LIC. MIGUEL ÁNGEL MURILLO AISPURO, Titular de la Secretaría de la Contraloría General, en ejercicio de las facultades que le otorga el artículo 26 inciso B) fracción XIII de la Ley Orgánica del Poder Ejecutivo del Estado de Sonora, artículo 6° inciso A), fracciones X y XXII del Reglamento Interior de la Secretaría de la Contraloría General, y

CONSIDERANDO

Que el objeto de la Administración Pública Estatal es establecer mecanismos transparentes y públicos del control de gastos que permita identificar la desviación de recursos o posibles actos de corrupción, con el fin de mejorar la confianza ciudadana en el quehacer gubernamental a través de un ejercicio transparente del gasto público.

La parte medular de los principios rectores bajo los que se conduce es la restauración de la confianza ciudadana, la cual constituye un activo para la buena gestión pública, facilita el involucramiento de la sociedad en las decisiones gubernamentales y permite la cooperación en todos los órdenes de la vida pública. La confianza se logra cuando el Gobierno es eficiente, transparente, honesto y responde a las necesidades de los ciudadanos. La eficiencia administrativa supone actuar con responsabilidad y, principalmente, implica un adecuado manejo de los recursos. Para ser eficiente, es necesario aplicar políticas públicas innovadoras.

Que entre las facultades de la Secretaría de la Contraloría General se encuentra normar, instrumentar y operar el Sistema para la entrega y recepción de la Administración Pública Estatal, en la transición de una administración a otra, así como en los cambios de los titulares de dependencias y unidades administrativas y de directores generales, o equivalentes de entidades, dentro de la misma administración; por lo anteriormente expuesto, he tenido a bien expedir el siguiente:

ACUERDO POR EL QUE REFORMA Y ADHIERE DIVERSAS DISPOSICIONES DE LOS LINEAMIENTOS PARA LA OPERACIÓN DEL SISTEMA PARA LA ENTREGA RECEPCIÓN DE LOS SERVIDORES PÚBLICOS DEL PODER EJECUTIVO DEL ESTADO DE SONORA

ARTÍCULO ÚNICO.- Se reforma la fracción III y último párrafo del artículo 9°, plantillas I.1, I.4, II.5, II.6, III.1, III.2 y IV.8; y se adhiere fracción IV del artículo 9°, el punto II.3 en el artículo 21, para quedar como sigue:

Artículo 9. ...

I y II. ...

III. Cuando el sujeto obligado sea el Titular de la Unidad Administrativa deberá contener la información del área o áreas que la integren mediante entrega-recepción en la plataforma tecnológica SIR. IV. Cuando los sujetos obligados sean aquellos que se designen conforme a lo dispuesto en el artículo 2° de la Ley realizarán la entrega-recepción de la información del área o áreas que la integren, mediante el llenado de las plantillas establecidas en estos lineamientos en la plataforma tecnológica SIR.

En los casos de los sujetos obligados a que se refieren las fracciones I y II, podrán entregar en formato digital aquella información que está bajo resguardo o responsabilidad directa de los sujetos obligados de la fracción III y IV.

Artículo 21. ...

Nombre de Plantilla
::
II.3 Juicios Vigentes

TRANSITORIO

ÚNICO. El presente acuerdo entrará en vigor al día siguiente de su publicación en el Boletín Oficial del Gobierno del Estado de Sonora.

Dado en la ciudad de Hermosillo, Sonora; a los doce días del mes de enero del dos mil diecisiete.

ATENTAMENTE

SUFRAGIO EFECTIVO. NO REELECCIÓN EL SECRETARIO DE LA CONTRALORÍA GENERAL

LIC. MIGUEL ÁNGEL MURILLO AISPURO



DESCRIPCIÓN DE PLANTILLAS SIR

Plantillas Marco de Actuación I.1 Disposiciones Jurídicas

Nombre de la Disposición Jurídica	Orden de la Disposición Jurídica	Año de Actualización	Vínculo	Comentarios
Texto	Lista	Fecha	Vínculo	Texto

