|  |  |
| --- | --- |
|  | **AUDITORÍA SUPERIOR DEL ESTADO DE SAN LUIS POTOSÍ****Cuenta Pública 2019** **Cuestionario para auditoría del desempeño** |
| Fecha: |  |
| Municipio que responde el cuestionario:  |  |
| Nombre del responsable de responder el cuestionario: |  |
| Puesto: |  |

| 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**: 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: |
| **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 el **anexo 1** especifique el personal que durante el ejercicio 2019 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**: 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: |
| **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 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 a los indicadores? | 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 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 a los indicadores, de la Entidad Fiscalizada consideran elementos que promueven la igualdad entre mujeres y hombres? | Si | No |
|  |  |
| En caso de respuesta afirmativa especificar, mediante el **Anexo 2**, 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** | ¿El municipio 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** | ¿El municipio cuenta con un área responsable de las funciones funciones relacionadas con la implementación y monitoreo de mecanismos de control interno? | 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: |

**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 |

Anexo 1

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 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) |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

Anexo 2

Tabla para programas presupuestarios, se deberá elaborar una tabla por cada programa

|  |
| --- |
| 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 |  |

Tabla para las Entidades Fiscalizadas que no cuentan con programas presupuestarios (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 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

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