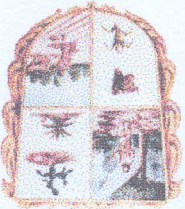




Ing. Genaro Erik Lara Aviléz  
Director del SMDIF  
Ocampo, Gto.  
PRESENTE.

Contraloría Municipal  
Oficio No. CM-022/19  
Asunto: Observaciones

H. AYUNTAMIENTO  
2018 - 2021



De la revisión a la Cuenta Pública del mes de septiembre 2018, se encontraron algunas irregularidades en cuanto a la integración de la misma, lo cual se plasma en el documento anexo, por lo que con fundamento en el artículo 139 fracciones II, V, XIV, XIX, XX Y XXI, de la Ley Orgánica Municipal y el artículo 62 fracciones VIII Y IX del Reglamento Organico de la Administración Pública Municipal de Ocampo, Guanajuato me permito emitir las observaciones anexas.

Por lo que solicito solventar y atender las observaciones descritas en el presente, en los términos que marca la ley, en un máximo de 10 días hábiles, de acuerdo al Artículo 18 del reglamento interno de la Contraloría Municipal, sin más por el momento, me es grato enviarle un cordial saludo.

**ATENTAMENTE**

Ocampo, Gto., a 05 de febrero de 2019

Contraloría Municipal

Lic. Olga Leticia Ramírez López

OCAMPO, GTO.  
C.P. 37630  
MUNICIPAL



C.p.- Regidores de la Comisión de la Contraloría, Comisión de Hacienda  
c.p.- Archivo



Regidores  
02/11/19  
Guerra



1. Respecto al documento 1900057 del día 4 de septiembre de 2018, se

observaron las siguientes irregularidades.  
~ De acuerdo al monto total del cheque #1518 por la cantidad de \$6,000.00 y realizando la suma de las facturas se comprueba un monto de \$5,635.00, por lo que falta comprobar \$365.00.

~ Anexan factura #FCJ-5341 sin ninguna evidencia y/o comprobación de gasto.

~ En los apoyos a la C. Martha Alicia Davila Claudio, C. Cecilia Guerra Cleto, C. Pedro Preciado Mancilla, C. Ma. del San Juan Regalado, C. Mayra Chávez Torres y C. Engracia Herrera Martínez anexan diagnóstico socioeconómico en el que falta anexar firma de la trabajadora social.

~ Anexan solicitud de apoyo para la C. Irma Martínez Rangel a la cual le falta registrar datos de la beneficiaria.  
• Se solicita anexar la comprobación faltante, de no ser así realizar el reintegro de la misma, así mismo como anexar documentos correspondientes al apoyo, recabar las firmas faltantes y registrar datos de la beneficiaria en solicitud de apoyo.

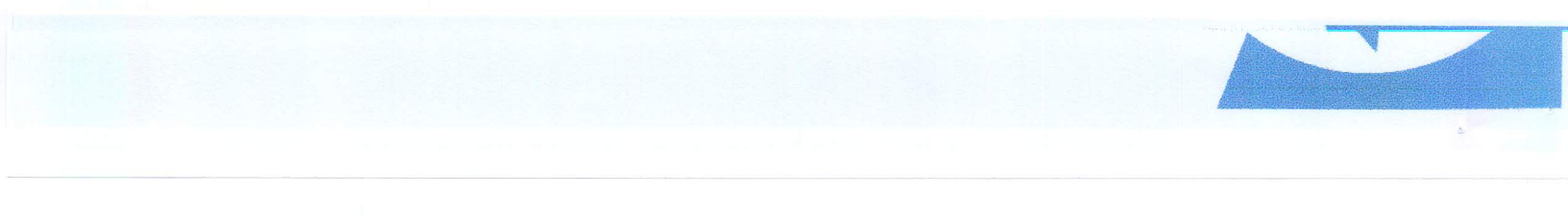
2. En el documento 1100290 del día 11 de septiembre de 2018, anexan cheque #1528 en el cual falta la firma de recibido.  
• Se solicita recabar dicha firma.


3. En el documento 2300224 del día 14 de septiembre de 2018, anexan cheque #1528 en el cual falta llenar el campo del concepto de pago.  
• Se solicita registrar la información faltante.

4. Respecto al documento 2300274 del día 19 de septiembre de 2018, pago a Abarrotes Salas por la cantidad de \$9,038.01, se observa en la póliza del cheque hacen mención de la compra de material de limpieza, sin embargo en la factura aparecen productos diferentes a los mencionados.  
• Se solicita especificar el fin y/o destino de esta compra.

