

PROGRAMA DE APOYO PARA REFUGIOS ESPECIALIZADOS PARA MUJERES VÍCTIMAS DE VIOLENCIA DE GÉNERO,  
SUS HIJAS E HIJOS  
EJERCICIO FISCAL : 2021

CONSTANCIA DE REGISTRO DEL COMITÉ DE CONTRALORÍA SOCIAL

I. DATOS GENERALES DEL COMITÉ DE CONTRALORÍA SOCIAL

Nombre del Comité de Contraloría Social

Número de registro

Fecha de registro

RECURSOS HUMANOS 1

2021-020-U012-AY-30-087-0001-1/1

10/12/2021

NOMBRE DE LOS INTEGRANTES DEL COMITÉ DE CONTRALORÍA SOCIAL

Nombre de los contralores sociales

Firma o Huella Digital

MUJER

1

II. DATOS DE LAS OBRAS O APOYOS DEL PROGRAMA

Ubicación o Dirección:

JOSÉ MARÍA MATA 2 CENTRO CP : 91000

PROYECTO

ESTADO

MUNICIPIO

LOCALIDAD

R034 RECURSOS HUMANOS 1

VERACRUZ DE

XALAPA

XALAPA-ENRÍQUEZ

III. FUNCIONES QUE REALIZARÁ EL COMITÉ DE CONTRALORÍA SOCIAL

SOLICITAR LA INFORMACIÓN PÚBLICA RELACIONADA CON LA OPERACIÓN DEL PROGRAMA

VIGILAR QUE EL EJERCICIO DE LOS RECURSOS PÚBLICOS PARA LAS OBRAS, APOYOS O SERVICIOS SEA OPORTUNO TRANSPARENTE Y CON APEGO A LO ESTABLECIDO EN LAS REGLAS DE OPERACIÓN

VIGILAR QUE SE CUMPLA CON LOS PERIODOS DE EJECUCIÓN DE LAS OBRAS O DE LA ENTREGA DE LOS APOYOS O SERVICIOS

MARÍA GUADALUPE MONTES DE OCA TORRES  
SUBCOORDINADORA DE ATENCIÓN A LA VIOLENCIA DE GÉNERO



**ANEXO VI**

**FORMATO FUSIONADO PARA EL REGISTRO DE COMITÉ DE CONTRALORÍA SOCIAL 2021**

**I. DATOS GENERALES DEL PROGRAMA**

**Programa de Apoyo para Refugios Especializados para Mujeres Víctimas de Violencia de Género, sus Hijas e Hijos**

Estado:

Veracruz

Lugar<sup>8</sup>:

Xalapa

Marque con una X el cuadro que indique el tipo de beneficio –obra, servicio o apoyo– que recibió del Programa. Puede elegir más de una opción.

Obra

Servicio

Apoyo

Periodo de la ejecución o entrega de beneficio:

Del 

31
----

03
----

2021
------

 al 

31
----

12
----

2021
------

  
DÍA MES AÑO DÍA MES AÑO

Monto del servicio o apoyo que vigila:

\$620,708.00

**II. DATOS GENERALES DEL COMITÉ DE CONTRALORÍA SOCIAL**

Nombre del Comité	Clave de Registro (SICS)	Fecha de constitución del Comité	Fecha de registro
<u>Recursos Humanos 1</u>		<u>10/12/2021</u>	<u>/ /</u>

Indique el nombre de las personas beneficiarias que acordaron la constitución del Comité de Contraloría Social<sup>9</sup>

Nombre completo	Edad	Mujer	Hombre	Cargo dentro del Comité	Firma (iniciales)
<u>Mujer</u>	<u>34</u>	<u>X</u>		<u>Integrante</u>	<u>Isabel B.M.</u>

	Si	No
¿La elección de las personas integrantes de los Comités se realizó por mayoría de votos?	<u>X</u>	
¿La elección de las personas integrantes de los Comités se realizó bajo los criterios de igualdad y no discriminación?	<u>X</u>	
Las personas integrantes del Comité asumen esta acta de registro como escrito libre para solicitar su registro ante el Programa de Apoyo para Refugios, con fundamento en el artículo 70 de la Ley General de Desarrollo Social	<u>X</u>	

<sup>8</sup> En el numeral 5 "Tareas de las Instancias Ejecutoras" se establece el domicilio/lugar a registrar, apartado correspondiente a la Constitución y Registro de los Comités de Contraloría Social.

