

OFICIO NO. SSS/DAI/470/2018 11351

06 JUL 2018

Asunto: Se le dan a conocer las observaciones
preliminares detectadas en auditoría número
SSS/DAI/AUD/008/2018.

Culiacán de Rosales, Sinaloa, a 06 de Julio de 2018.

C. DR. JESUS ANTONIO PEREZ GAXIOLA
DIRECTOR DEL HOSPITAL INTEGRAL CHOIX
PRESENTE.-

AT'N: Lic. Elvia Gisela Escalante Briseño.
Administradora del Hospital Integral Choix.

En relación a la auditoría practicada por esta Dirección de Auditoría Interna, al Hospital Integral Choix, al amparo de la orden número SSS/DAI/AUD/008/2018, contenida en el oficio número SSS/DAI/446/2018, de fecha 22 de junio de 2018, relativa a Recursos Humanos, Financieros, Materiales y Certificados de Defunción, mismo que fue recibido con fecha 25 de junio del presente año, por el C. Dr. Jesús Antonio Pérez Gaxiola, en su calidad de Director del Hospital Integral Choix, según consta en acta de inicio, levantada con fecha 25 de junio de 2018, a folios números del 00818001 al 00818005, por medio del presente se le dan a conocer las observaciones preliminares detectadas por esta Dirección, así como las recomendaciones correspondientes, para su atención y seguimiento, mismas que se relacionan a continuación:

I.- RECURSOS HUMANOS.

1.- De la revisión practicada a la documentación e información, proporcionada por el Departamento de Recursos Humanos, de la unidad aplicativa auditada y la proporcionada por la Subdirección de Recursos Humanos, de la Dirección Administrativa, se conoció lo siguiente:

A).- Persona que se encuentra en plantilla de la Unidad y no se relaciona en plantilla proporcionada por la Subdirección de Recursos Humanos.

OFICIO NO. SSS/DAI/470/2018

| NOMBRE DEL TRABAJADOR | CODIGO | DESCRIPCION DEL PUESTO |
|---------------------------------|--------|----------------------------------|
| ARAGON ISLAS OCTAVIO | M01006 | MEDICO GENERAL A |
| CAMEZ PERAZA ANGEL ANANIAS | M03022 | APOYO ADMINISTRATIVO EN SALUD A4 |
| GRACIA BOJORQUEZ MARIA REYNA | M02036 | AUXILIAR DE ENFERMERIA A |
| MARTINEZ VAZQUEZ MARIA TRINIDAD | M02036 | AUXILIAR DE ENFERMERIA A |
| VAZQUEZ CERVANTES BRISEIDA J. | M02073 | TECNICO EN PROGRAMAS DE SALUD |
| ZAYAS AVILA VIANEY | M02036 | AUXILIAR DE ENFERMERIA A |

B).- Personas que se encuentran en plantilla de la Subdirección de Recursos Humanos y no se relaciona en plantilla de la Unidad.

| NOMBRE DEL TRABAJADOR | CODIGO | DESCRIPCION DEL PUESTO |
|----------------------------------|--------|------------------------------|
| ATONDO CAMARGO FABIOLA | M03028 | OPERADOR DE SISTEMAS |
| AVILA BELTRAN MONICA | M02036 | AUXILIAR DE ENFERMERIA A |
| DIAZ BEJARANO ROSA MARIA | M02036 | AUXILIAR DE ENFERMERIA A |
| GASTELUM LERMA MARIA AUXILIADORA | M02035 | ENFERMERA GENERAL TITULADA A |
| GOMEZ MENESES ESAU | M03004 | PROMOTOR EN SALUD |

Se recomienda coordinarse con la Subdirección de Recursos Humanos, de la Dirección Administrativa, a efecto de que se realicen a la brevedad posible, los ajustes correspondientes.

Por otra parte, se recomienda enviar anexo a respuestas, copia de las nóminas y plantillas ya conciliadas, conteniendo las mismas, el personal que realmente labora en la unidad.

