

Matriz de Administración de Riesgos



Nombre de la Dependencia o Entidad: Servicios de Salud de Oaxaca.

Fecha de la última actualización: 29 de enero de 2026.

Nombre quien realiza el ejercicio: Arq. Tomás Ramiro Jiménez Manuel

Cargo: Enlace de Administración de Riesgos

IDENTIFICACIÓN Y ANÁLISIS DEL RIESGO									EVALUACIÓN DEL RIESGO					TRATAMIENTO DEL RIESGO				
Nº	PROCESO	UNIDAD RESPONSABLE	RIESGO	CAUSA	EFECTO	FACTOR DE RIESGO	TIPO DE FACTOR	EFECTO DEL RIESGO	CONDICIONES EXISTENTES		IMPACTO	ESCALA DE VALOR	PROBABILIDAD DE OCURRENCIA	ESCALA DE VALOR	CUADRANTE DEL MAPA DE RIESGOS	PUNTO DE ENFOQUE AL RIESGO	ESTABLECIMIENTO DE ACTIVIDADES DE CONTROL	
									PREVENTIVOS	CORRECTIVOS							PREVENTIVAS RESPONSABLE	CORRECTIVAS RESPONSABLE
1	Revisión y validación de proyectos de convenios y acuerdos con Dependencias y Entidades	Dirección de Asuntos Jurídicos	Ineficiencia en la integración de reportes y registros de convenios, derivando en la falta de certeza sobre las vigencias y términos legales suscritos con dependencias.	Carencia de un control sistemático y digital para el registro oportuno de las etapas de validación y términos legales de los proyectos.	Incertidumbre jurídica sobre la vigencia de los acuerdos, suscripción de instrumentos viciados y posibles sanciones por parte de órganos fiscalizadores.	NORMATIVO	INTERNO	OPERACIONALES	Difundir cada convenio y acuerdo formalizado mediante circular u oficio, a cada Área Administrativa en el ámbito de su responsabilidad.	Realizar el registro de los juicios de amparo en el Sistema Integral de Seguimiento de Expedientes (SISE), de la Dirección General de Gestión Judicial.	GRAVE	8	MUY PROBABLE	8	CUADRANTE I.- RIESGOS DE ATENCIÓN INMEDIATA	REDUCIR	Difundir cada convenio y acuerdo formalizado mediante circular u oficio, a cada Área Administrativa en el ámbito de su responsabilidad.	1.1 Elaborar el Reporte al Primer Trimestre del Registro de convenios y acuerdos-2026. 1.2 Elaborar el Reporte al Segundo Trimestre del Registro de convenios y acuerdos-2026. 1.3 Elaborar el Reporte al Tercer Trimestre del Registro de convenios y acuerdos, en la Segunda Sesión Ordinaria del COCOI-2026. 1.4 Presentar el Reporte al Primer Trimestre del Registro de convenios y acuerdos, en la Tercera Sesión Ordinaria del COCOI-2026.
2	Demanda de Amparo	Dirección de Asuntos Jurídicos	Deficiencia en la consolidación de información estadística de amparos, imposibilitando el reporte oportuno a CONASA y la identificación de patrones de omisión institucional.	Ausencia de un registro analítico-estadístico que centralice la información de juicios de amparo para la identificación de patrones de omisión institucional.	Incumplimiento de las obligaciones de transparencia ante CONASA, desatención de términos constitucionales y riesgo de multas o destitución por desacato.	NORMATIVO	INTERNO	OPERACIONALES	Realizar el registro de cada demanda de amparo, en el sistema implementado en el ejercicio 2025.	Consultar en el estatus de los juicios de amparo en el Sistema Integral de Seguimiento de Expedientes (SISE), de la Dirección General de Gestión Judicial.	MODERADO	6	PROBABLE	6	CUADRANTE I.- RIESGOS DE ATENCIÓN INMEDIATA	REDUCIR	Realizar el registro de cada demanda de amparo, en el sistema implementado en el ejercicio 2025.	2.1 Elaborar reportes mensuales de la situación de demandas de amparo para informar al Consejo Nacional de Salud (CONASA), de enero, febrero y marzo-2026. 2.2 Elaborar reportes mensuales de la situación de demandas de amparo para informar al Consejo Nacional de Salud (CONASA), de abril, mayo y junio-2026. 2.3 Elaborar reportes mensuales de la situación de demandas de amparo para informar al Consejo Nacional de Salud (CONASA), de julio, agosto y septiembre-2026.
3	Prevención y control de las enfermedades transmitidas por vector	Dirección de Prevención y Promoción a la Salud	Ineficiencia en las acciones de vigilancia epidemiológica y control larvario, generando un incremento de brotes por vectores debido a fallas en la cobertura operativa.	Planeación operativa deficiente y desabasto crítico de insumos químicos para las rutas de nebulización y vigilancia epidemiológica.	Incremento de brotes de enfermedades transmitidas por vector (Dengue/Zika), saturación de servicios hospitalarios y alerta epidemiológica estatal.	HUMANO	INTERNO	OPERACIONALES	Comisionar y recibir informes del Personal de Supervisión para el control de enfermedades transmitidas por vector.	Capacitación al personal de supervisión para corregir riesgos.	GRAVE	8	RECURRENTE	9	CUADRANTE I.- RIESGOS DE ATENCIÓN INMEDIATA	REDUCIR	Comisionar y recibir informes del Personal de Supervisión para el control de enfermedades transmitidas por vector.	3.1 Celebración de Sesiones Ordinarias del Comité Estatal de Vigilancia Epidemiológica (CEVE) en los meses de enero, febrero y marzo-2026. 3.2 Celebración de Sesiones Ordinarias del Comité Estatal de Vigilancia Epidemiológica (CEVE) en los meses de abril, mayo y julio-2026. 3.3 Celebración de Sesiones Ordinarias del Comité Estatal de Vigilancia Epidemiológica (CEVE) en los meses de julio, agosto y septiembre-2026.
4	Asignación de Campos Clínicos para Internado Médico de Pregrado y para Servicio Social de las carreras de la salud	Dirección de Enseñanza y Calidad	Deficiencia en la asignación y supervisión de campos clínicos, afectando la formación de recursos humanos y el cumplimiento de convenios con instituciones educativas.	Inexistencia de un censo actualizado de capacidad instalada y supervisión laxa de las unidades médicas acreditadas para la formación de recursos humanos.	Retiro de sedes académicas por educativas, pérdida de becarios en unidades críticas y baja calidad en la formación del personal de salud.	TÉCNICO-ADMINISTRATIVO	INTERNO	OPERACIONALES	Reuniones de trabajo con las Instituciones Educativas, Unidades Médicas y Jurisdicciones Sanitarias, para la definición de necesidades de Campos Clínicos para Internado Médico de Pregrado y para el Servicio Social de las carreras de la salud.	Programar la entrega de campos clínicos para Internado Médico de Pregrado y para el Servicio Social (SIASS)	MODERADO	6	INUSUAL	4	CUADRANTE IV.- RIESGOS DE SEGUIMIENTO	REDUCIR	Reuniones de trabajo con las Instituciones Educativas, Unidades Médicas y Jurisdicciones Sanitarias, para la definición de necesidades de Campos Clínicos para Internado Médico de Pregrado y para el Servicio Social de las carreras de la salud.	4.1 Acto público de entrega a las Instituciones Educativas de Campos Clínicos de Internado (promoción enero-2026) 4.2 Acto público de entrega a las Instituciones Educativas de Campos Clínicos de Servicio Social (promoción febrero-2026) 4.3 Acto público de entrega a las Instituciones Educativas de Campos Clínicos de Internado (promoción julio-2026) 4.4 Acto público de entrega a las Instituciones Educativas de Campos Clínicos de Servicio Social (promoción agosto-2026) 4.5 Presentación del Acta del Comité Estatal Interinstitucional para la Formación de Recursos Humanos para la Salud (CEIFRHS), primera sesión ordinaria-2026. 4.6 Presentación del Acta del Comité Estatal Interinstitucional para la Formación de Recursos Humanos para la Salud (CEIFRHS), segunda sesión ordinaria-2026. 4.7 Presentación del Acta del Comité Estatal Interinstitucional para la Formación de Recursos Humanos para la Salud (CEIFRHS), tercera sesión ordinaria-2026. 4.8 Presentación del Acta del Comité Estatal Interinstitucional para la Formación de Recursos Humanos para la Salud (CEIFRHS), cuarta sesión ordinaria-2026.

Nombre de la Dependencia o Entidad: Servicios de Salud de Oaxaca.

Fecha de la última actualización: 29 de enero de 2026.

Nombre quien realiza el ejercicio: Arq. Tomás Ramiro Jiménez Manuel

Cargo: Enlace de Administración de Riesgos

IDENTIFICACIÓN Y ANÁLISIS DEL RIESGO								EVALUACIÓN DEL RIESGO						TRATAMIENTO DEL RIESGO			
PROCESO	UNIDAD RESPONSABLE	RIESGO	CAUSA	EFECTO	FACTOR DE RIESGO	TIPO DE FACTOR	EFECTO DEL RIESGO	CONTROLES EXISTENTES		IMPACTO	ESCALA DE VALOR	PROBABILIDAD DE OCURRENCIA	ESCALA DE VALOR	CUADRANTE DEL MAPA DE RIESGOS	RESPUESTA AL RIESGO	ESTABLECIMIENTO DE ACTIVIDADES DE CONTROL	
								PREVENTIVOS	CORRECTIVOS							PREVENTIVAS RESPONSABLE	CORRECTIVAS RESPONSABLE
Capacitación para personal de las áreas administrativas	Dirección de Administración	Bajo impacto de la capacitación administrativa, debido a la ejecución de cursos desalineados a las funciones de rectoría, resultando en errores operativos constantes.	Ejecución de planes de enseñanza desalineados a los perfiles de puesto y falta de un Diagnóstico de Necesidades de Capacitación (DNC) real.	Errores recurrentes en procesos administrativos, baja productividad y observaciones constantes en las auditorías de desempeño y cumplimiento.	TÉCNICO-ADMINISTRATIVO	INTERNO	OPERACIONALES	Detección de necesidades de Capacitación. Definición de logística para los Cursos de las Áreas Administrativas.	Capturar en Base de Datos en Excel para la elaboración de Constancias de Participación de los Cursos de Capacitación Administrativa. Envío mensual del Informe de los avances de las metas programadas de la capacitación administrativa, para efectos de registro en la plataforma del Sistema Nacional de Administración de Capacitación en Salud (SNAC), a cargo de la Dirección de Enseñanza y Calidad.	MODERADO	5	INUSUAL	4	CUADRANTE IV.- RIESGOS DE SEGUIMIENTO	REDUCIR	5.1 Publicar en la Intranet de la Dirección de Administración de los SSO el Programa de Capacitación para el Área Administrativa del Departamento de Capacitación, del primer semestre-2026. 5.2 Publicar en la Intranet de la Dirección de Administración de los SSO el Programa de Capacitación para el Área Administrativa del Departamento de Capacitación, del segundo semestre-2026. 5.3 Publicar en la Intranet de la Dirección de Administración de los SSO, el comunicado sobre los cursos de las Áreas Administrativas a impartir en febrero y marzo-2026. 5.4 Publicar en la Intranet de la Dirección de Administración de los SSO, el comunicado sobre los cursos de las Áreas Administrativas a impartir en abril, mayo y junio-2026. 5.5 Publicar en la Intranet de la Dirección de Administración de los SSO, el comunicado sobre los cursos de las Áreas Administrativas a impartir en julio, agosto y septiembre-2026. 5.6 Elaborar y entregar el Informe Mensual del avance de metas de los cursos de las Áreas Administrativas de febrero-2026. 5.7 Elaborar y entregar el Informe Mensual del avance de metas de los cursos de las Áreas Administrativas de marzo, abril y mayo-2026. 5.8 Elaborar y entregar el Informe Mensual del avance de metas de los cursos de las Áreas Administrativas de junio, julio y agosto-2026. 5.9 Elaborar y entregar el Informe Mensual del avance de metas de los cursos de las Áreas Administrativas de septiembre-2026. 5.1 Elaborar y entregar a la Dirección de Planeación y Desarrollo el Reporte del Indicador de Cumplimiento de la Capacitación de las Áreas Administrativas, al segundo trimestre-2026. 5.11 Elaborar y entregar a la Dirección de Planeación y Desarrollo el Reporte del Indicador de Cumplimiento de la Capacitación de las Áreas Administrativas, al segundo trimestre-2026. 5.12 Elaborar y entregar a la Dirección de Planeación y Desarrollo el Reporte del Indicador	

Elaboró:

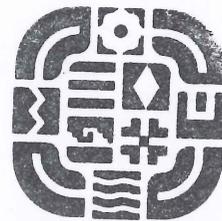
Arq. Tomás Ramiro Jiménez Manuel
Enlace de Administración de Riesgos de los Servicios de Salud de Oaxaca



SALUD
SECRETARÍA DE SALUD Y SERVICIOS DE SALUD DE OAXACA
COORDINACIÓN DE CONTROL INTERNO INSTITUCIONAL

Validó:

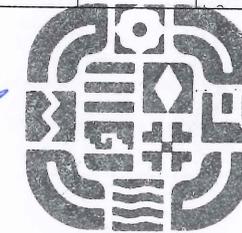
DADES Uvalda Jiménez Soriano
Coordinadora de Control Interno de los Servicios de Salud de Oaxaca



OAXACA
GOBIERNO DEL ESTADO
SALUD
SECRETARÍA DE SALUD 2022 - 2028

Autorizó:

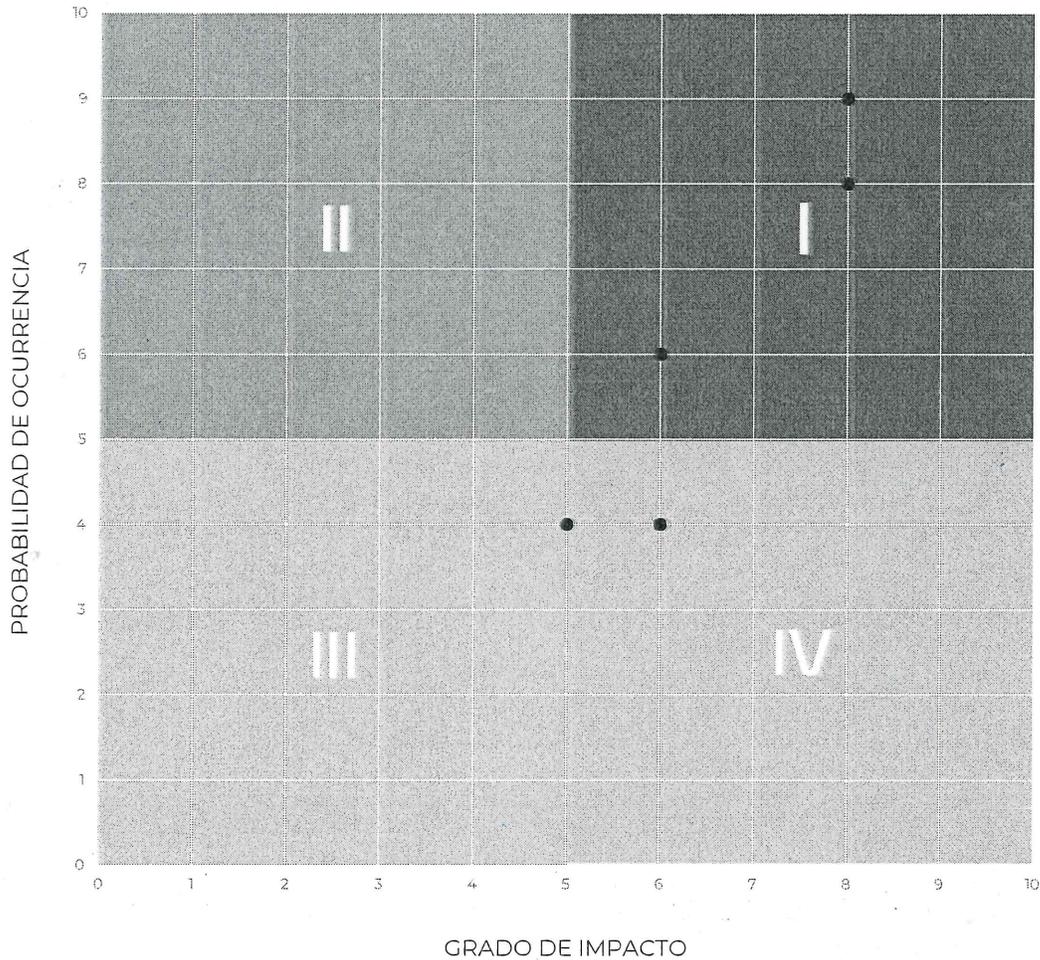
M.C. Efrén Emmanuel Jarquín González
Secretario de Salud y Director General de los Servicios de Salud de Oaxaca y Presidente del Comité de Control Interno



OAXACA
GOBIERNO DEL ESTADO
DIRECCIÓN GENERAL
DE LOS SERVICIOS DE SALUD DE OAXACA
2022-2028



MAPA DE RIESGOS



Los riesgos se ubicarán por cuadrantes en la Matriz de Administración de Riesgos y se graficarán en el Mapa de Riesgos, en función de la valoración final del impacto en el eje horizontal y la probabilidad de ocurrencia en el eje vertical. La representación gráfica del Mapa de Riesgos deberá contener los cuadrantes siguientes:

- Cuadrante I. Riesgos de Atención Inmediata.** - Son críticos por su alta probabilidad de ocurrencia y grado de impacto, se ubican en la escala de valor mayor a 5 y hasta 10 de ambos ejes.
- Cuadrante II. Riesgos de Atención Periódica.** - Tienen alta probabilidad de ocurrencia ubicada en la escala de valor mayor a 5 y hasta 10 y bajo grado de impacto de 1 y hasta 5.
- Cuadrante III. Riesgos Controlados.** - Son de baja probabilidad de ocurrencia y grado de impacto, se ubican en la escala de valor de 1 y hasta 5 de ambos ejes, y
- Cuadrante IV. Riesgos de Seguimiento.** - Tienen baja probabilidad de ocurrencia con valor de 1 y hasta 5 y alto grado de impacto mayor a 5 y hasta 10.

Handwritten blue ink marks, including a checkmark and a signature.

Programa de Trabajo de Administración de Riesgos



Nombre de la dependencia o entidad: Servicios de Salud de Oaxaca

Fecha de elaboración: 29 de enero de 2026

Ejercicio: 2026

Nombre del proceso: Administración de Riesgos Institucionales

No.	NOMBRE DEL PROCESO	RIESGOS				ACCIONES DE CONTROL						
		DESCRIPCIÓN DEL RIESGO	CUADRANTE	TIPO	RESPUESTA	DESCRIPCIÓN DE LA ACCIÓN DE CONTROL	UNIDAD RESPONSABLE	PERSONA SERVIDORA PÚBLICA	FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINO	META	EVIDENCIA
1	Revisión y validación de proyectos de convenios y acuerdos con Dependencias y Entidades	Ineficiencia en la integración de reportes y registros de convenios, derivando en la falta de certeza sobre las vigencias y términos legales suscritos con dependencias.	I	De atención inmediata	REDUCIR	1.1 Elaborar el Reporte al Primer Trimestre del Registro de Instrumentos Jurídicos-2026.	Dirección de Asuntos Jurídicos	Mtra. Italivi Silva Cruz	01-abr-26	30-abr-26	1	Reporte trimestral firmado
						1.2 Elaborar el Reporte al Segundo Trimestre del Registro de Instrumentos Jurídicos-2026.			01-jul-26	31-jul-26	1	Reporte trimestral firmado
						1.3 Elaborar el Reporte al Tercer Trimestre del Registro de Instrumentos Jurídicos-2026.			01-oct-26	31-oct-26	1	Reporte trimestral firmado
						1.4 Presentar el Reporte al Primer Trimestre del Registro de Instrumentos Jurídicos, en la Segunda Sesión Ordinaria del COCOI-2026.			01-may-26	31-may-26	1	Acta de Comité
						1.5 Presentar el Reporte al Primer Trimestre del Registro de Instrumentos Jurídicos, en la Tercera Sesión Ordinaria del COCOI-2026.			01-ago-26	31-ago-26	1	Acta de Comité
2	Demanda de Amparo	Deficiencia en la consolidación de información estadística de amparos, imposibilitando el reporte oportuno a CONASA y la identificación de patrones de omisión institucional.	I	De atención inmediata	REDUCIR	2.1 Elaborar reportes mensuales de la situación de demandas de amparo para informar al Consejo Nacional de Salud (CONASA), de enero, febrero y marzo 2026.	Dirección de Asuntos Jurídicos	Mtra. Italivi Silva Cruz	01-abr-26	30-abr-26	1	Oficio (acuse)
						2.2 Elaborar reportes mensuales de la situación de demandas de amparo para informar al Consejo Nacional de Salud (CONASA), de abril, mayo y junio-2026.			01-jul-26	31-jul-26	1	Oficio (acuse)
						2.3 Elaborar reportes mensuales de la situación de demandas de amparo para informar al Consejo Nacional de Salud (CONASA), de julio, agosto y septiembre-2026.			01-oct-26	31-oct-26	1	Oficio (acuse)
3	Prevención y control de las enfermedades transmitidas por vector	Ineficiencia en las acciones de vigilancia epidemiológica y control larvario, generando un incremento de brotes por vectores debido a fallas en la cobertura operativa.	I	De atención inmediata	REDUCIR	3.1 Celebración de Sesiones Ordinarias del Comité Estatal de Vigilancia Epidemiológica (CEVE) en los meses de enero, febrero y marzo-2026	Dirección de Prevención y Promoción de la Salud	M.C. Eder López Toro	01-abr-26	30-abr-26	3	Actas de Comité (3)
						3.2 Celebración de Sesiones Ordinarias del Comité Estatal de Vigilancia Epidemiológica (CEVE) en los meses de abril, mayo y julio-2026			01-jul-26	31-jul-26	3	Actas de Comité (3)
						3.3 Celebración de Sesiones Ordinarias del Comité Estatal de Vigilancia Epidemiológica (CEVE) en los meses de julio, agosto y septiembre-2026			01-oct-26	31-oct-26	3	Actas de Comité (3)
4	Asignación de Campos Clínicos para Internado Médico de Pregrado y para Servicio Social de las carreras de la salud	Deficiencia en la asignación y supervisión de campos clínicos, afectando la formación de recursos humanos y el cumplimiento de convenios con instituciones educativas.	IV	De seguimiento	REDUCIR	4.1 Acto público de entrega a las Instituciones Educativas de Campos Clínicos de Internado (promoción enero-2026)	Dirección de Enseñanza y Calidad	L.C. Christell Gómez Navarro	01-ene-26	31-ene-26	5	Minutas (5)
						4.2 Acto público de entrega a las Instituciones Educativas de Campos Clínicos de Servicio Social (promoción febrero-2026)			01-feb-26	28-feb-26	10	Minutas (10)
						4.3 Acto público de entrega a las Instituciones Educativas de Campos Clínicos de Internado (promoción julio-2026)			01-jul-26	31-jul-26	5	Minutas (5)
						4.4 Acto público de entrega a las Instituciones Educativas de Campos Clínicos de Servicio Social (promoción agosto-2026)			01-ago-26	31-ago-26	10	Minutas (10)
						4.5 Presentación del Acta del Comité Estatal Interinstitucional para la Formación de Recursos Humanos para la Salud (CEIFRHS), primera sesión ordinaria-2026.			01-ene-26	28-feb-26	1	Acta de Comité
						4.6 Presentación del Acta del Comité Estatal Interinstitucional para la Formación de Recursos Humanos para la Salud (CEIFRHS), segunda sesión ordinaria-2026.			01-feb-26	31-mar-26	1	Acta de Comité
						4.7 Presentación del Acta del Comité Estatal Interinstitucional para la Formación de Recursos Humanos para la Salud (CEIFRHS), tercera sesión ordinaria-2026.			01-abr-26	31-may-26	1	Acta de Comité
						4.8 Presentación del Acta del Comité Estatal Interinstitucional para la Formación de Recursos Humanos para la Salud (CEIFRHS), cuarta sesión ordinaria-2026.			01-jul-26	31-ago-26	1	Acta de Comité

Programa de Trabajo de Administración de Riesgos



Nombre de la dependencia o entidad: Servicios de Salud de Oaxaca

Fecha de elaboración: 29 de enero de 2026

Ejercicio: 2026

Nombre del proceso: Administración de Riesgos Institucionales

No.	NOMBRE DEL PROCESO	RIESGOS				ACCIONES DE CONTROL						
		DESCRIPCIÓN DEL RIESGO	CUADRANTE	TIPO	RESPUESTA	DESCRIPCIÓN DE LA ACCIÓN DE CONTROL	UNIDAD RESPONSABLE	PERSONA SERVIDORA PÚBLICA	FECHA DE INICIO	FECHA DE TÉRMINO	META	EVIDENCIA
5	Capacitación para personal de las áreas administrativas	Bajo impacto de la capacitación administrativa, debido a la ejecución de cursos desalineados a las funciones de rectoría, resultando en errores operativos constantes.	IV	De seguimiento	REDUCIR	5.1 Publicar en la Intranet de la Dirección de Administración de los SSO el Programa de Capacitación para el Área Administrativa del Departamento de Capacitación, del primer semestre-2026. 5.2 Publicar en la Intranet de la Dirección de Administración de los SSO el Programa de Capacitación para el Área Administrativa del Departamento de Capacitación, del segundo semestre-2026. 5.3 Publicar en la Intranet de la Dirección de Administración de los SSO, el comunicado sobre los cursos de las Áreas Administrativas a impartir en febrero y marzo-2026. 5.4 Publicar en la Intranet de la Dirección de Administración de los SSO, el comunicado sobre los cursos de las Áreas Administrativas a impartir en abril, mayo y junio-2026. 5.5 Publicar en la Intranet de la Dirección de Administración de los SSO, el comunicado sobre los cursos de las Áreas Administrativas a impartir en julio, agosto y septiembre-2026. 5.6 Elaborar y entregar el Informe Mensual del avance de metas de los cursos de las Áreas Administrativas de febrero-2026. 5.7 Elaborar y entregar el Informe Mensual del avance de metas de los cursos de las Áreas Administrativas de marzo, abril y mayo-2026. 5.8 Elaborar y entregar el Informe Mensual del avance de metas de los cursos de las Áreas Administrativas de junio, julio y agosto-2026. 5.9 Elaborar y entregar el Informe Mensual del avance de metas de los cursos de las Áreas Administrativas de septiembre-2026. 5.10 Elaborar y entregar a la Dirección de Planeación y Desarrollo el Reporte del Indicador de Cumplimiento de la Capacitación de las Áreas Administrativas, al segundo trimestre-2026. 5.11 Elaborar y entregar a la Dirección de Planeación y Desarrollo el Reporte del Indicador de Cumplimiento de la Capacitación de las Áreas Administrativas, al segundo trimestre-2026. 5.12 Elaborar y entregar a la Dirección de Planeación y Desarrollo el Reporte del Indicador de Cumplimiento de la Capacitación de las Áreas Administrativas, al tercer trimestre-2026.	Dirección de Administración	L.C.P. Alejo Esauí Ramírez	01-ene-26	31-ene-26	1	Evidencia fotográfica firmada
								01-ene-26	31-ene-26	1	Evidencia fotográfica firmada	
								01-abr-26	30-abr-26	2	Circulares (2)	
								01-jul-26	31-jul-26	3	Circulares (3)	
								01-oct-26	31-oct-26	3	Circulares (3)	
								01-mar-26	31-mar-26	1	Oficio (acuse)	
								01-jun-26	30-jun-26	3	Oficios (acuses)	
								01-sep-26	30-sep-26	3	Oficios (acuses)	
								01-oct-26	31-oct-26	1	Oficio (acuse)	
								01-abr-26	30-abr-26	1	Reporte trimestral firmado	
								01-jul-26	31-jul-26	1	Reporte trimestral firmado	
								01-oct-26	31-oct-26	1	Reporte trimestral firmado	

Elaboró:

Validó:

Autorizó:

Arq. Tomás Ramiro Jiménez Manuel
Enlace de Administración de Riesgos de los Servicios de Salud de Oaxaca



DADES Uvaldo Jiménez Soriano
Coordinadora de Control Interno de los Servicios de Salud de Oaxaca



M.C. Efrén Emmanuel Jarquín González
Secretario de Salud y Director General de los Servicios de Salud de Oaxaca y Presidente del Comité de Control Interno