<sup>9</sup> Con apego al cumplimiento a la protección de datos personales de **mujeres en situación de violencia** bajo el principio de confidencialidad, en los casos de las usuarias de los servicios de atención especializada, **se colocará en el recuadro de nombre completo, el término de identificación "Mujer" seguido del número consecutivo.** Asimismo, por protección de datos personales de mujeres víctimas de violencia **no es posible incluir la CURP.**



**III. INFORMACIÓN DE LOS SERVICIOS BRINDADOS CON RECURSO DEL PROGRAMA DE APOYO PARA REFUGIOS**

Nombre y descripción de la obra, servicio o apoyo que se recibe:

Recursos Humanos 1

Nombre y dirección del lugar donde se recibió la obra, servicio o apoyo<sup>10</sup>

Nombre	Refugio Estatal para Mujeres en situación de Violencia			
Calle y número:	Jose Maria Moto #2	Colonia	Centro	CP. 91000
Municipio, Estado	Veracruz	Localidad	Xalapa	

**IV. FUNCIONES Y COMPROMISOS QUE REALIZARÁ EL COMITÉ DE CONTRALORÍA SOCIAL**

Funciones

Solicitar la información pública relacionada con la operación del Programa de Apoyo para Refugios.	/
Vigilar que se difunda información suficiente, veraz y oportuna sobre la operación del Programa.	/
Vigilar que el ejercicio de los recursos públicos para las obras, servicios o apoyos sea oportuno transparente y con apego a lo establecido en las reglas de operación del Programa.	/
Vigilar que las personas beneficiarias del Programa de Apoyo para Refugios cumplan con los requisitos para tener ese carácter.	/
Vigilar que se cumpla con los periodos de ejecución de las obras o de la entrega de los servicios o apoyos.	/
Vigilar que exista documentación probatoria del ejercicio de los recursos públicos y de la entrega de las obras, servicios o apoyos.	/
Vigilar que el Programa de Apoyo para Refugios no se utilice con fines políticos, electorales, de lucro u otros distintos al objeto del Programa.	/
Vigilar que el Programa de Apoyo para Refugios sea aplicado bajo los criterios de igualdad y no discriminación	/
Vigilar que las autoridades competentes den atención a las denuncias relacionadas con el Programa.	/
Registrar en las cédulas de vigilancia y en los formatos de informes anuales, los resultados de las actividades de contraloría social realizadas, así como dar seguimiento a los mismos.	/
Recibir denuncias sobre la aplicación y ejecución del Programa de Apoyo para Refugios.	/
Recibir denuncias que puedan dar lugar al fincamiento de responsabilidades administrativas, civiles o penales relacionadas con el Programa, así como turnarlas a las autoridades competentes para su atención.	/

Compromisos

Vigilar que se cumplan las funciones del comité de Recursos Humanos

**V. DATOS DE LA PERSONA REPRESENTANTE DE LA INSTANCIA EJECUTORA QUE EMITE EL ACTA DE REGISTRO**

Ma. del Rocío Villafuerte  
Martínez  
Nombre completo

Encargada de Despacho de  
la Dir. Gral. del IVM  
direccion-ivm@gmail.com  
Cargo y correo electrónico

  
Firma

\*Adjuntar a este formato la lista de personas asistentes (Anexo 4).

<sup>10</sup> En el numeral 5 "Tareas de las Instancias Ejecutoras" se establece el domicilio/lugar a registrar, apartado correspondiente a la Constitución y Registro de los Comités de Contraloría Social.