2.- Con base en la plantilla de personal debidamente actualizada en cuanto a turno y horario de labores, proporcionada por la persona encargada de Recursos Humanos, del Hospital Integral Choix, correspondiente al turno Matutino, se conoció lo siguiente:

A).- Al verificar la permanencia y estancia del personal en el centro de trabajo y en su horario de labores, así como en los pasillos e instalaciones del Hospital Integral Choix, no se localizó la persona que a continuación se relaciona en el turno matutino, como sigue:



OFICIO NO. SSS/DAI/470/2018

TURNO MATUTINO DIA 25 DE JUNIO DE 2018, VERIFICACION DE 11:30 a 12:00 HORAS.

| NOMBRE TRABAJADOR | DEL | Código/descripción | Area/Servicio |
|------------------------|-----|------------------------------|----------------|
| Murillo Miranda Arturo | | M01004 Médico Especialista A | Anestesiología |

Lo anterior, se hizo constar en acta Administrativa de Constancia de Hechos, derivada de la orden de auditoría número SSS/DAI/AUD/008/2018, levantada con fecha 25 de Junio de 2018, a folios números del 00818009 al 00818011, misma acta, que en su fecha, una vez firmada, le fue entregado un tanto, al C. Dr. Jesús Antonio Pérez Gaxiola, en su calidad de Director del Hospital Integral Choix, persona con quien se entendió la diligencia, la cual forma parte integrante del presente oficio.

En relación a lo anterior, se observa que dicha persona no cumple con la permanencia en su lugar de trabajo y horario de labores, razón por la que incumple con lo señalado en los artículos 82, del capítulo VIII De la Asistencia, Puntualidad y Permanencia en el Trabajo, 132 fracción VI, del capítulo XII de los Derechos, Obligaciones y Prohibiciones de los Trabajadores, Sección Primera de los Derechos de los Trabajadores y 133 fracciones I y VI de la Sección Segunda de las Obligaciones de los Trabajadores, en relación con el artículo 92 fracción II y III, del capítulo VIII, de la Asistencia, Puntualidad y Permanencia en el Trabajo, de las Condiciones Generales de Trabajo vigentes.

Se recomienda que en lo posible y respetando las Condiciones Generales de Trabajo, de manera sorpresiva, se realice supervisión selectiva por turnos, para verificar la permanencia del trabajador en su lugar de trabajo y horario de labores, por parte de personal de Recursos Humanos, de la Unidad Aplicativa, cuando menos una vez al mes, de acuerdo a lo que señala el artículo 94, de dichas Condiciones y en caso de que no localice personal que se encuentre adscrito a la unidad o comisionado por otras unidades y que en ese momento, no cuenten con autorización para ausentarse de sus labores, por parte de sus superiores, se les aplique la falta injustificada correspondiente.

OFICIO NO. SSS/DAI/470/2018

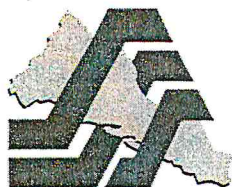
Por otra parte, se recomienda enviar anexo a respuestas, copia del documento en el que se justifique su ausencia el día y lapso de tiempo, de la verificación de la permanencia o documento mediante el cual se imponga la falta injustificada, a la persona antes relacionada en el turno matutino, por no haberlo localizado al momento de la verificación, en el área de trabajo donde presta su servicio, en el horario señalado, así como en las demás áreas que integran el Hospital Integral Choix (pasillos e instalaciones); asimismo, documento mediante el cual instruya al personal, de las medidas que se tomarán para verificar la permanencia del trabajador en su lugar y horario de trabajo, así como copia de la verificación física que se realice como seguimiento, en los turnos con que cuenta la unidad, por parte del personal de Recursos Humanos de la unidad auditada, así como de su resultado (soporte documental y en su caso faltas impuestas).

