

RECIBIDO 26 OCT 2021

HORA 11:43

SUBSECRETARÍA DE INGRESOS  
"SE RECIBE DOCUMENTACIÓN SUJETA A REVISIÓN Y AUTORIZACIÓN DEL ÁREA COMPETENTE"  
FIRMA DE RECIBIDO

MTRO. DARÍO HERNÁNDEZ ZAMUDIO  
DIRECTOR GENERAL DE RECAUDACIÓN  
PRESENTE

RECIBIDO DIRECCIÓN GENERAL DE RECAUDACIÓN

HORA 11:34 26 OCT 2021 ANEXOS

SUBSECRETARÍA DE INGRESOS  
"SE RECIBE DOCUMENTACIÓN SUJETA A REVISIÓN Y AUTORIZACIÓN DEL ÁREA COMPETENTE"  
FIRMA DE RECIBIDO

Oficio No. SFP/SP/DGSEP/0322/2021.  
Asunto: Seguimiento de Cédulas de Vigilancia con observaciones de Comités de Contraloría Ciudadana. Xalapa-Enríquez, Ver., a 25 de octubre de 2021.

SECRETARÍA DE FINANZAS Y PLANEACIÓN  
RECIBIDO  
SUBSECRETARÍA DE INGRESOS  
DIRECCIÓN GENERAL DE RECAUDACIÓN

HORA 11:37 26 OCT 2021 ANEXOS

SUBSECRETARÍA DE INGRESOS  
"SE RECIBE DOCUMENTACIÓN SUJETA A REVISIÓN Y AUTORIZACIÓN DEL ÁREA COMPETENTE"  
FIRMA DE RECIBIDO

Por instrucciones del Lic. José Manuel Pozos del Ángel, Subsecretario de Planeación y Enlace Institucional de Contraloría Ciudadana en esta Secretaría, me permito hacer llegar a usted que con fundamento en el Artículo 41 y 44 Fracción XVI del Decreto por el que se Reforman, Adicionan y Derogan Diversas Disposiciones del Reglamento Interior de la Secretaría de Finanzas y Planeación, publicado en Gaceta Oficial Órgano del Gobierno del Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave Núm. Ext. 226 Tomo III de fecha viernes 05 de junio de 2020, y de conformidad con lo establecido en los Lineamientos Generales para la Constitución y Operación de los Comités de Contraloría Ciudadana, publicados en Gaceta Oficial Órgano del Gobierno del Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave Núm. Ext. 244 de fecha jueves 19 de junio del 2014, y en cumplimiento al "Programa de Trabajo Contraloría Ciudadana 2021, en la Secretaría de Finanzas y Planeación"; me permito hacer llegar a usted adjunto al presente el Anexo CGE.CCC.13 emitido por la Contraloría General denominado "Informe Detallado de las Solicitudes de los Comités de Contraloría Ciudadana", correspondiente al Noveno Acto de Apertura de Sobres de Cédulas de Vigilancia del día lunes 25 de octubre del presente año.

De igual forma, le hago llegar copia de 23 Cédulas de Vigilancia que contienen reconocimientos, sugerencias y peticiones realizadas por usuarios encuestados de las Oficinas de Hacienda del Estado en Altotonga, Jesús Carranza, Omealca, Xalapa-Sur y Yanga. Lo anterior, con la finalidad de que la Dirección General a su digno cargo, brinde la atención que considere procedente e informe al C. Enlace Institucional el proceso y conclusión de las mismas.

Sin otro particular le envío un cordial saludo.

ATENTAMENTE

LIC. LUIS MANUEL SALAZAR DÍAZ

DIRECTOR GENERAL DEL SISTEMA ESTATAL DE PLANEACIÓN



- C.c.p. Lic. José Luis Lima Franco.- Secretario de Finanzas y Planeación.- Para su conocimiento.- Presente.
- Lic. José Manuel Pozos del Ángel.- Subsecretario de Planeación y Enlace Institucional de Contraloría Ciudadana en la SEFIPLAN.- Mismo fin.- Presente.
- Mtro. Ricardo Rodríguez Díaz.- Subsecretario de Ingresos.- Mismo fin.- Presente.
- L.C. Margarito López Gerónimo.- Encargado del Órgano Interno de Control en la SEFIPLAN.- Mismo fin.- Presente.
- Dr. Job Hernández Rodríguez.- Subdirector de Enlace para Evaluaciones a Fondos Federales.- Mismo fin.- Presente.
- Lic. Diego David Meléndez Bravo.- Subdirector de Ingresos.- Mismo fin.- Presente.
- Lic. Miguel Ángel Ortiz Trejo.- Jefe del Departamento de Supervisión de Ingresos de la DGR.- Mismo fin.- Presente.
- C.c.e.p. Ing. Mercedes Santoyo Domínguez.- Contralora General del Estado.- Mismo fin.- Presente.
- L.C. Angelica Josélin Alarcón Dazón.- Directora General de Fortalecimiento Institucional de la Administración Pública Estatal de la CGE.- Mismo fin.- Presente.
- Mtro. Luis Ignacio Silva Bello.- Subdirector de Desarrollo Administrativo y Contraloría Ciudadana de la CGE.- Mismo fin.- Presente.- Archivo

JHR/YMB  
Secretaría de Finanzas y Planeación  
Av. Xalapa No. 301, Col. Unidad del Bosque  
Xalapa, Ver. C.P. 91017  
Tel.: 2288421400 Ext. 3300  
agonzalezp@veracruz.gob.mx



ANEXO  
 CGE.CCC.13

**INFORME DETALLADO DE LAS SOLICITUDES DE LOS COMITÉS DE CONTRALORÍA CIUDADANA**
**DEPENDENCIA:** SECRETARÍA DE FINANZAS Y PLANEACIÓN
**ENTIDAD:** SUBSECRETARÍA DE PLANEACIÓN
**FECHA DEL ACTO DE APERTURA DE SOBRES:** 25/10/2021

No	FOLIO DE LA SOLICITUD	OFICINA OBRA, ACCIÓN, TRÁMITE O SERVICIO	FECHA DE CÉDULA DE VIGILANCIA	LOCALIDAD	MUNICIPIO	PROMOVENTE	TELÉFONO	DESCRIPCIÓN DE LA SOLICITUD	TIPO DE LA SOLICITUD
1	0147	Delegación de Patrimonio	29/06/2021	Poza Rica	Poza Rica	María Antonia García S.	7822205746	Quisiera que resolvieran mi problema y le pusieran atención, me han regresado el contrato en varias ocasiones, es volver a pagar y siempre piden actualizarlo	Sugerencia
2	0148	Delegación de Patrimonio	29/06/2021	Poza Rica	Poza Rica	Alma Rosa González Sayago	8991530015	Llevo 3 años tramitando cancelación de escrituras del antiguo dueño, no ha tenido ningún avance la papelería que me han pedido	Sugerencia
3	0149	Delegación de Patrimonio	30/07/2021	Poza Rica	Poza Rica	Irma Cordero Paredes	7821327535	Me gustaría tener respuesta favorable a lo que vengo que es escriturar mi terreno ya que han pasado muchos años muchos ir y venir sin respuesta, no se si falta personal o que pasa, yo trabajo y siempre que vengo tengo que faltar a mi trabajo pues me interesa solucionar	Sugerencia
4	0150	Delegación de Patrimonio	30/07/2021	Poza Rica	Poza Rica	María Susana Herrera Salomón	7821600819	Por el servicio no aceptado en conformidad personal por su lentitud a la respuesta a nuestras necesidades de nuestros trámites para nuestra escrituración	Sugerencia

## ANEXO

### CGE.CCC.13

No	FOLIO DE LA SOLICITUD	OFICINA OBRA, ACCIÓN, TRÁMITE O SERVICIO	FECHA DE CÉDULA DE VIGILANCIA	LOCALIDAD	MUNICIPIO	PROMOVENTE	TELÉFONO	DESCRIPCIÓN DE LA SOLICITUD	TIPO DE LA SOLICITUD
5	0151	Delegación de Patrimonio	30/08/2021	Xalapa	Xalapa	-----	2282414031	Que los que atienden en ventanilla tengan la información de los departamentos que se gestionan nadie sabe con quien llevar cada documento y te pasan con diferentes personas. Desde mayo a la fecha y de octubre no tengo respuesta	Sugerencia
6	0152	Oficina de Hacienda	20/09/2021	Altotonga	Altotonga	Juana Gregorio Ciriaco	5536601917	Cuando traen placas para Altotonga para no ir hasta Martínez o Xalapa. Dan buen servicio	Petición
7	0153	Oficina de Hacienda	31/08/2021	Jesús Carranza	Jesús Carranza	Saúl Gutiérrez Martínez	-----	Necesitamos el servicio en esta oficina, ya que la oficina más cercana es Acayucan y para nosotros genera gastos extras, perder el día y madrugar para que te puedan atender, pudiendo tener el servicio en esta oficina. Deben pensar en nosotros, nuestra economía y nuestra seguridad	Petición
8	0154	Oficina de Hacienda	31/08/2021	Jesús Carranza	Jesús Carranza	Yarezi Luna Castro	9727222420	Pido su comprensión para poder tener el servicio en esta oficina ya que es más factible para nosotros tenemos derechos	Petición
9	0155	Oficina de Hacienda	31/08/2021	Jesús Carranza	Jesús Carranza	Dolores Eugenio Vázquez	9241013282	Necesitamos el servicio ya que tenemos el derecho a tener dicho servicio	Petición
10	0156	Oficina de Hacienda	27/08/2021	Omealca	Omealca	Francisco Reyes Ameca	-----	Hacen falta placas en esta oficina	Petición
11	0157	Oficina de Hacienda	23/08/2021	Xalapa-Sur	Xalapa-Sur	Rafael Gómez C.	2282812165	Excelente servicio y atención	Reconocimiento

## ANEXO

### CGE.CCC.13

No	FOLIO DE LA SOLICITUD	OFICINA OBRA, ACCIÓN, TRÁMITE O SERVICIO	FECHA DE CÉDULA DE VIGILANCIA	LOCALIDAD	MUNICIPIO	PROMOVENTE	TELÉFONO	DESCRIPCIÓN DE LA SOLICITUD	TIPO DE LA SOLICITUD
12	0158	Oficina de Hacienda	19/08/2021	Xalapa-Sur	Xalapa-Sur	Christian Osvaldo Montoya Martínez	2281309535	Excelente atención por parte de su personal, atienden y aclaran todas las dudas, muy bien	Reconocimiento
13	0159	Oficina de Hacienda	19/08/2021	Xalapa-Sur	Xalapa-Sur	Claudia Antonia Ruíz Méndez	2281424624	La atención de primera, muy serviciales y siempre atendiendo al usuario. Estas instalaciones muy rápidas	Reconocimiento
14	0160	Oficina de Hacienda	19/08/2021	Xalapa-Sur	Xalapa-Sur	David Ramírez Aguilar	2282152925	Excelente atención y servicio	Reconocimiento
15	0161	Oficina de Hacienda	19/08/2021	Xalapa-Sur	Xalapa-Sur	Adolfo Toribio Zepeda	2284109421	Excelente trato	Reconocimiento
16	0162	Oficina de Hacienda	19/08/2021	Xalapa-Sur	Xalapa-Sur	Marco Antonio Contreras	2281130780	Estaría mejor si estuvieran más grandes las oficinas	Sugerencia
17	0163	Oficina de Hacienda	17/06/2021	Yanga	Yanga	Óscar Aldair Beristain Covarrubias	2711930090	Deberían ampliar la opción de otorgamiento de placas dentro de este módulo de Hacienda para evitar trasladarnos a otros municipios a realizar el trámite	Sugerencia
18	0164	Oficina de Hacienda	17/06/2021	Yanga	Yanga	Mario Renteral Rodríguez	2712240226	Se realiza el trámite de cambio de propietario en esta oficina por más cerca a mi residencia habitacional ya que otras oficinas de hacienda quedan más retiradas	Sugerencia
19	0165	Oficina de Hacienda	21/06/2021	Yanga	Yanga	Joaquín Gómez Reyes	-----	Tener el servicio de placas para no trasladarnos fuera lo que ocasiona gastos y pérdida de tiempo	Sugerencia
20	0166	Oficina de Hacienda	17/06/2021	Yanga	Yanga	Jorge Isaías F. García	2717060405	Que sería bueno contara esta oficina es el trámite de alta de placas para no tener que desplazarse a otros municipios para tramitarlas	Sugerencia

## ANEXO

### CGE.CCC.13

No	FOLIO DE LA SOLICITUD	OFICINA OBRA, ACCIÓN, TRÁMITE O SERVICIO	FECHA DE CÉDULA DE VIGILANCIA	LOCALIDAD	MUNICIPIO	PROMOVENTE	TELÉFONO	DESCRIPCIÓN DE LA SOLICITUD	TIPO DE LA SOLICITUD
21	0167	Oficina de Hacienda	10/08/2021	Yanga	Yanga	Liliana López Rueda	-----	Sugiero se emplace en esta oficina, vamos a realizar trámite en la oficina de Córdoba y solo perdemos el día, es muy tardado y nos vuelven a regresar. Por favor den este servicio de emplacar en las oficinas	Sugerencia
22	0168	Oficina de Hacienda	17/09/2021	Yanga	Yanga	P. Fidel Monterrosas	-----	Tener servicio de placas para más comodidad y no ir o trasladarse más lejos	Sugerencia
23	0169	Oficina de Hacienda	14/09/2021	Yanga	Yanga	-----	-----	Componer puerta de entrada y servicio de placas para mejorar el servicio y así sea más fácil para nosotros los trámites y no ir más lejos y más gastos	Sugerencia
24	0170	Oficina de Hacienda	24/06/2021	Yanga	Yanga	María Dalía Gutiérrez Nareda	-----	Componer puerta de entrada a la oficina no sirve la chapa	Petición
25	0171	Oficina de Hacienda	15/07/2021	Yanga	Yanga	Selene Rojas	2711657585	Componer puerta de entrada	Petición
26	0172	Oficina de Hacienda	01/07/2021	Yanga	Yanga	María de Lourdes Valdívila Rosales	-----	Componer puerta de entrada (manija)	Petición
27	0173	Oficina de Hacienda	02/09/2021	Yanga	Yanga	-----	2717367247	La puerta de entrada está en malas condiciones y no hay espacio suficiente y gel antibacterial	Petición
28	0174	Oficina de Hacienda	07/06/2021	Yanga	Yanga	-----	2712849966	Arreglar su puerta principal	Petición

**DECLARATIVA DE PRIVACIDAD.**- Los datos personales recabados serán protegidos, incorporados y tratados en el Sistema de Datos Personales de los Expedientes de los Comités de Contralorías Ciudadanas, el cual tiene su fundamento en el artículo 26 del Reglamento Interior de la Contraloría General del Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave, cuya finalidad es el registro y obtención de la información de datos personales de la participación ciudadana en acciones de vigilancia en los trámites, servicios, programas, obras y acciones ejecutadas por las dependencias y entidades de la administración pública estatal, el uso de los datos personales que se recaban es exclusivamente para llevar un control de las observaciones, identificar y acreditación de los participantes ciudadanos en los comités de contralorías ciudadanas constituidos y establecer la comunicación con los mismos, y podrán ser transmitidos a los Enlaces en las dependencias y/o entidades de la administración pública estatal, además de otras transmisiones previstas en la Ley 581 para la Tutela de los Datos Personales en el Estado de Veracruz.

Los datos marcados con un asterisco (\*) son obligatorios y sin ellos no podrá acceder al servicio o completar el trámite de integración de Comités de Contraloría Ciudadana o puede tener problemas con éste por la inexactitud de los datos. Asimismo, se le informa que sus datos son resguardados con las medidas de seguridad de nivel básico y no podrán ser difundidos sin su consentimiento expreso, salvo las excepciones previstas en la Ley.



**VERACRUZ**  
GOBIERNO  
DEL ESTADO



**CGE**  
Contraloría  
General del Estado

**2021** **200 AÑOS**  
**DEL MÉXICO**  
**INDEPENDIENTE**  
TRATADOS DE CÓRDOBA

**VERA**  
**CRUZ**  
ME LLENA DE ORGULLO

## ANEXO CGE.CCC.13

El responsable del Sistema de datos personales es el Dr. Miguel Ángel Díaz Lozada, Director de Contraloría Social y Participación Ciudadana, quien está obligado o facultado de responder a las preguntas que le sean planteadas por el titular de los datos personales y la dirección donde podrá ejercer los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición, así como la revocación del consentimiento es Avenida Manuel Camacho No. 156 esquina Poza Rica, Colonia Unidad Veracruzana, Xalapa, Veracruz, con teléfono:(228) 8416000 ext. 3835 y correo electrónico: uaip@cgever.gob.mx

El interesado podrá dirigirse al Instituto Veracruzano de Acceso a la Información, donde recibirá asesoría sobre los derechos que tutela la Ley 581 para la Tutela de los Datos Personales en el Estado de Veracruz al teléfono: (228) 8420270 ext. 406; correo electrónico: [contacto@verivai.org.mx](mailto:contacto@verivai.org.mx) o [contactodatospersonales@verivai.org.mx](mailto:contactodatospersonales@verivai.org.mx) <http://www.ivai.org.mx>

235

CÉDULA DE VIGILANCIA DE TRÁMITES O SERVICIOS

Responsable de la aplicación: Comité de Contraloría Ciudadana

Datos Generales

Fecha en que solicitó el trámite o recibió el servicio: 20/09/2021

Período de duración del trámite o servicio: 5 minutos

Dependencia o entidad que presta el trámite o servicio: SECRETARÍA DE FINANZAS Y PLANEACIÓN
Oficina o plantel en donde solicitó el trámite o recibe el servicio: OFICINA DE HACIENDA

Localidad: Altotonga

Municipio: Altotonga

1. Indique el nombre o tipo del trámite o servicio que solicitó o recibió.

Cambio de propietario

2. Marque con una X el cuadro que indique la información que conoce del trámite o servicio.

- Characteristics, Dates, Hours, Times, Cost, Where to file, Other

3. ¿Requiere de más información para mejorar los trámites o servicios que se proporcionan?

Si No ¿Qué información requiere? Cuando traen placas para emplacar

4. La atención que le dio la o el servidor público, fue:

Buena Regular Mala ¿Por qué?

5. ¿El tiempo utilizado para su atención o la resolución de su trámite o servicio fue?

Buena Regular Mala ¿Por qué?