5. Se observa en algunas pólizas la falta de firmas.  
• Se solicita recabar dichas firmas





 VO. BO.	-Martha Alicia Davila SOLICITANTE / PARENTESCO	TRABAJADORA SOCIAL
--	---	--------------------

LOS DATOS PERSONALES QUE SE RECIBAN CON MOTIVO DE LA OPERACION DEL PROGRAMA DE AYUDAS ASISTENCIALES, SERAN PROTEGIDOS, INCORPORADOS Y TRATADOS CON FUNDAMENTO EN LA LEY DE PROTECCION DE DATOS PERSONALES PARA EL ESTADO Y LOS MUNICIPIOS DE GUANAJUATO.	PUNTOS 25 A 30	VULNERABILIDAD 31 A 47	48 A 62	63 O MAS
--	-------------------	---------------------------	---------	----------

**DIAGNOSTICO SOCIAL**  
**PROGRAMA**  
**RECIBE USTED AYUDA DE ALGUN PROGRAMA ASISTENCIAL (ESPECIFICAR)**

Familia nuclear consta de 4 integrantes los cuales dependen del ingreso de la madre de familia quien se emplea como barrendera para de calles, dicho ingreso es insuficiente para cubrir los gastos familiares. Es por esto que solicitan el apoyo.

**7. CONDICIONES DE VIVIENDA Y ENTORNO SOCIAL.**

GRADO DE MARGINACION	5. MARGINAL	3. MUY BAJA	2. BAJA	1. MEDIA BAJA	3
TERRENO / CASA	5. PAGANDOSE/RENTADO	4. PRESTADO	3. IRREGULAR	2. PROPIO	2
AGUA	5 SIN SERVICIO	3. IRREGULAR	1. CON SERVICIO	1	1
ENERGIA	5 SIN SERVICIO	3 COLGADO	1. DOMICILIARIO	1	1
DRENAJE	5 OTRO	3 LETRINA	1. SERVICIO	1	1
GAS	5. LEÑA	3 BUTANO	1. NATURAL	3	3
TECHO	5 OTRO MATERIAL	3 LAMINA	2. PLANCHA	2	2
PARED	5. MADERA / CARTON/ OTROS	1. MATERIAL			1
PISO	5. TIERRA	3. CONCRETO	1. CON ACABADO	1	1
HABITACIONES	4. CUARTO REDONDO	3. DOS / TRES	1. CUATRO O MAS	2	2
SUB-TOTAL					25

**5. CONDICIONES EN LA SALUD FAMILIAR ¿CUENTA CON ALGUN SERVICIO MEDICO O ACUDE A LOS CENTROS DE SALUD?**

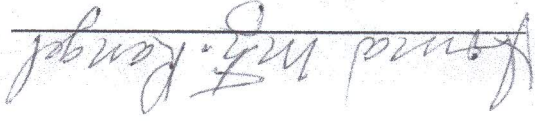
SERVICIO MEDICO	5	3	1	5	
SECRETARIA DE SALUD, SEGURO POPULAR	5	3	1	5	
PARTICULAR	3	1	5	5	
IMSS O ISSSTE	1	5	5	5	
SUB-TOTAL					5

**5. ENFERMEDADES ¿PADECE ALGUN MIEMBRO DE SU FAMILIA ALGUNA ENFERMEDAD CRONICA Y/O DEGENERATIVA GRAVE?**

TUTOR QUE APORTA EL INGRESO MAYOR	5	4	3	2	0
TUTOR DEPENDIENTE	4	3	2	0	0
HIJOS	3	2	0	0	0
FAMILIAR EN SEGUNDA LINEA	2	0	0	0	0
SUB-TOTAL					5



AUTORIZA



ATENTAMENTE

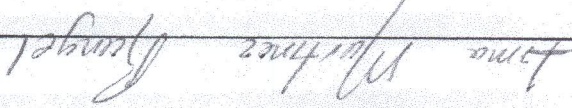
TIPO DE APOYO AUTORIZADO:

SIN MAS POR EL MOMENTO Y DE LA MANERA MAS ATENTA MAS DESPIDO DE USTED ENVIANDOLE UN COORDIAL SALUDO Y EN ESPERA DE UNA RESPUESTA FAVORABLE.

NO. DE TELEFONO:

DOMICILIO:

SOLICITUD DE APOYO PARA:

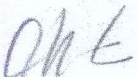


PRESENTE

DIRECTORA DEL DIF MUNICIPAL OCAMPO

LIC. EN PSICOLOGIA LAURA ELENA CORTES JUAREZ

OCAMPO, GTO. A \_\_\_\_\_ DE \_\_\_\_\_ DEL 2018



QUE POLIZA

DEL CHEQUE

11- Septiembre - 2018

\$3,467-

Una suma en los juarez

Cinco mil cuatrocientos sesenta y siete pesos 00/100

CONCEPTO DEL PAGO:

Pago al Sr. Norma  
Hoy/2018

FIRMA CHEQUE RECIBIDO

STIBUCION CHEQUE - BENEFICIARIO COPIA COLOR - ARCHIVO CON COMPROBANTES - COPIA BLANCA ARCHIVO NUMERICO - CONTABILIDAD CONCILIACIONES BANCARIAS

CUENTA

SUB-CUENTA

N O M B R E

PARCIAL

DEBE

HABER

HECHO POR: <i>[Signature]</i>	REVISADO: <i>[Signature]</i>	AUTORIZADO: <i>[Signature]</i>	AUXILIARES:	DIARIO:	POLIZA NO.:
-------------------------------	------------------------------	--------------------------------	-------------	---------	-------------

2300224

SUMAS IGUALES

CUENTA	SUB-CUENTA	NOMBRE	PARCIAL	DEBE	HABER

TRIBUCION CHEQUE - BENEFICIARIO COPIA COLOR - ARCHIVO CON COMPROBANTES - COPIA BLANCA ARCHIVO NUMERICO - CONTABILIDAD CONCILIACIONES BANCARIAS

FIRMA CHEQUE RECIBIDO  
*Hugo A. Costilla*

CONCEPTO DEL PAGO  
*Ch 1528*

CHEQUE POLIZA

14. Septiembre - 2018

Hoy al Bnso Costillo BsBs

CRT 1 Abocan los Bnros y Sers pesos

1996. S1

51/100 mka

COPIA DEL CHEQUE

**Factura**  
 Fecha 11/sep/2018 18:08:15  
 Folio A6180

**Cliente**  
 Sistema para el Desarrollo Integral de la familia del  
 municipio de Ocampo, Gto.  
 Segunda Privada Insurgentes 208 C  
 Zona centro  
 Ocampo, GTO CP: 37630  
 RFC: SDI8712187FA

Articulo	Nombre	U.med.	Unidades	Precio	Desc.to.	Importe
fabuloso1	Fabuloso 1l caja	caja	7	181.034286		1,267.24
doralax1	Cloralax 1l caja	caja	6	103.448333		620.69
salvo300	Salvo liq 300ml caja	caja	3	137.93		413.79
vogue	Vogue 24	PIEZA	9	439.655556		3,956.90
util	Util 10k	KILO	3	159.483333		478.45
7506295351573	Aromatizante	pieza	4	25.8625		103.45
099072101647	Servilletas Premier 500	Bolsa	2	27.585		55.17
501016802105	Pastilla Baño Biasa	pza	32	7.75875		248.28
fibra alambre	Fibra alambre	pzs	6	10.00		60.00
7501059288454	Nescafe 225g	Frasco	3	72.00		216.00
7501059235021	Coffe Mate 400Gr	PIEZA	3	42.00		126.00
azucar	Azucar	Kilogramo	5	16.00		80.00
b20	Mechudo blanco 20	pza	5	23.00		115.00
guantes	Guantes rojos	pza	2	15.52		31.04
7501032971052	Windex Mr. Musculo	PIEZA	2	30.17		60.34
bolsanegra	Bolsa negra	kg	2	20.69		41.38

**Cadena original del complemento de certificación digital del SAT:**

111.1127239C-FC7A-BF44-A833-A89CA6EB015C12918-09-11T18:10:14[SCD1101056541F46nmwaxgfd+MDLRVWIPAMNRCgTmRtITd5Xsvt12P5R-XU/E-m+kF7/KRtRENZ0X/KWdb15lieNK6KqZ7eYyRFTtHULInm7565fmp/HcWw12WZzKd+Jy5x5vngb2Kx0KXLSQI4V1DmxfyW3BhWAKV8cEIBcK0HR837YKxEUVYtTfublatXSFmWm0cEUGfTtJQ92PRLIhauefCZuaEzThaveC1017aY:VtTt6J03JhIqZ6JvSRfMhBPLLSKtJ0SRfyMnjebedg4fng16z1YfioInRtJmBTTVPqAUNH6P4

**Salto digital del CFDI:**

x5ENwmm00Ei3GfIFt092PzLlbaVUeCJzAEZ2ThaveC1017aY:VtTt6J03JhIqZ6JvSRfMhBPLLSKtJ0SRfyMnjebedg4fng16z1YfioInRtJmBTTVPqAUNH6P4dIX0==

**Salto digital del SAT:**

oXCFtT10owHj3tA2NjYrT8vZRY2RPG26gzD-8+dyuIttdK0P805TJaag02/6c4ZQ10fFyGvLU:TDVtCApPElB80A8VnD60x9/vXmWgLFLO04b6ztl0852MR6gnp/z8PLan9DnR2p8qpe19KAQORCo0zRcbv/FBzNBuLTrRgFEsKZZz8D/UC34Hm78LkTARtW166gucKfKfyg+DQ4d/QY0HEA16BPoLKHJKmVzPm4v+RTKfOyECdYvB6kx2R84tYBNy5hKMDU0MTTZRv10+2DmG9SL6R2cZf6a593pOZ7zEBU7Gw==



(Nueve mil treinta y ocho pesos 01/100 m.n.)

Pago en una sola exhibición  
 Forma de pago: Cheque nominativo  
 Uso del CFDI: Adquisición de mercancías

Subtotal	7,873.73
Iva 16%	1,164.28
<b>Total</b>	<b>9,038.01</b>

Este documento es una representación impresa de un CFDI. Régimen fiscal emisor: General de Ley Personas Morales  
 Fecha de certificación: 11/sep/2018 18:10:14  
 Folio del SAT: 172A739C-FC7A-BF44-A833-A89CA6EB015C  
 Certificado del SAT: 000100000401041203  
 Certificado del emisor: 000100000404405215



SUMAS IGUALES

\$6,508.<sup>00</sup>

\$6,508.<sup>00</sup>

1900066/2300298/5300283/5300284/5300285



Compensación  
Federal

Estatal

\$6,508.<sup>00</sup>

\$6,508.<sup>00</sup>

ENTIA SUB-CIA

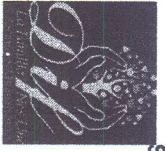
N O M B R E

PARCIAL

DEBE

HABER

<b>RECIBO DE NÓMINA</b>	
<b>SISTEMA PARA EL DESARROLLO INTEGRAL DE LA FAMILIA DE OCAMPO GUANAJUATO</b> SDI8712187FA SEGUNDA PRIVADA INSURGENTES 208 C ZONA CENTRO OCAMPO GTO. CP. 37630	
<b>NO. EMPLEADO:</b> 2 <b>NOMBRE:</b> ANGÉLICA CARDONA VELAZQUEZ <b>RFC:</b> CAVA840913DGS <b>PUESTO:</b> ADMINISTRADORA <b>ESTATUS:</b> BASE	<b>PERIODO:</b> Del 01 al 15 de Septiembre de 2018 <b>DÍAS TRABAJADOS:</b> 15 <b>FALTAS:</b> 0
<b>PERCEPCIONES</b>	<b>DEDUCCIONES</b>
<b>SUELDO BASE</b> 5200 ISR <b>AYUDA PARA DESPENSA</b> 75 PRESTAMO <b>FONDO DE AHORRO</b>	
<b>TOTAL PERCEPCIONES</b> 5275	<b>TOTAL DEDUCCIONES</b> 235
<b>TOTAL PAGADO</b> 5040	
Recibi de la empresa arriba mencionada la cantidad neta a que este documento se refiere estando conforme con las percepciones y las deducciones que en el aparecen especificadas no reservandome ninguna reclamación posterior.	
Firma de conformidad	



SISTEMA PARA EL DESARROLLO INTEGRAL DE LA FAMILIA DEL MUNICIPIO DE OCAMPO GUANAJUATO  
PAGO EDUCADORAS "CAIC" CORRESPONDIENTE AL MES DE SEPTIEMBRE DE 2018

FECHA DE PAGO: 28 DE SEPTIEMBRE DE 2018

No.	NOMBRE DEL TRABAJADOR	AREA	PUESTO	SUELDO	FIRMA
1	JUANA MARIA ALVAREZ GARCIA	ASISTENCIA INFANTIL COMUNITARIOS	EDUCADORA 20 DE NOVIEMBRE	\$ 1,000.00	
2	LUIS ANGEL RODRIGUEZ GUERRERO	ASISTENCIA INFANTIL COMUNITARIOS	EDUCADOR PUERTA DE LA AGUILILLA	\$ 1,000.00	
3	ROSA ELVIA HERNANDEZ MARTINEZ	ASISTENCIA INFANTIL COMUNITARIOS	EDUCADORA SAN FRANCISCO	\$ 1,000.00	
4	MARIA JAZMIN MARTINEZ ORTIZ	ASISTENCIA INFANTIL COMUNITARIOS	EDUCADORA EL PUERQUITO	\$ 1,000.00	
5	CECILIA RODRIGUEZ MACIAS	ASISTENCIA INFANTIL COMUNITARIOS	EDUCADORA EL MESQUITE	\$ 1,000.00	
6	ALEJANDRO MENDOZA MEDEL	ASISTENCIA INFANTIL COMUNITARIOS	EDUCADORA 20 DE NOVIEMBRE	\$ 1,000.00	
				\$ 6,000.00	

LIC. PSIC. LAURA ELENA CORNEJOS JUAREZ  
DIRECTORA GENERAL DE SMDIF OCAMPO, GTO.

C.P. ANGELICA CARDONA VELAZQUEZ  
ADMINISTRADORA SMDIF OCAMPO, GTO.