1.- Federal

2.- Estatal

	I.4 Trámites y Servicios													
Nombr														
e del														
Trámite					Monto			Carta						
У					Total			Comp	Trámite/					
Servici	Clasificaci			Precio	Trimest			romis	Servicio	Comentario				
0	ón	Rubro	Modalidad	Unitario	ral	Frecuencia	Vínculo	0	en línea	S				
					Númer	Texto o								
Texto	Lista	Lista	Lista	Numero	0		URL	Lista	Lista	Texto				

Administrati

1.-Trámite 1.-Ingresos

2.-Servicio Economía 2.-Egresos 3.-

> Educación y Cultura 3.-Gratuito

Información

Infraestruct ura

1.-Si 100% 2.-Si parcialmente 1.-Si

3.- No

2.-No

6.-Jurídico/Le gal

7.-Salud

8.-Sector

Primario

9.-Social

10.-

Turismo

11.-Otro

Descripción de la Plantilla: Enlistar cada trámite y servicio del área del sujeto obligado y vincular al Registro Estatal de Trámites y Servicios.

Nombre del Trámite o Servicio: Texto

Clasificación: Seleccionar Trámite o Servicio

Rubro: Seleccionar el rubro a que pertenece el trámite o servicio. (SALUD, EDUCACIÓN,

GOBIERNO, INFRAESTRUCTURA)

Modalidad: Seleccionar Ingresos, Egresos, Gratuito.

Precio Unitario: cantidad de dinero que permite la adquisición del trámite o servicio unitario. **Monto Total Trimestral:** Monto total obtenido del servicio o trámite durante el trimestre.

Frecuencia: Número de veces en el trimestre que realizó el trámite o servicio.

Vínculo: Vínculo al RETS.

Carta Compromiso: Si el trámite o servicio cuenta con carta compromiso.

Trámite o Servicio en línea: Si se realiza el trámite o servicio vía internet parcial o totalmente. (Si

es parcial indicar en comentarios cual es el avance que se realiza vía internet).

. . .

Plantillas de Informe de Gestión II.5 Avance Programático Presupuestal

II.5 Avance Programático Presupuestal Archivo Adjunto

Descripción de la Plantilla: Adjuntar el archivo ETCA enviado por el Ente Público a la Secretaría de Hacienda.

II.6 Cuenta Pública

II.6 Cuenta Pública Archivo Adjunto **Descripción de la Plantilla:** Adjuntar el archivo CPCA enviado por las Entidades a la Secretaría de Hacienda y las dependencias colocar la liga que le señala Secretaria de Hacienda.

...

Plantillas Recursos Humanos

III.1 Plantilla de Personal

No. Emplead o	No. Pensió n	Nombre (s)	Apelli do Pater no	Apelli do Mate rno	CU RP	RF C	Sexo	Escola ridad	Fecha de Nacimi ento	Correo Electró nico Instituci onal	Correo Electr ónico Secun dario	Tipo de Empl eado	Sindic alizad a	Estatus de la Plaza	Vacante
Texto	Texto	Texto	Text o	Text o	Te xto	Te xto	Lista	Lista	Fecha	Texto	Texto	Lista	Lista	Lista	Lista
							Masculi no	Primari a				Base	Sí	Ocupa da	Sí
							Femeni	Secund aria Prepara toria Técnica Profesi onal Especia lización Maestrí a Doctora do				Base Interin o Becari o Confia nza Eventu al Honor arios Interin o Obra Deter minad a Suplen te Fijo Suplen te Variabl e Temp oral	No	Vacant e	No

Recurso de la Plaza	No. Plaza	Clave Presup uestal	Fecha de Ingres o	Niv el	Puesto Oficial*	Pues to Funci onal	Direc ción de lugar de trabaj o	Muni cipio	Su eld o Ba se	Quinqu enio	Compen sación	Otras Presta ciones	Sueldo Total	Comenta rios
Lista	Texto	Texto	Fecha	Tex	Lista	Texto	Texto	Lista	Мо	Monto	Monto	Monto	Monto	Texto
				to					nto					

Técnico Coordinad or Técnico Coordinad or de Área Profesioni sta Especializ ado Administra dor de Provectos Jefe de Departam ento Subdirecto r General Director de Área Director General Subsecret ario Secretario Gobernad

Analista

Descripción de la Plantilla: Descripción detallada de los puestos de trabajo con las que se cuenta.

No. Empleado: Número de empleado.