6. El estado que guardan las instalaciones y mobiliario lo considera:

Buena Regular Mala ¿Por qué?

7. ¿Le han condicionado la prestación del trámite o servicio, o bien requerido dinero a fin de otorgarle el mismo, sin que le proporcionen comprobante o recibo de pago?

Si No ¿Por qué? escriba el nombre del servidor público

8. ¿Algún servidor público le trató mal o se negó a atenderlo?

Si No Describa cómo fue el trato

Mencione el nombre del servidor público:

9. ¿Entregó alguna queja o denuncia a la autoridad correspondiente?

Si No ¿A qué se refirió la queja o denuncia?

10. ¿Las instalaciones cuentan con un letrero informativo a la vista de usuarios con los trámites o servicios que ofrece?

Sí  No

11. ¿Se cumple con el horario y días de atención?

Sí  No

12. ¿Existe un buzón de Quejas y Denuncias en la oficina?

Sí  No

13. En su opinión ¿Cuál cree usted que sean los beneficios del Comité de Contraloría Ciudadana?

Fomentar la participación ciudadana

Mejorar la calidad del servicio

Transparentar el uso de los recursos

Otros: \_\_\_\_\_

Fortalecer la confianza ciudadana en las instituciones

Prevenir la corrupción

Para mayor información llama sin costo al 01-800-71-26-453, o bien contáctanos por correo electrónico [contraloriaciudadana@cgever.gob.mx](mailto:contraloriaciudadana@cgever.gob.mx) o visita el portal de la Contraloría General <http://www.veracruz.gob.mx/contraloria>

Nota: Espacio para expresar observaciones, comentarios o inconformidades:

Cuando traen placas para altotonga.  
para no ir asta martinez o Kalapa.  
Dan buen servicio.

\* MARICELA VILLA HERRERA.

Nombre completo de la o el Integrante del Comité

Tel.: \* 2261088066

Firma: \* [Firma]

\* Juana Gregorio Ciriaco

Nombre completo de la o el Usuario

Tel.: \* 553 660 19 17

Firma: \* [Firma]

NOTA: Si desea que a su promoción se le de el seguimiento conforme a los artículos 46, 49 y demás relativos y aplicables de la Ley de responsabilidades de los Servidores Públicos para el Estado Libre y Soberano de Veracruz-Llave, con relación a las preguntas 4, 7, 8 y 9; FAVOR DE APORTAR SUS DATOS PERSONALES COMPLETOS: Nombre, domicilio con C.P., teléfono, correo electrónico, para su atención correspondiente.

Aviso de Privacidad Simplificado relativo a los Expedientes de los Comités de Contralorías Ciudadanas

La Contraloría General con domicilio en Palacio de Gobierno s/n Planta Alta, calle Juan de la Luz Enríquez esquina Leandro Valle, Colonia Centro, Código Postal 91000, en Xalapa, Veracruz, a través de la Dirección General de Transparencia, Anticorrupción y Función Pública, es la responsable del tratamiento de los datos personales que nos proporcionen, los cuales serán protegidos conforme a lo dispuesto por la Ley Número 316 de Protección de Datos Personales en Posesión de Sujetos Obligados para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave, y demás normatividad que resulte aplicable.

Sus datos personales serán utilizados con la finalidad de llevar a cabo el registro y obtención de la información de los datos personales de la participación ciudadana en acciones de vigilancia en los trámites, servicios, programas, obras y acciones ejecutadas por las dependencias y entidades de la administración pública estatal. El uso de los datos personales que se recaban es exclusivamente para llevar un registro y acreditación de los participantes ciudadanos en los comités de contralorías ciudadanas constituidas, establecer la comunicación con los mismos y supervisar el funcionamiento de estos.

No se recaban datos personales con finalidades secundarias o adicionales.

Le informamos que sus datos personales son compartidos con dependencias y entidades de la Administración Pública Estatal, con el fin de dar seguimiento a la operación de los comités de contralorías ciudadanas en las acciones de supervisión, vigilancia y evaluación de las obras, acciones, trámites y servicios que se otorgan a través de Gobierno Estatal.

Para mayor información acerca del tratamiento y de los derechos que puede hacer valer, usted puede acceder al aviso de privacidad integral a través de la dirección electrónica: <http://www.veracruz.gob.mx/contraloria/avisos-de-privacidad/>

232

CÉDULA DE VIGILANCIA DE TRÁMITES O SERVICIOS

Responsable de la aplicación: Comité de Contraloría Ciudadana

Datos Generales Fecha en que solicitó el trámite o recibió el servicio : 31 agosto-2021

Período de duración del trámite o servicio: 12 minutos

Dependencia o entidad que presta el trámite o servicio: SEFIPLAN

Oficina o plantel en donde solicitó el trámite o recibe el servicio OFICINA DEHDA. DEL EDO.

Localidad: Jesus Carranza, Ver.

Municipio: Jesus Carranza, Ver

1. Indique el nombre o tipo del trámite o servicio que solicitó o recibió.

Solicitud de alta de placas vehiculo Nuevo.

2. Marque con una X el cuadro que indique la información que conoce del trámite o servicio.

- Characteristics, dates, hours, response times, cost, where to file complaints, etc.

3. ¿Requiere de más información para mejorar los trámites o servicios que se proporcionan?

No. ¿Qué información requiere?

4. La atención que le dio la o el servidor público, fue:

Buena Regular Mala ¿Por qué?

5. ¿El tiempo utilizado para su atención o la resolución de su trámite o servicio fue?

Buena Regular Mala ¿Por qué?

6. El estado que guardan las instalaciones y mobiliario lo considera:

Buena Regular Mala. Necesita pintar esta oficina.

7. ¿Le han condicionado la prestación del trámite o servicio, o bien requerido dinero a fin de otorgarle el mismo, sin que le proporcionen comprobante o recibo de pago?

No. ¿Por qué? escriba el nombre del servidor público

8. ¿Algún servidor público le trató mal o se negó a atenderlo?

No. Describa cómo fue el trato

Mencione el nombre del servidor público:

9. ¿Entregó alguna queja o denuncia a la autoridad correspondiente?

No. ¿A qué se refirió la queja o denuncia?

10 ¿Las instalaciones cuentan con un letrero informativo a la vista de usuarios con los trámites o servicios que ofrece?

Sí  No

11 ¿ Se cumple con el horario y días de atención?

Si  No

12 ¿Existe un buzón de Quejas y Denuncias en la oficina?

Sí  No

13. En su opinión ¿Cuál cree usted que sean los beneficios del Comité de Contraloría Ciudadana?

- |  |  |
|--|--|
| <input checked="" type="checkbox"/> Fomentar la participación ciudadana                    | <input type="checkbox"/> Mejorar la calidad del servicio |
| <input type="checkbox"/> Transparentar el uso de los recursos                              | Otros: _____   |
| <input checked="" type="checkbox"/> Fortalecer la confianza ciudadana en las instituciones | _____  |
| <input type="checkbox"/> Prevenir la corrupción  | _____  |

Para mayor información llama sin costo al 01-800-71-26-453, o bien contáctanos por correo electrónico [contraloriaciudadana@cgever.gob.mx](mailto:contraloriaciudadana@cgever.gob.mx) o visita el portal de la Contraloría General <http://www.veracruz.gob.mx/contraloria>

Nota: Espacio para expresar observaciones, comentarios o inconformidades:

Necesitamos el servicio en esta oficina, ya que la oficina más cercana es Acahucan y para nosotros genera gastos extras, perder el día y maltratar para que te puedan atender, pudiendo tener el servicio en esta oficina. Deben pensar en nosotros, nuestra economía, y nuestra seguridad.

\* Ma del C. Delgado P.

Nombre completo de la o el Integrante del Comit

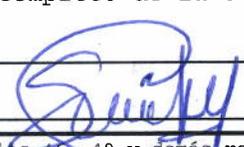
Tel.: \* 924 10 13 330

Firma: \_\_\_\_\_

\* Saul Gutierrez Mnez

Nombre completo de la o el Usuario

Tel.: \* \_\_\_\_\_

Firma: 

**NOTA:** Si desea que a su promoción se le de el seguimiento conforme a los artículos 46, 49 y demás relativos y aplicables de la Ley de responsabilidades de los Servidores Públicos para el Estado Libre y Soberano de Veracruz-Llave, con relación a las preguntas 4, 7, 8 y 9; FAVOR DE APORTAR SUS DATOS PERSONALES COMPLETOS: Nombre, domicilio con C.P., teléfono, correo

**Aviso de Privacidad Simplificado relativo a los Expedientes de los Comités de Contralorías Ciudadanas**

La Contraloría General con domicilio en Palacio de Gobierno s/n Planta Alta, calle Juan de la Luz Enríquez esquina Leandro Valle, Colonia Centro, Código Postal 91000, en Xalapa, Veracruz, a través de la Dirección General de Transparencia, Anticorrupción y Función Pública, es la responsable del tratamiento de los datos personales que nos proporcionen, los cuales serán protegidos conforme a lo dispuesto por la Ley Número 316 de Protección de Datos Personales en Posesión de Sujetos Obligados para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave, y demás normatividad que resulte aplicable.

Sus datos personales serán utilizados con la finalidad de llevar a cabo el registro y obtención de la información de los datos personales de la participación ciudadana en acciones de vigilancia en los trámites, servicios, programas, obras y acciones ejecutadas por las dependencias y entidades de la administración pública estatal. El uso de los datos personales que se recaban es exclusivamente para llevar un registro y acreditación de los participantes ciudadanos en los comités de contralorías ciudadanas constituidas, establecer la comunicación con los mismos y supervisar el funcionamiento de estos.

No se recaban datos personales con finalidades secundarias o adicionales.

Le informamos que sus datos personales son compartidos con dependencias y entidades de la Administración Pública Estatal, con el fin de dar seguimiento a la operación de los comités de contralorías ciudadanas en las acciones de supervisión, vigilancia y evaluación de las obras, acciones, trámites y servicios que se otorgan a través de Gobierno Estatal.

Para mayor información acerca del tratamiento y de los derechos que puede hacer valer, usted puede acceder al aviso de privacidad integral a través de la

CÉDULA DE VIGILANCIA DE TRÁMITES O SERVICIOS

Responsable de la aplicación: Comité de Contraloría Ciudadana

Datos Generales Fecha en que solicitó el trámite o recibió el servicio : 31-08-2021

Período de duración del trámite o servicio: 05 MINUTOS

Dependencia o entidad que presta el trámite o servicio: SEFIPLAN
Oficina o plantel en donde solicitó el trámite o recibe el servicio: OFICINA DEHDA. DEL EDO.

Localidad: Jesus Carranza, Ver.

Municipio: Jesus Carranza, Ver

1. Indique el nombre o tipo del trámite o servicio que solicitó o recibió.

EMPLACAMIENTO

2. Marque con una X el cuadro que indique la información que conoce del trámite o servicio.

- Characteristics, Dates, Hours, Response times, Cost, Where to file complaints, Other.

3. ¿Requiere de más información para mejorar los trámites o servicios que se proporcionan?

Si No ¿Qué información requiere?

4. La atención que le dio la o el servidor público, fue:

Buena Regular Mala ¿Por qué?

5. ¿El tiempo utilizado para su atención o la resolución de su trámite o servicio fue?

Buena Regular Mala ¿Por qué?

6. El estado que guardan las instalaciones y mobiliario lo considera:

Buena Regular Mala ¿Por qué?

7. ¿Le han condicionado la prestación del trámite o servicio, o bien requerido dinero a fin de otorgarle el mismo, sin que le proporcionen comprobante o recibo de pago?

Si No ¿Por qué? escriba el nombre del servidor público

8. ¿Algún servidor público le trató mal o se negó a atenderlo?

Si No Describa cómo fue el trato

Mencione el nombre del servidor público:

9. ¿Entregó alguna queja o denuncia a la autoridad correspondiente?

Si No ¿A qué se refirió la queja o denuncia?

10 ¿Las instalaciones cuentan con un letrero informativo a la vista de usuarios con los trámites o servicios que ofrece?

Sí  No

11 ¿ Se cumple con el horario y días de atención?

Si  No

12 ¿Existe un buzón de Quejas y Denuncias en la oficina?

Sí  No

13. En su opinión ¿Cuál cree usted que sean los beneficios del Comité de Contraloría Ciudadana?

- Fomentar la participación ciudadana
- Transparentar el uso de los recursos
- Fortalecer la confianza ciudadana en las instituciones
- Prevenir la corrupción
- Mejorar la calidad del servicio
- Otros: \_\_\_\_\_

Para mayor información llama sin costo al 01-800-71-26-453, o bien contáctanos por correo electrónico [contraloriaciudadana@cgever.gob.mx](mailto:contraloriaciudadana@cgever.gob.mx) o visita el portal de la Contraloría General <http://www.veracruz.gob.mx/contraloria>

Nota: Espacio para expresar observaciones, comentarios o inconformidades:

Pido su comprensión para poder tener el servicio en esta oficina ya que es mas factible para nosotros tenemos derechos.

\* MARIA DEL CARMEN DELGADO PEREZ yarezi luna Castro

Nombre completo de la o el Integrante del Comit

Tel.: \* 9241043330

Firma: \*

Nombre completo de la o el Usuari

Tel.: \* 9727222420

Firma: \*

NOTA: Si desea que a su promoción se le de el seguimiento conforme a los artículos 46, 49 y demás relativos y aplicables de la Ley de responsabilidades de los Servidores Públicos para el Estado Libre y Soberano de Veracruz-Llave, con relación a las preguntas 4, 7, 8 y 9; FAVOR DE APORTAR SUS DATOS PERSONALES COMPLETOS: Nombre, domicilio con C.P., teléfono, correo

Aviso de Privacidad Simplificado relativo a los Expedientes de los Comités de Contralorías Ciudadanas  
La Contraloría General con domicilio en Palacio de Gobierno s/n Planta Alta, calle Juan de la Luz Enríquez esquina Leandro Valle, Colonia Centro, Código Postal 91000, en Xalapa, Veracruz, a través de la Dirección General de Transparencia, Anticorrupción y Función Pública, es la responsable del tratamiento de los datos personales que nos proporcionen, los cuales serán protegidos conforme a lo dispuesto por la Ley Número 316 de Protección de Datos Personales en Posesión de Sujetos Obligados para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave, y demás normatividad que resulte aplicable.  
Sus datos personales serán utilizados con la finalidad de llevar a cabo el registro y obtención de la información de los datos personales de la participación ciudadana en acciones de vigilancia en los trámites, servicios, programas, obras y acciones ejecutadas por las dependencias y entidades de la administración pública estatal. El uso de los datos personales que se recaban es exclusivamente para llevar un registro y acreditación de los participantes ciudadanos en los comités de contralorías ciudadanas constituidas, establecer la comunicación con los mismos y supervisar el funcionamiento de estos.  
No se recaban datos personales con finalidades secundarias o adicionales.  
Le informamos que sus datos personales son compartidos con dependencias y entidades de la Administración Pública Estatal, con el fin de dar seguimiento a la operación de los comités de contralorías ciudadanas en las acciones de supervisión, vigilancia y evaluación de las obras, acciones, trámites y servicios que se otorgan a través de Gobierno Estatal.  
Para mayor información acerca del tratamiento y de los derechos que puede hacer valer, usted puede acceder al aviso de privacidad integral a través de la

CÉDULA DE VIGILANCIA DE TRÁMITES O SERVICIOS

Responsable de la aplicación: Comité de Contraloría Ciudadana

Datos Generales Fecha en que solicitó el trámite o recibió el servicio : 31-08-2021

Período de duración del trámite o servicio: 06 min.

Dependencia o entidad que presta el trámite o servicio: SEFIPLAN

Oficina o plantel en donde solicitó el trámite o recibe el servicio OFICINA DEHDA. DEL EDO.

Localidad: Jesus Carranza, Ver.

Municipio: Jesus Carranza, Ver

1. Indique el nombre o tipo del trámite o servicio que solicitó o recibió.

2. Marque con una X el cuadro que indique la información que conoce del trámite o servicio.

- Characteristics, dates, hours, response times, cost, where to file complaints, etc.

3. ¿Requiere de más información para mejorar los trámites o servicios que se proporcionan?

Si No ¿Qué información requiere?

4. La atención que le dio la o el servidor público, fue:

Buena Regular Mala ¿Por qué?

5. ¿El tiempo utilizado para su atención o la resolución de su trámite o servicio fue?

Buena Regular Mala ¿Por qué?

6. El estado que guardan las instalaciones y mobiliario lo considera:

Buena Regular Mala ¿Por qué?

7. ¿Le han condicionado la prestación del trámite o servicio, o bien requerido dinero a fin de otorgarle el mismo, sin que le proporcionen comprobante o recibo de pago?

Si No ¿Por qué? escriba el nombre del servidor público

8. ¿Algún servidor público le trató mal o se negó a atenderlo?

Si No Describa cómo fue el trato

Mencione el nombre del servidor público:

9. ¿Entregó alguna queja o denuncia a la autoridad correspondiente?

Si No ¿A qué se refirió la queja o denuncia?

10 ¿Las instalaciones cuentan con un letrero informativo a la vista de usuarios con los trámites o servicios que ofrece?

Sí  No

11 ¿ Se cumple con el horario y días de atención?

Si  No

12 ¿Existe un buzón de Quejas y Denuncias en la oficina?

