

00008659

"2023, AÑO DE LA INTERCULTURALIDAD"

Oaxaca de Juárez, Oax., 29 de mayo de 2023.

Oficio No CCS/0342/2023

Asunto: Se Remite Informe Anual de estado que guarda el Sistema de Control Interno Institucional.

L.C.P. Leticia Elsa Reyes López.

Secretaría de Honestidad, Transparencia y Función Pública.
PRESENTE.



Atn' Ing. María José Jarquín Torres

Directora de Control Interno de la Gestión Pública de la Secretaría de Honestidad, Transparencia y Función Pública.

Con fundamento en el ARTÍCULO SEGUNDO, numerales 3, 5 y 6 del Acuerdo por el que se emiten las Disposiciones y el Manual Administrativo de Aplicación General en Materia de Control Interno para la Administración Pública Estatal, publicado en el Periódico Oficial de del Gobierno del Estado el 08 de junio del 2019, me permito presentar en anexo, el INFORME ANUAL DEL ESTADO QUE GUARDA EL SISTEMA DE CONTROL INTERNO INSTITUCIONAL correspondiente al ejercicio 2022 al interior de la Entidad de la Administración Pública Estatal a mi cargo, así mismo se anexa de manera física la evidencia que sustenta lo a continuación informado, misma que consta de los siguientes apartados:

- I. Aspectos relevantes derivados de la evaluación del SCII:
 - a) Porcentaje de cumplimiento general de los elementos de control y por norma general de Control Interno;
 - b) Elementos de control con evidencia documental y/o electrónica, suficiente para acreditar su existencia y operación, por norma general de Control Interno;
 - c) Elementos de control con evidencia documental y/o electrónica, inexistente o insuficiente para acreditar su implementación, por norma general de Control Interno;
 - d) Debilidades o áreas de oportunidad en el Sistema de Control Interno institucional.
- II. Resultados relevantes alcanzados con la implementación de las acciones de mejora comprometidas en el año inmediato anterior en relación con los esperados, indicando en su caso, las causas por las cuales no se cumplió en tiempo y forma la totalidad de las acciones de mejora propuestas en el PTCI del ejercicio inmediato anterior, y
- III. Compromiso de cumplir en tiempo y forma las acciones de mejora que conforman el PTCI.

Así mismo, cabe mencionar que el presente informe refleja los aspectos más relevantes y las acciones llevadas a cabo por la **Coordinación de Comunicación Social** a mi cargo respecto a la implementación, al fortalecimiento y al seguimiento del Sistema de Control Interno Institucional.

Sin otro particular, envío a usted un cordial saludo.

ATENTAMENTE,

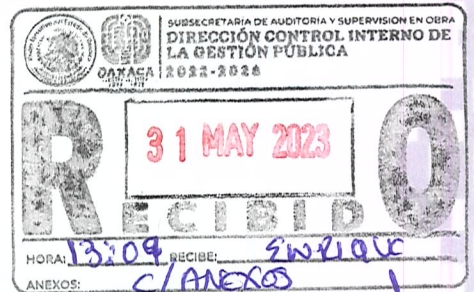
I. ELIZABETH ALVAREZ ACOSTA

COORDINADORA DE COMUNICACIÓN SOCIAL

Expediente y minutarlo



COORDINACIÓN DE COMUNICACIÓN SOCIAL





INFORME ANUAL DEL ESTADO QUE GUARDA EL SISTEMA DE CONTROL INTERNO INSTITUCIONAL

COORDINACIÓN DE COMUNICACIÓN SOCIAL

EJERCICIO 2022

I. Aspectos relevantes derivados de la evaluación del SCII.

Los componentes del Control Interno representan el nivel más alto en la jerarquía del Marco, orientadas a promover una adecuada administración de los recursos públicos y a determinar el correcto funcionamiento administrativo de las entidades y organismos.

a) Porcentaje de cumplimiento general de los elementos de control y por norma general de Control Interno

Aspectos relevantes derivados de la evaluación del SCII							
COMPONENTE	PROCESOS					PORCENTAJE	
	(ESCRIBIR NOMBRE DEL PROCESO)	(ESCRIBIR NOMBRE DEL PROCESO)	(ESCRIBIR NOMBRE DEL PROCESO)	(ESCRIBIR NOMBRE DEL PROCESO)	(ESCRIBIR NOMBRE DEL PROCESO)	PARCIAL	GENERAL
AMBIENTE DE CONTROL						0%	
ADMINISTRACIÓN DE RIESGOS						0%	
ACTIVIDADES DE CONTROL						0%	0%
INFORMACIÓN Y COMUNICACIÓN						0%	
SUPERVISIÓN Y MEJORA CONTINUA						0%	
TOTAL	0%	0%	0%	0%	0%		

La información corresponde a los resultados de la aplicación de la Cédula de Autoevaluación del Sistema de Control Interno a través de los 33 Elementos de Control.

