



**Acta administrativa que se formula para hacer constar la reunión de trabajo en relación con el cierre de la Revisión de Archivos No. OICSSSLP-D10-09-18, referente al Cumplimiento de las obligaciones que establece la Ley de Archivos del Estado de San Luis Potosí, a la Dirección de Administración, del Organismo Descentralizado de la Administración Pública Estatal denominado Servicios de Salud de San Luis Potosí.**

En la Ciudad de San Luis Potosí, Capital del Estado del mismo nombre, siendo las quince horas del 17 de enero de 2019, los C.C. Yolanda Elizabeth Andrade Contreras, Titular del Órgano Interno de Control, José Miguel Vanegas Maldonado, Martín Nicolás Gascón Mata e Ismael Guerrero Martínez, Auditores Internos, con fundamento en los artículos 124 de la Constitución Política del Estado de San Luis Potosí; 43 y 44 fracciones IV y V de la Ley Orgánica de la Administración Pública del Estado; 29 fracciones I, III, V y VI del Reglamento Interior de la Contraloría General del Estado y 22 del Reglamento Interior del Organismo Público Descentralizado denominado Servicios de Salud de San Luis Potosí, se constituyeron legalmente en las oficinas que ocupa la Dirección de Administración del Organismo Descentralizado de la Administración Pública Estatal denominado Servicios de Salud de San Luis Potosí, ubicada en la calle Prolongación Calzada de Guadalupe No. 5850, Colonia Lomas de la Virgen de esta Ciudad Capital, con el objeto de protocolizar el cierre de la Revisión No. OICSSSLP-D10-09-18 determinada en el Programa Anual de Auditoría 2018, referente al Cumplimiento de las obligaciones que establece la ley de Archivos del Estado de San Luis Potosí, cuyo inicio fue notificado con el oficio número CGE/OIC-SSSLP-372/2018, de fecha veintiocho de septiembre de dos mil dieciocho, a efecto de hacer constar los siguientes:-----

**HECHOS**

En la hora y fecha mencionada los CC. Yolanda Elizabeth Andrade Contreras, Titular del Órgano Interno de Control, José Miguel Vanegas Maldonado, Martín Nicolás Gascón Mata e Ismael Guerrero Martínez, auditores internos; ante la presencia del C. Antonio Alberto Hernández Hernández, Director de Administración, respetuosamente procedieron a informar el motivo de su visita es para dar por concluidos los trabajos de la Revisión OICSSSLP-D10-09-18 referente al Cumplimiento de las obligaciones que establece la Ley de Archivos del Estado de San Luis Potosí, notificada con el oficio CGE/OIC-SSSLP-372/2018 de fecha veintiocho de septiembre de 2018, dirigido al C. Antonio Alberto Hernández Hernández, Director de Administración.-----

Acto seguido, el C. Antonio Alberto Hernández Hernández, Director de Administración, manifiesta llamarse como ha quedado asentado, tener la edad de 41 años, estado civil soltero, originario de Aguascalientes, quién se identifica con pasaporte vigente, con número de folio G16770169 y que tiene conocimiento del oficio número CGE/OIC-SSSLP-372/2018 de fecha veintiocho de septiembre de 2018, que consigna la orden para realizar la Revisión OICSSSLP-D10-09-18 referente al Cumplimiento de las obligaciones que establece la ley de Archivos del Estado de San Luis Potosí, la designación del personal comisionado y la solicitud de información y documentación. Para los efectos del desahogo de los trabajos a que la misma se contrae, se solicita al C. C.P. Antonio Alberto Hernández Hernández, designe dos testigos de asistencia; en respuesta a esta solicitud se nombra como testigos a los CC.

Handwritten signatures and initials on the right margin.

Handwritten signatures at the bottom of the page.