Sí  No

13. En su opinión ¿Cuál cree usted que sean los beneficios del Comité de Contraloría Ciudadana?

- Fomentar la participación ciudadana
- Transparentar el uso de los recursos
- Fortalecer la confianza ciudadana en las instituciones
- Prevenir la corrupción
- Mejorar la calidad del servicio
- Otros: \_\_\_\_\_

Para mayor información llama sin costo al 01-800-71-26-453, o bien contáctanos por correo electrónico [contraloriaciudadana@cgever.gob.mx](mailto:contraloriaciudadana@cgever.gob.mx) o visita el portal de la Contraloría General <http://www.veracruz.gob.mx/contraloria>

Nota: Espacio para expresar observaciones, comentarios o inconformidades:

Necesitamos el servicio ya que tenemos el derecho a tener dicho servicio

\* Maria Del Carmen Dehador \* Dolores Eugenio Vazquez

Nombre completo de la o el Integrante del Comité

Tel.: \* 9241013330

Firma: [Firma]

Nombre completo de la o el Usuario

Tel.: \* 9241013282

Firma: [Firma]

NOTA: Si desea que a su promoción se le de el seguimiento conforme a los artículos 46, 49 y demás relativos y aplicables de la Ley de responsabilidades de los Servidores Públicos para el Estado Libre y Soberano de Veracruz-Llave, con relación a las preguntas 4, 7, 8 y 9: FAVOR DE APORTAR SUS DATOS PERSONALES COMPLETOS: Nombre, domicilio con C.P., teléfono, correo

Aviso de Privacidad Simplificado relativo a los Expedientes de los Comités de Contralorías Ciudadanas  
La Contraloría General con domicilio en Palacio de Gobierno s/n Planta Alta, calle Juan de la Luz Enríquez esquina Leandro Valle, Colonia Centro, Código Postal 91000, en Xalapa, Veracruz, a través de la Dirección General de Transparencia, Anticorrupción y Función Pública, es la responsable del tratamiento de los datos personales que nos proporcionen, los cuales serán protegidos conforme a lo dispuesto por la Ley Número 316 de Protección de Datos Personales en Posesión de Sujetos Obligados para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave, y demás normatividad que resulte aplicable.  
Sus datos personales serán utilizados con la finalidad de llevar a cabo el registro y obtención de la información de los datos personales de la participación ciudadana en acciones de vigilancia en los trámites, servicios, programas, obras y acciones ejecutadas por las dependencias y entidades de la administración pública estatal. El uso de los datos personales que se recaban es exclusivamente para llevar un registro y acreditación de los participantes ciudadanos en los comités de contralorías ciudadanas constituidas, establecer la comunicación con los mismos y supervisar el funcionamiento de estos.  
No se recaban datos personales con finalidades secundarias o adicionales.  
Le informamos que sus datos personales son compartidos con dependencias y entidades de la Administración Pública Estatal, con el fin de dar seguimiento a la operación de los comités de contralorías ciudadanas en las acciones de supervisión, vigilancia y evaluación de las obras, acciones, trámites y servicios que se otorgan a través de Gobierno Estatal.  
Para mayor información acerca del tratamiento y de los derechos que puede hacer valer, usted puede acceder al aviso de privacidad integral a través de la

230

CÉDULA DE VIGILANCIA DE TRÁMITES O SERVICIOS

Responsable de la aplicación: Comité de Contraloría Ciudadana

Datos Generales

Fecha en que solicitó el trámite o recibió el servicio: 27/08/2021

Período de duración del trámite o servicio: 10 minutos

Dependencia o entidad que presta el trámite o servicio: Sefiplan

Oficina o plantel en donde solicitó el trámite o recibe el servicio: Hacienda del Estado

Localidad: Omealca

Municipio: Omealca

1. Indique el nombre o tipo del trámite o servicio que solicitó o recibió. Alta de Vehículo

2. Marque con una X el cuadro que indique la información que conoce del trámite o servicio.

- Características generales
- Fechas para recibir la atención
- Horarios
- Tiempos de atención en ventanilla, así como de respuesta o entrega
- Costo del trámite o servicio
- Dónde canalizar sus quejas o denuncias
- Otro: \_\_\_\_\_

3. ¿Requiere de más información para mejorar los trámites o servicios que se proporcionan?

Si  No ¿Qué información requiere? \_\_\_\_\_

4. La atención que le dio la o el servidor público, fue:

Buena  Regular  Mala ¿Por qué? \_\_\_\_\_

5. ¿El tiempo utilizado para su atención o la resolución de su trámite o servicio fue?

Buena  Regular  Mala ¿Por qué? \_\_\_\_\_

6. El estado que guardan las instalaciones y mobiliario lo considera:

Buena  Regular  Mala ¿Por qué? \_\_\_\_\_

7. ¿Le han condicionado la prestación del trámite o servicio, o bien requerido dinero a fin de otorgarle el mismo, sin que le proporcionen comprobante o recibo de pago?

Si  No ¿Por qué? escriba el nombre del servidor público \_\_\_\_\_

8. ¿Algún servidor público le trató mal o se negó a atenderlo?

Si  No Describa cómo fue el trato \_\_\_\_\_

Mencione el nombre del servidor público: \_\_\_\_\_

9. ¿Entregó alguna queja o denuncia a la autoridad correspondiente?

Sí  No ¿A qué se refirió la queja o denuncia? \_\_\_\_\_

P

10 ¿Las instalaciones cuentan con un letrero informativo a la vista de usuarios con los trámites o servicios que ofrece?

Sí  No

11 ¿ Se cumple con el horario y días de atención?

Sí  No

12 ¿Existe un buzón de Quejas y Denuncias en la oficina?

Sí  No

13. En su opinión ¿Cuál cree usted que sean los beneficios del Comité de Contraloría Ciudadana?

Fomentar la participación ciudadana

Mejorar la calidad del servicio

Transparentar el uso de los recursos

Otros: \_\_\_\_\_

Fortalecer la confianza ciudadana en las instituciones

Prevenir la corrupción

Para mayor información llama sin costo al 01-800-71-26-453, o bien contáctanos por correo electrónico [contraloriaciudadana@cgever.gob.mx](mailto:contraloriaciudadana@cgever.gob.mx) o visita el portal de la Contraloría General <http://www.veracruz.gob.mx/contraloria>

Nota: Espacio para expresar observaciones, comentarios o inconformidades:

*Hacen falta placar en esta oficina.*

\*  
Nombre completo de la o el Integrante del Comité  
Tel.: \*  
Firma: \*

\* *Francisco Reyes Ameca*  
Nombre completo de la o el Usuario  
Tel.: \*  
Firma: \*

NOTA: Si desea que a su promoción se le de el seguimiento conforme a los artículos 46, 49 y demás relativos y aplicables de la Ley de responsabilidades de los Servidores Públicos para el Estado Libre y Soberano de Veracruz-Llave, con relación a las preguntas 4, 7, 8 y 9; FAVOR DE APORTAR SUS DATOS PERSONALES COMPLETOS: Nombre, domicilio con C.P., teléfono, correo electrónico, para su atención correspondiente.

**Aviso de Privacidad Simplificado relativo a los Expedientes de los Comités de Contralorías Ciudadanas**

La Contraloría General con domicilio en Palacio de Gobierno s/n Planta Alta, calle Juan de la Luz Enríquez esquina Leandro Valle, Colonia Centro, Código Postal 91000, en Xalapa, Veracruz, a través de la Dirección General de Transparencia, Anticorrupción y Función Pública, es la responsable del tratamiento de los datos personales que nos proporcionen, los cuales serán protegidos conforme a lo dispuesto por la Ley Número 316 de Protección de Datos Personales en Posesión de Sujetos Obligados para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave, y demás normatividad que resulte aplicable.

Sus datos personales serán utilizados con la finalidad de llevar a cabo el registro y obtención de la información de los datos personales de la participación ciudadana en acciones de vigilancia en los trámites, servicios, programas, obras y acciones ejecutadas por las dependencias y entidades de la administración pública estatal. El uso de los datos personales que se recaban es exclusivamente para llevar un registro y acreditación de los participantes ciudadanos en los comités de contralorías ciudadanas constituidas, establecer la comunicación con los mismos y supervisar el funcionamiento de estos.

No se recaban datos personales con finalidades secundarias o adicionales.

Le informamos que sus datos personales son compartidos con dependencias y entidades de la Administración Pública Estatal, con el fin de dar seguimiento a la operación de los comités de contralorías ciudadanas en las acciones de supervisión, vigilancia y evaluación de las obras, acciones, trámites y servicios que se otorgan a través de Gobierno Estatal.

Para mayor información acerca del tratamiento y de los derechos que puede hacer valer, usted puede acceder al aviso de privacidad integral a través de la dirección electrónica: <http://www.veracruz.gob.mx/contraloria/avisos-de-privacidad/>

R VIKU

4

234

CÉDULA DE VIGILANCIA DE TRÁMITES O SERVICIOS

Responsable de la aplicación: Comité de Contraloría Ciudadana

Datos Generales

Fecha en que solicitó el trámite o recibió el servicio: 27-08-2021

Período de duración del trámite o servicio: 20:00 minutos

Dependencia o entidad que presta el trámite o servicio: SECRETARÍA DE FINANZAS Y PLANEACIÓN

Oficina o plantel en donde solicitó el trámite o recibe el servicio: HACIENDA DEL ESTADO

Localidad: Xalapa

Municipio: Xalapa

1. Indique el nombre o tipo del trámite o servicio que solicitó o recibió.

Cambio de propietario

2. Marque con una X el cuadro que indique la información que conoce del trámite o servicio.

- Characteristics, cost, dates, times, etc. with checkboxes and handwritten marks.

3. ¿Requiere de más información para mejorar los trámites o servicios que se proporcionan?

Si No ¿Qué información requiere?

4. La atención que le dio la o el servidor público, fue:

Buena Regular Mala ¿Por qué?

5. ¿El tiempo utilizado para su atención o la resolución de su trámite o servicio fue?

Buena Regular Mala ¿Por qué?

6. El estado que guardan las instalaciones y mobiliario lo considera:

Buena Regular Mala ¿Por qué?

7. ¿Le han condicionado la prestación del trámite o servicio, o bien requerido dinero a fin de otorgarle el mismo, sin que le proporcionen comprobante o recibo de pago?

Si No ¿Por qué? escriba el nombre del servidor público

8. ¿Algún servidor público le trató mal o se negó a atenderlo?

Si No Describa cómo fue el trato

Mencione el nombre del servidor público:

9. ¿Entregó alguna queja o denuncia a la autoridad correspondiente?

Si No ¿A qué se refirió la queja o denuncia?

10 ¿Las instalaciones cuentan con un letrero informativo a la vista de usuarios con los trámites o servicios que ofrece?

Sí  No

11 ¿Se cumple con el horario y días de atención?

Sí  No

12 ¿Existe un buzón de Quejas y Denuncias en la oficina?

Sí  No

13. En su opinión ¿Cuál cree usted que sean los beneficios del Comité de Contraloría Ciudadana?

Fomentar la participación ciudadana

Mejorar la calidad del servicio

Transparentar el uso de los recursos

Otros: \_\_\_\_\_

Fortalecer la confianza ciudadana en las instituciones

Prevenir la corrupción

Para mayor información llama sin costo al 01-800-71-26-453, o bien contáctanos por correo electrónico [contraloriaciudadana@cgever.gob.mx](mailto:contraloriaciudadana@cgever.gob.mx) o visita el portal de la Contraloría General <http://www.veracruz.gob.mx/contraloria>

Nota: Espacio para expresar observaciones, comentarios o inconformidades:

Excelente servicio y atención. ✓

Nombre completo de la o el Integrante del Comité

Tel:

Firma:

Victoria Hava Ruiz  
2291452946  
*[Firma]*

Nombre completo de la o el Usuario

Tel:

Firma:

Rafael Gomez Casas  
2282812165  
*[Firma]*

NOTA: Si desea que a su promoción se le de el seguimiento conforme a los artículos 46, 49 y demás relativos y aplicables de la Ley de responsabilidades de los Servidores Públicos para el Estado Libre y Soberano de Veracruz-Llave, con relación a las preguntas 4, 7, 8 y 9; FAVOR DE APORTAR SUS DATOS PERSONALES COMPLETOS: Nombre, domicilio con C.P., teléfono, correo electrónico, para su atención correspondiente.

Aviso de Privacidad Simplificado relativo a los Expedientes de los Comités de Contralorías Ciudadanas

La Contraloría General con domicilio en Palacio de Gobierno s/n Planta Alta, calle Juan de la Luz Enríquez esquina Leandro Valle, Colonia Centro, Código Postal 91000, en Xalapa, Veracruz, a través de la Dirección General de Transparencia, Anticorrupción y Función Pública, es la responsable del tratamiento de los datos personales que nos proporcionen, los cuales serán protegidos conforme a lo dispuesto por la Ley Número 316 de Protección de Datos Personales en Posesión de Sujetos Obligados para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave, y demás normatividad que resulte aplicable.

Sus datos personales serán utilizados con la finalidad de llevar a cabo el registro y obtención de la información de los datos personales de la participación ciudadana en acciones de vigilancia en los trámites, servicios, programas, obras y acciones ejecutadas por las dependencias y entidades de la administración pública estatal. El uso de los datos personales que se recaban es exclusivamente para llevar un registro y acreditación de los participantes ciudadanos en los comités de contralorías ciudadanas constituidas, establecer la comunicación con los mismos y supervisar el funcionamiento de estos.

No se recaban datos personales con finalidades secundarias o adicionales

Le informamos que sus datos personales son compartidos con dependencias y entidades de la Administración Pública Estatal, con el fin de dar seguimiento a la operación de los comités de contralorías ciudadanas en las acciones de supervisión, vigilancia y evaluación de las obras, acciones, trámites y servicios que se otorgan a través de Gobierno Estatal.

Para mayor información acerca del tratamiento y de los derechos que puede hacer valer, usted puede acceder al aviso de privacidad integral a través de la dirección electrónica: <http://www.veracruz.gob.mx/contraloria/aviso-de-privacidad/>

R

Edeta

2

**CÉDULA DE VIGILANCIA DE TRÁMITES O SERVICIOS**

Responsable de la aplicación: Comité de Contraloría Ciudadana

**Datos Generales**

Fecha en que solicitó el trámite o recibió el servicio: \_\_\_\_\_

Período de duración del trámite o servicio: \_\_\_\_\_

Dependencia o entidad que presta el trámite o servicio: SECRETARÍA DE FINANZAS Y PLANEACIÓN

Oficina o plantel en donde solicitó el trámite o recibe el servicio: HACIENDA DEL ESTADO

Localidad: \_\_\_\_\_

Municipio: \_\_\_\_\_

1. Indique el nombre o tipo del trámite o servicio que solicitó o recibió.

Alta de vehículo nuevo servicio particular

2. Marque con una X el cuadro que indique la información que conoce del trámite o servicio.

- Características generales
- Costo del trámite o servicio
- Fechas para recibir la atención
- Dónde canalizar sus quejas o denuncias
- Horarios
- Otro: \_\_\_\_\_
- Tiempos de atención en ventanilla, así como de respuesta o entrega

3. ¿Requiere de más información para mejorar los trámites o servicios que se proporcionan?

Sí  No ¿Qué información requiere? \_\_\_\_\_

4. La atención que le dio la o el servidor público, fue:

Buena  Regular  Mala ¿Por qué? \_\_\_\_\_

5. ¿El tiempo utilizado para su atención o la resolución de su trámite o servicio fue?

Buena  Regular  Mala ¿Por qué? \_\_\_\_\_

6. El estado que guardan las instalaciones y mobiliario lo considera:

Buena  Regular  Mala ¿Por qué? \_\_\_\_\_

7. ¿Le han condicionado la prestación del trámite o servicio, o bien requerido dinero a fin de otorgarle el mismo, sin que le proporcionen comprobante o recibo de pago?

Sí  No ¿Por qué? escriba el nombre del servidor público ALP 211395

8. ¿Algún servidor público le trató mal o se negó a atenderlo?

Sí  No Describa cómo fue el trato \_\_\_\_\_

Mencione el nombre del servidor público: \_\_\_\_\_

9. ¿Entregó alguna queja o denuncia a la autoridad correspondiente?

Sí  No ¿A qué se refirió la queja o denuncia? \_\_\_\_\_

10 ¿Las instalaciones cuentan con un letrero informativo a la vista de usuarios con los trámites o servicios que ofrece?

Sí  No

11 ¿Se cumple con el horario y días de atención?

Si  No

12 ¿Existe un buzón de Quejas y Denuncias en la oficina?

Sí  No

13. En su opinión ¿Cuál cree usted que sean los beneficios del Comité de Contraloría Ciudadana?

Fomentar la participación ciudadana

Mejorar la calidad del servicio

Transparentar el uso de los recursos

Otros: \_\_\_\_\_

Fortalecer la confianza ciudadana en las instituciones

Prevenir la corrupción

Para mayor información llama sin costo al 01-800-71-26-453, o bien contáctanos por correo electrónico [contraloriaciudadana@cgever.gob.mx](mailto:contraloriaciudadana@cgever.gob.mx) o visita el portal de la Contraloría General <http://www.veracruz.gob.mx/contraloria>

Nota: Espacio para expresar observaciones, comentarios o inconformidades:

Excelente atención por parte de su personal, atienden y aclaran todas las dudas, muy bien!!!

Nombre completo de la o el Integrante del Comité

Nombre completo de la o el Usuario

Tel.: \* 2281452966

Tel.: \* 2281309535

Firma: \* Victoria Navarraz

Firma: \* Christian Osvaldo Montoya Mtz

NOTA. Si desea que a su promoción se le de el seguimiento conforme a los artículos 46, 49 y demás relativos y aplicables de la Ley de responsabilidades de los Servidores Públicos para el Estado Libre y Soberano de Veracruz-Llave, con relación a las preguntas 4, 7, 8 y 9; FAVOR DE APORTAR SUS DATOS PERSONALES COMPLETOS: Nombre, domicilio con C.P., teléfono, correo electrónico, para su atención correspondiente.

Aviso de Privacidad Simplificado relativo a los Expedientes de los Comités de Contralorías Ciudadanas

La Contraloría General con domicilio en Palacio de Gobierno s/n Planta Alta, calle Juan de la Luz Enríquez esquina Leandro Valle, Colonia Centro, Código Postal 91000, en Xalapa, Veracruz, a través de la Dirección General de Transparencia, Anticorrupción y Función Pública, es la responsable del tratamiento de los datos personales que nos proporcionen, los cuales serán protegidos conforme a lo dispuesto por la Ley Número 316 de Protección de Datos Personales en Posesión de Sujetos Obligados para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave, y demás normatividad que resulte aplicable.

Sus datos personales serán utilizados con la finalidad de llevar a cabo el registro y obtención de la información de los datos personales de la participación ciudadana en acciones de vigilancia en los trámites, servicios, programas, obras y acciones ejecutadas por las dependencias y entidades de la administración pública estatal. El uso de los datos personales que se recaban es exclusivamente para llevar un registro y acreditación de los participantes ciudadanos en los comités de contralorías ciudadanas constituidas, establecer la comunicación con los mismos y supervisar el funcionamiento de estos.

No se recaban datos personales con finalidades secundarias o adicionales.

Le informamos que sus datos personales son compartidos con dependencias y entidades de la Administración Pública Estatal, con el fin de dar seguimiento a la operación de los comités de contralorías ciudadanas en las acciones de supervisión, vigilancia y evaluación de las obras, acciones, trámites y servicios que se otorgan a través de Gobierno Estatal.

