

**ACTA DE INICIO DE AUDITORIA C.I. 085 /2016**

--En la ciudad de Guadalajara, Jalisco, siendo las 15:20 ( quince veinte ) horas del día 09 nueve de junio de 2016 (dos mil dieciséis), el suscrito L.C.P. Juan Sánchez Gómez, auditor adscrito a la Contraloría Interna del Sistema para el Desarrollo Integral de la Familia del Estado de Jalisco, se constituyó física y legalmente, de conformidad a lo establecido en el punto 2 y 3 de las Funciones del Manual de Organización de la Contraloría Interna, en la finca marcada con el número 1220, de la Avenida Prolongación Alcalde, Colonia Miraflores, en el municipio de Guadalajara, Jalisco, domicilio oficial del Sistema para el Desarrollo Integral de la Familia del Estado de Jalisco, específicamente en la oficina que ocupa la Dirección de Atención a la Primera Infancia de este organismo, con la finalidad de levantar la presente acta de inicio de auditoría. -----

**DESCRIPCIÓN DE LOS HECHOS**

**PRIMERO.-** El servidor público se constituyó legalmente en el domicilio antes referido a efecto de dar inicio a la visita de auditoría ordenada mediante el Oficio de Comisión número C.I.196/2016 suscrito por el MTRO. Manuel Manzo Partida, Contralor Interno y Comisario Público en el cual se ordena revisar la Dirección de Atención a la Primera Infancia " por el ejercicio 2015.-----

Con motivo de lo anterior y para efecto de levantar la presenta acta y dar inicio conforme a derecho a la instrucción conferida en el Oficio de Comisión que se cumplimenta, procedemos a requerir la presencia de la Dra. Beatriz Adriana García Salazar en su carácter de Directora de Atención a la Primera Infancia, quien a petición del suscrito, se identifica mediante credencial para votar con número de folio [redacted] expedida por el Instituto Federal Electoral, en la que aparece sin lugar a dudas su nombre, firma y fotografía, documento que se tuvo a la vista se examinó y cerciorándose de que la fotografía corresponde con el perfil físico, se devolvió de conformidad a su portador, sin producirse objeción alguna y que se ordena glosar en copia a la presente acta para que forme parte integral de la misma. Acto seguido, el suscrito servidor público actuante, requiere a la Directora de Atención a la Primera Infancia para que designe dos testigos de asistencia, aceptando el requerimiento designó como tales a las CC. María Luisa Pérez Monteón María Dolores Arias Alonso ambas servidores públicos del Sistema DIF Jalisco, quienes en este momento hacen acto de presencia, manifestando ser mayores de edad, con domicilio la primera de ellas en [redacted] Código Postal [redacted] en [redacted] y la segunda en [redacted] Código Postal [redacted] en Zapopan, Jalisco, quienes protestan por el desempeño del cargo que se les confiere, manifestando que lo aceptan para su fiel y legal desempeño, procediendo a identificarse mediante credenciales para votar con folios números [redacted] y [redacted] expedidas por el Instituto Federal Electoral, respectivamente, en donde aparecen sin lugar a dudas sus fotografías, nombres y firmas, documentos que se tuvieron a la vista, se examinaron cerciorándose de que las fotografías corresponden con el perfil físico de cada una, se devolvieron de conformidad a sus portadores sin producir objeción alguna y que se ordena glosar en copia a la presente acta para que formen parte integral de la misma.-----

**LECTURA Y CIERRE DEL ACTA**

Previa lectura de la presente por todos los que en ella intervinieron y no habiendo más hechos que hacer constar, se da por concluida siendo las 16:00 horas del día en que se actúa.-----

*Juan Sánchez Gómez*

*Beatriz Adriana García Salazar*  
*Manuel Manzo Partida*  
*María Luisa Pérez Monteón*  
*María Dolores Arias Alonso*

COMPARECIENTE

*Beatriz Adriana Garcia Salazar*  
BEATRIZ ADRIANA GARCIA SALAZAR

TESTIGOS

*Maria Luisa Perez Monteón*  
C. MARIA LUISA PEREZ MONTEÓN

*Ma Dolores Arias Alonso*  
C. MARIA DOLORES ARIAS ALONSO

POR LA CONTRALORÍA INTERNA

*Juan Sánchez Gómez*  
L.C.P. JUAN SÁNCHEZ GÓMEZ

La presente hoja de firmas forma parte integral del Acta de Inicio de la revisión a la Dirección de Atención a la Primera Infancia 2015 y consta de 2 dos fojas útiles incluida ésta.