ANEXO IV  
LISTA DE ASISTENCIA 2021

Nombre de la Instancia Ejecutora y folio:

Instituto Veracruzano de las Mujeres Entidad Federativa: Veracruz

Nombre de la capacitación/reunión

Integración del comité de Recursos Humanos. Fecha: 10-Dic-2021

Nombre completo <sup>6</sup>	Sexo (M / H)	Edad	Indique si es: (marcar con X)				En caso de ser persona servidora pública indique la dependencia de procedencia	Correo electrónico	Firma (o iniciales de Usuaría)
			Persona servidora pública	Profesionista de OSC (Refugio o CEA)	Persona beneficiaria	Integrante de Comité			
Mujer	M	34			X			Tsaba B.M	

*[Signature]*  
María Guadalupe Montalvo de la Torre Judicamentes2009@hotmail.com  
Nombre completo, firma y correo electrónico de la persona Enlace de Contraloría Social

<sup>6</sup> Con apego al cumplimiento a la protección de datos personales de mujeres en situación de violencia, bajo el principio de confidencialidad, en los casos de las usuarias de los servicios de atención especializada, se colocará en el recuadro de nombre completo, el término de identificación "Mujer" seguido del número consecutivo.



ANEXO IV

LISTA DE ASISTENCIA 2021

Nombre de la Instancia Ejecutora y folio: Instituto Veracruzano de las Mujeres / 034 R-2021  
2da Región: Informar sobre las actividades de vigilancia Veracruz  
a realizar por el comité de Recursos Humanos Entidad Federativa:

Nombre de la capacitación/reunión: 13- Dic-2021  
Fecha:

Nombre completo <sup>6</sup>	Sexo (M / H)	Edad	Indique si es: (marcar con X)				En caso de ser persona servidora pública indique la dependencia de procedencia	Correo electrónico	Firma (o iniciales de Usuaría)
			Persona servidora pública	Profesionista de OSC (Refugio o CEA)	Persona beneficiaria	Integrante de Comité			
Mujer 1	M	34				X			Isabel B.M.

Maná Guadalupe Montes de Oca Torres Judicial Montecarlo-7@hotmail.com  
Nombre completo, firma y correo electrónico de la persona Enlace de Contraloría Social

<sup>6</sup> Con apego al cumplimiento a la protección de datos personales de mujeres en situación de violencia, bajo el principio de confidencialidad, en los casos de las usuarias de los servicios de atención especializada, se colocará en el recuadro de nombre completo, el término de identificación "Mujer" seguido del número consecutivo.



ANEXO IV  
LISTA DE ASISTENCIA 2021

Nombre de la Instancia Ejecutora y folio: Instituto Veracruzano de las Mujeres Entidad Federativa: Veracruz

Nombre de la capacitación/reunión: Tercera reunión: De verificación y cumplimiento Fecha: 15-Dic-2021

Nombre completo <sup>6</sup>	Sexo (M / H)	Edad	Indique si es: (marcar con X)				En caso de ser persona servidora pública indique la dependencia de procedencia	Correo electrónico	Firma (o iniciales de Usuaría)
			Persona servidora pública	Profesionista de OSC (Refugio o CEA)	Persona beneficiaria	Integrante de Comité			
Mujer 1	M	34			X			TS de la B.M	

*[Handwritten signature]*

María Guadalupe Montes de Oro Torres Juridicamontesoro7@hotmail.com  
Nombre completo, firma y correo electrónico de la persona Enlace de Contraloría Social

<sup>6</sup> Con apego al cumplimiento a la protección de datos personales de mujeres en situación de violencia, bajo el principio de confidencialidad, en los casos de las usuarias de los servicios de atención especializada, se colocará en el recuadro de nombre completo, el término de identificación "Mujer" seguido del número consecutivo.

