| | | Original Para Préstamo | Copia Para Auditor |
|----|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------|--------------------------|
| | 30. A disposición, los reportes de nóminas y recibos de nómina correspondientes a 2016, en caso de que la nómina sea procesada por la Subsecretaría de Recursos Humanos del Gobierno del Estado, deberá hacer las gestiones para obtener la información requerida. | Х | |
| 3 | Acumulado de nóminas por persona el cual incluya el detalle de las percepciones y deducciones por el período de enero a octubre de 2016, el cual sea conciliado contra las cifras contables y presupuestales al 31 de octubre de 2016. En el citado acumulado de nóminas se requiere incluir el nombre completo del servidor público y su puesto. De igual forma, en caso de existir pagos de remuneraciones a los servidores públicos por fuera del sistema de nómina tales como gratificaciones, compensaciones, liquidaciones, indemnizaciones, sueldos, etc., solicitamos la integración de cada una de ellas, relacionando por cada servidor público (incluir nombre y puesto del sorvidor público), la fecha púmera de pública de abactura el diario carrectores de procesos de la considera público. | | X |
| 3 | del servidor público), la fecha, número de póliza de cheque o diario, concepto de pago, importe pagado por Partida del Gasto (11301, 12101, etc.) y total pagado. 2. Relación de Licitaciones realizadas durante el período de enero a octubre de 2016 señalando la fecha, número | X | X |
| | de licitación, tipo, descripción, importe (señalar si incluye IVA), forma de pago, Partida del gasto que se afecta, año de origen de los recursos ejercidos y nombre, razón o denominación social del concursante ganador. Asimismo, de las licitaciones que se declararon desiertas se requiere señalar el importe de los contratos adjudicados de las obras contratadas (señalar si incluye IVA), forma de pago y nombre, razón o denominación social a quién se le adjudicó el contrato. Al respecto, solicitamos tener a disposición, no en copia, las carpetas de las licitaciones. | 2 | |
| 3 | 3. Relación de Demandas interpuestas al Sujeto Fiscalizado durante el ejercicio 2016, indicando el tipo de demanda, el estatus legal de cada una y la cuantificación de la posible contingencia en caso de un resultado desfavorable, así como informar los recursos con los que se haría frente a dichas contingencias. | X | X |
| 3 | 4. Declaraciones de pagos provisionales de contribuciones federales correspondientes al período de enero a octubre de 2016 | Х | Х |
| 3 | 5. En caso de recibir recursos Federales, solicitamos copia de los oficios de autorización, cédula integradora que indique por tipo de recurso, la fecha e importe recibido, fecha y referencia contable de registro, destino de los recursos, así como copia de los convenios realizados con otras instancias de gobierno. | | Х |
| 3 | 6. En relación con los recursos Federales ejercidos, se solicita la información de la aplicación de los mismos anexando la relación de las partidas afectadas y sus auxiliares del gasto, poniendo a nuestra disposición todos los documentos y expedientes de control que avalan el transparente manejo y ejercicio de los referidos recursos Federales. | | X |
| 3 | los recursos Federales ejercidos en el año 2016. | | Х |
| 38 | 2016. | X | Х |
| 39 | capítulos 4000, 6000 o cualquier otro, señalando el nombre del beneficiario, monto transferido, fecha, medio empleado para la transferencia, (Cheque o transferencia electrónica) e importe correspondiente. | | Х |
| 40 | ol. Informar si durante el período de enero a octubre de 2016, se realizaron movimientos de altas y bajas de equipo de transporte; en caso positivo, proporcionar la siguiente información: Altas de equipo de transporte: Dictamen mediante el cual la Secretaría de Hacienda Estatal autorizó la adquisición del equipo de transporte. Bajas de equipo de transporte: Documentación que acredite el proceso de baja ante la Comisión Estatal de Bienes y Concesiones, para que se realice la enajenación de los bienes susceptibles de baja, mediante la subasta pública consolidada. | Х | X |
| 41 | y disponer que los vehículos oficiales asignados a servidores públicos de cualquier nivel jerárquico, se dejen de utilizar y hayan sido concentrados los días festivos no laborables, los fines de semana y los períodos vacacionales. | | X |
| 42 | mediante el cual la Secretaría de Hacienda Estatal autorizó su uso, así como la justificación previa del sujeto fiscalizado. | | X |
| 43 | enero a octubre de 2016. Entregar copia de la constancia de presentación ante el SAT. | | Х |
| 44 | En su caso, respecto al servicio de telefonía celular, requerimos los oficios de la Secretaría de Hacienda Estatal mediante los cuales autorizó su uso para el ejercicio 2016. Asimismo, solicitamos cuadro integral comparativo del período de enero a octubre de 2016, en el cual se plasme, el número de teléfono, puesto del usuario, límite autorizado, total pagado, diferencia pagada en exceso, importe restituido por el usuario y pólizas del registro contable correspondiente. | | Х |

| | Original Para Préstamo | Copia Para Auditor |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------|--------------------------|
| 45. Relación que integre en su totalidad los Servidores Públicos y Funcionarios que ocupan los cargos de mando medios y superiores de ésta Entidad, con los siguientes datos: Nombre, Puesto, Domicilio de las Instalacione del área donde labora, Teléfono y Número de Extensión, correo electrónico oficial. Así mismo, proporcionar copia del nombramiento, del documento que acredita el domicilio particular y copia de la identificación oficial de cada uno de ellos. | es | X |