Morelia, Michoacán, a 00 de julio de 2022

**Lic. Azucena Marín Correa.**

**Secretaría de Contraloría.**

P R E S E N T E

At´n Órgano Interno de Control.

P R E S E N T E

Con fundamento en lo dispuesto en los artículos No fracción ##, No fracciones #, ## y ### de la Ley Orgánica de la Administración Pública del Estado de Michoacán de Ocampo, artículo ## fracción ## del Reglamento Interior de la Secretaría de Contraloría, para el cumplimiento a lo establecido en los artículos 26 fracciones IV y V, 29 fracción I y IV, 42 fracción I y 43 fracciones II y III del Acuerdo por el que se Emiten las Normas de Aplicación General en Materia de Control Interno para la Administración Pública del Estado de Michoacán de Ocampo y en atención al oficio SANGP/067/2022, por este medio remito**los Aspectos Relevantes de los resultados de la aplicación de la Encuesta para la Autoevaluación del Control Interno Nivel Estratégico-Directivo de la (Dependencia, Coordinación o Entidad)**, de la cual se obtuvieron los resultados siguientes:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Resumen **General** del resultado de la encuesta de Control Interno | | |
| No | Rubro | Porcentaje |
| 1 | Ambiente de Control | % |
| 2 | Administración de Riesgos | % |
| 3 | Actividades de Control | % |
| 4 | Informar y Comunicar | % |
| 5 | Supervisión y Mejora Continua | % |
| **Porcentaje General** | | % |

Considerando como Aspectos Relevantes de los resultados de la aplicación de la Encuesta aquellos que en el Nivel Detectivo obtuvieron una valoración de Inexistente, Inicial o Intermedia, envió para su opinión:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 1. AMBIENTE DE CONTROL | | | | |
| **No.** | **Objeto de la pregunta** | **Nivel implementado de Control Interno** | **Acción a implementar** | **Responsable** |
| 1 | Visión y Misión Institucionales no actualizados | Intermedio | Actualización Manual de Procedimientos | Dirección de Desarrollo Organizacional |
| 2 | Objetivos y metas no comunicados ni asignados a los responsables de su cumplimiento | Inicial | Realizar los oficios correspondientes | Secretaría Técnica |
| 15 | Aplicación de Encuestas de Clima Laboral | Inexistente | Realizar las encuestas | Delegación Administrativa |

(Ejemplos)

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 1. ADMINISTRACIÓN DE RIESGOS | | | | |
| **No.** | **Objeto de la pregunta** | **Nivel implementado de Control Interno** | **Acción a implementar** | **Responsable** |
|  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 1. ACTIVIDADES DE CONTROL | | | | |
| **No.** | **Objeto de la pregunta** | **Nivel implementado de Control Interno** | **Acción a implementar** | **Responsable** |
|  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 1. INFORMAR Y COMUNICAR | | | | |
| **No.** | **Objeto de la pregunta** | **Nivel implementado de Control Interno** | **Acción a implementar** | **Responsable** |
|  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 1. SUPERVISIÓN Y MEJORA CONTINUA | | | | |
| **No.** | **Objeto de la pregunta** | **Nivel implementado de Control Interno** | **Acción a implementar** | **Responsable** |
|  |  |  |  |  |

Sin otro particular por el momento, quedo de usted:

ATENTAMENTE

**Titular de la Dependencia, Coordinación o Entidad.**

C.c.p. Coordinador del Sistema de Control Interno de la (Dependencia, Coordinación o Entidad). - Para su atención y seguimiento correspondiente.