**ANEXO IV**  
**LISTA DE ASISTENCIA 2021**

Nombre de la Instancia Ejecutora y folio: Instituto Veracruzano de las Mujeres Entidad Federativa: Veracruz

Nombre de la capacitación/reunión: Cuarta reunión: Cuere del Comité de Recursos humanos, Fecha: 17-Dic-2021

Nombre completo <sup>6</sup>	Sexo (M / H)	Edad	Indique si es: (marcar con X)				En caso de ser persona servidora pública indique la dependencia de procedencia	Correo electrónico	Firma (o iniciales de Usuaría)
			Persona servidora pública	Profesionista de OSC (Refugio o CEA)	Persona beneficiaria	Integrante de Comité			
Mujer 1	M	34			X			Tsanel BM	

*[Firma manuscrita]*  
**Nombre completo, firma y correo electrónico de la persona Enlace de Contraloría Social**  
Maria Guadalupe Monto de la Torre Juridicomontedkora7@hotmail.com

<sup>6</sup> Con apego al cumplimiento a la **protección de datos personales de mujeres en situación de violencia**, bajo el principio de confidencialidad, en los casos de las usuarias de los servicios de atención especializada, se colocará en el recuadro de nombre completo, el término de identificación "Mujer" seguido del número consecutivo.



**ANEXO V**  
**MINUTA DE REUNIÓN 2021**

**Programa de Apoyo para Refugios Especializados para Mujeres Víctimas de Violencia de Género, sus Hijas e Hijos**

Nombre del Comité	Clave de Registro (SICS)	Fecha de registro
Recursos Humanos	R-2021/034	10 /12/ 2021

**Motivo de la reunión:**

Integración del Comité de Recursos Humanos y capacitación.

**Lugar de la reunión:**

Nombre de la Instancia Ejecutora: Refugio Estatal para Mujeres en situación de Violencia

Lugar de la reunión: Xalapa, Ver. Fecha: 10/Dic/2021

Tipo de reunión: Virtual  Presencial

**Descripción de la obra, apoyo o servicio:**

Servicios de atención especializada que brindan las profesionistas en la áreas psicológica, jurídica, trabajo social, educación, enfermería etc. a las Mujeres víctimas de violencia.

**Programa de la reunión (Puntos a tratar):**

Capacitación sobre la Contraloría Social  
- Integración del Comité de Recursos Humanos.

**Resultados de la reunión:**

**Necesidades expresadas por las personas integrantes del Comité:**

Ninguna

**Opiniones e inquietudes de las personas integrantes del Comité:**

Ninguna

<sup>7</sup> En el numeral 5 "Tareas de las Instancias Ejecutoras" se establece el domicilio/lugar a registrar, apartado correspondiente a la Constitución y Registro de los Comités de Contraloría Social.





Comentarios  
adicionales

Ninguno.

**Acuerdos:**


Descripción de los acuerdos	Nombre de la persona responsable de dar seguimiento	Fecha de cumplimiento
Vigilar de manera responsable todas las acciones que corresponde al comité de Recursos Humanos.	Mujer	31/DIC/2021

Nombre de las dependencias que asistieron a la reunión
Instituto Veracruzano de las Mujeres.

**Denuncias y peticiones que presentan las personas integrantes del Comité:**

¿Cuántas recibió en forma escrita?	Escribir a qué se refieren
Denuncias <input type="radio"/>	
Peticiones <input type="radio"/>	

Adjuntar a este formato la lista de personas asistentes (Anexo IV).