Es de señalarse que la unidad auditada, es la responsable de que los descuentos al personal, por incidencias incurridas, sean enviados en tiempo y forma, a la Subdirección de Recursos Humanos, para la aplicación de los mismos.

3.- De la supervisión y verificación física, efectuada al personal que labora en la unidad, en el turno matutino y vespertino, se observó que aproximadamente un 47% de la misma no porta su gafete que lo identifique como trabajador de la unidad, el cual debe portarse en el interior de la unidad y en horario de labores, por lo que se incumple con lo estipulado en el capítulo XII, sección segunda (De las obligaciones de los trabajadores), artículo 133, inciso II de las Condiciones Generales de Trabajo vigentes.

Se recomienda que todo el personal que labore en la unidad auditada, al ingresar al centro de trabajo, debe portar en lugar visible su gafete, que lo identifique como trabajador, y portarlo durante su permanencia en su jornada diaria de trabajo.

Por otra parte, se recomienda enviar anexo a respuestas, copia de la circular en la cual se le instruye al personal, la obligación que se tiene como trabajador el portar el gafete, que los identifica como trabajadores de la unidad auditada, en su horario de labores.



OFICIO NO. SSS/DAI/470/2018

4.- De la revisión a los expedientes seleccionados del personal y que fueron proporcionados por la persona encargada del departamento de recursos humanos, de la unidad auditada, se conoció lo siguiente:

A).- Se detectó que no se encuentran integrados con la documentación de admisión requerida, incumpliendo con lo senatado en los Anexos de Requisitos de Admisión de personal, conforme lo establece el Manual de Procesos del Departamento de Recursos Humanos, así como en el capítulo número II, de los Requisitos de Admisión y Designación, artículo 9, 10 y 11, de las Condiciones Generales de Trabajo vigentes.

A continuación se detallan ejemplos:

| NOMBRE DEL TRABAJADOR | CÓDIGO/DESCRIPCION | DOCUMENTACION FALTANTE EN EL EXPEDIENTE |
|--------------------------------|---------------------------------|---|
| ALVARADO CASTAÑEDA LAURA ELENA | M01006 Médico General A | Compatibilidad de Empleo. |
| ATONDO DURAN LEKNY AZAREEL | M01006 Médico General A | Constancia de No Inhabilitación. |
| AYALA SOTO JESUS EDEL | M01006 Médico General A | Registro Estatal de Profesiones, Protesta Constitucional. |
| CASTRO ZAZUETA BRENDA TERESA | M02003 Técnico-Laboratorista A | Solicitud de Empleo, Currículum Vitae, Registro Estatal de Profesión, Identificación Oficial. |
| FUETES OSUNA MARCELA | M02036 Auxiliar de Enfermería A | Registro Estatal de Profesión, Compatibilidad de Empleo, Protesta Constitucional. |
| JIMENEZ TORRES JORGE ENRIQUE | M01006 Médico General A | Solicitud de Empleo, Currículum Vitae, Registro Estatal de Profesión, Cartilla Militar, Certificado Médico, Carta de No Antecedentes Penales, Protesta Constitucional, Constancia de No Inhabilitación. |
| LOPEZ ZAVALA FAVIO BENJAMIN | M02001 Químico A | Registro Estatal de Profesión. |