Para mayor información acerca del tratamiento y de los derechos que puede hacer valer, usted puede acceder al aviso de privacidad integral a través de la dirección electrónica <http://www.veracruz.gob.mx/contraloria/aviso-de-privacidad/>

CÉDULA DE VIGILANCIA DE TRÁMITES O SERVICIOS

Responsable de la aplicación: Comité de Contraloría Ciudadana

Datos Generales

Fecha en que solicitó el trámite o recibió el servicio: 19/agosto/2021

Período de duración del trámite o servicio

Dependencia o entidad que presta el trámite o servicio: SECRETARÍA DE FINANZAS Y PLANEACIÓN

Oficina o plantel en donde solicitó el trámite o recibe el servicio: HACIENDA DEL ESTADO

Localidad: Xalapa

Municipio: Xalapa

1. Indique el nombre o tipo del trámite o servicio que solicitó o recibió.

Alta vehículo

2. Marque con una X el cuadro que indique la información que conoce del trámite o servicio.

- Characteristics, Dates, Hours, Times, Cost, Where to file, Other

3. ¿Requiere de más información para mejorar los trámites o servicios que se proporcionan?

Si No ¿Qué información requiere?

4. La atención que le dio la o el servidor público, fue:

Buena Regular Mala ¿Por qué?

5. ¿El tiempo utilizado para su atención o la resolución de su trámite o servicio fue?

Buena Regular Mala ¿Por qué?

6. El estado que guardan las instalaciones y mobiliario lo considera:

Buena Regular Mala ¿Por qué?

7. ¿Le han condicionado la prestación del trámite o servicio, o bien requerido dinero a fin de otorgarle el mismo, sin que le proporcionen comprobante o recibo de pago?

Si No ¿Por qué? escriba el nombre del servidor público

8. ¿Algún servidor público le trató mal o se negó a atenderlo?

Si No Describa como fue el trato

Mencione el nombre del servidor público:

9. ¿Entregó alguna queja o denuncia a la autoridad correspondiente?

Si No ¿A qué se refirió la queja o denuncia?

10. ¿Las instalaciones cuentan con un letrero informativo a la vista de usuarios con los trámites o servicios que ofrece?

Sí  No

11 ¿ Se cumple con el horario y días de atención?

Sí  No

12 ¿Existe un buzón de Quejas y Denuncias en la oficina?

Sí  No

13. En su opinión ¿Cuál cree usted que sean los beneficios del Comité de Contraloría Ciudadana?

Fomentar la participación ciudadana

Mejorar la calidad del servicio

Transparentar el uso de los recursos

Otros: \_\_\_\_\_

Fortalecer la confianza ciudadana en las instituciones

Prevenir la corrupción

Para mayor información llama sin costo al 01-800-71-26-453, o bien contáctanos por correo electrónico [contraloriaciudadana@cgever.gob.mx](mailto:contraloriaciudadana@cgever.gob.mx) o visita el portal de la Contraloría General <http://www.veracruz.gob.mx/contraloria>

Nota: Espacio para expresar observaciones, comentarios o inconformidades:

La atención de Primera

Muy servicial y siempre atendiendo al Usuario.

Estas instalaciones muy rapidas.

Nombre completo de la o el Integrante del Comité

Tel: \*

Firma: \*

*Victoria Nava Paz*  
*22845294*

*[Firma manuscrita]*

*Claudia Antonia Ruiz Meunz*

Nombre completo de la o el Usuario

Tel: \*

Firma: \*

*2281429624*

*[Firma manuscrita]*

NOTA: Si desea que a su promoción se le de el seguimiento conforme a los artículos 46, 49 y demás relativos y aplicables de la Ley de responsabilidades de los Servidores Públicos para el Estado Libre y Soberano de Veracruz-Llave, con relación a las preguntas 4, 7, 8 y 9; FAVOR DE APORTAR SUS DATOS PERSONALES: NOMBRE, Domicilio con C.P., teléfono, correo electrónico, para su atención correspondiente.

Aviso de Privacidad Simplificado relativo a los Expedientes de los Comités de Contralorías Ciudadanas

La Contraloría General con domicilio en Palacio de Gobierno s/n Planta Alta, calle Juan de la Luz Enríquez esquina Leandro Valle, Colonia Centro, Código Postal 91000, en Xalapa, Veracruz, a través de la Dirección General de Transparencia, Anticorrupción y Función Pública, es la responsable del tratamiento de los datos personales que nos proporcionen, los cuales serán protegidos conforme a lo dispuesto por la Ley Número 230 de Protección de Datos Personales en Posesión de Sujetos Obligados para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave, y demás normatividad que resulte aplicable. Los datos personales serán utilizados con la finalidad de llevar a cabo el registro y obtención de la información de los datos personales de la participación ciudadana en acciones de vigilancia en los trámites, servicios, programas, obras y acciones ejecutadas por las dependencias y entidades de la administración pública estatal. El uso de los datos personales que se recaban es exclusivamente para llevar un registro y acreditación de los participantes ciudadanos en los comités de contralorías ciudadanas constituidas, establecer la comunicación con los mismos y supervisar el funcionamiento de estos. No se recaban datos personales con finalidades secundarias o adicionales. Informamos que, sus datos personales son compartidos con dependencias y entidades de la Administración Pública Estatal, con el fin de dar seguimiento a la operación de los comités de contralorías ciudadanas en los aspectos de supervisión, vigilancia y evaluación de las obras, acciones, trámites y servicios que se otorgan a través de Gobierno Estatal. Para mayor información acerca del tratamiento y de los derechos que puede hacer valer, usted puede acceder al aviso de privacidad integral a través de la dirección electrónica <http://www.veracruz.gob.mx/contraloria/aviso-de-privacidad/>

4-Sovana R 4

CÉDULA DE VIGILANCIA DE TRÁMITES O SERVICIOS

Responsable de la aplicación: Comité de Contraloría Ciudadana

Datos Generales

Fecha en que solicitó el trámite o recibió el servicio: \_\_\_\_\_

Periodo de duración del trámite o servicio \_\_\_\_\_

Dependencia o entidad que presta el trámite o servicio: SECRETARÍA DE FINANZAS Y PLANEACIÓN

Oficina o plantel en donde solicitó el trámite o recibe el servicio: HACIENDA DEL ESTADO

Localidad: Xalapa, Ver.

Municipio: Xalapa, Ver.

1. Indique el nombre o tipo del trámite o servicio que solicitó o recibió.

Alta de unidad (auto)

2. Marque con una X el cuadro que indique la información que conoce del trámite o servicio.

- Características generales
- Fechas para recibir la atención
- Horarios
- Tiempos de atención en ventanilla, así como de respuesta o entrega
- Costo del trámite o servicio
- Dónde canalizar sus quejas o denuncias
- Otro: \_\_\_\_\_

3. ¿Requiere de más información para mejorar los trámites o servicios que se proporcionan?

Si  No ¿Qué información requiere? \_\_\_\_\_

4. La atención que le dio la o el servidor público, fue:

Buena  Regular  Mala ¿Por qué? cero burocracia innecesaria

5. ¿El tiempo utilizado para su atención o la resolución de su trámite o servicio fue?

Buena  Regular  Mala ¿Por qué? \_\_\_\_\_

6. El estado que guardan las instalaciones y mobiliario lo considera:

Buena  Regular  Mala ¿Por qué? \_\_\_\_\_

7. ¿Le han condicionado la prestación del trámite o servicio, o bien requerido dinero a fin de otorgarle el mismo, sin que le proporcionen comprobante o recibo de pago?

Si  No ¿Por qué? escriba el nombre del servidor público \_\_\_\_\_

8. ¿Algún servidor público le trató mal o se negó a atenderlo?

Si  No Describa como fue el trato \_\_\_\_\_

Mencione el nombre del servidor público: \_\_\_\_\_

9. ¿Entregó alguna queja o denuncia a la autoridad correspondiente?

Si  No ¿A qué se refirió la queja o denuncia? \_\_\_\_\_

10. ¿Las instalaciones cuentan con un letrero informativo a la vista de usuarios con los trámites o servicios que ofrece?

Sí  No

11 ¿ Se cumple con el horario y días de atención?

Sí  No

12 ¿Existe un buzón de Quejas y Denuncias en la oficina?

Sí  No

13. En su opinión ¿Cuál cree usted que sean los beneficios del Comité de Contraloría Ciudadana?

Fomentar la participación ciudadana

Mejorar la calidad del servicio

Transparentar el uso de los recursos

Otros: todos los anteriores

Fortalecer la confianza ciudadana en las instituciones

Prevenir la corrupción

Para mayor información llama sin costo al 01-800-71-26-453, o bien contáctanos por correo electrónico [contraloriaciudadana@cgever.gob.mx](mailto:contraloriaciudadana@cgever.gob.mx) o visita el portal de la Contraloría General <http://www.veracruz.gob.mx/contraloria>

Nota: Espacio para expresar observaciones, comentarios o inconformidades:

Excelente atención y servicio

Nombre completo de la o el Integrante del Comité

Tel:

\* 2281452946

Firma:

\* Victoria Nava Ruiz

David Ramírez Aguilar

Nombre completo de la o el Usuario

Tel:

\* 2282152925

Firma:

\* [Firma]

NOTA: Si desea que a su promoción se le de el seguimiento conforme a los artículos 46, 49 y demás relativos y aplicables de la Ley de responsabilidades de los Funcionarios Públicos para el Estado Libre y Soberano de Veracruz-Llave, con relación a las preguntas 4, 7, 8 y 9; FAVOR DE APORTAR SUS DATOS PERSONALES (Nombre, Apellido Paterno, domicilio con C.P., teléfono, correo electrónico, para su atención correspondiente)

**Aviso de Privacidad Simplificado relativo a los Expedientes de los Comités de Contralorías Ciudadanas**

La Contraloría General con domicilio en Palacio de Gobierno s/n Planta Alta, calle Juan de la Luz Enriquez esquina Leandro Valle, Colonia Centro, Código Postal 91000, en Xalapa, Veracruz, a través de la Dirección General de Transparencia, Anticorrupción y Función Pública, es la responsable del tratamiento de los datos personales que nos proporcionen, los cuales serán protegidos conforme a lo dispuesto por la Ley Número 104 de Protección de Datos Personales en Posesión de Sujetos Obligados para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave, y demás normatividad que resulte aplicable.

Sus datos personales serán utilizados con la finalidad de llevar a cabo el registro y obtención de la información de los datos personales de la participación ciudadana en acciones de vigilancia en los trámites, servicios, programas, obras y acciones ejecutadas por las dependencias y entidades de la administración pública estatal. El uso de los datos personales que se recaban es exclusivamente para llevar un registro y acreditación de los participantes ciudadanos en los comités de contralorías ciudadanas constituidas, establecer la comunicación con los mismos y supervisar el funcionamiento de estos.

No se recaban datos personales con finalidades secundarias o adicionales.

Le informamos que sus datos personales son compartidos con dependencias y entidades de la Administración Pública Estatal, con el fin de dar seguimiento a la operación de los comités de contralorías ciudadanas en las acciones de supervisión, vigilancia y evaluación de las obras, acciones, trámites y servicios que se otorgan a través de Gobierno Estatal.

Para mayor información acerca del tratamiento y de los derechos que puede hacer valer, usted puede acceder al aviso de privacidad integral a través de la dirección electrónica <http://www.veracruz.gob.mx/contraloria/avisos-de-privacidad/>

S-R

6

CÉDULA DE VIGILANCIA DE TRÁMITES O SERVICIOS

Responsable de la aplicación: Comité de Contraloría Ciudadana

Datos Generales

Fecha en que solicitó el trámite o recibió el servicio: 19/08/21

Período de duración del trámite o servicio

Dependencia o entidad que presta el trámite o servicio: SECRETARÍA DE FINANZAS Y PLANEACIÓN

Oficina o plantel en donde solicitó el trámite o recibe el servicio: HACIENDA DEL ESTADO

Localidad: Xalapa

Municipio: VER

1. Indique el nombre o tipo del trámite o servicio que solicitó o recibió.

Implantamiento de moto

2. Marque con una X el cuadro que indique la información que conoce del trámite o servicio.

- Characteristics, dates, hours, response times, costs, and complaint channels.

3. ¿Requiere de más información para mejorar los trámites o servicios que se proporcionan?

No. ¿Qué información requiere?

4. La atención que le dio la o el servidor público, fue:

Buena. ¿Por qué? perfecto

5. ¿El tiempo utilizado para su atención o la resolución de su trámite o servicio fue?

Buena. ¿Por qué?

6. El estado que guardan las instalaciones y mobiliario lo considera:

Buena. ¿Por qué?

7. ¿Le han condicionado la prestación del trámite o servicio, o bien requerido dinero a fin de otorgarle el mismo, sin que le proporcionen comprobante o recibo de pago?

No. ¿Por qué? escriba el nombre del servidor público

8. ¿Algún servidor público le trató mal o se negó a atenderlo?

No. Describa como fue el trato

Mencione el nombre del servidor público:

9. ¿Entregó alguna queja o denuncia a la autoridad correspondiente?

No. ¿A qué se refirió la queja o denuncia?

Sí  No

11 ¿ Se cumple con el horario y días de atención?

Sí  No

12 ¿ Existe un buzón de Quejas y Denuncias en la oficina?

Sí  No

13. En su opinión ¿Cuál cree usted que sean los beneficios del Comité de Contraloría Ciudadana?

Fomentar la participación ciudadana

Mejorar la calidad del servicio

Transparentar el uso de los recursos

Otros: \_\_\_\_\_

Fortalecer la confianza ciudadana en las instituciones

Prevenir la corrupción

Para mayor información llama sin costo al 01-800-71-26-453, o bien contáctanos por correo electrónico [contraloriaciudadana@cgever.gob.mx](mailto:contraloriaciudadana@cgever.gob.mx) o visita el portal de la Contraloría General <http://www.veracruz.gob.mx/contraloria>

Nota: Espacio para expresar observaciones, comentarios o inconformidades:

EXCELENTE TRATO

Nombre completo de la o el Integrante del Comité

ADOLFO TORIBIO ZEPEDA  
Nombre completo de la o el Usuario

Tel: \* 2281452916

Tel: \* 2284109471

Firma: \* Victoria Nave Ruiz

Firma: \* [Signature]

NOTA: Si desea que su promoción se le de el seguimiento conforme a los artículos 46, 49 y demás relativos y aplicables de la Ley de responsabilidades de los Servidores Públicos para el Estado Libre y Soberano de Veracruz-Llave, con relación a las preguntas 4, 7, 8 y 9; FAVOR DE APORTAR SUS DATOS PERSONALES (Nombre, Apellido, Nombre, domicilio con C.P., teléfono, correo electrónico, para su atención correspondiente)

**Aviso de Privacidad Simplificado relativo a los Expedientes de los Comités de Contralorías Ciudadanas**  
La Contraloría General con domicilio en Palacio de Gobierno s/n Planta Alta, calle Juan de la Luz Enríquez esquina Leandro Valle, Colonia Centro, Código Postal 91000, en Xalapa, Veracruz, a través de la Dirección General de Transparencia, Anticorrupción y Función Pública, es la responsable del tratamiento de los datos personales que nos proporcionen, los cuales serán protegidos conforme a lo dispuesto por la Ley Número 133 de Protección de Datos Personales en Posesión de Sujetos Obligados para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave, y demás normatividad que resulte aplicable. Sus datos personales serán utilizados con la finalidad de llevar a cabo el registro y obtención de la información de los datos personales de la participación ciudadana en acciones de vigilancia en los trámites, servicios, programas, obras y acciones ejecutadas por las dependencias y entidades de la administración pública estatal. El uso de los datos personales que se recaban es exclusivamente para llevar un registro y acreditación de los participantes ciudadanos en los comités de contralorías ciudadanas constituidas, establecer la comunicación con los mismos y supervisar el funcionamiento de estos. No se recaban datos personales con finalidades secundarias o adicionales. Le informamos que sus datos personales son compartidos con dependencias y entidades de la Administración Pública Estatal, con el fin de dar seguimiento a la operación de los comités de contralorías ciudadanas en las acciones de supervisión, vigilancia y evaluación de las obras, acciones, trámites y servicios que se otorgan a través de Gobierno Estatal. Para mayor información acerca del tratamiento y de los derechos que puede hacer valer, usted puede acceder al aviso de privacidad integral a través de la dirección electrónica <http://www.veracruz.gob.mx/contraloria/avisos-de-privacidad/>

CÉDULA DE VIGILANCIA DE TRÁMITES O SERVICIOS

Responsable de la aplicación: Comité de Contraloría Ciudadana

Datos Generales

Fecha en que solicitó el trámite o recibió el servicio: 19/8/21

Periodo de duración del trámite o servicio

1 día (2 horas)

Dependencia o entidad que presta el trámite o servicio: SECRETARÍA DE FINANZAS Y PLANEACIÓN

Oficina o plantel en donde solicitó el trámite o recibe el servicio: HACIENDA DEL ESTADO

Localidad: Xalapa

Municipio: Xalapa

1. Indique el nombre o tipo del trámite o servicio que solicitó o recibió.

Cambio de propietario

2. Marque con una X el cuadro que indique la información que conoce del trámite o servicio.

- Characteristics, dates, hours, times, cost, where to file complaints, etc.

3. ¿Requiere de más información para mejorar los trámites o servicios que se proporcionan?

Si No ¿Qué información requiere? PRECIOS

4. La atención que le dio la o el servidor público, fue:

Buena Regular Mala ¿Por qué?

5. ¿El tiempo utilizado para su atención o la resolución de su trámite o servicio fue?

Buena Regular Mala ¿Por qué?

6. El estado que guardan las instalaciones y mobiliario lo considera:

Buena Regular Mala ¿Por qué?

7. ¿Le han condicionado la prestación del trámite o servicio, o bien requerido dinero a fin de otorgarle el mismo, sin que le proporcionen comprobante o recibo de pago?

Si No ¿Por qué? escriba el nombre del servidor público

8. ¿Algún servidor público le trató mal o se negó a atenderlo?

Si No Describa como fue el trato

Mencione el nombre del servidor público:

9. ¿Entregó alguna queja o denuncia a la autoridad correspondiente?

Si No ¿A qué se refirió la queja o denuncia?

10. ¿Las instalaciones cuentan con un letrero informativo a la vista de usuarios con los trámites o servicios que ofrece?

Sí  No

11 ¿ Se cumple con el horario y días de atención?

Sí  No

12 ¿Existe un buzón de Quejas y Denuncias en la oficina?