  
 María Guadalupe Montalvo de la Torre [juridicamonte@occa7@hotmail.com](mailto:juridicamonte@occa7@hotmail.com)  
 Nombre completo, firma y correo electrónico de la persona Enlace de Contraloría Social



**ANEXO V**  
**MINUTA DE REUNIÓN 2021**

**Programa de Apoyo para Refugios Especializados para Mujeres Víctimas de Violencia de Género, sus Hijas e Hijos**

Nombre del Comité	Clave de Registro (SICS)	Fecha de registro
Recursos Humanos 1	R-2021/034	13 /12/ 2021

**Motivo de la reunión:**

2da Reunión: Informar sobre las actividades de vigilancia a realizar por el comité de Recursos Humanos 1

**Lugar de la reunión:**

Nombre de la Instancia Ejecutora: Refugio Estatal para Mujeres en Situación de Violencia  
 Lugar de la reunión<sup>7</sup>: Xalapa Ver Fecha: 13/12/2021  
 Tipo de reunión: Virtual  Presencial

**Descripción de la obra, apoyo o servicio:**

Servicios de atención especializada que brindan los profesionistas en las áreas psicológica, jurídica, trabajo social, educación, enfermería, etc. a las mujeres víctimas de violencia.

**Programa de la reunión (Puntos a tratar):**

Informar sobre las actividades de vigilancia a realizar por el comité de Recursos Humanos 1

**Resultados de la reunión:**

**Necesidades expresadas por las personas integrantes del Comité:**

Ninguna

**Opiniones e inquietudes de las personas integrantes del Comité:**

Ninguna

<sup>7</sup> En el numeral 5 "Tareas de las Instancias Ejecutoras" se establece el domicilio/lugar a registrar, apartado correspondiente a la Constitución y Registro de los Comités de Contraloría Social.



Comentarios  
adicionales

Ninguno

**Acuerdos:**


Descripción de los acuerdos	Nombre de la persona responsable de dar seguimiento	Fecha de cumplimiento
Establecer los rubros y lineamientos para realizar las actividades del comité.	Mujer 1	31/Dic/2021

Nombre de las dependencias que asistieron a la reunión
Instituto Veracruzano de las Mujeres

**Denuncias y peticiones que presentan las personas integrantes del Comité:**

¿Cuántas recibió en forma escrita?	Escribir a qué se refieren
Denuncias 0	
Peticiones 0	

Adjuntar a este formato la lista de personas asistentes (Anexo IV).

  
María Guadalupe Montes de Oca Torres judicamontesdeoca\_7@hotmail.com  
 Nombre completo, firma y correo electrónico de la persona Enlace de Contraloría Social



**ANEXO V**  
**MINUTA DE REUNIÓN 2021**

**Programa de Apoyo para Refugios Especializados para Mujeres Víctimas de Violencia de Género, sus Hijas e Hijos**

Nombre del Comité	Clave de Registro (SICS)	Fecha de registro
Recursos Humanos 1	R-2021/034	15 12/2021

**Motivo de la reunión:**

Tercera reunión de verificación y cumplimiento de Personel Contratado mediante el programa.

**Lugar de la reunión:**

**Nombre de la Instancia Ejecutora:** Refugio Estatal para Mujeres en situación de Violencia.  
**Lugar de la reunión:** Xalapa, Ver **Fecha:** 15/12/2021  
**Tipo de reunión:** Virtual \_\_\_\_\_ Presencial X

**Descripción de la obra, apoyo o servicio:**

Servicios de atención especializada que brindan los profesionistas en las áreas psicológicas Jurídica, educación, enfermería etc. a las mujeres víctimas de violencia.

**Programa de la reunión (Puntos a tratar):**

Verificación y cumplimiento de personal Contratado por programa

**Resultados de la reunión:**

**Necesidades expresadas por las personas integrantes del Comité:**

Ninguna

**Opiniones e inquietudes de las personas integrantes del Comité:**

Ninguna

<sup>7</sup> En el numeral 5 "Tareas de las Instancias Ejecutoras" se establece el domicilio/lugar a registrar, apartado correspondiente a la Constitución y Registro de los Comités de Contraloría Social.