No. Pensión: Número de pensión del empleado.

Nombre(s): Nombre.

Estatal

Federal

Mixto

Propios

Apellido Paterno: Apellido paterno **Apellido Materno**: Apellido materno

CURP: Clave Única de Registro de Población. **RFC:** Registro Federal de Contribuyentes.

Sexo: Seleccione de la lista: Masculino, Femenino

Escolaridad: Seleccione de la lista: Primaria, Secundaria, Preparatoria, Técnica,

Profesional, Especialización, Maestría, Doctorado, Ninguna. **Fecha de Nacimiento:** Fecha de nacimiento del empleado.

Correo Electrónico Institucional: Correo institucional asignado al empleado. (Ej.

@sonora.gob.mx, @saludsonora.gob.mx, etc...)

Correo Electrónico Secundario: Correo secundario del empleado (ej. @gmail.com,

@hotmail.com, @yahoo.com, etc...)

Tipo de Empleado: Seleccione de la lista: Base, Base Interino, Becario, Confianza, Eventual, Honorarios, Interino, Obra Determinada, Suplente Fijo, Suplente Variable, Temporal.

Sindicalizada: Seleccione de la lista: Si, No

Estatus de la Plaza: Seleccione de la lista: Activa, Inactiva

Vacante: Seleccione de la lista: Si, No

Recurso de la Plaza: Seleccione de la lista el recurso con el que se paga la plaza:

Estatal, Federal, Mixto, Propios

No. Plaza: indique el número de la plaza del empleado.

Clave presupuestal: Clave de identificación del gasto realizado por las dependencias y

entidades representado por un código alfanumérico.

Fecha de Ingreso: Fecha de alta en la Dirección General de Recursos Humanos del

Gobierno del Estado. **Nivel:** Nivel de la plaza.

Puesto Oficial: Seleccione de la lista: Oficial Administrativo o puesto homólogo,

Coordinador Administrativo o puesto homólogo, Jefe de Área o puesto homólogo, Jefe de Sección o puesto homólogo, Analista Técnico o puesto homólogo, Coordinador Técnico o puesto homólogo, Coordinador de Área o puesto homólogo, Profesionista Especializado o puesto homólogo, Administrador de Proyectos o puesto homólogo, Jefe de Departamento o puesto homólogo, Subdirector General o puesto homólogo, Director de Área o puesto homólogo, Director General o puesto homólogo, Subsecretario o puesto homólogo,

Secretario o puesto homólogo, Gobernador

Puesto Funcional: Indique el puesto funcional según Manual de Organización.

Dirección de lugar de trabajo: Indique la Dirección del lugar de trabajo **Municipio:** Seleccione de la lista el municipio al que pertenece la plaza.

Estado: Seleccione Sonora.

Sueldo Base: Monto el Sueldo Base

Quinquenio: Monto recibido por la cantidad de quinquenios cumplidos.

Compensación: Monto por concepto de compensación.

Otras Prestaciones: Indicar el monto por concepto de otras prestaciones.

Sueldo Total (Bruto): Indicar el Sueldo Total Bruto. **Comentarios:** Indicar comentarios del registro capturado

- - -

III.2 Personal Reasignado

Tipo de Nombramie nto (Plaza)	Recur so	Número de Emplea do	Nomb re del servid or Public o	Fecha de inicio de la reasignaci ón	Fecha de término de la reasignaci ón	Dependenc ia y Unidad Administrat iva a la que se reasigna	oficio de	Comentari os
Lista	Lista		Texto	fecha	fecha	Texto	Texto	Texto

1. Base Estatal Federal 2. Confianza Propio

Descripción de la Plantilla: Deberá contener personal reasignado del Sujeto Obligado a otra Dependencia y/o Entidad.

Nota: contar con el convenio de reasignación en PDF.

- - -

IV.8 Inventario de Bienes de Consumo (Exclusiva para Entrega-Recepción)

IV.8 Informe de Bienes de Consumo Archivo Adjunto

Descripción de la Plantilla: Adjuntar el archivo con inventario como papelería y útiles, herramientas de trabajo, artículos de limpieza, vales de gasolina, etc. Este documento debe ir firmado por el sujeto obligado y anexarse en PDF.

. . .