Sí  No

13. En su opinión ¿Cuál cree usted que sean los beneficios del Comité de Contraloría Ciudadana?

- Fomentar la participación ciudadana  Mejorar la calidad del servicio  
 Transparentar el uso de los recursos Otros: \_\_\_\_\_  
 Fortalecer la confianza ciudadana en las instituciones \_\_\_\_\_  
 Prevenir la corrupción \_\_\_\_\_

Para mayor información llama sin costo al 01-800-71-26-453, o bien contáctanos por correo electrónico [contraloriaciudadana@cgever.gob.mx](mailto:contraloriaciudadana@cgever.gob.mx) o visita el portal de la Contraloría General <http://www.veracruz.gob.mx/contraloria>

Nota: Espacio para expresar observaciones, comentarios o inconformidades:

Estaría mejor si estuviera más grandes las oficinas.

Nombre completo de la o el Integrante del Comité

Tel.:

\*

Firma:

\*

Nombre completo de la o el Usuario

Tel.:

\*

Firma:

\*

NOTA: Si desea que a su promoción se le de el seguimiento conforme a los artículos 46, 49 y demás relativos y aplicables de la Ley de responsabilidades de los servidores públicos para el Estado Libre y Soberano de Veracruz Llave, con relación a las preguntas 4, 7, 8 y 9, FAVOR DE APORTAR SUS DATOS PERSONALES (Nombre, dirección con C.P., teléfono, correo electrónico, para su atención correspondiente)

**Aviso de Privacidad Simplificado relativo a los Expedientes de los Comités de Contralorías Ciudadanas**

La Contraloría General con domicilio en Palacio de Gobierno s/n Planta Alta, calle Juan de la Luz Enríquez esquina Leandro Valle, Colonia Centro, Código Postal 91000, en Xalapa, Veracruz, a través de la Dirección General de Transparencia, Anticorrupción y Función Pública, es la responsable del tratamiento de los datos personales que nos proporcionen, los cuales serán protegidos conforme a lo dispuesto por la Ley Número 37 de Protección de Datos Personales en Posesión de Sujetos Obligados para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave, y demás normatividad que resulte aplicable. Sus datos personales serán utilizados con la finalidad de llevar a cabo el registro y obtención de la información de los datos personales de la participación ciudadana en acciones de vigilancia en los trámites, servicios, programas, obras y acciones ejecutadas por las dependencias y entidades de la administración pública estatal. El uso de los datos personales que se recaban es exclusivamente para llevar un registro y acreditación de los participantes ciudadanos en los comités de contralorías ciudadanas constituidas, establecer la comunicación con los mismos y supervisar el funcionamiento de estos. No se recaban datos personales con finalidades secundarias o adicionales. Le informamos que sus datos personales son compartidos con dependencias y entidades de la Administración Pública Estatal, con el fin de dar seguimiento a la operación de los comités de contralorías ciudadanas en las acciones de supervisión, vigilancia y evaluación de las obras, acciones, trámites y servicios que se otorgan a través de Gobierno Estatal. Para mayor información acerca del tratamiento y de los derechos que puede hacer valer, usted puede acceder al aviso de privacidad integral a través de la dirección electrónica <http://www.veracruz.gob.mx/contraloria/aviso-de-privacidad/>

222

CÉDULA DE VIGILANCIA DE TRÁMITES O SERVICIOS

Responsable de la aplicación: Comité de Contraloría Ciudadana

Datos Generales

Fecha en que solicitó el trámite o recibió el se 17/Junio/2021

Periodo de duración del trámite o servicio: Cambio de propietario / 25 minutos

Dependencia o entidad que presta el trámite o servicio: Yanga

Oficina o plantel en donde solicitó el trámite o recibe el servicio

Localidad: Yanga

Municipio: Yanga

1. Indique el nombre o tipo del trámite o servicio que solicitó o recibió.

Cambio de propietario

2. Marque con una X el cuadro que indique la información que conoce del trámite o servicio.

- Characteristics, Dates, Hours, Times, Cost, Where to file, Other

3. ¿Requiere de más información para mejorar los trámites o servicios que se proporcionan?

Si No ¿Qué información requiere?

4. La atención que le dio la o el servidor público, fue:

Buena Regular Mala ¿Por qué?

5. ¿El tiempo utilizado para su atención o la resolución de su trámite o servicio fue?

Buena Regular Mala ¿Por qué?

6. El estado que guardan las instalaciones y mobiliario lo considera:

Buena Regular Mala ¿Por qué?

7. ¿Le han condicionado la prestación del trámite o servicio, o bien requerido dinero a fin de otorgarle el mismo, sin que le proporcionen comprobante o recibo de pago?

Si No ¿Por qué? escriba el nombre del servidor público

8. ¿Algún servidor público le trató mal o se negó a atenderlo?

Si No Describa cómo fue el trato

Mencione el nombre del servidor público:

9. ¿Entregó alguna queja o denuncia a la autoridad correspondiente?

Si No ¿A qué se refirió la queja o denuncia?

10 ¿Las instalaciones cuentan con un letrero informativo a la vista de usuarios con los trámites o servicios que ofrece?

Sí  No

11 ¿ Se cumple con el horario y días de atención?

Si  No

12 ¿Existe un buzón de Quejas y Denuncias en la oficina?

Sí  No

13. En su opinión ¿Cuál cree usted que sean los beneficios del Comité de Contraloría Ciudadana?

- Fomentar la participacion ciudadana
- Transparentar el uso de los recursos
- Fortalecer la confianza ciudadana en las instituciones
- Prevenir la corrupción
- Mejorar la calidad del servicio
- Otros: \_\_\_\_\_

Para mayor información llama sin costo al 01-800-71-26-453, o bien contáctanos por correo electrónico [contraloriaciudadana@cgever.gob.mx](mailto:contraloriaciudadana@cgever.gob.mx) o visita el portal de la Contraloría General <http://www.veracruz.gob.mx/contraloria>

Nota: Espacio para expresar observaciones, comentarios o inconformidades:

Deberían ampliar la opción de otorgamiento de placas dentro de este modulo de Hacienda para evitar trasladarnos a otros municipios a realizar el trámite

Nombre completo de la o el Integrante del Comit

Tel.: \_\_\_\_\_

Firma: M<sup>de</sup> la Zunta Vel

\*Oscar Aldar Beristain Covarrubias

Nombre completo de la o el Usuari

Tel.: \* 2711930090

Firma: [Firma]

**NOTA:** Si desea que a su promoción se le de el seguimiento conforme a los artículos 46, 49 y demás relativos y aplicables de la Ley de responsabilidades de los Servidores Públicos para el Estado Libre y Soberano de Veracruz-Llave, con relación a las preguntas 4, 7, 8 y 9; FAVOR DE APORTAR SUS DATOS PERSONALES COMPLETOS: Nombre, domicilio con C.P., teléfono, correo

**Aviso de Privacidad Simplificado relativo a los Expedientes de los Comités de Contralorías Ciudadanas**  
 La Contraloría General con domicilio en Palacio de Gobierno s/n Planta Alta, calle Juan de la Luz Enriquez esquina Leandro Valle, Colonia Centro, Código Postal 91000, en Xalapa, Veracruz, a través de la Dirección General de Transparencia, Anticorrupción y Función Pública, es la responsable del tratamiento de los datos personales que nos proporcionen, los cuales serán protegidos conforme a lo dispuesto por la Ley Número 316 de Protección de Datos Personales en Posesión de Sujetos Obligados para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave, y demás normatividad que resulte aplicable.  
 Sus datos personales serán utilizados con la finalidad de llevar a cabo el registro y obtención de la información de los datos personales de la participación ciudadana en acciones de vigilancia en los trámites, servicios, programas, obras y acciones ejecutadas por las dependencias y entidades de la administración pública estatal. El uso de los datos personales que se recaban es exclusivamente para llevar un registro y acreditación de los participantes ciudadanos en los comités de contralorías ciudadanas constituidas, establecer la comunicación con los mismos y supervisar el funcionamiento de estos.  
 No se recaban datos personales con finalidades secundarias o adicionales.  
 Le informamos que sus datos personales son compartidos con dependencias y entidades de la Administración Pública Estatal, con el fin de dar seguimiento a la operación de los comités de contralorías ciudadanas en las acciones de supervisión, vigilancia y evaluación de las obras, acciones, trámites y servicios que se otorgan a través de Gobierno Estatal.  
 Para mayor información acerca del tratamiento y de los derechos que puede hacer valer, usted puede acceder al aviso de privacidad integral a través de la

CÉDULA DE VIGILANCIA DE TRÁMITES O SERVICIOS

Responsable de la aplicación: Comité de Contraloría Ciudadana

Datos Generales

Fecha en que solicitó el trámite o recibió el se

Período de duración del trámite o servicio:

17-Junio-2021

Dependencia o entidad que presta el trámite o servicio:

Oficina o plantel en donde solicitó el trámite o recibe el servicio

Veracruz

Localidad: Yanga

Municipio: Yanga

1. Indique el nombre o tipo del trámite o servicio que solicitó o recibió.

Cambio de propietario

2. Marque con una X el cuadro que indique la información que conoce del trámite o servicio.

- Characteristics, Dates, Hours, Times, Cost, Where to file, Other

3. ¿Requiere de más información para mejorar los trámites o servicios que se proporcionan?

No ¿Qué información requiere?

4. La atención que le dio la o el servidor público, fue:

Buena Regular Mala ¿Por qué? Explico requisitos

5. ¿El tiempo utilizado para su atención o la resolución de su trámite o servicio fue?

Buena Regular Mala ¿Por qué?

6. El estado que guardan las instalaciones y mobiliario lo considera:

Buena Regular Mala ¿Por qué?

7. ¿Le han condicionado la prestación del trámite o servicio, o bien requerido dinero a fin de otorgarle el mismo, sin que le proporcionen comprobante o recibo de pago?

No ¿Por qué? escriba el nombre del servidor público

8. ¿Algún servidor público le trató mal o se negó a atenderlo?

No Describa cómo fue el trato

Mencione el nombre del servidor público:

9. ¿Entregó alguna queja o denuncia a la autoridad correspondiente?

No ¿A qué se refirió la queja o denuncia?

10 ¿Las instalaciones cuentan con un letrero informativo a la vista de usuarios con los trámites o servicios que ofrece?

Sí  No

11 ¿ Se cumple con el horario y días de atención?

Si  No

12 ¿Existe un buzón de Quejas y Denuncias en la oficina?

Si  No

13. En su opinión ¿Cuál cree usted que sean los beneficios del Comité de Contraloría Ciudadana?

- Fomentar la participacion ciudadana
- Transparentar el uso de los recursos
- Fortalecer la confianza ciudadana en las instituciones
- Prevenir la corrupción
- Mejorar la calidad del servicio
- Otros: \_\_\_\_\_

Para mayor información llama sin costo al 01-800-71-26-453, o bien contáctanos por correo electrónico [contraloriaciudadana@cgever.gob.mx](mailto:contraloriaciudadana@cgever.gob.mx) o visita el portal de la Contraloría General <http://www.veracruz.gob.mx/contraloria>

Nota: Espacio para expresar observaciones, comentarios o inconformidades:

Se realizo el tramite de cambio de propietario en esta oficina por mas cerca a misericordia habitacional ya que otras oficinas de hacienda quedan mas retiradas.

Nombre completo de la o el Integrante del Comit  
Tel.: \*  
Firma: \* Margarita Zuleta M.

\* Mario Bentural Rodriguez  
Nombre completo de la o el Usuari  
Tel.: \* 271-224-02-26  
Firma: \* [Firma]

NOTA: Si desea que a su promoción se le de el seguimiento conforme a los artículos 46, 49 y demás relativos y aplicables de la Ley de responsabilidades de los Servidores Públicos para el Estado Libre y Soberano de Veracruz-Llave, con relación a las preguntas 4, 7, 8 y 9; FAVOR DE APORTAR SUS DATOS PERSONALES COMPLETOS: Nombre, domicilio con C.P., teléfono, correo

Aviso de Privacidad Simplificado relativo a los Expedientes de los Comités de Contralorías Ciudadanas  
La Contraloría General con domicilio en Palacio de Gobierno s/n Planta Alta, calle Juan de la Luz Enriquez esquina Leandro Valle, Colonia Centro, Codigo Postal 91000, en Xalapa, Veracruz, a través de la Dirección General de Transparencia, Anticorrupción y Función Pública, es la responsable del tratamiento de los datos personales que nos proporcionen, los cuales serán protegidos conforme a lo dispuesto por la Ley Número 316 de Protección de Datos Personales en Posesión de Sujetos Obligados para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave, y demás normatividad que resulte aplicable.  
Sus datos personales serán utilizados con la finalidad de llevar a cabo el registro y obtención de la información de los datos personales de la participación ciudadana en acciones de vigilancia en los trámites, servicios, programas, obras y acciones ejecutadas por las dependencias y entidades de la administración pública estatal. El uso de los datos personales que se recaban es exclusivamente para llevar un registro y acreditación de los participantes ciudadanos en los comités de contralorías ciudadanas constituidas, establecer la comunicación con los mismos y supervisar el funcionamiento de estos.  
No se recaban datos personales con finalidades secundarias o adicionales.  
Le informamos que sus datos personales son compartidos con dependencias y entidades de la Administración Pública Estatal, con el fin de dar seguimiento a la operación de los comités de contralorías ciudadanas en las acciones de supervisión, vigilancia y evaluación de las obras, acciones, trámites y servicios que se otorgan a través de Gobierno Estatal.  
Para mayor información acerca del tratamiento y de los derechos que puede hacer valer, usted puede acceder al aviso de privacidad integral a través de la

CÉDULA DE VIGILANCIA DE TRÁMITES O SERVICIOS

Responsable de la aplicación: Comité de Contraloría Ciudadana

Datos Generales

Fecha en que solicitó el trámite o recibió el se 21-06-2021

Periodo de duración del trámite o servicio: 25 minutos

Dependencia o entidad que presta el trámite o servicio:

Oficina o plantel en donde solicitó el trámite o recibe el servicio: Yanga - Oficina Hacienda

Localidad: Yanga

Municipio: Yanga

1. Indique el nombre o tipo del trámite o servicio que solicitó o recibió.

Cambio de Proprietario

2. Marque con una X el cuadro que indique la información que conoce del trámite o servicio.

- Characteristics, dates, hours, times, cost, where to file complaints, etc.

3. ¿Requiere de más información para mejorar los trámites o servicios que se proporcionan?

Si No ¿Qué información requiere?

4. La atención que le dio la o el servidor público, fue:

Buena Regular Mala ¿Por qué?

5. ¿El tiempo utilizado para su atención o la resolución de su trámite o servicio fue?

Buena Regular Mala ¿Por qué?

6. El estado que guardan las instalaciones y mobiliario lo considera:

Buena Regular Mala ¿Por qué?

7. ¿Le han condicionado la prestación del trámite o servicio, o bien requerido dinero a fin de otorgarle el mismo, sin que le proporcionen comprobante o recibo de pago?

Si No ¿Por qué? escriba el nombre del servidor público

8. ¿Algún servidor público le trató mal o se negó a atenderlo?

Si No Describa cómo fue el trato

Mencione el nombre del servidor público:

9. ¿Entregó alguna queja o denuncia a la autoridad correspondiente?

Si No ¿A qué se refirió la queja o denuncia?

10 ¿Las instalaciones cuentan con un letrero informativo a la vista de usuarios con los trámites o servicios que ofrece?

Sí  No

11 ¿ Se cumple con el horario y días de atención?

Sí  No

12 ¿Existe un buzón de Quejas y Denuncias en la oficina?

Sí  No

13. En su opinión ¿Cuál cree usted que sean los beneficios del Comité de Contraloría Ciudadana?

- Fomentar la participacion ciudadana
- Mejorar la calidad del servicio
- Transparentar el uso de los recursos
- Otros: \_\_\_\_\_
- Fortalecer la confianza ciudadana en las instituciones
- Prevenir la corrupción

Para mayor información llama sin costo al 01-800-71-26-453, o bien contáctanos por correo electrónico [contraloriaciudadana@cgever.gob.mx](mailto:contraloriaciudadana@cgever.gob.mx) o visita el portal de la Contraloría General <http://www.veracruz.gob.mx/contraloria>

Nota: Espacio para expresar observaciones, comentarios o inconformidades:

*hacer el servicio de placas para no trasladarnos fuera lo que nos ocasiona gastos y perdida de tiempo*

Nombre completo de la o el Integrante del Comit

Nombre completo de la o el Usuari

Tel.: \*

Tel.: \*

Firma: \* *Madelina Zúñiga Mel*

Firma: \* *José Guzmán*

NOTA: Si desea que a su promoción se le de el seguimiento conforme a los artículos 46, 49 y demás relativos y aplicables de la Ley de responsabilidades de los Servidores Públicos para el Estado Libre y Soberano de Veracruz-Llave, con relación a las preguntas 4, 7, 8 y 9; FAVOR DE APORTAR SUS DATOS PERSONALES COMPLETOS: Nombre, domicilio con C.P., teléfono, correo

**Aviso de Privacidad Simplificado relativo a los Expedientes de los Comités de Contralorías Ciudadanas**  
 La Contraloría General con domicilio en Palacio de Gobierno s/n Planta Alta, calle Juan de la Luz Enriquez esquina Leandro Valle, Colonia Centro, Código Postal 91000, en Xalapa, Veracruz, a través de la Dirección General de Transparencia, Anticorrupción y Función Pública, es la responsable del tratamiento de los datos personales que nos proporcionen, los cuales serán protegidos conforme a lo dispuesto por la Ley Número 316 de Protección de Datos Personales en Posesión de Sujetos Obligados para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave, y demás normatividad que resulte aplicable. Sus datos personales serán utilizados con la finalidad de llevar a cabo el registro y obtención de la información de los datos personales de la participación ciudadana en acciones de vigilancia en los trámites, servicios, programas, obras y acciones ejecutadas por las dependencias y entidades de la administración pública estatal. El uso de los datos personales que se recaban es exclusivamente para llevar un registro y acreditación de los participantes ciudadanos en los comités de contralorías ciudadanas constituidas, establecer la comunicación con los mismos y supervisar el funcionamiento de estos. No se recaban datos personales con finalidades secundarias o adicionales. Le informamos que sus datos personales son compartidos con dependencias y entidades de la Administración Pública Estatal, con el fin de dar seguimiento a la operación de los comités de contralorías ciudadanas en las acciones de supervisión, vigilancia y evaluación de las obras, acciones, trámites y servicios que se otorgan a través de Gobierno Estatal. Para mayor información acerca del tratamiento y de los derechos que puede hacer valer, usted puede acceder al aviso de privacidad integral a través de la

CÉDULA DE VIGILANCIA DE TRÁMITES O SERVICIOS

Responsable de la aplicación: Comité de Contraloría Ciudadana

Datos Generales

Fecha en que solicitó el trámite o recibió el se 17/06/2021

Periodo de duración del trámite o servicio: 20 min

Dependencia o entidad que presta el trámite o servicio: Yanag

Oficina o plantel en donde solicitó el trámite o recibe el servicio: Oficina Hacienda

Localidad: Yanag

Municipio: Yanag

1. Indique el nombre o tipo del trámite o servicio que solicitó o recibió.

Boya Vehicular

2. Marque con una X el cuadro que indique la información que conoce del trámite o servicio.

- Characteristics, Dates, Hours, Times, Cost, Where to file, Other

3. ¿Requiere de más información para mejorar los trámites o servicios que se proporcionan?