La dirección no se realizó la evaluación de procesos sustantivos por no contar con el Manual de Procedimientos debidamente autorizado y publicado.

b) Elementos de control con evidencia documental y/o electrónica, suficiente para acreditar su existencia y operación, por norma general de Control Interno:

Como resultado de la Autoevaluación del Sistema de Control Interno a través de los 33 Elementos de Control se detectó la existencia y operación dentro de los componentes del Sistema de Control Interno.

Elementos de Control con suficiencia en existencia y operación.					
COMPONENTE	PROCESOS				
	(escribir nombre del proceso)	(escribir nombre del proceso)	(escribir nombre del proceso)	(escribir nombre del proceso)	(escribir nombre del proceso)
Ambiente de Control	(enunciar el número que corresponda al o los elementos identificados del 1 al 8)	(enunciar el número que corresponda al o los elementos identificados del 1 al 8)	(enunciar el número que corresponda al o los elementos identificados del 1 al 8)	(enunciar el número que corresponda al o los elementos identificados del 1 al 8)	(enunciar el número que corresponda al o los elementos identificados del 1 al 8)
Administración de Riesgos	(enunciar el número que corresponda al o los elementos identificados del 9 al 12)	(enunciar el número que corresponda al o los elementos identificados del 9 al 12)	(enunciar el número que corresponda al o los elementos identificados del 9 al 12)	(enunciar el número que corresponda al o los elementos identificados del 9 al 12)	(enunciar el número que corresponda al o los elementos identificados del 9 al 12)
Actividades de Control	(enunciar el número que corresponda al o los elementos identificados del 13 al 24)	(enunciar el número que corresponda al o los elementos identificados del 13 al 24)	(enunciar el número que corresponda al o los elementos identificados del 13 al 24)	(enunciar el número que corresponda al o los elementos identificados del 13 al 24)	(enunciar el número que corresponda al o los elementos identificados del 13 al 24)
Informar y Comunicar	(enunciar el número que corresponda al o los elementos identificados del 25 al 30)	(enunciar el número que corresponda al o los elementos identificados del 25 al 30)	(enunciar el número que corresponda al o los elementos identificados del 25 al 30)	(enunciar el número que corresponda al o los elementos identificados del 25 al 30)	(enunciar el número que corresponda al o los elementos identificados del 25 al 30)
Supervisión y Mejora Continua	(enunciar el número que corresponda al o los elementos identificados del 31 al 33)	(enunciar el número que corresponda al o los elementos identificados del 31 al 33)	(enunciar el número que corresponda al o los elementos identificados del 31 al 33)	(enunciar el número que corresponda al o los elementos identificados del 31 al 33)	(enunciar el número que corresponda al o los elementos identificados del 31 al 33)

c) Elementos de control con evidencia documental y/o electrónica, inexistente o insuficiente para acreditar su implementación, por norma general de Control Interno.

Como resultado de la Autoevaluación del Sistema de Control Interno a través de los 33 Elementos de Control se detectó la existencia y operación dentro de los componentes del Sistema de Control Interno.

Elementos de Control con inexistencia e insuficiencia.					
COMPONENTE	PROCESOS				
	(escribir nombre del proceso)	(escribir nombre del proceso)	(escribir nombre del proceso)	(escribir nombre del proceso)	(escribir nombre del proceso)
Ambiente de Control	(enunciar el número que corresponda al o los elementos identificados del 1 al 8)	(enunciar el número que corresponda al o los elementos identificados del 1 al 8)	(enunciar el número que corresponda al o los elementos identificados del 1 al 8)	(enunciar el número que corresponda al o los elementos identificados del 1 al 8)	(enunciar el número que corresponda al o los elementos identificados del 1 al 8)
Administración de Riesgos	(enunciar el número que corresponda al o los elementos identificados del 9 al 12)	(enunciar el número que corresponda al o los elementos identificados del 9 al 12)	(enunciar el número que corresponda al o los elementos identificados del 9 al 12)	(enunciar el número que corresponda al o los elementos identificados del 9 al 12)	(enunciar el número que corresponda al o los elementos identificados del 9 al 12)
Actividades de Control	(enunciar el número que corresponda al o los elementos identificados del 13 al 24)	(enunciar el número que corresponda al o los elementos identificados del 13 al 24)	(enunciar el número que corresponda al o los elementos identificados del 13 al 24)	(enunciar el número que corresponda al o los elementos identificados del 13 al 24)	(enunciar el número que corresponda al o los elementos identificados del 13 al 24)

"2023, AÑO DE LA INTERCULTURALIDAD"

Informar y Comunicar	denunciar el número que correspondiera al o los elementos identificados del 25 al 30)	denunciar el número que correspondiera al o los elementos identificados del 25 al 30)	denunciar el número que correspondiera al o los elementos identificados del 25 al 30)	denunciar el número que correspondiera al o los elementos identificados del 25 al 30)	denunciar el número que correspondiera al o los elementos identificados del 25 al 30)
Supervisión y Mejora Continua	denunciar el número que correspondiera al o los elementos identificados del 31 al 33)	denunciar el número que correspondiera al o los elementos identificados del 31 al 33)	denunciar el número que correspondiera al o los elementos identificados del 31 al 33)	denunciar el número que correspondiera al o los elementos identificados del 31 al 33)	denunciar el número que correspondiera al o los elementos identificados del 31 al 33)

d) Debilidades o áreas de oportunidad en el Sistema de Control Interno institucional:

Elementos de Control con áreas de oportunidad					
COMPONENTE	PROCESOS				
	(escribir nombre del proceso)	(escribir nombre del proceso)	(escribir nombre del proceso)	(escribir nombre del proceso)	(escribir nombre del proceso)
Ambiente de Control	denunciar el número que correspondiera al o los elementos identificados del 1 al 8)	denunciar el número que correspondiera al o los elementos identificados del 1 al 8)	denunciar el número que correspondiera al o los elementos identificados del 1 al 8)	denunciar el número que correspondiera al o los elementos identificados del 1 al 8)	denunciar el número que correspondiera al o los elementos identificados del 1 al 8)
Administración de Riesgos	denunciar el número que correspondiera al o los elementos identificados del 9 al 12)	denunciar el número que correspondiera al o los elementos identificados del 9 al 12)	denunciar el número que correspondiera al o los elementos identificados del 9 al 12)	denunciar el número que correspondiera al o los elementos identificados del 9 al 12)	denunciar el número que correspondiera al o los elementos identificados del 9 al 12)
Actividades de Control	denunciar el número que correspondiera al o los elementos identificados del 13 al 24)	denunciar el número que correspondiera al o los elementos identificados del 13 al 24)	denunciar el número que correspondiera al o los elementos identificados del 13 al 24)	denunciar el número que correspondiera al o los elementos identificados del 13 al 24)	denunciar el número que correspondiera al o los elementos identificados del 13 al 24)
Informar y Comunicar	denunciar el número que correspondiera al o los elementos identificados del 25 al 30)	denunciar el número que correspondiera al o los elementos identificados del 25 al 30)	denunciar el número que correspondiera al o los elementos identificados del 25 al 30)	denunciar el número que correspondiera al o los elementos identificados del 25 al 30)	denunciar el número que correspondiera al o los elementos identificados del 25 al 30)
Supervisión y Mejora Continua	denunciar el número que correspondiera al o los elementos identificados del 31 al 33)	denunciar el número que correspondiera al o los elementos identificados del 31 al 33)	denunciar el número que correspondiera al o los elementos identificados del 31 al 33)	denunciar el número que correspondiera al o los elementos identificados del 31 al 33)	denunciar el número que correspondiera al o los elementos identificados del 31 al 33)

II. Resultados relevantes alcanzados con el Programa de Trabajo de Control Interno:

Resultados relevantes alcanzados con la implementación de las acciones de mejora comprometidas en el año inmediato anterior en relación con los esperados, indicando en su caso, las causas por las cuales no se cumplió en tiempo y forma la totalidad de las acciones de mejora propuestas en el PTCI del ejercicio inmediato anterior:

Trimestre	Situación de las Acciones de Mejora
-----------	-------------------------------------

	Total de Acciones de Mejora	Concluidas	% de Cumplimiento*	En Proceso	Pendientes (Sin Avance)
Primero		14	42.42%	7	12
Segundo		11	33.33%	7	1
Acumulado al Segundo		25	75.76%	7	1
Tercero	33	3	9.09%	5	0
Acumulado al Tercero		28	84.85%	5	0
Cuarto		0	0	0	0
Acumulado al Cuarto		28	84.85%	5	0

La administración saliente no dejó evidencia del cumplimiento de las acciones programadas en el cuarto trimestre.

De acuerdo con el archivo del ejercicio 2022 el último reporte y evaluación emitidos por la Coordinación de Comunicación Social y Vocería del Gobierno del Estado de Oaxaca, corresponde al tercer trimestre, mismo en el que se detallan las 5 actividades sin cumplimiento, que a continuación se describen.

Descripción de las principales problemáticas que obstaculizan el cumplimiento de las acciones de mejora reportadas en proceso y propuestas de solución para consideración del Comité, según corresponda:

No.	No. A.M.	Descripción de la Acción de Mejora	Problemáticas que obstaculizan su cumplimiento	Propuesta de solución
1	2.1	"Programa de actuación profesional en materia de adquisiciones para los miembros del subcomité de adquisiciones arrendamientos y servicios de la CGCSyV"	En el último reporte y evaluación el ente público no hace referencia a problemas que obstaculicen el cumplimiento de las acciones de mejora programadas. Sin embargo, las acciones presentaron un desfase en su cumplimiento, quedando esta actividad al 50% de su ejecución.	Derivado del proceso de cambio de administración y de los procesos de reestructuración del ente público, durante el ejercicio 2023 se reestructurarán los Comités correspondiente en función de los nuevos objetivos del ente público.
2	2.2	"Programa de actualización de ética para los"	En el último reporte y evaluación el ente público no hace referencia a problemas que obstaculicen	



