



ACTA CIRCUNSTANCIADA DE AUDITORÍA

En la ciudad de Hermosillo, Sonora, siendo las **14** horas con **25** minutos, del día **10** del mes de **marzo** del año **2017**, la C. **C.P.C. Rosa María Lugo Moroyoqui**, auditora supervisora del Instituto Superior de Auditoría y Fiscalización (ISAF), hace constar que con fundamento en lo dispuesto en los artículos 64 Fracción XXV, 67 Fracciones A) y D), 79 Fracción X de la Constitución Política del Estado Libre y Soberano de Sonora; 3º Fracción I, 6, 17 Fracciones II, V, X, XI y XXIII, 18 Fracciones I, V y VIII, 23, 25, 28, 32, 34, 35, 36 y 52 Fracciones II, III y último párrafo de la Ley de Fiscalización Superior para el Estado de Sonora, se constituyó legalmente en las oficinas que ocupa **el Centro Estatal de Trasplantes**, ubicadas en **Blvd. Rio Sonora Sur No.159 Interior, No. Local 8, Colonia Proyecto Rio Sonora**, en Hermosillo, Sonora, a efecto de hacer constar los siguientes:-- -----

-----HECHOS-----

En la hora y fecha mencionadas la auditora actuante se presentó en las oficinas citadas y ante la presencia de la **M.A.P. Rosa Isela Rodríguez Astorga**, en su calidad de **Directora Administrativa del Centro Estatal de Trasplantes**, procedió a identificarse con la credencial expedida por el Instituto Superior de Auditoría y Fiscalización con número de empleado **12364** y con credencial de elector número **0532023451906**, expedidas por el Instituto Federal Electoral. - - - -

Acto seguido, manifiesta haber notificado formalmente en las oficinas del referido Sujeto Fiscalizable con fecha **9 de Febrero de 2017**, la orden de auditoría número **ISAF/AAE-0425-2017** de fecha **7 de Febrero de 2017**, emitida por el Auditor Mayor del Instituto Superior de Auditoría y Fiscalización, haciéndose constar del citado hecho a la **M.A.P. Rosa Isela Rodríguez Astorga**, en su calidad de **Directora Administrativa del Centro Estatal de Trasplantes**. -----

Acto seguido, se solicita al servidor público que se identifique, exhibiendo esta credencial de elector número **0558023286868**, expedida a su favor por el Instituto Federal Electoral, documento que se tiene a la vista y en el que se aprecia en su

M
R
Alfaro
R



margen derecho una fotografía cuyos rasgos fisonómicos corresponden a su portador, a quien en este acto se le devuelve por así haberlo solicitado.-----

Acto seguido, se solicita a la **M.A.P. Rosa Isela Rodríguez Astorga**, en su calidad de **Directora Administrativa del Centro Estatal de Trasplante**, que designe dos testigos de asistencia, advertido de que en su negativa serán nombrados por el auditor actuante, a esta solicitud, la visitada designa a la **Lic. Adriana Serna Rosas** y **C. María Leticia Álvarez Ramírez**, con domicilios en **Avenida Paseo del Trigo No. 741, Colonia Unión de Colonos** y **Calle Francisco Javier Mina S/N Colonia Las Pilas**, ambas con domicilios de esta Ciudad, con edades de **26** y **39** años, identificándose con credenciales de elector números **0376114046098** y **0529023066162**, ambas de nacionalidad Mexicana, respectivamente, quienes aceptan la designación. -----

La auditora expone a la **M.A.P. Rosa Isela Rodríguez Astorga**, en su calidad de **Directora Administrativa del Centro Estatal de Trasplante**, que con motivo de la citada revisión, no se derivaron observaciones relevantes de que hacer mención; sin embargo, la evidencia documental obtenida por los auditores comisionados, está sujeta a un proceso de revisión en las instalaciones del Órgano Técnico y en caso de surgir observaciones, se procederá en su caso a notificar mediante el informe correspondiente. -----

No habiendo más hechos que hacer constar, se concluye la presente diligencia, siendo las **14** horas con **50** minutos de la misma fecha en que fue iniciada. Asimismo, previa lectura de lo asentado la firman al margen y al calce en todas y de cada una de las fojas por las personas que en ella intervinieron, haciéndose constar que este documento fue elaborado en original y copia, de la cual se entrega a la **M.A.P. Rosa Isela Rodríguez Astorga**, en su calidad de **Directora Administrativa del Centro Estatal de Trasplante**, con quien se atendió la diligencia. -----

----- **Conste** -----

M
R
M.A.P.
R



M.A.P. Rosa Isela Rodríguez Astorga
Directora Administrativa del Centro
Estatad de Trasplantes

Por el Instituto Superior de Auditoría y Fiscalización

C.P.C. Rosa María Lugo Moroyoqui
Auditora de Fiscalización al Gobierno del
Estado

Testigos de Asistencia

Lic. Adriana Serna Rosas
Auxiliar Administrativo del Centro
Estatad de Trasplantes

C. María Leticia Alvarez Ramirez
Asistente del Centro Estatad de
Trasplantes

ESTA HOJA DE FIRMAS N° 3
CORRESPONDE AL ACTA
CIRCUNSTANCIADA DE
AUDITORIA DE FECHA 10 DE
MARZO DE 2017.