No ¿Qué información requiere?

4. La atención que le dio la o el servidor público, fue:

Buena Regular Mala ¿Por qué? Atentos, gentiles

5. ¿El tiempo utilizado para su atención o la resolución de su trámite o servicio fue?

Buena Regular Mala ¿Por qué?

6. El estado que guardan las instalaciones y mobiliario lo considera:

Buena Regular Mala ¿Por qué?

7. ¿Le han condicionado la prestación del trámite o servicio, o bien requerido dinero a fin de otorgarle el mismo, sin que le proporcionen comprobante o recibo de pago?

No ¿Por qué? escriba el nombre del servidor público

8. ¿Algún servidor público le trató mal o se negó a atenderlo?

No Describa cómo fue el trato

Mencione el nombre del servidor público:

9. ¿Entregó alguna queja o denuncia a la autoridad correspondiente?

No ¿A qué se refirió la queja o denuncia?

10 ¿Las instalaciones cuentan con un letrero informativo a la vista de usuarios con los trámites o servicios que ofrece?

Sí  No

11 ¿ Se cumple con el horario y días de atención?

Si  No

12 ¿Existe un buzón de Quejas y Denuncias en la oficina?

Si  No

13. En su opinión ¿Cuál cree usted que sean los beneficios del Comité de Contraloría Ciudadana?

- Fomentar la participacion ciudadana
- Mejorar la calidad del servicio
- Transparentar el uso de los recursos
- Otros: \_\_\_\_\_
- Fortalecer la confianza ciudadana en las instituciones
- Prevenir la corrupción

Para mayor información llama sin costo al 01-800-71-26-453, o bien contáctanos por correo electrónico [contraloriaciudadana@cgever.gob.mx](mailto:contraloriaciudadana@cgever.gob.mx) o visita el portal de la Contraloría General <http://www.veracruz.gob.mx/contraloria>

Nota: Espacio para expresar observaciones, comentarios o inconformidades:

*en servicios que se les buena contar esta oficina es el tramite de alta de placas para no tener que desplazarse a otros municipios para tramitarlas.*

Nombre completo de la o el Integrante del Comit

*\* Jorge Isaías Ferrer García*  
Nombre completo de la o el Usuari

Tel.: \*

Tel.: *\* 771 7060405*

Firma: *\* M. del Olaz Zúñiga U.*

Firma: *[Firma manuscrita]*

**NOTA:** Si desea que a su promoción se le de el seguimiento conforme a los artículos 46, 49 y demás relativos y aplicables de la Ley de responsabilidades de los Servidores Públicos para el Estado Libre y Soberano de Veracruz-Llave, con relación a las preguntas 4, 7, 8 y 9; FAVOR DE APORTAR SUS DATOS PERSONALES COMPLETOS: Nombre, domicilio con C.P., teléfono, correo

**Aviso de Privacidad Simplificado relativo a los Expedientes de los Comités de Contralorías Ciudadanas**  
La Contraloría General con domicilio en Palacio de Gobierno s/n Planta Alta, calle Juan de la Luz Enriquez esquina Leandro Valle, Colonia Centro, Código Postal 91000, en Xalapa, Veracruz, a través de la Dirección General de Transparencia, Anticorrupción y Función Pública, es la responsable del tratamiento de los datos personales que nos proporcionen, los cuales serán protegidos conforme a lo dispuesto por la Ley Número 316 de Protección de Datos Personales en Posesión de Sujetos Obligados para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave, y demás normatividad que resulte aplicable. Sus datos personales serán utilizados con la finalidad de llevar a cabo el registro y obtención de la información de los datos personales de la participación ciudadana en acciones de vigilancia en los trámites, servicios, programas, obras y acciones ejecutadas por las dependencias y entidades de la administración pública estatal. El uso de los datos personales que se recaban es exclusivamente para llevar un registro y acreditación de los participantes ciudadanos en los comités de contralorías ciudadanas constituidas, establecer la comunicación con los mismos y supervisar el funcionamiento de estos. No se recaban datos personales con finalidades secundarias o adicionales. Le informamos que sus datos personales son compartidos con dependencias y entidades de la Administración Pública Estatal, con el fin de dar seguimiento a la operación de los comités de contralorías ciudadanas en las acciones de supervisión, vigilancia y evaluación de las obras, acciones, trámites y servicios que se otorgan a través de Gobierno Estatal. Para mayor información acerca del tratamiento y de los derechos que puede hacer valer, usted puede acceder al aviso de privacidad integral a través de la



224

### CÉDULA DE VIGILANCIA DE TRÁMITES O SERVICIOS

Responsable de la aplicación: Comité de Contraloría Ciudadana

**Datos Generales**

Fecha en que solicitó el trámite o recibió el servicio : 10-8-2021

Período de duración del trámite o servicio: 20 MINUTO

Dependencia o entidad que presta el trámite o servicio: HACIENDA

Oficina o plantel en donde solicitó el trámite o recibe el servicio: \_\_\_\_\_

Localidad: Yanga

Municipio: Yanga

1. Indique el nombre o tipo del trámite o servicio que solicitó o recibió. Autenticación

2. Marque con una X el cuadro que indique la información que conoce del trámite o servicio.

- Características generales
- Fechas para recibir la atención
- Horarios
- Tiempos de atención en ventanilla, así como de respuesta o entrega
- Costo del trámite o servicio
- Dónde canalizar sus quejas o denuncias
- Otro: \_\_\_\_\_

3. ¿Requiere de más información para mejorar los trámites o servicios que se proporcionan?

Si  No ¿Qué información requiere? \_\_\_\_\_

4. La atención que le dio la o el servidor público, fue:

Buena  Regular  Mala ¿Por qué? \_\_\_\_\_

5. ¿El tiempo utilizado para su atención o la resolución de su trámite o servicio fue?

Buena  Regular  Mala ¿Por qué? \_\_\_\_\_

6. El estado que guardan las instalaciones y mobiliario lo considera:

Buena  Regular  Mala ¿Por qué? \_\_\_\_\_

7. ¿Le han condicionado la prestación del trámite o servicio, o bien requerido dinero afin de otorgarle el mismo, sin que le proporcionen comprobante o recibo de pago?

Si  No ¿Por qué?, escriba el nombre del servidor público \_\_\_\_\_

8. ¿Algún servidor público, le trató mal o se negó a atenderlo?

Si  No Describa cómo fue el trato \_\_\_\_\_

Mencione el nombre del servidor público: \_\_\_\_\_

9. ¿Entregó alguna queja o denuncia a la autoridad correspondiente?

Sí  No ¿A qué se refirió la queja o denuncia? \_\_\_\_\_

10 ¿Las instalaciones cuentan con un letrero informativo a la vista de usuarios con los trámites o servicios que ofrece?

Sí  No

11 ¿ Se cumple con el horario y días de atención?

Sí  No

12 ¿Existe un buzón de Quejas y Denuncias en la oficina?

Sí  No

13. En su opinión ¿Cuál cree usted que sean los beneficios del Comité de Contraloría Ciudadana?

Fomentar la participación ciudadana

Mejorar la calidad del servicio

Transparentar el uso de los recursos

Otros: \_\_\_\_\_

Fortalecer la confianza ciudadana en las instituciones

Prevenir la corrupción

Para mayor información llama sin costo al 01-800-71-26-453, o bien contáctanos por correo electrónico [contraloriaciudadana@cgever.gob.mx](mailto:contraloriaciudadana@cgever.gob.mx) o visita el portal de la Contraloría General <http://www.veracruz.gob.mx/contraloria>

**Nota: Espacio para expresar observaciones, comentarios o inconformidades:**

Sugiero se emplee en esta oficina, vamos a realizar tramite en la oficina de Cordoba y solo podemos el dia, es muy tardado y nos vuelven a regresar. Por favor den este servicio de emplear en las oficinas.

Nombre completo de la o el Integrante del Comité

Nombre completo de la o el Usuario

Teléfono: \*

Teléfono: \*

Firma: \*

Firma: \*

**NOTA:** Si desea que a su promoción se le de el seguimiento conforme a los artículos 46, 49 y demás relativos y aplicables de la Ley de responsabilidades de los Servidores Públicos para el Estado Libre y Soberano de Veracruz-Llave, con relación a las preguntas 4, 7, 8 y 9; FAVOR DE APORTAR SUS DATOS PERSONALES COMPLETOS: Nombre, domicilio con C.P., teléfono, correo electrónico, para su atención correspondiente.

**Aviso de Privacidad Simplificado relativo a los Expedientes de los Comités de Contralorías Ciudadanas**

La Contraloría General con domicilio en Palacio de Gobierno s/n Planta Alta, calle Juan de la Luz Enríquez esquina Leandro Valle, Colonia Centro, Código Postal 91000, en Xalapa, Veracruz, a través de la Dirección General de Transparencia, Anticorrupción y Función Pública, es la responsable del tratamiento de los datos personales que nos proporcionen, los cuales serán protegidos conforme a lo dispuesto por la Ley Número 316 de Protección de Datos Personales en Posesión de Sujetos Obligados para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave, y demás normatividad que resulte aplicable.

Sus datos personales serán utilizados con la finalidad de llevar a cabo el registro y obtención de la información de los datos personales de la participación ciudadana en acciones de vigilancia en los trámites, servicios, programas, obras y acciones ejecutadas por las dependencias y entidades de la administración pública estatal. El uso de los datos personales que se recaban es exclusivamente para llevar un registro y acreditación de los participantes ciudadanos en los comités de contralorías ciudadanas constituidas, establecer la comunicación con los mismos y supervisar el funcionamiento de estos.

No se recaban datos personales con finalidades secundarias o adicionales.

Le informamos que sus datos personales son compartidos con dependencias y entidades de la Administración Pública Estatal, con el fin de dar seguimiento a la operación de los comités de contralorías ciudadanas en las acciones de supervisión, vigilancia y evaluación de las obras, acciones, trámites y servicios que se otorgan a través de Gobierno Estatal.

Para mayor información acerca del tratamiento y de los derechos que puede hacer valer, usted puede acceder al aviso de privacidad integral a través de la dirección electrónica: <http://www.veracruz.gob.mx/contraloria/avisos-de-privacidad/>



240

### CÉDULA DE VIGILANCIA DE TRÁMITES O SERVICIOS

Responsable de la aplicación: Comité de Contraloría Ciudadana

**Datos Generales**

Fecha en que solicitó el trámite o recibió el servicio : 17-9-21

Periodo de duración del trámite o servicio: 30 Minutos

Dependencia o entidad que presta el trámite o servicio: hacienda

Oficina o plantel en donde solicitó el trámite o recibe el servicio: Yanga

Localidad: Yanga

Municipio: Yanga

1. Indique el nombre o tipo del trámite o servicio que solicitó o recibió. Cambio propietario

2. Marque con una X el cuadro que indique la información que conoce del trámite o servicio.

- Características generales
- Fechas para recibir la atención
- Horarios
- Tiempos de atención en ventanilla, así como de respuesta o entrega
- Costo del trámite o servicio
- Dónde canalizar sus quejas o denuncias
- Otro: \_\_\_\_\_

3. ¿Requiere de más información para mejorar los trámites o servicios que se proporcionan?

Si  No ¿Qué información requiere? \_\_\_\_\_

4. La atención que le dio la o el servidor público, fue:

Buena  Regular  Mala ¿Por qué? \_\_\_\_\_

5. ¿El tiempo utilizado para su atención o la resolución de su trámite o servicio fue?

Buena  Regular  Mala ¿Por qué? \_\_\_\_\_

6. El estado que guardan las instalaciones y mobiliario lo considera:

Buena  Regular  Mala ¿Por qué? \_\_\_\_\_

7. ¿Le han condicionado la prestación del trámite o servicio, o bien requerido dinero afin de otorgarle el mismo, sin que le proporcionen comprobante o recibo de pago?

Si  No ¿Por qué?, escriba el nombre del servidor público \_\_\_\_\_

8. ¿Algún servidor público, le trató mal o se negó a atenderlo?

Si  No Describa cómo fue el trato \_\_\_\_\_

Mencione el nombre del servidor público: \_\_\_\_\_

9. ¿Entregó alguna queja o denuncia a la autoridad correspondiente?

Sí  No ¿A qué se refirió la queja o denuncia? \_\_\_\_\_

10. ¿Las instalaciones cuentan con un letrero informativo a la vista de usuarios con los trámites o servicios que ofrece?

Sí  No

11 ¿ Se cumple con el horario y días de atención?

Sí  No

12 ¿ Existe un buzón de Quejas y Denuncias en la oficina?

Sí  No

13. En su opinión ¿Cuál cree usted que sean los beneficios del Comité de Contraloría Ciudadana?

Fomentar la participación ciudadana

Mejorar la calidad del servicio

Transparentar el uso de los recursos

Otros: \_\_\_\_\_

Fortalecer la confianza ciudadana en las instituciones

Prevenir la corrupción

Para mayor información llama sin costo al 01-800-71-26-453, o bien contáctanos por correo electrónico [contraloriaciudadana@cgever.gob.mx](mailto:contraloriaciudadana@cgever.gob.mx) o visita el portal de la Contraloría General <http://www.veracruz.gob.mx/contraloria>

**Nota: Espacio para expresar observaciones, comentarios o inconformidades:**

*Tener servicio de placas para mas comodidad y no ir a trasladarse  
mas lejos.*

Nombre completo de la o el Integrante del Comité

Teléfono: \* Madaluz Zúñiga M.

Firma: \*

\* P. fidel Monterosas Gordia.

Nombre completo de la o el Usuario

Teléfono: \*

Firma: \* P. fidel Monterosas

**NOTA:** Si desea que a su promoción se le de el seguimiento conforme a los artículos 46, 49 y demás relativos y aplicables de la Ley de responsabilidades de los Servidores Públicos para el Estado Libre y Soberano de Veracruz-Llave, con relación a las preguntas 4, 7, 8 y 9; FAVOR DE APORTAR SUS DATOS PERSONALES COMPLETOS: Nombre, domicilio con C.P., teléfono, correo electrónico, para su atención correspondiente.

**Aviso de Privacidad Simplificado relativo a los Expedientes de los Comités de Contralorías Ciudadanas**

La Contraloría General con domicilio en Palacio de Gobierno s/n Planta Alta, calle Juan de la Luz Enríquez esquina Leandro Valle, Colonia Centro, Código Postal 91000, en Xalapa, Veracruz, a través de la Dirección General de Transparencia, Anticorrupción y Función Pública, es la responsable del tratamiento de los datos personales que nos proporcionen, los cuales serán protegidos conforme a lo dispuesto por la Ley Número 316 de Protección de Datos Personales en Posesión de Sujetos Obligados para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave, y demás normatividad que resulte aplicable.

Sus datos personales serán utilizados con la finalidad de llevar a cabo el registro y obtención de la información de los datos personales de la participación ciudadana en acciones de vigilancia en los trámites, servicios, programas, obras y acciones ejecutadas por las dependencias y entidades de la administración pública estatal. El uso de los datos personales que se recaban es exclusivamente para llevar un registro y acreditación de los participantes ciudadanos en los comités de contralorías ciudadanas constituidas, establecer la comunicación con los mismos y supervisar el funcionamiento de estos. No se recaban datos personales con finalidades secundarias o adicionales.

Le informamos que sus datos personales son compartidos con dependencias y entidades de la Administración Pública Estatal, con el fin de dar seguimiento a la operación de los comités de contralorías ciudadanas en las acciones de supervisión, vigilancia y evaluación de las obras, acciones, trámites y servicios que se otorgan a través de Gobierno Estatal.

Para mayor información acerca del tratamiento y de los derechos que puede hacer valer, usted puede acceder al aviso de privacidad integral a través de la dirección electrónica: <http://www.veracruz.gob.mx/contraloria/avisos-de-privacidad/>



### CÉDULA DE VIGILANCIA DE TRÁMITES O SERVICIOS

Responsable de la aplicación: Comité de Contraloría Ciudadana

**Datos Generales**

Fecha en que solicitó el trámite o recibió el servicio : 14-09-2021

Período de duración del trámite o servicio: 25 minutos

Dependencia o entidad que presta el trámite o servicio: Yanga

Oficina o plantel en donde solicitó el trámite o recibe el servicio: Oficina Yanga

Localidad: Yanga

Municipio: \_\_\_\_\_

1. Indique el nombre o tipo del trámite o servicio que solicitó o recibió. Cambio Propietario

2. Marque con una X el cuadro que indique la información que conoce del trámite o servicio.

- |   |   |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> Características generales  | <input type="checkbox"/> Costo del trámite o servicio           |
| <input type="checkbox"/> Fechas para recibir la atención                                    | <input type="checkbox"/> Dónde canalizar sus quejas o denuncias |
| <input checked="" type="checkbox"/> Horarios  | <input type="checkbox"/> Otro: _____                            |
| <input type="checkbox"/> Tiempos de atención en ventanilla, así como de respuesta o entrega |   |

3. ¿Requiere de más información para mejorar los trámites o servicios que se proporcionan?

Si  No ¿Qué información requiere? \_\_\_\_\_

4. La atención que le dio la o el servidor público, fue:

Buena  Regular  Mala ¿Por qué? \_\_\_\_\_

5. ¿El tiempo utilizado para su atención o la resolución de su trámite o servicio fue?