**Acta administrativa que se formula para hacer constar la reunión de trabajo en relación con el cierre de la Revisión de Archivos No. OICSSSLP-D10-09-18, referente al Cumplimiento de las obligaciones que establece la Ley de Archivos del Estado de San Luis Potosí, a la Dirección de Administración, del Organismo Descentralizado de la Administración Pública Estatal denominado Servicios de Salud de San Luis Potosí.**

Diana Elizabeth Cerda Moreno, de nacionalidad mexicana, con domicilio particular en calle de 1885 número 10, Zona Centro del Municipio de Ahualulco, quien presta sus servicios en el Órgano Interno de Control de los Servicios de Salud y con Registro Federal de Contribuyentes CEMD920501DC1 y Myrna Gloria Huerta Gómez, de nacionalidad mexicana con domicilio particular en Av. Cuauhtémoc número 23 Pte., Zona Centro en Dr. Arroyo, quien presta sus servicios como Coordinadora del Área Jurídica en el Órgano Interno de Control de los Servicios de Salud y con Registro Federal de Contribuyentes HUGM770706AN4, ambas trabajadoras de estos Servicios de Salud de San Luis Potosí y residentes en esta capital, quienes se identifican con credencial para votar con número de folio IDMEX1727983599 expedida en el año dos mil dieciocho por el Instituto Nacional Electoral y la licencia de conducir con folio 4706487 expedida en el año dos mil dieciséis, respectivamente y vigentes a la fecha de la presente acta, las cuales se tienen a la vista, se examinan y se entregan a los portadores, en donde aparece una fotografía a color coincidiendo los rasgos fisionómicos que en ella aparecen con los de los comparecientes, así mismo se aprecia en el reverso de las mismas una firma que reconocen como suya por ser la misma que utilizan para validar todos sus actos tanto públicos como privados. Se nombra como enlace al C. Jesús Francisco Cortés Romero, enlace de la auditoría de nacionalidad mexicana quien acepta la designación y que presta sus servicios como Responsable de la Coordinación de Archivos, quien se identifica con credencial para votar con la que acredita su personalidad y con Registro Federal de Contribuyentes. Estando enterados los participantes del motivo y origen de la presente acta y advertidos de las penas en que incurrirán los que declaren con falsedad ante autoridad distinta a la judicial, según lo dispone el Código Penal aplicable y la normatividad de Responsabilidades de los Servidores Públicos aplicable.-----

A continuación, manifiesta la C. Yolanda Elizabeth Andrade Contreras; Titular del Órgano Interno de Control, que de la Revisión No. OICSSSLP-D10-09-18, referente al Cumplimiento de las obligaciones que establece la ley de Archivos del Estado de San Luis Potosí, se obtuvieron los resultados que se asientan en el Informe Final de Revisión, donde se le informa del objetivo, alcances, el resultado del trabajo desarrollado, la conclusión, la recomendación general y las cédulas de observaciones que se desprenden de la revisión realizada, para que sean puestas en práctica y con ello coadyuven a llevar medidas de control interno, que permitan el logro de los objetivos y metas de la unidad auditada; el cual se anexa al oficio número CGE/OIC-SSSLP-27-2019 así como las correspondientes Cédulas de Recomendaciones; documentos que se entregan al C. C.P. Antonio Alberto Hernández Hernández, Director de Administración, solicitando que los mismos sean firmados de recibido por el Titular del área auditada.-----



**Acta administrativa que se formula para hacer constar la reunión de trabajo en relación con el cierre de la Revisión de Archivos No. OICSSSLP-D10-09-18, referente al Cumplimiento de las obligaciones que establece la Ley de Archivos del Estado de San Luis Potosí, a la Dirección de Administración, del Organismo Descentralizado de la Administración Pública Estatal denominado Servicios de Salud de San Luis Potosí.**

Continuando con el uso de la voz, la C. Yolanda Elizabeth Andrade Contreras; Titular del Órgano Interno de Control, hace del conocimiento al Titular del área auditada que el plazo para solventar las observaciones resultantes de la Revisión No. OICSSSLP-D10-09-18, es de 10 días hábiles contados a partir del día hábil siguiente de la formulación de la presente acta; por lo que se requiere que en la Cédula de observaciones se asiente con el puño y letra del Titular del ente auditado la fecha compromiso de solventación y sean firmadas por éste.