Oficio No. C.I.196/2016  
Guadalajara, Jalisco, 09 de junio de 2016

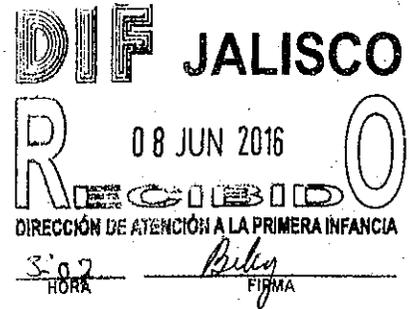
Dra. Beatriz Adriana García Salazar  
Directora de Atención a la Primera Infancia  
Presente.

Con un cordial saludo comunico a Usted que a partir del día de hoy el **L.C.P. Juan Sánchez Gómez**, con nombramiento de "Auditor "A", adscrito a esta Contraloría Interna, ha sido comisionado para realizar una auditoría a la Dirección a su digno cargo, por el ejercicio 2015, solicitándole se le brinden las facilidades necesarias para que lleve a cabo su cometido.

Agradeciendo de antemano sus finas consideraciones, le reitero la seguridad de mi respeto.

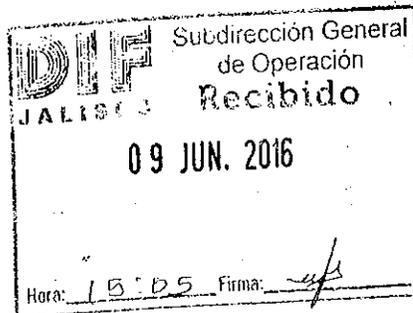
Atentamente

*Manuel Manzo Partida*  
Mtro. Manuel Manzo Partida  
Contralor Interno y Comisario Público



- c.c.p. Mtra. Consuelo del Rosario González Jiménez. Directora General.
- c.c.p. Lic. Blanca Ninfa Álvarez Ruíz. Subdirectora General de Operación.
- c.c.p. Archivo.
- c.c.p. Auditor.

MOON/lay



**DIF JALISCO BIENESTAR PARA NUESTRAS FAMILIAS**  
Dirección General Recibido

09 JUN. 2016

Hora: 15:05 Firma: *[Signature]*



INSTITUTO FEDERAL ELECTORAL  
REGISTRO FEDERAL DE ELECTORES  
CREDENCIAL PARA VOTAR

NOMBRE  
GARCIA  
SALAZAR  
BEATRIZ ADRIANA  
DOMICILIO

EDAD  
6040  
SEXO  
9690

PLUG  
CLAVE DE ELECTOR  
CURP  
ESTADO  
LOCALIDAD  
SECCION  
MUNICIPIO  
SECCION  
PREFERENCIAL  
AÑO DE RE  
FIRMA



*Beatriz Garcia Salazar*

ESTE DOCUMENTO ES AUTENTICO EN  
LOS ESTADOS UNIDOS MEXICANOS  
DIFUNDO DE EMERGENCIAS  
EL TITULAR ENVA CUBIERTO A NTEL  
POR EL COMISO DE DOMICILIO EN  
LOS ESTADOS UNIDOS MEXICANOS A JOE ESTE