Buena  Regular  Mala ¿Por qué? \_\_\_\_\_

6. El estado que guardan las instalaciones y mobiliario lo considera:

Buena  Regular  Mala ¿Por qué? \_\_\_\_\_

7. ¿Le han condicionado la prestación del trámite o servicio, o bien requerido dinero afin de otorgarle el mismo, sin que le proporcionen comprobante o recibo de pago?

Si  No ¿Por qué?, escriba el nombre del servidor público \_\_\_\_\_

8. ¿Algún servidor público, le trató mal o se negó a atenderlo?

Si  No Describa cómo fue el trato \_\_\_\_\_

Mencione el nombre del servidor público: \_\_\_\_\_

9. ¿Entregó alguna queja o denuncia a la autoridad correspondiente?

Sí  No ¿A qué se refirió la queja o denuncia? \_\_\_\_\_

10 ¿Las instalaciones cuentan con un letrero informativo a la vista de usuarios con los trámites o servicios que ofrece?

0169

Sí  No

11 ¿ Se cumple con el horario y días de atención?

Sí  No

12 ¿ Existe un buzón de Quejas y Denuncias en la oficina?

Sí  No

13. En su opinión ¿Cuál cree usted que sean los beneficios del Comité de Contraloría Ciudadana?

Fomentar la participación ciudadana

Mejorar la calidad del servicio

Transparentar el uso de los recursos

Otros: \_\_\_\_\_

Fortalecer la confianza ciudadana en las instituciones

Prevenir la corrupción

Para mayor información llama sin costo al 01-800-71-26-453, o bien contáctanos por correo electrónico [contraloriaciudadana@cgever.gob.mx](mailto:contraloriaciudadana@cgever.gob.mx) o visita el portal de la Contraloría General <http://www.veracruz.gob.mx/contraloria>

**Nota: Espacio para expresar observaciones, comentarios o inconformidades:**

Componer puerta de entrada y servicio de placas para mejorar el servicio y así sea más fácil para nosotros los tramites y no ir más lejos y más gastos

Nombre completo de la o el Integrante del Comité

Nombre completo de la o el Usuario

Teléfono: \*

Teléfono: \*

Firma: \*

Firma: \*

**NOTA:** Si desea que a su promoción se le de el seguimiento conforme a los artículos 46, 49 y demás relativos y aplicables de la Ley de responsabilidades de los Servidores Públicos para el Estado Libre y Soberano de Veracruz-Llave, con relación a las preguntas 4, 7, 8 y 9; FAVOR DE APORTAR SUS DATOS PERSONALES COMPLETOS: Nombre, domicilio con C.P., teléfono, correo electrónico, para su atención correspondiente.

**Aviso de Privacidad Simplificado relativo a los Expedientes de los Comités de Contralorías Ciudadanas**

La Contraloría General con domicilio en Palacio de Gobierno s/n Planta Alta, calle Juan de la Luz Enríquez esquina Leandro Valle, Colonia Centro, Código Postal 91000, en Xalapa, Veracruz, a través de la Dirección General de Transparencia, Anticorrupción y Función Pública, es la responsable del tratamiento de los datos personales que nos proporcionen, los cuales serán protegidos conforme a lo dispuesto por la Ley Número 316 de Protección de Datos Personales en Posesión de Sujetos Obligados para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave, y demás normatividad que resulte aplicable.

Sus datos personales serán utilizados con la finalidad de llevar a cabo el registro y obtención de la información de los datos personales de la participación ciudadana en acciones de vigilancia en los trámites, servicios, programas, obras y acciones ejecutadas por las dependencias y entidades de la administración pública estatal. El uso de los datos personales que se recaban es exclusivamente para llevar un registro y acreditación de los participantes ciudadanos en los comités de contralorías ciudadanas constituidas, establecer la comunicación con los mismos y supervisar el funcionamiento de estos.

No se recaban datos personales con finalidades secundarias o adicionales.

Le informamos que sus datos personales son compartidos con dependencias y entidades de la Administración Pública Estatal, con el fin de dar seguimiento a la operación de los comités de contralorías ciudadanas en las acciones de supervisión, vigilancia y evaluación de las obras, acciones, trámites y servicios que se otorgan a través de Gobierno Estatal.

Para mayor información acerca del tratamiento y de los derechos que puede hacer valer, usted puede acceder al aviso de privacidad integral a través de la dirección electrónica <http://www.veracruz.gob.mx/contraloria/avisos-de-privacidad/>



### CÉDULA DE VIGILANCIA DE TRÁMITES O SERVICIOS

Responsable de la aplicación: Comité de Contraloría Ciudadana

**Datos Generales**

Fecha en que solicitó el trámite o recibió el servicio : 24 Junio 2021

Período de duración del trámite o servicio: 30 Minutos

Dependencia o entidad que presta el trámite o servicio: Yanga

Oficina o plantel en donde solicitó el trámite o recibe el servicio: Oficina Yanga

Localidad: Yanga

Municipio: Yanga

1. Indique el nombre o tipo del trámite o servicio que solicitó o recibió. \_\_\_\_\_

Cambio propietario

2. Marque con una X el cuadro que indique la información que conoce del trámite o servicio.

- |   |   |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> Características generales  | <input type="checkbox"/> Costo del trámite o servicio           |
| <input checked="" type="checkbox"/> Fechas para recibir la atención                         | <input type="checkbox"/> Dónde canalizar sus quejas o denuncias |
| <input type="checkbox"/> Horarios   | <input type="checkbox"/> Otro: _____                            |
| <input type="checkbox"/> Tiempos de atención en ventanilla, así como de respuesta o entrega |   |

3. ¿Requiere de más información para mejorar los trámites o servicios que se proporcionan?

Si  No ¿Qué información requiere? \_\_\_\_\_

4. La atención que le dio la o el servidor público, fue:

Buena  Regular  Mala ¿Por qué? \_\_\_\_\_

5. ¿El tiempo utilizado para su atención o la resolución de su trámite o servicio fue?

Buena  Regular  Mala ¿Por qué? \_\_\_\_\_

6. El estado que guardan las instalaciones y mobiliario lo considera:

Buena  Regular  Mala ¿Por qué? \_\_\_\_\_

7. ¿Le han condicionado la prestación del trámite o servicio, o bien requerido dinero afin de otorgarle el mismo, sin que le proporcionen comprobante o recibo de pago?

Si  No ¿Por qué?, escriba el nombre del servidor público \_\_\_\_\_

8. ¿Algún servidor público, le trató mal o se negó a atenderlo?

Si  No Describa cómo fue el trato \_\_\_\_\_

Mencione el nombre del servidor público: \_\_\_\_\_

9. ¿Entregó alguna queja o denuncia a la autoridad correspondiente?

Si  No ¿A qué se refirió la queja o denuncia? \_\_\_\_\_

10. ¿Las instalaciones cuentan con un letrero informativo a la vista de usuarios con los trámites o servicios que ofrece?

Sí  No

11 ¿ Se cumple con el horario y días de atención?

Si  No

12 ¿Existe un buzón de Quejas y Denuncias en la oficina?

Sí  No

13. En su opinión ¿Cuál cree usted que sean los beneficios del Comité de Contraloría Ciudadana?

Fomentar la participación ciudadana

Mejorar la calidad del servicio

Transparentar el uso de los recursos

Otros: \_\_\_\_\_

Fortalecer la confianza ciudadana en las instituciones

Prevenir la corrupción

Para mayor información llama sin costo al 01-800-71-26-453, o bien contáctanos por correo electrónico [contraloriaciudadana@cgever.gob.mx](mailto:contraloriaciudadana@cgever.gob.mx) o visita el portal de la Contraloría General <http://www.veracruz.gob.mx/contraloria>

Nota: Espacio para expresar observaciones, comentarios o inconformidades:

*Componer puerta de entrada a la oficina no sirve la chape*

\* \_\_\_\_\_  
Nombre completo de la o el Integrante del Comité

Teléfono: \* \_\_\_\_\_

Firma: \* *Medelinda Zúñiga Hlo*

*María Dalila Gutierrez Nareda*

Nombre completo de la o el Usuario

Teléfono: \* \_\_\_\_\_

Firma: \* *Ma-Dalila-6-W*

**NOTA:** Si desea que a su promoción se le de el seguimiento conforme a los artículos 46, 49 y demás relativos y aplicables de la Ley de responsabilidades de los Servidores Públicos para el Estado Libre y Soberano de Veracruz-Llave, con relación a las preguntas 4, 7, 8 y 9; **FAVOR DE APORTAR SUS DATOS PERSONALES COMPLETOS: Nombre, domicilio con C.P., teléfono, correo electrónico, para su atención correspondiente.**

**Aviso de Privacidad Simplificado relativo a los Expedientes de los Comités de Contralorías Ciudadanas**

La Contraloría General con domicilio en Palacio de Gobierno s/n Planta Alta, calle Juan de la Luz Enríquez esquina Leandro Valle, Colonia Centro, Código Postal 91000, en Xalapa, Veracruz, a través de la Dirección General de Transparencia, Anticorrupción y Función Pública, es la responsable del tratamiento de los datos personales que nos proporcionen, los cuales serán protegidos conforme a lo dispuesto por la Ley Número 316 de Protección de Datos Personales en Posesión de Sujetos Obligados para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave, y demás normatividad que resulte aplicable.

Sus datos personales serán utilizados con la finalidad de llevar a cabo el registro y obtención de la información de los datos personales de la participación ciudadana en acciones de vigilancia en los trámites, servicios, programas, obras y acciones ejecutadas por las dependencias y entidades de la administración pública estatal. El uso de los datos personales que se recaban es exclusivamente para llevar un registro y acreditación de los participantes ciudadanos en los comités de contralorías ciudadanas constituidas, establecer la comunicación con los mismos y supervisar el funcionamiento de estos.

No se recaban datos personales con finalidades secundarias o adicionales.

Le informamos que sus datos personales son compartidos con dependencias y entidades de la Administración Pública Estatal, con el fin de dar seguimiento a la operación de los comités de contralorías ciudadanas en las acciones de supervisión, vigilancia y evaluación de las obras, acciones, trámites y servicios que se otorgan a través de Gobierno Estatal.

Para mayor información acerca del tratamiento y de los derechos que puede hacer valer, usted puede acceder al aviso de privacidad integral a través de la dirección electrónica: <http://www.veracruz.gob.mx/contraloria/aviso-de-privacidad/>

223

(P) 5

### CÉDULA DE VIGILANCIA DE TRÁMITES O SERVICIOS

Responsable de la aplicación: Comité de Contraloría Ciudadana

Datos Generales Fecha en que solicitó el trámite o recibió el servicio : 15 / 07 / 2021  
Período de duración del trámite o servicio: 20 MIN -

Dependencia o entidad que presta el trámite o servicio: \_\_\_\_\_  
Oficina o plantel en donde solicitó el trámite o recibe el servicio \_\_\_\_\_  
Localidad: \_\_\_\_\_  
Municipio: YANGA

1. Indique el nombre o tipo del trámite o servicio que solicitó o recibió. CAMBIO DE PROPIETARIO

2. Marque con una X el cuadro que indique la información que conoce del trámite o servicio.

- Características generales
- Fechas para recibir la atención
- Horarios
- Tiempos de atención en ventanilla, así como de respuesta o entrega
- Costo del trámite o servicio
- Dónde canalizar sus quejas o denuncias
- Otro: \_\_\_\_\_

3. ¿Requiere de más información para mejorar los trámites o servicios que se proporcionan?  
 Si  No ¿Qué información requiere? \_\_\_\_\_

4. La atención que le dio la o el servidor público, fue:  
 Buena  Regular  Mala ¿Por qué? \_\_\_\_\_

5. ¿El tiempo utilizado para su atención o la resolución de su trámite o servicio fue?  
 Buena  Regular  Mala ¿Por qué? \_\_\_\_\_

6. El estado que guardan las instalaciones y mobiliario lo considera:  
 Buena  Regular  Mala ¿Por qué? \_\_\_\_\_

7. ¿Le han condicionado la prestación del trámite o servicio, o bien requerido dinero afin de otorgarle el mismo, sin que le proporcionen comprobante o recibo de pago?  
 Si  No ¿Por qué?, escriba el nombre del servidor público \_\_\_\_\_

8. ¿Algún servidor público, le trató mal o se negó a atenderlo?  
 Si  No Describa cómo fue el trato \_\_\_\_\_

Mencione el nombre del servidor público: \_\_\_\_\_

9. ¿Entregó alguna queja o denuncia a la autoridad correspondiente?  
 Si  No ¿A qué se refirió la queja o denuncia? \_\_\_\_\_

10. ¿Las instalaciones cuentan con un letrero informativo a la vista de usuarios con los trámites o servicios que ofrece?

Sí  No

11 ¿ Se cumple con el horario y días de atención?

Sí  No

12 ¿Existe un buzón de Quejas y Denuncias en la oficina?

Sí  No

13. En su opinión ¿Cuál cree usted que sean los beneficios del Comité de Contraloría Ciudadana?

Fomentar la participación ciudadana

Mejorar la calidad del servicio

Transparentar el uso de los recursos

Otros: \_\_\_\_\_

Fortalecer la confianza ciudadana en las instituciones

Prevenir la corrupción

Para mayor información llama sin costo al 01-800-71-26-453, o bien contáctanos por correo electrónico [contraloriaciudadana@cgever.gob.mx](mailto:contraloriaciudadana@cgever.gob.mx) o visita el portal de la Contraloría General <http://www.veracruz.gob.mx/contraloria>

Nota: Espacio para expresar observaciones, comentarios o inconformidades:

*Componer puerta de entrada*

\* \_\_\_\_\_  
Nombre completo de la o el Integrante del Comité

Teléfono: \* 2711657585

Firma: \* M<sup>a</sup> de la Luz Tzuc Huk

\* Selene Rojas  
Nombre completo de la o el Usuario

Teléfono: \* 2711657585

Firma: \* [Firma]

**NOTA:** Si desea que a su promoción se le de el seguimiento conforme a los artículos 46, 49 y demás relativos y aplicables de la Ley de responsabilidades de los Servidores Públicos para el Estado Libre y Soberano de Veracruz-Llave, con relación a las preguntas 4, 7, 8 y 9; FAVOR DE APORTAR SUS DATOS PERSONALES COMPLETOS: Nombre, domicilio con C.P., teléfono, correo electrónico, para su atención correspondiente.

Aviso de Privacidad Simplificado relativo a los Expedientes de los Comités de Contralorías Ciudadanas

La Contraloría General con domicilio en Palacio de Gobierno s/n Planta Alta, calle Juan de la Luz Enríquez esquina Leandro Valle, Colonia Centro, Código Postal 91000, en Xalapa, Veracruz, a través de la Dirección General de Transparencia, Anticorrupción y Función Pública, es la responsable del tratamiento de los datos personales que nos proporcionen, los cuales serán protegidos conforme a lo dispuesto por la Ley Número 316 de Protección de Datos Personales en Posesión de Sujetos Obligados para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave, y demás normatividad que resulte aplicable.

Sus datos personales serán utilizados con la finalidad de llevar a cabo el registro y obtención de la información de los datos personales de la participación ciudadana en acciones de vigilancia en los trámites, servicios, programas, obras y acciones ejecutadas por las dependencias y entidades de la administración pública estatal. El uso de los datos personales que se recaban es exclusivamente para llevar un registro y acreditación de los participantes ciudadanos en los comités de contralorías ciudadanas constituidas, establecer la comunicación con los mismos y supervisar el funcionamiento de estos.

No se recaban datos personales con finalidades secundarias o adicionales.

Le informamos que sus datos personales son compartidos con dependencias y entidades de la Administración Pública Estatal, con el fin de dar seguimiento a la operación de los comités de contralorías ciudadanas en las acciones de supervisión, vigilancia y evaluación de las obras, acciones, trámites y servicios que se otorgan a través de Gobierno Estatal.

Para mayor información acerca del tratamiento y de los derechos que puede hacer valer, usted puede acceder al aviso de privacidad integral a través de la dirección electrónica: <http://www.veracruz.gob.mx/contraloria/avisos-de-privacidad/>



6

7

### CÉDULA DE VIGILANCIA DE TRÁMITES O SERVICIOS

Responsable de la aplicación: Comité de Contraloría Ciudadana

**Datos Generales**

Fecha en que solicitó el trámite o recibió el servicio :

1/07/2021

Período de duración del trámite o servicio:

30 / 0 MINUTOS

Dependencia o entidad que presta el trámite o servicio:

Oficina o plantel en donde solicitó el trámite o recibe el servicio

HACIENDA

Localidad:

Municipio:

YANGA

1. Indique el nombre o tipo del trámite o servicio que solicitó o recibió.

2. Marque con una X el cuadro que indique la información que conoce del trámite o servicio.

- |   |   |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> Características generales  | <input type="checkbox"/> Costo del trámite o servicio           |
| <input type="checkbox"/> Fechas para recibir la atención                                    | <input type="checkbox"/> Dónde canalizar sus quejas o denuncias |
| <input type="checkbox"/> Horarios   | <input type="checkbox"/> Otro: _____                            |
| <input type="checkbox"/> Tiempos de atención en ventanilla, así como de respuesta o entrega |   |

3. ¿Requiere de más información para mejorar los trámites o servicios que se proporcionan?

Si  No ¿Qué información requiere? \_\_\_\_\_

4. La atención que le dio la o el servidor público, fue:

Buena  Regular  Mala ¿Por qué? \_\_\_\_\_

5. ¿El tiempo utilizado para su atención o la resolución de su trámite o servicio fue?

Buena  Regular  Mala ¿Por qué? \_\_\_\_\_

6. El estado que guardan las instalaciones y mobiliario lo considera:

Buena  Regular  Mala ¿Por qué? \_\_\_\_\_

7. ¿Le han condicionado la prestación del trámite o servicio, o bien requerido dinero afin de otorgarle el mismo, sin que le proporcionen comprobante o recibo de pago?

Si  No ¿Por qué?, escriba el nombre del servidor público \_\_\_\_\_

8. ¿Algún servidor público, le trató mal o se negó a atenderlo?

Si  No Describa cómo fue el trato \_\_\_\_\_

Mencione el nombre del servidor público: \_\_\_\_\_

9. ¿Entregó alguna queja o denuncia a la autoridad correspondiente?

Si  No ¿A qué se refirió la queja o denuncia? \_\_\_\_\_

10 ¿Las instalaciones cuentan con un letrero informativo a la vista de usuarios con los trámites o servicios que ofrece?

Sí  No

11 ¿ Se cumple con el horario y días de atención?

Si  No

12 ¿Existe un buzón de Quejas y Denuncias en la oficina?