Comentarios  
adicionales

Ninguna

**Acuerdos:**


Descripción de los acuerdos	Nombre de la persona responsable de dar seguimiento	Fecha de cumplimiento
Se presentó la plantilla del personal contratado por el programa	Mujer 1	31/Dic/2021

Nombre de las dependencias que asistieron a la reunión
Instituto Veracruzano de las Mujeres

**Denuncias y peticiones que presentan las personas integrantes del Comité:**

¿Cuántas recibió en forma escrita?	Escribir a qué se refieren
Denuncias	0
Peticiones	0

Adjuntar a este formato la lista de personas asistentes (Anexo IV).

  
María Guadalupe Montes de Oro Torres juridicomntexaca\_7@hotmail.com  
 Nombre completo, firma y correo electrónico de la persona Enlace de Contraloría Social



<b>Comentarios adicionales</b>	Ninguna
--------------------------------	---------

**Acuerdos:**


Descripción de los acuerdos	Nombre de la persona responsable de dar seguimiento	Fecha de cumplimiento
Se presentó la plantilla del personal contratado por el programa	Mujer 1	31/Dic/2021

Nombre de las dependencias que asistieron a la reunión
Instituto Venezolano de las Mujeres

**Denuncias y peticiones que presentan las personas integrantes del Comité:**

¿Cuántas recibió en forma escrita?	Escribir a qué se refieren
Denuncias	0
Peticiones	0

Adjuntar a este formato la lista de personas asistentes (Anexo IV).

  
María Guadalupe Montes de Oro Torres juridicomntorresca\_7@hotmail.com  
 Nombre completo, firma y correo electrónico de la persona Enlace de Contraloría Social



**ANEXO V**  
**MINUTA DE REUNIÓN 2021**

**Programa de Apoyo para Refugios Especializados para Mujeres Víctimas de Violencia de Género, sus Hijas e Hijos**

Nombre del Comité	Clave de Registro (SICS)	Fecha de registro
Recursos humanos 1	R-2021/034	17 /12/2021

**Motivo de la reunión:**

Reunión Cuarta: Cierre del Comité de Recursos Humanos 1

**Lugar de la reunión:**

Nombre de la Instancia Ejecutora: ~~Refugio Especializado para Mujeres en situación de Violencia~~

Lugar de la reunión<sup>7</sup>: Xalapa, Ver Fecha: 17-12-2021

Tipo de reunión: Virtual  Presencial

**Descripción de la obra, apoyo o servicio:**

Personal especializado que fortalece al personal permanente que brinda atención a las mujeres víctimas de violencia, sus hijas e hijos durante su estancia en el refugio.

**Programa de la reunión (Puntos a tratar):**

Cierre del comité de recursos humanos 1

**Resultados de la reunión:**

**Necesidades expresadas por las personas integrantes del Comité:**

Ninguna

**Opiniones e inquietudes de las personas integrantes del Comité:**

Ninguna

<sup>7</sup> En el numeral 5 "Tareas de las Instancias Ejecutoras" se establece el domicilio/lugar a registrar, apartado correspondiente a la Constitución y Registro de los Comités de Contraloría Social.



Comentarios  
adicionales

**Acuerdos:**

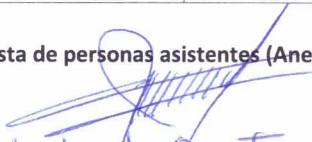
Descripción de los acuerdos	Nombre de la persona responsable de dar seguimiento	Fecha de cumplimiento
Conclusión de las actividades programadas.	Mujer 1	31/Dic/2021

Nombre de las dependencias que asistieron a la reunión
Instituto Veracruzano de las Mujeres

**Denuncias y peticiones que presentan las personas integrantes del Comité:**

¿Cuántas recibió en forma escrita?	Escribir a qué se refieren
Denuncias 0	
Peticiones 0	

Adjuntar a este formato la lista de personas asistentes (Anexo IV).

  
María Guadalupe Monto de Oca Torres juridicomontodeoca\_7@hotmail.com  
 Nombre completo, firma y correo electrónico de la persona Enlace de Contraloría Social