No.	No. A.M.	Descripción de la Acción de Mejora	Problemáticas que obstaculizan su cumplimiento	Propuesta de solución
		miembros del Comité de Ética y prevención de conflictos de interés de la CGSyV".	el cumplimiento de las acciones de mejora programadas. Sin embargo, las acciones presentaron un desfase en su cumplimiento, quedando esta actividad al 50% de su ejecución.	Reestructuración del Comité de Ética de la Coordinación de Comunicación y su plan de trabajo.
3	2.3	"Programa de actualización profesional para los miembros del Comité de Control Interno de CGCSyV".	En el último reporte y evaluación el ente público no hace referencia a problemas que obstaculicen el cumplimiento de las acciones de mejora programadas. Sin embargo, las acciones presentaron un desfase en su cumplimiento, quedando esta actividad al 50% de su ejecución.	Derivado del proceso de cambio de administración, se reestructurará el Comité de Control Interno y su plan de trabajo.
4	2.4	"Programa de actualización profesional en materia de Transparencia para los miembros del Comité de Transparencia de la CGCSyV".	En el último reporte y evaluación el ente público no hace referencia a problemas que obstaculicen el cumplimiento de las acciones de mejora programadas. Sin embargo, las acciones presentaron un desfase en su cumplimiento, quedando esta actividad al 50% de su ejecución.	Derivado del proceso de cambio de administración y de los procesos de reestructuración del ente público, durante el ejercicio 2023 se reestructurarán los Comités correspondiente en función de los nuevos objetivos del ente público.
5	11.1	"Elaboración de encuesta planteando preguntas claras que permitan tener un comparativo sobre el clima organizacional que se tiene y el clima organizacional deseado".	En el último reporte y evaluación el ente público no hace referencia a problemas que obstaculicen el cumplimiento de las acciones de mejora programadas. Sin embargo, las acciones presentaron un desfase en su cumplimiento, al actividad quedo al 50% de ejecución.	Alineados a los objetivos del ente público se aplicará una encuesta de Clima Organizacional que arroje áreas de oportunidad y mejora.
Etc.				



III. Compromiso de cumplir en tiempo y forma las acciones de mejora que conforman el PTCl.

Derivado del punto número 2 del presente informe surgen áreas de oportunidad a consecuencia de las debilidades detectadas, mismas que serán consideradas en el Programa de Trabajo para el presente ejercicio, así mismo, el que suscribe se compromete a cumplir en tiempo y forma con las acciones comprometidas en el Programa de Trabajo de Control Interno aprobado conforme a lo establecido en el Modelo Estatal del Marco Integrado de Control Interno para el Sector Público del Estado de Oaxaca.

Como parte de la reestructuración interna del Coordinación de Comunicación de Gobierno del Estado de Oaxaca nuestro programa de trabajo estará adaptando la área de oportunidad bajo los cambios internos necesarios.

No.	Sistema de Control Interno					
	Componente	Total de acciones de mejora	Trimestre			
			1	2	3	4
1	Ambiente de Control	12	2		7	3
2	Administración de Riesgos	4		2		2
3	Actividades de Control	6			3	3
4	Informar y Comunicar	1		1		
5	Supervisión y Mejora Continua	5		1	1	3

ATENTAMENTE.



I. ELIZABETH ÁLVAREZ AGOSTA
COORDINADORA DE COMUNICACIÓN SOCIAL
2022-2028

FICHA TÉCNICA UNO									
COMPONENTE DE CONTROL INTERNO A FORTALECER			AMBIENTE DE CONTROL						
PRINCIPIO DE CONTROL INTERNO A FORTALECER			3. Establecer la Estructura, Responsabilidad y Autoridad						
PROYECTO			REESTRUCTURACIÓN ORGÁNICA						
OBJETIVO			Establecer la estructura orgánica de la Coordinación de Comunicación Social para la debida integración y formalización de las áreas.						
UNIDAD ADMINISTRATIVA LÍDER DEL PROYECTO					SERVIDOR PÚBLICO RESPONSABLE				
Dirección de Administrativa					LIC. LUIS ADÁN GÓMEZ BORDE Y GARCÍA.				
ACTIVIDADES GENERALES DE MEJORA									
1.1	1.1.1. Elaboración de la Estructura Orgánica 1.1.2. Aprobación de la Estructura Orgánica								
ACTIVIDADES ESPECÍFICAS									
Actividad general	Elemento de control interno	Acción específica	Programación		Meta	Unidad de medida	Indicador de Gestión	Evidencia	Participantes
			Fecha de Inicio	Fecha límite					
1.1	Estructura Organizacional	1.1.1 Elaboración del proyecto de Estructura Orgánica de la CCS.	15/01/2023	28/02/2023	1	Documento de proyecto	Porcentaje de avance CRÍTICO 0% 99% ACEPTABLE 1	Organigrama	Dirección Administrativa, Departamento Jurídico.
		1.1.2 Solicitud de aprobación de estructura orgánica ante la Secretaría de Administración.	01/03/2023	30/03/2023	1	Oficio de solicitud	Porcentaje de avance CRÍTICO 0% 99% ACEPTABLE 1 100%	Oficio de Respuesta	