Sí  No

13. En su opinión ¿Cuál cree usted que sean los beneficios del Comité de Contraloría Ciudadana?

Fomentar la participación ciudadana

Mejorar la calidad del servicio

Transparentar el uso de los recursos

Otros: \_\_\_\_\_

Fortalecer la confianza ciudadana en las instituciones

Prevenir la corrupción

Para mayor información llama sin costo al 01-800-71-26-453, o bien contáctanos por correo electrónico [contraloriaciudadana@cgever.gob.mx](mailto:contraloriaciudadana@cgever.gob.mx) o visita el portal de la Contraloría General <http://www.veracruz.gob.mx/contraloria>

Nota: Espacio para expresar observaciones, comentarios o inconformidades:

Componer puerta de entrada (manijeta)

\* \_\_\_\_\_  
Nombre completo de la o el Integrante del Comité

\* Maria de Lourdes Valdivia Rosales  
Nombre completo de la o el Usuario

Teléfono: \*

Teléfono: \*

Firma: \*

M de la Luz Zuniga Mela

Firma: \*

M de Lourdes Rosales

**NOTA:** Si desea que a su promoción se le de el seguimiento conforme a los artículos 46, 49 y demás relativos y aplicables de la Ley de responsabilidades de los Servidores Públicos para el Estado Libre y Soberano de Veracruz-Llave, con relación a las preguntas 4, 7, 8 y 9; FAVOR DE APORTAR SUS DATOS PERSONALES COMPLETOS: Nombre, domicilio con C.P., teléfono, correo electrónico, para su atención correspondiente.

Aviso de Privacidad Simplificado relativo a los Expedientes de los Comités de Contralorías Ciudadanas

La Contraloría General con domicilio en Palacio de Gobierno s/n Planta Alta, calle Juan de la Luz Enríquez esquina Leandro Valle, Colonia Centro, Código Postal 91000, en Xalapa, Veracruz, a través de la Dirección General de Transparencia, Anticorrupción y Función Pública, es la responsable del tratamiento de los datos personales que nos proporcionen, los cuales serán protegidos conforme a lo dispuesto por la Ley Número 316 de Protección de Datos Personales en Posesión de Sujetos Obligados para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave, y demás normatividad que resulte aplicable.

Sus datos personales serán utilizados con la finalidad de llevar a cabo el registro y obtención de la información de los datos personales de la participación ciudadana en acciones de vigilancia en los trámites, servicios, programas, obras y acciones ejecutadas por las dependencias y entidades de la administración pública estatal. El uso de los datos personales que se recaban es exclusivamente para llevar un registro y acreditación de los participantes ciudadanos en los comités de contralorías ciudadanas constituidas, establecer la comunicación con los mismos y supervisar el funcionamiento de estos.

No se recaban datos personales con finalidades secundarias o adicionales.

Le informamos que sus datos personales son compartidos con dependencias y entidades de la Administración Pública Estatal, con el fin de dar seguimiento a la operación de los comités de contralorías ciudadanas en las acciones de supervisión, vigilancia y evaluación de las obras, acciones, trámites y servicios que se otorgan a través de Gobierno Estatal.

Para mayor información acerca del tratamiento y de los derechos que puede hacer valer, usted puede acceder al aviso de privacidad integral a través de la dirección electrónica: <http://www.veracruz.gob.mx/contraloria/avisos-de-privacidad/>



**CÉDULA DE VIGILANCIA DE TRÁMITES O SERVICIOS**

Responsable de la aplicación: Comité de Contraloría Ciudadana

**Datos Generales**

Fecha en que solicitó el trámite o recibió el servicio :

2-Sept-21.

Período de duración del trámite o servicio:

28 min.

Dependencia o entidad que presta el trámite o servicio:

Oficina o plantel en donde solicitó el trámite o recibe el servicio

Hacienda.

Localidad:

Castillo Puerto.

Municipio:

Carrillo Puerto.

1. Indique el nombre o tipo del trámite o servicio que solicitó o recibió.

de Circulación.

Reposicion de tarjeta

2. Marque con una X el cuadro que indique la información que conoce del trámite o servicio.

- Características generales
- Fechas para recibir la atención
- Horarios
- Tiempos de atención en ventanilla, así como de respuesta o entrega
- Costo del trámite o servicio
- Dónde canalizar sus quejas o denuncias
- Otro: \_\_\_\_\_

3. ¿Requiere de más información para mejorar los trámites o servicios que se proporcionan?

Si  No ¿Qué información requiere? \_\_\_\_\_

4. La atención que le dio la o el servidor público, fue:

Buena  Regular  Mala ¿Por qué? \_\_\_\_\_

5. ¿El tiempo utilizado para su atención o la resolución de su trámite o servicio fue?

Buena  Regular  Mala ¿Por qué? \_\_\_\_\_

6. El estado que guardan las instalaciones y mobiliario lo considera:

Buena  Regular  Mala ¿Por qué? la puerta de entrada esta

en malas condiciones y no ahí espacio suficiente y gel antibact.

7. ¿Le han condicionado la prestación del trámite o servicio, o bien requerido dinero afin de otorgarle el mismo, sin que le proporcionen comprobante o recibo de pago?

Si  No ¿Por qué?, escriba el nombre del servidor público \_\_\_\_\_

8. ¿Algún servidor público, le trató mal o se negó a atenderlo?

Si  No Describa cómo fue el trato \_\_\_\_\_

Mencione el nombre del servidor público: \_\_\_\_\_

9. ¿Entregó alguna queja o denuncia a la autoridad correspondiente?

Sí  No ¿A qué se refirió la queja o denuncia? \_\_\_\_\_

10 ¿Las instalaciones cuentan con un letrero informativo a la vista de usuarios con los trámites o servicios que ofrece?

Sí  No

11 ¿ Se cumplé con el horario y días de atención?

Sí  No

12 ¿ Existe un buzón de Quejas y Denuncias en la oficina?

Sí  No

13. En su opinión ¿Cuál cree usted que sean los beneficios del Comité de Contraloría Ciudadana?

Fomentar la participación ciudadana

Mejorar la calidad del servicio

Transparentar el uso de los recursos

Otros: \_\_\_\_\_

Fortalecer la confianza ciudadana en las instituciones

Prevenir la corrupción

Para mayor información llama sin costo al 01-800-71-26-453, o bien contáctanos por correo electrónico [contraloriaciudadana@cgever.gob.mx](mailto:contraloriaciudadana@cgever.gob.mx) o visita el portal de la Contraloría General <http://www.veracruz.gob.mx/contraloria>

Nota: Espacio para expresar observaciones, comentarios o inconformidades:

Empty lined area for observations, comments, or complaints.

\* Nombre completo de la o el Integrante del Comité

Teléfono: \*

Firma: \* Ng de Luz Zúñiga Alvar

\* Nombre completo de la o el Usuario

Teléfono: \* 271 730 7247

Firma: \* [Signature]

**NOTA:** Si desea que a su promoción se le de el seguimiento conforme a los artículos 46, 49 y demás relativos y aplicables de la Ley de responsabilidades de los Servidores Públicos para el Estado Libre y Soberano de Veracruz-Llave, con relación a las preguntas 4, 7, 8 y 9; FAVOR DE APORTAR SUS DATOS PERSONALES COMPLETOS: Nombre, domicilio con C.P., teléfono, correo electrónico, para su atención correspondiente.

**Aviso de Privacidad Simplificado relativo a los Expedientes de los Comités de Contralorías Ciudadanas**  
La Contraloría General con domicilio en Palacio de Gobierno s/n Planta Alta, calle Juan de la Luz Enríquez esquina Leandro Valle, Colonia Centro, Código Postal 91000, en Xalapa, Veracruz, a través de la Dirección General de Transparencia, Anticorrupción y Función Pública, es la responsable del tratamiento de los datos personales que nos proporcionen, los cuales serán protegidos conforme a lo dispuesto por la Ley Número 316 de Protección de Datos Personales en Posesión de Sujetos Obligados para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave, y demás normatividad que resulte aplicable. Sus datos personales serán utilizados con la finalidad de llevar a cabo el registro y obtención de la información de los datos personales de la participación ciudadana en acciones de vigilancia en los trámites, servicios, programas, obras y acciones ejecutadas por las dependencias y entidades de la administración pública estatal. El uso de los datos personales que se recaban es exclusivamente para llevar un registro y acreditación de los participantes ciudadanos en los comités de contralorías ciudadanas constituidas, establecer la comunicación con los mismos y supervisar el funcionamiento de estos. No se recaban datos personales con finalidades secundarias o adicionales. Le informamos que sus datos personales son compartidos con dependencias y entidades de la Administración Pública Estatal, con el fin de dar seguimiento a la operación de los comités de contralorías ciudadanas en las acciones de supervisión, vigilancia y evaluación de las obras, acciones, trámites y servicios que se otorgan a través de Gobierno Estatal. Para mayor información acerca del tratamiento y de los derechos que puede hacer valer, usted puede acceder al aviso de privacidad integral a través de la dirección electrónica <http://www.veracruz.gob.mx/contraloria/avisos-de-privacidad/>

CÉDULA DE VIGILANCIA DE TRÁMITES O SERVICIOS

Responsable de la aplicación: Comité de Contraloría Ciudadana

Datos Generales

Fecha en que solicitó el trámite o recibió el se 7/06/2021

Periodo de duración del trámite o servicio: 20 min

Dependencia o entidad que presta el trámite o servicio: Yanga, Ver.

Oficina o plantel en donde solicitó el trámite o recibe el servicio: Hacienda

Localidad: Yanga

Municipio: Yanga

1. Indique el nombre o tipo del trámite o servicio que solicitó o recibió.

Cambio de Propietario

2. Marque con una X el cuadro que indique la información que conoce del trámite o servicio.

- Characteristics, Dates, Hours, Times, Cost, Where to channel, Other

3. ¿Requiere de más información para mejorar los trámites o servicios que se proporcionan?

Si No ¿Qué información requiere?

4. La atención que le dio la o el servidor público, fue:

Buena Regular Mala ¿Por qué?

5. ¿El tiempo utilizado para su atención o la resolución de su trámite o servicio fue?

Buena Regular Mala ¿Por qué?

6. El estado que guardan las instalaciones y mobiliario lo considera:

Buena Regular Mala ¿Por qué?

7. ¿Le han condicionado la prestación del trámite o servicio, o bien requerido dinero a fin de otorgarle el mismo, sin que le proporcionen comprobante o recibo de pago?

Si No ¿Por qué? escriba el nombre del servidor público

8. ¿Algún servidor público le trató mal o se negó a atenderlo?

Si No Describa cómo fue el trato

Mencione el nombre del servidor público:

9. ¿Entregó alguna queja o denuncia a la autoridad correspondiente?

Si No ¿A qué se refirió la queja o denuncia?

10 ¿Las instalaciones cuentan con un letrero informativo a la vista de usuarios con los trámites o servicios que ofrece?

Sí  No

11 ¿Se cumple con el horario y días de atención?

Sí  No

12 ¿Existe un buzón de Quejas y Denuncias en la oficina?

Sí  No

13. En su opinión ¿Cuál cree usted que sean los beneficios del Comité de Contraloría Ciudadana?

- Fomentar la participación ciudadana
- Transparentar el uso de los recursos
- Fortalecer la confianza ciudadana en las instituciones
- Prevenir la corrupción
- Mejorar la calidad del servicio

Otros: \_\_\_\_\_

Para mayor información llama sin costo al 01-800-71-26-453, o bien contáctanos por correo electrónico [contraloriaciudadana@cgever.gob.mx](mailto:contraloriaciudadana@cgever.gob.mx) o visita el portal de la Contraloría General <http://www.veracruz.gob.mx/contraloria>

Nota: Espacio para expresar observaciones, comentarios o inconformidades:

*Arreglar su puerta principal*

Nombre completo de la o el Integrante del Comité

Tel.: \* \_\_\_\_\_

Firma: \* *M. de la Cruz*

Nombre completo de la o el Usuario

Tel.: \* *271 287 9966*

Firma: \* *[Firma]*

**NOTA:** Si desea que a su promoción se le de el seguimiento conforme a los artículos 46, 49 y demás relativos y aplicables de la Ley de responsabilidades de los Servidores Públicos para el Estado Libre y Soberano de Veracruz-Llave, con relación a las preguntas 4, 7, 8 y 9; FAVOR DE APORTAR SUS DATOS PERSONALES COMPLETOS: Nombre, domicilio con C.P., teléfono, correo

**Aviso de Privacidad Simplificado relativo a los Expedientes de los Comités de Contralorías Ciudadanas**  
La Contraloría General con domicilio en Palacio de Gobierno s/n Planta Alta, calle Juan de la Luz Enríquez esquina Leandro Valle, Colonia Centro, Código Postal 91000, en Xalapa, Veracruz, a través de la Dirección General de Transparencia, Anticorrupción y Función Pública, es la responsable del tratamiento de los datos personales que nos proporcionen, los cuales serán protegidos conforme a lo dispuesto por la Ley Número 316 de Protección de Datos Personales en Posesión de Sujetos Obligados para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave, y demás normatividad que resulte aplicable.  
Sus datos personales serán utilizados con la finalidad de llevar a cabo el registro y obtención de la información de los datos personales de la participación ciudadana en acciones de vigilancia en los trámites, servicios, programas, obras y acciones ejecutadas por las dependencias y entidades de la administración pública estatal. El uso de los datos personales que se recaban es exclusivamente para llevar un registro y acreditación de los participantes ciudadanos en los comités de contralorías ciudadanas constituidas, establecer la comunicación con los mismos y supervisar el funcionamiento de estos.  
No se recaban datos personales con finalidades secundarias o adicionales.  
Le informamos que sus datos personales son compartidos con dependencias y entidades de la Administración Pública Estatal, con el fin de dar seguimiento a la operación de los comités de contralorías ciudadanas en las acciones de supervisión, vigilancia y evaluación de las obras, acciones, trámites y servicios que se otorgan a través de Gobierno Estatal.  
Para mayor información acerca del tratamiento y de los derechos que puede hacer valer, usted puede acceder al aviso de privacidad integral a través de la

No. SOBRE	OFICINA/AREA	TIPO DE DOCUMENTO			TOTAL	FECHA
		ACTAS CIRCUNSTANCIADAS	CEDULAS DE VIGILANCIA TRÁMITES O SERVICIOS	INFORMES, FOTOGRAFÍAS U OTROS		
219	DRPE POZA RICA	1	5	0	6	29/06/2021
220	DRPE POZA RICA	1	5	0	6	30/07/2021
221	DRPE COSAMALOAPAN	1	4	0	5	31/08/2021
222	OHE YANGA	1	8	0	9	30/06/2021
223	OHE YANGA	1	8	0	9	31/07/2021
224	OHE YANGA	1	8	0	9	31/08/2021
225	OHE CHICONTEPEC	1	10	0	11	30/07/2021
226	OHE JUAN DÍAZ COVARRUBIAS	1	10	0	11	31/08/2021
227	OHE COMAPA	1	2	0	3	04/08/2021
228	OHE ZONGOLICA	1	4	0	5	01/09/2021
229	OHE COATEPEC	1	21	0	22	01/10/2021
230	OHE OMEALCA	1	9	0	10	27/08/2021
231	DRPE MINATITLÁN	1	10	0	11	24/09/2021
232	OHE JESÚS CARRANZA	1	11	0	12	03/09/2021
233	OHE HUAYACOCOTLA	1	8	0	9	31/08/2021
234	OHE XALAPA - SUR	1	22	0	23	30/08/2021
235	OHE ALTOTONGA	1	10	0	11	01/10/2021
236	DRPE XALAPA	1	5	0	6	30/09/2021
237	DRPE VERACRUZ	1	10	0	11	01/10/2021
238	OHE TAMALÍN	0	2	0	2	SEPTIEMBRE 2021
239	OHE TAMIAHUA	1	10	0	11	30/09/2021

240	OHE YANGA	1	8	0	9	30/09/2021
241	OHE PLATÓN SÁNCHEZ	1	10	0	11	30/09/2021
242	OHE TOTUTLA	1	5	0	6	28/09/2021
243	OHE COMAPA	1	2	0	3	29/09/2021
244	OHE JALACINGO	1	10	0	11	30/09/2021
	<b>TOTAL</b>	<b>25</b>	<b>217</b>	<b>0</b>	<b>242</b>	

No. SOBRE	OFICINA/AREA	CÉDULAS DE VIGILANCIA SIN OBSERVACIONES	TIPO DE OBSERVACIONES (SOLICITUDES)				TOTAL
			RECONOCIMIENTOS	SUGERENCIAS	QUEJAS Y DENUNCIAS	PETICIONES	
219	DRPE POZA RICA	3	0	2	0	0	2
220	DRPE POZA RICA	3	0	2	0	0	2
221	DRPE COSAMALOAPAN	4	0	0	0	0	0
222	OHE YANGA	2	0	4	0	2	6
223	OHE YANGA	6	0	0	0	2	2
224	OHE YANGA	7	0	1	0	0	1
225	OHE CHICONTEPEC	10	0	0	0	0	0
226	OHE JUAN DÍAZ COVARRUBIAS	10	0	0	0	0	0
227	OHE COMAPA	2	0	0	0	0	0
228	OHE ZONGOLICA	4	0	0	0	0	0
229	OHE COATEPEC	21	0	0	0	0	0
230	OHE OMEALCA	8	0	0	0	1	1
231	DRPE MINATITLÁN	10	0	0	0	0	0
232	OHE JESÚS CARRANZA	8	0	0	0	3	3
233	OHE HUAYACOCOTLA	8	0	0	0	0	0
234	OHE XALAPA - SUR	16	5	1	0	0	6
235	OHE ALTOTONGA	9	0	0	0	1	1
236	DRPE XALAPA	4	0	1	0	0	1
237	DRPE VERACRUZ	10	0	0	0	0	0
238	OHE TAMALÍN	2	0	0	0	0	0
239	OHE TAMIAHUA	10	0	0	0	0	0

240	OHE YANGA	5	0	2	0	1	3
241	OHE PLATÓN SÁNCHEZ	10	0	0	0	0	0
242	OHE TOTUTLA	5	0	0	0	0	0
243	OHE COMAPA	2	0	0	0	0	0
244	OHE JALACINGO	10	0	0	0	0	0
	<b>TOTAL</b>	<b>189</b>	<b>5</b>	<b>13</b>	<b>0</b>	<b>10</b>	<b>28</b>