COMISO ACCION NACIONAL  
SECRETARIA DE INTERIORES  
INSTITUTO FEDERAL ELECTORAL

*Beatriz A. Garcia S.*

ELECCIONES FEDERALES

SECRETARIA DE INTERIORES

*Beatriz Garcia Salazar*

INSTITUTO FEDERAL ELECTORAL  
REGISTRO FEDERAL DE ELECTORES  
CREDENCIAL PARA VOTAR



EDAD  
SEXO

NOMBRE  
PEREZ  
MONTESON  
MARIA LOUISA  
DOMICILIO

POCO  
CLAVE DE ELECTOR  
ESTADO  
MUNICIPIO

AÑO DE REGISTRO

DISTRITO  
LOCALIDAD

SECCION

*Handwritten signature*

ESTE DOCUMENTO ES INTRANSFERIBLE.  
NO SE PUEDE REPRODUCIR, COPIAR,  
NI SU CONTENIDO.  
ESTE DOCUMENTO DEBE SER PRESENTADO EN  
CUALQUIER MOMENTO DEL PROCESO ELECTORAL  
Y EN CUALQUIER MOMENTO DEL PROCESO DE  
CANTABILIZACIÓN DE LOS RESULTADOS.  
LOS DATOS DEBEN SER VERDADEROS Y  
CORRECTOS.

*Handwritten signature*

NOMBRE DEL REGISTRADO  
SECRETARÍA DE ELECTORES  
INSTITUTO FEDERAL ELECTORAL

*Handwritten signature*

01	02	03	04	05	06	07	08	09	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	32	33	34	35	36	37	38	39	40	41	42	43	44	45	46	47	48	49	50	51	52	53	54	55	56	57	58	59	60	61	62	63	64	65	66	67	68	69	70	71	72	73	74	75	76	77	78	79	80	81	82	83	84	85	86	87	88	89	90	91	92	93	94	95	96	97	98	99	00
----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----

*Handwritten signature*

INSTITUTO FEDERAL ELECTORAL  
REGISTRO FEDERAL DE ELECTORES  
CREDENCIAL PARA VOTAR



NOMBRE: ARIAS  
 ALONSO  
 MARIA DOLORES  
 DOMICILIO: [REDACTED]

EDAD: [REDACTED]  
 SEXO: [REDACTED]

FOLIO: [REDACTED]  
 CLAVE DE ELECTOR: [REDACTED]  
 GRUPO: [REDACTED]  
 SECCION: [REDACTED]  
 UBICACION: [REDACTED]  
 MUNICIPIO: [REDACTED]  
 ESTADO: [REDACTED]  
 NOMBRE(A) NUESTRO: [REDACTED]

FIRMA: [REDACTED]

*Mrs. Dolores Arias A.*

*[Handwritten signature]*

PRESENTAR ESTA CREDENCIAL EN EL MOMENTO DE VOTAR. SI SE ENCONTRA EN MAL ESTADO, DEBE SER REEMPLAZADA POR UNA NUEVA.

EL TITULAR ESTA OBLIGADO A NOTIFICAR AL COMISARIO DE SECCION EN EL CASO DE PERDIDA O ROBOS DE ESTA CREDENCIAL.

SECRETARIA EJECUTIVA DEL INSTITUTO FEDERAL ELECTORAL

*Mrs. Dolores Arias A.*

FACCIONES FEDERALES  
 SECRETARIA EJECUTIVA

*[Handwritten signature]*

*Blanco*

[Redacted]

SECRETARÍA DEL REGISTRO FEDERAL DE ELECTORES  
INSTITUTO FEDERAL ELECTORAL

[Redacted]

*Juan Gomez Sanchez*

LOCALIDAD: [Redacted] EMISION: [Redacted]  
ESTADO: [Redacted] MUNICIPIO: [Redacted] SECCION: [Redacted]  
CURP: [Redacted] AÑO DE REGISTRO: [Redacted]  
CLAVE DE ELECTOR: [Redacted]  
DOMICILIO: [Redacted]  
NOMBRE: JUAN GOMEZ SANCHEZ  
FECHA DE NACIMIENTO: [Redacted]

SECRETARÍA DEL REGISTRO FEDERAL DE ELECTORES  
INSTITUTO FEDERAL ELECTORAL  
MEXICO CREDENCIAL PARA VOTAR