FICHA TÉCNICA DOS										
COMPONENTE DE CONTROL INTERNO A FORTALECER			AMBIENTE DE CONTROL							
PRINCIPIO DE CONTROL INTERNO A FORTALECER			3. Establecer la Estructura, Responsabilidad y Autoridad							
PROYECTO			ACTUALIZACIÓN DEL REGLAMENTO INTERNO							
OBJETIVO			Establecer de acuerdo a las normas jurídicas aplicables el reglamento interno de la Coordinación de Comunicación social							
UNIDAD ADMINISTRATIVA LÍDER DEL PROYECTO					SERVIDOR PÚBLICO RESPONSABLE					
Departamento Jurídico					BENITO ALFONSO VALLEJO VILLALOBOS					
ACTIVIDADES GENERALES DE MEJORA										
2.1	2.1.1. Elaboración del Reglamento Interno 2.1.2. Aprobación del Reglamento Interno 2.1.3. Pùblicación en medios oficiales del Reglamento Interno 2.1.4. Difusión interna del Reglamento Interno									
ACTIVIDADES ESPECÍFICAS										
Actividad general	Elemento de control interno	Acción específica	Programación		Meta	Unidad de medida	Indicador de Gestión	Evidencia	Participantes	
			Fecha de Inicio	Fecha límite						
2.1	3.1 Estructura Organizacional. 3.2 Asignación de Responsabilidad y Delegación de Autoridad	2.1.1. Integración del proyecto de Reglamento Interno	01/04/2023	31/07/2023	1	Proyecto	Porcentaje de avance	CRÍTICO 0%-99%	Reglamento Interno	Dirección Administrativa, Departamento Recursos Humanos, Departamento Jurídico.
								ACEPTABLE 1 100%		
		2.1.2 Solicitar a la Secretaría de Administración y Consejería Jurídica aprobación del proyecto de	01/08/2023	31/08/2023	1	Oficio de solicitud	Porcentaje de avance	CRÍTICO 0%-99%	Oficio de respuesta	
								ACEPTABLE 1 100%		
		2.1.3. Publicación en el periódico oficial.	01/09/2023	22/09/2023	1	Publicación	Porcentaje de avance	CRÍTICO 0%-99%	Enlace de Sitio Web	
								ACEPTABLE 1 100%		
		2.1.4. Difundir de manera interna el Reglamento Interno debidamente autorizado y publicado.	25/09/2023	30/09/2023	1	Oficio	Porcentaje de avance	CRÍTICO 0%-99%	Circular	
								ACEPTABLE 1 100%		

FICHA TÉCNICA TRES										
COMPONENTE DE CONTROL INTERNO A FORTALECER			AMBIENTE DE CONTROL							
PRINCIPIO DE CONTROL INTERNO A FORTALECER			1. Mostrar Actitud de Respaldo y Compromiso							
PROYECTO			ELABORACIÓN DEL CÓDIGO DE ÉTICA Y CÓDIGO DE CONDUCTA							
OBJETIVO			Instaurar las normas de conducta y ética de la Coordinación de Comunicación que conduzcan el desempeño del personal de la institución.							
UNIDAD ADMINISTRATIVA LÍDER DEL PROYECTO					SERVIDOR PÚBLICO RESPONSABLE					
Comité de ética de la CCS					ISRAEL ALMARAZ ROSAS					
ACTIVIDADES GENERALES DE MEJORA										
3.1	3.1.1. Actualización del Código de Ética 3.1.2. Asesoría y aprobación del proyecto 3.1.3. Difusión del Código de Ética									
ACTIVIDADES ESPECÍFICAS										
Actividad general	Elemento de control interno	Acción específica	Programación		Meta	Unidad de medida	Indicador de Gestión	Evidencia	Participantes	
			Fecha de Inicio	Fecha límite						
3.1	1.2 Normas de Conducta	3.1.1 Proyecto de Código de ética	15/05/2023	20/10/2023	1	Proyecto	Porcentaje de avance	CRÍTICO 0%-99%	Código de ética	Integrantes del Comité de Ética
			ACEPTABLE 1 100%							
		3.1.2 Asesoría y aprobación del proyecto	23/10/2023	21/11/2023	1	Oficio de solicitud	Porcentaje de avance	CRÍTICO 0%-99%	Oficio de respuesta	
			ACEPTABLE 1 100%							
		3.1.3 Difundir de manera interna el Código de Ética	22/11/2023	30/11/2023	1	Publicación	Porcentaje de avance	CRÍTICO 0%-99%	Circular	
			ACEPTABLE 1 100%							

