones relacionadas la capacitación y profesionalización de los servidores públicos? | | Si | | No | |
|  | |  | |
| En caso de respuesta afirmativa especificar lo siguiente:   * Nombre del área * Nombre y cargo del responsable del área * Si el área está considerada en la estructura orgánica * Si las funciones están consideradas en el marco normativo * Nombre del área de la cual depende directamente | | | | | |
| Comentarios: | | | | | |
| **11** | ¿La entidad fiscalizada cuenta con un área responsable de las funciones relacionadas con la Planeación Urbana? | | Si | | No | |
|  | |  | |
| En caso de respuesta afirmativa especificar lo siguiente:   * Nombre del área * Nombre y cargo del responsable del área * Si el área está considerada en la estructura orgánica * Si las funciones están consideradas en el marco normativo * Nombre del área de la cual depende directamente | | | | | |
| Comentarios: | | | | | |
| **12** | ¿La entidad fiscalizada cuenta con mecanismos para atender las propuestas ciudadanas? | | Si | | No | |
|  | |  | |
| En caso de respuesta afirmativa especificar lo siguiente:   1. Mecanismo de contacto (área, espacio, instrumento, medio o servidor público capacitado para atender las propuestas ciudadanas.) 2. Procedimiento avalado por la administración en turno para atender las propuestas ciudadanas. 3. Criterios para que la propuesta sea considerada por el equipo directivo del municipio. 4. Informe de resultados, que señale el número de propuestas atendidas en el año en curso. | | | | | |
| Comentarios: | | | | | |

**NOTA:** Favor de firmar todas las hojas de Cuestionario.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Nombre y firma |  | Nombre y firma |  | Nombre y firma |
|  |  |  |  |  |
| Titular de la entidad fiscalizada |  | Enlace designado para la auditoría del desempeño |  | Servidor público responsable del cuestionario |

Tabla 1 (relacionada con la pregunta 3)

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Nombre del servidor público capacitado | Cargo | Funciones que desempeña | Nombre del curso | Organización que impartió el curso | Periodo en el cual se llevó a cabo la capacitación | Duración  (en horas) |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

Tabla 2 (relacionada con la pregunta 8)

Se deberá elaborar una tabla por cada programa presupuestario

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Nombre del Programa Presupuestario: | | | |
| Nivel del objetivo en el que se considera la igualdad | | Indicador en el que se considera la igualdad | |
| Fin |  | Indicador de Fin |  |
| Propósito |  | Indicador de Propósito |  |
| Componente |  | Indicador de Componente |  |
| Actividades |  | Indicador de Actividad |  |

Para las entidades fiscalizadas que no cuentan con programas presupuestarios se deberá usar la siguiente tabla (agregar las filas que se consideren necesarias):

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Nombre del programa: | | | |
| Objetivo en el que se considera la igualdad | | Acciones realizadas, las cuales consideran la igualdad | |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |