



"2024, Bicentenario de la Integración de Oaxaca a la República Mexicana"

OFICIO CIRCULAR N°: SSO/SGAF/DA/USP/DRL/C/027/05/2024.

Asunto: Referente a la orden de Auditoría 1533.

"FONDO DE APORTACIONES A LOS SERVICIOS DE SALUD".

Oaxaca de Juárez, Oax., 13 de mayo de 2024

**SUBDIRECTORES GENERALES, DIRECTORES DE ÁREA,
COORDINADORES GENERALES,
JEFES DE JURISDICCIONES SANITARIAS,
DIRECTORES, JEFES DE UNIDAD Y JEFES DE DEPARTAMENTO
DE LOS SERVICIOS DE SALUD DE OAXACA.
P R E S E N T E.**

Hago de su conocimiento que mediante oficio N° SSO/SGAF/DA/UIF/DCI/166/05/2024, emitido por la Jefa del Departamento de Control Interno y Enlace de Auditorías de los Servicios de Salud de Oaxaca, comunica, que derivado del similar número SHTFP/SASO/1148/2024, emitido por la Secretaría de Honestidad, Transparencia y Función Pública, notifica el requerimiento de la información N° AEGF/5012/2024, proveniente de la **Auditoría Superior de la Federación**, consistente en la orden de Auditoría número 1533, titulado: "*Fondo de Aportaciones a los Servicios de Salud*", que tiene por objetivo, fiscalizar la gestión financiera de los recursos Federales ministrados a la Entidad Federativa, a través del Fondo de Aportaciones a los Servicios de Salud en 2023, y en su caso, recursos ejercidos durante el 2024.

Con el fin de dar cumplimiento con el requerimiento formulado por la Secretaría de Honestidad, Transparencia y Función Pública, se le solicita su atenta colaboración, para que giren instrucciones a los Responsables de Recursos Humanos de sus Centros de Trabajo, con el fin de tener preparada toda la documentación comprobatoria, debidamente ordenada, firmada, sellada e identificada por trabajador en formato PDF (legible), consistente en:

Listados o base de datos del registro de control de asistencia del personal financiado con recursos del "Fondo de Aportaciones a los Servicios de Salud", del ejercicio fiscal 2023.

La citada información, deberá contener los siguientes datos: **año, mes, nombre completo con apellidos, RFC, clave presupuestal, jornada de trabajo, horario, días laborables**, así como los **días de descanso, área donde labora, (Dirección, Departamento, Hospital)**, si cuenta con algún tipo de tolerancia (**guardería, lactancia, beca**), en formato PDF legible.

Lo que comunico, para los efectos correspondientes.

ATENTAMENTE.
"EL RESPETO AL DERECHO AJENO ES LA PAZ"

L. C. P. ALEJO ESAÚ RAMÍREZ
DIRECTOR DE ADMINISTRACIÓN DE LOS SERVICIOS DE SALUD DE OAXACA

C.c.p.- **Dra. Alma Lilia Velasco Hernández.**- Secretaria de Salud y Directora General de los Servicios de Salud de Oaxaca.- Para su conocimiento.- Presente.
Lic. Octavio Torres Castillo.- Subdirector General de Administración y Finanzas de los Servicios de Salud de Oaxaca.- Para su conocimiento.- Presente.
Lic. Gloria Magda Castellanos Morales.- Encargada de la Unidad de Servicios de personal de los Servicios de Salud de Oaxaca.- Para su conocimiento.- Presente.

CMCM*JMV/NAP*