FICHA TÉCNICA CUATRO										
COMPONENTE DE CONTROL INTERNO A FORTALECER			AMBIENTE DE CONTROL							
PRINCIPIO DE CONTROL INTERNO A FORTALECER			4. Demostrar compromiso con la competencia profesional							
PROYECTO			ELABORACIÓN DEL PROGRAMA DE CAPACITACIÓN Y ACTUALIZACIÓN DE PERSONAL							
OBJETIVO			Promover el fortalecimiento de capacidades del personal de la Coordinación de Comunicación Social							
UNIDAD ADMINISTRATIVA LÍDER DEL PROYECTO					SERVIDOR PÚBLICO RESPONSABLE					
Departamento de Recursos Humanos					DIANA KATE HERRERA ALCÍBAR					
ACTIVIDADES GENERALES DE MEJORA										
4.1 4.1.1 Elaboración del programa de capacitación y actualización del personal 4.1.2 Difusión del programa de capacitación 4.1.3 Evaluación y seguimiento										
ACTIVIDADES ESPECÍFICAS										
Actividad general	Elemento de control interno	Acción específica	Programación		Meta	Unidad de medida	Indicador de Gestión	Evidencia	Participantes	
			Fecha de Inicio	Fecha límite						
4.1	4.1 Expectativas de Competencia Profesional	4.1.1 Elaboración de plan de trabajo y calendarización de actividades	01/06/2023	14/07/2023	1	Oficio	Porcentaje de avance	CRÍTICO 0% 99% ACEPTABLE 1 100%	Acuse	Integrates de Comités de la CCS.
		4.1.2 Envío de información a las áreas que participan.	17/07/2023	31/07/2023	1	Circular	Porcentaje de avance	CRÍTICO 0% 99% ACEPTABLE 1 100%	Acuse	
		4.1.3 Ejecución y aplicación de encuesta de opinión	01/08/2023	30/09/2023	1	Cuestionario	Porcentaje de avance	CRÍTICO 0% 99% ACEPTABLE 1 100%	Cuestionario	

FICHA TÉCNICA CINCO										
COMPONENTE DE CONTROL INTERNO A FORTALECER			ADMINISTRACIÓN DE RIESGOS							
PRINCIPIO DE CONTROL INTERNO A FORTALECER			6. Definición de Objetivos							
PROYECTO			ELABORACIÓN DEL PLAN ESTRATÉGICO INSTITUCIONAL							
OBJETIVO			Definir los objetivos estratégicos institucionales y establecer las acciones para alcanzar las metas de la Coordinación de Comunicación Social							
UNIDAD ADMINISTRATIVA LÍDER DEL PROYECTO					SERVIDOR PÚBLICO RESPONSABLE					
Dirección Administrativa					LIC. LUIS ADÁN GÓMEZ BORDE Y GARCÍA.					
ACTIVIDADES GENERALES DE MEJORA										
5.1	5.1.1 Elaboración del Plan Estratégico Institucional 5.1.2 Aprobación del PEI									
ACTIVIDADES ESPECÍFICAS										
Actividad general	Elemento de control interno	Acción específica	Programación		Meta	Unidad de medida	Indicador de Gestión	Evidencia	Participantes	
			Fecha de Inicio	Fecha límite						
5.1	6.1 Definición de Objetivos	5.1.1 Elaboración de plan estratégico institucional.	01/07/2023	30/11/2023	1	Proyecto	Porcentaje de avance	CRÍTICO 0% - 99%	PEI	Coordinación general, Dirección Administrativa y sus departamentos, todas las direcciones operativas.
		5.1.2 Aprobación del PEI ante las instancias correspondientes.	01/12/2023	18/12/2023	1	Proyecto	Porcentaje de avance	CRÍTICO 0% - 99%		

FICHA TÉCNICA SEIS									
COMPONENTE DE CONTROL INTERNO A FORTALECER			ADMINISTRACIÓN DE RIESGOS						
PRINCIPIO DE CONTROL INTERNO A FORTALECER			9. Identificar, analizar y responder al cambio						
PROYECTO			INSTALACIÓN DEL GRUPO DE ADMINISTRACIÓN DE RIESGOS						
OBJETIVO			Definir los objetivos estratégicos institucionales y establecer las acciones para alcanzar las metas de la Coordinación de Comunicación Social						
UNIDAD ADMINISTRATIVA LÍDER DEL PROYECTO					SERVIDOR PÚBLICO RESPONSABLE				
Dirección Administrativa					LIC. LUIS ADÁN GÓMEZ BORDE Y GARCÍA.				
ACTIVIDADES GENERALES DE MEJORA									
6.1	6.1. Instalación del Grupo de Trabajo de Administración de Riesgos								
ACTIVIDADES ESPECÍFICAS									
Actividad general	Elemento de control interno	Acción específica	Programación		Meta	Unidad de medida	Indicador de Gestión	Evidencia	Participantes
			Fecha de Inicio	Fecha límite					
6.1	9.2 Análisis y respuesta al cambio	6.1.1 Envío de oficio para designación de integrantes del grupo de trabajo	01/06/2023	15/06/2023	1	Oficio	Porcentaje de avance CRÍTICO 0% 99% ACEPTABLE 1 100%	Acuse de oficio	Dirección Administrativa, Dirección de Imagen y Producción, Dirección de Prensa y Comunicación, Dirección de Comunicación Digital, Dirección de Análisis de Políticas Públicas.
		6.1.2 Instalación del Grupo de trabajo de Administración de Riesgos	19/06/2023	30/06/2023	1	Acta de sesión	Porcentaje de avance CRÍTICO 0% 99% ACEPTABLE 1 100%	Acta de sesión de Instalación	

FICHA TÉCNICA SIETE									
COMPONENTE DE CONTROL INTERNO A FORTALECER			ACTIVIDADES DE CONTROL						
PRINCIPIO DE CONTROL INTERNO A FORTALECER			10. Diseñar Actividades de Control						
PROYECTO			ENCUESTA DE CLIMA ORGANIZACIONAL						
OBJETIVO			Generar un diagnóstico sobre las áreas de oportunidad y mejora de la coordinación						
UNIDAD ADMINISTRATIVA LÍDER DEL PROYECTO					SERVIDOR PÚBLICO RESPONSABLE				
Comité de ética de la CCS					ISRAEL ALMARAZ ROSAS				
ACTIVIDADES GENERALES DE MEJORA									
7.1	7.1.1 Aplicación de la encuesta de clima organizacional								
ACTIVIDADES ESPECÍFICAS									
Actividad general	Elemento de control interno	Acción específica	Programación		Meta	Unidad de medida	Indicador de Gestión	Evidencia	Participantes
			Fecha de Inicio	Fecha límite					
7.1	10.2 Diseño de las Actividades de Control Apropriadas	7.1.1 Diseño de encuesta de clima organizacional	17/07/2023	18/08/2023	1	Encuesta	Porcentaje de avance CRÍTICO 0% 99% ACEPTABLE 1 100%	Encuesta	Integrantes de los Comités de la CCS.
		7.1.2 Aplicación de la encuesta de clima organizacional	21/08/2023	31/08/2023	42	Encuesta	Porcentaje de avance CRÍTICO 0-30 0% 99% (N=RES00 21-41) 50% 99% ACEPTABLE 42 100%	Encuesta aplicada	
		7.1.3 Informe de resultados	01/09/2023	30/09/2023	1	Informe	Porcentaje de avance CRÍTICO 0% 99% ACEPTABLE 1 100%	Informe	

FICHA TÉCNICA OCHO										
COMPONENTE DE CONTROL INTERNO A FORTALECER			ACTIVIDADES DE CONTROL							
PRINCIPIO DE CONTROL INTERNO A FORTALECER			11. Diseñar Actividades para los Sistemas de Información							
PROYECTO			ELABORACIÓN DEL PLAN INSTITUCIONAL DE TECNOLOGÍAS							
OBJETIVO			Definir los objetivos y procesos de las áreas de tecnologías de la información							
UNIDAD ADMINISTRATIVA LÍDER DEL PROYECTO					SERVIDOR PÚBLICO RESPONSABLE					
Departamento de Informática y Tecnología					MIGUEL GAYTAN RAMIREZ					
ACTIVIDADES GENERALES DE MEJORA										
8.1	8.1.1. Elaboración del Plan Institucional de Tecnologías 8.1.2. Aprobación del PIT 8.1.3. Publicación en sitio web									
ACTIVIDADES ESPECÍFICAS										
Actividad general	Elemento de control interno	Acción específica	Programación		Meta	Unidad de medida	Indicador de Gestión	Evidencia	Participantes	
			Fecha de Inicio	Fecha límite						
8.1	11.2 Diseño de los Tipos de Actividades de Control Apropriadas	8.1.1 Elaboración de plan de trabajo de tecnologías	01/09/2023	30/11/2023	1	Proyecto	Porcentaje de avance CRÍTICO 0%-99% ACEPTABLE 1 100%	PIT	Departamento de Informática y Tecnología, Departamento de Jurídico, Departamento de Pautas Institucionales	
		8.1.2 Aprobación del Plan Institucional de Tecnologías	01/12/2023	15/12/2023	1	Oficio	Porcentaje de avance CRÍTICO 0%-99% ACEPTABLE 1 100%	Acuse de Oficio		
		8.1.3 Publicación y difusión del PIT.	18/12/2023	27/12/2023	1	Publicación	Porcentaje de avance CRÍTICO 0%-99% ACEPTABLE 1 100%	Enlace del sitio web		

FICHA TÉCNICA NUEVE									
COMPONENTE DE CONTROL INTERNO A FORTALECER			INFORMACIÓN Y COMUNICACIÓN						
PRINCIPIO DE CONTROL INTERNO A FORTALECER			13. USAR INFORMACIÓN DE CALIDAD						
PROYECTO			MECANISMO DE ATENCIÓN OPORTUNA DE QUEJAS Y DENUNCIAS						
OBJETIVO			Contar con un mecanismo de registro, análisis y atención oportuna de quejas						
UNIDAD ADMINISTRATIVA LÍDER DEL PROYECTO					SERVIDOR PÚBLICO RESPONSABLE				
Comité de Ética de la CCS					ISRAEL ALMARAZ ROSAS				
ACTIVIDADES GENERALES DE MEJORA									
9.1	Implementación de buzón de quejas								
ACTIVIDADES ESPECÍFICAS									
Actividad general	Elemento de control interno	Acción específica	Programación		Meta	Unidad de medida	Indicador de Gestión	Evidencia	Participantes
			Fecha de inicio	Fecha límite					
9.1	13.2 Datos relevantes de fuente confiables	9.1.1 Implementación de buzón de quejas	01/06/2023	30/06/2023	1	Buzón	Porcentaje de avance	Reporte	Integrantes del Comité de Ética
							<div style="background-color: red; color: white; padding: 2px; text-align: center;">CRÍTICO 0% - 50%</div> <div style="background-color: green; color: white; padding: 2px; text-align: center;">ACEPTABLE 1 100%</div>		

FICHA TÉCNICA DIEZ										
COMPONENTE DE CONTROL INTERNO A FORTALECER			SUPERVISIÓN Y MEJORA CONTINUA							
PRINCIPIO DE CONTROL INTERNO A FORTALECER			16. Realizar Actividades de Supervisión							
PROYECTO			EVALUACIÓN DEL SISTEMA DE CONTROL INTERNO							
OBJETIVO			Conocer la situación que guarda el funcionamiento del sistema de control interno de la CCS							
UNIDAD ADMINISTRATIVA LÍDER DEL PROYECTO					SERVIDOR PÚBLICO RESPONSABLE					
Coordinadora de Control Interno					AMISADAY SANTANA RAMOS					
ACTIVIDADES GENERALES DE MEJORA										
10.1	10.1.1 Evaluación periódica de Control Interno									
ACTIVIDADES ESPECÍFICAS										
Actividad general	Elemento de control interno	Acción específica	Programación		Meta	Unidad de medida	Indicador de Gestión	Evidencia	Participantes	
			Fecha de Inicio	Fecha límite						
10.1	16. 2 Supervisión del Control Interno	10.1.1 Supervisar el funcionamiento del Sistema de Control Interno 1er. Trimestre	15/05/2023	30/05/2023	1	Reporte	Porcentaje de avance CRÍTICO 0%-99% ACEPTABLE 1 100%	Reporte 1ER RAT	Dirección Administrativa, Dirección de Imagen y Producción, Dirección de Prensa y Comunicación, Dirección de Comunicación Digital, Dirección de Análisis de Políticas Públicas.	
		10.1.2 Supervisar el funcionamiento del Sistema de Control Interno 2do. Trimestre	15/07/2023	30/07/2023	1	Reporte	Porcentaje de avance CRÍTICO 0%-99% ACEPTABLE 1 100%	Reporte 2DO RAT		
		10.1.3 Supervisar el funcionamiento del Sistema de Control Interno 3er Trimestre	15/10/2023	30/10/2023	1	Reporte	Porcentaje de avance CRÍTICO 0%-99% ACEPTABLE 1 100%	Reporte 3ER RAT		
		10.1. 4 Supervisar el funcionamiento del Sistema de Control Interno, Informe anual	15/12/2024	25/12/2024	1	Reporte	Porcentaje de avance CRÍTICO 0%-99% ACEPTABLE 1 100%	Informe Anual		
		10.1. 5 Comunicar resultados de evaluación.	15/05/2023	27/12/2024	1	Circular	Porcentaje de avance CRÍTICO 0%-99% ACEPTABLE 1 100%	Circular		

COORDINACIÓN DE COMUNICACIÓN SOCIAL
PROGRAMA DE TRABAJO DE CONTROL INTERNO 2023



Proyecto o actividad	Fecha Inicio	Fecha Límite	2023												
			Enero	Febrero	Marzo	Abril	Mayo	Junio	Julio	Agosto	Septiembre	Octubre	Noviembre	Diciembre	
Componente I:															
Proyecto 1. Elaboración de la Estructura Orgánica	15/02/23	30/03/23													
Proyecto 2. Elaboración del Reglamento Interno	01-abr-23	30/09/23													
Proyecto 3. Actualización del Código de Ética	15/05/23	30-nov-23													
Proyecto 4. Elaboración del programa de capacitación y actualización del personal	01/06/23	30/09/23													
Componente II:															
Proyecto 5. Elaboración del Plan Estratégico Institucional	1/07/23	18/12/23													
Proyecto 6. Instalación del Grupo de Trabajo de Administración de Riesgos	1/06/23	30/06/23													
Componente III:															
Proyecto 7. Aplicación de Encuestas de Clima Organizacional	17/07/23	30/09/23													
Proyecto 8. Elaboración del Plan Institucional de Tecnologías	01/09/23	30/12/23													
Componente IV:															
Proyecto 9. Mecanismo de atención oportuna de quejas	01/06/23	30/06/23													
Componente V:															
Proyecto 10. Supervisión del Sistema de Control Interno	15/05/23	30/12/23													

ELABORO

Paola Miriam Arango Ramirez

PAOLA MIRIAM ARANGO RAMIREZ

VALIDO

Amisadav Santiana Ramos

COORDINADORA DE CONTROL INTERNO

AUTORIZO

I. Elizabeth Alvarez Acosta
COORDINADORA DE COMUNICACIÓN SOCIAL
DEL GOBIERNO DEL ESTADO DE OAXACA



2022-2028