No habiendo más hechos que hacer constar en la presente Acta de Término de Auditoría, se da por concluida, siendo las dieciséis horas de la misma fecha que fue iniciada. Asimismo previa lectura de lo asentado, firman al margen y al calce de todas y cada una de las páginas los que en ella intervinieron, haciéndose constar que este documento fue elaborado en original y una copia, de los cuales se entrega una legible al servidor público con el que se atendió la diligencia.

**CONSTE**

**Por el Organismo Descentralizado de la Administración Pública Estatal  
denominado Servicios de Salud de San Luis Potosí**

C. Antonio Alberto Hernández Hernández  
**Director de Administración**

C. Jesús Francisco Cortés Romero  
**Enlace de la Revisión**

**Por el Órgano Interno de Control de los Servicios de Salud de San Luis Potosí**

C. Yolanda Elizabeth Andrade Contreras  
**Titular del Órgano Interno de Control**

gl  
y  
x  
p



Acta administrativa que se formula para hacer constar la reunión de trabajo en relación con el cierre de la Revisión de Archivos No. OICSSSLP-D10-09-18, referente al Cumplimiento de las obligaciones que establece la Ley de Archivos del Estado de San Luis Potosí, a la Dirección de Administración, del Organismo Descentralizado de la Administración Pública Estatal denominado Servicios de Salud de San Luis Potosí.

**Personal Adscrito Al Órgano Interno De Control**

C. José Miguel Vánegas Maldonado  
**Jefe de Grupo**

C. Ismael Guerrero Martínez  
**Auditor Interno**

C. Martín Nicolás Gascón Mata  
**Auditor Interno**

**Testigos De Asistencia**

C. Diana Elizabeth Cerda Moreno

C. Myrna Gloria Huerta Gómez

MEXICO INSTITUTO NACIONAL ELECTORAL  
CREDENCIAL PARA VOTAR

NOMBRE  
 CERDA  
 MORENO  
 DIANA ELIZABETH  
 DOMICILIO  
 C DE 1885 10  
 ZONA CENTRO 78460  
 AHUALULCO S.L.P.  
 CLAVE DE ELECTOR CRMRDH92050124M300  
 TIPO CEMR920501MSPRRN07 AÑO DE REGISTRO 2010 03  
 ESTADO 24 MUNICIPIO 001 SECCION 0002  
 LOCALIDAD 0001 EMISION 2018 VIGENCIA 2028



INE

ID MEX 1727983599 << 0002086875627  
 9205015M2812313MEX <03 << 04560 <9  
 CERDA <MORENO << DIANA <ELIZABETH <

*[Handwritten signature]*

*[Handwritten marks and signatures]*

*[Handwritten mark]*

**Nuevo León** GOBIERNO DEL ESTADO  
**Licencia de Conducir**  
DRIVER LICENSE  
INSTITUTO DE CONTROL VEHICULAR



MYRNA GLORIA HUERTA GOMEZ  
CARRIL HUGO MARTÍNEZ DOMÍNGUEZ  
DIRECCIÓN/ADDRESS: CALLE CALLE VERDE 2111, COL. SAN JUAN DE LOS RÍOS, SAN ANTONIO DE VALPARAÍSO, NUEVO LEÓN  
FECHA DE NACIMIENTO: 20/07/1977  
ESTADO CIVIL: SOLTERA  
CATEGORÍA: C  
TIPO: TIRO

gl  
f  
j  
gl

DONADOR DE ÓRGANOS Y TEJIDOS  
ORGAN DONOR: NO

TELÉFONO EN CASO DE EMERGENCIA  
EMERGENCY PHONE: 442233999

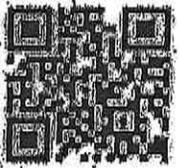
TIPO SANGÜEÑO  
BLOODTYPE: B

ALERGIAS  
ALLERGIES: SÓLIDAS

FECHA DE NACIMIENTO  
BIRTHDATE: 20/07/1977

**Nuevo León** GOBIERNO DEL ESTADO

RESTRICCIONES  
CONSTRICCIONES: NINGUNA



gl  
f  
j  
gl