OFICIO NO. SSS/DAI/470/2018

| NOMBRE DEL TRABAJADOR | CÓDIGO/DESCRIPCION | DOCUMENTACION FALTANTE EN EL EXPEDIENTE |
|----------------------------------|-------------------------------------|--|
| LUGO HEREDIA JESUS JAVIER | M01004 Médico Especialista A | Registro Estatal de Profesión, Certificado Médico, Constancia de No Inhabilitación. |
| MERCADO VAZQUEZ SERGIO ARMANDO | M01004 Médico Especialista A | Compatibilidad de Empleo, Protesta Constitucional. |
| MURILLO MIRANDA ARTURO | M01004 Médico Especialista A | Cartilla Militar, Protesta Constitucional, Constancia de No Inhabilitación. |
| PATIÑO GALLEGOS ALVARO | M01004 Médico Especialista A | Registro Estatal de Profesión, Cartilla Militar, Constancia de No Inhabilitación. |
| ROBLES CORRALES MANUEL CRISTOBAL | M02035 Auxiliar de Enfermería A | Currículum Vitae, Registro Federal de Contribuyentes, Constancia de No Inhabilitación. |
| ROJO MEZA AXEL | M01006 Médico General A | Registro Estatal de Profesión, Carta de No Antecedentes Penales, Protesta Constitucional, Constancia de No Inhabilitación. |
| TAQUIMILA MORALES MARIA ISABEL | M01006 Médico General A | Registro Estatal de Profesión, Carta de No Antecedentes Penales, Compatibilidad de Empleo, Constancia de No Inhabilitación. |
| VALENZUELA FELIX JESUS BEATRIZ | M02105 Enfermera General Titulada C | Registro Estatal de Profesión, Compatibilidad de Empleo, Protesta Constitucional. |
| VALLEJO GONZALEZ MARIBEL | M02036 Auxiliar de Enfermería A | Título Profesional, Cédula Profesional, Registro Estatal de Profesión, C.U.R.P., Compatibilidad de Empleo, Protesta Constitucional, Constancia de No Inhabilitación. |

Se recomienda, que se realice una revisión al total de los expedientes, del personal que labora actualmente en la unidad, para verificar que se encuentren integrados debidamente, de acuerdo a la documentación requerida, que debe contener cada expediente personal y en caso de localizar expedientes, que le falte alguno de los documentos básicos, estipulados por la Subdirección de Recursos Humanos, solicitarlos de inmediato mediante escrito.



SERVICIOS DE SALUD
DE SINALOA

Servicios de Salud de Sinaloa
Oficina Central.
Dirección de Auditoría Interna.

OFICIO NO. SSS/DAI/470/2018

Por otra parte, se recomienda proporcionar anexo a respuestas, copia del comunicado a la persona encargada de Recursos Humanos, con acuse de recibo, en el que se solicite, se verifique que todos los expedientes del personal, cuenten con la documentación requerida, copia de comunicados enviados al personal antes relacionado, con acuse de recibo, mediante los cuales se le solicite la documentación faltante en su expediente; así como copia de cada uno de los documentos faltantes, de los expedientes personales relacionados en el cuadro anterior.

5.- De la revisión efectuada a los expedientes de personal, con antigüedad de 25 años o más de servicio, en los Servicios de Salud de Sinaloa, se observa lo siguiente:

A).- Que en el expediente de personal, a nombre del C. Mundo Cota José Alfredo, no se encuentra anexo al mismo, copia del oficio dirigido a la Dirección Administrativa de los Servicios de Salud de Sinaloa y en atención a la Subdirectora de Recursos Humanos, a través del cual el director de la unidad, envíe el formato elaborado por el trabajador, mediante el que solicite dicho beneficio; asimismo, no se encuentra anexo al expediente, el oficio de autorización de horario especial, por parte de la Subdirección de Recursos Humanos; así como también no se encuentra anexo, copia del oficio emitido por el Director de la unidad y dirigido al trabajador, mediante el que le da a conocer la hora de tolerancia, por haber cumplido 25 años o más de servicio, y en el mismo le informe si firmará o se le exentará de la checada en la entrada o salida de su horario autorizado.

Por tales razones, se recomienda que todo trabajador debe elaborar el formato oficial correspondiente, debidamente actualizado, mediante el cual solicite la jornada especial, por antigüedad de 25 años de servicio o más, la gestión se hará ante el área responsable de Recursos Humanos, en su Unidad de Adscripción, mismas que deberán ser enviadas mediante oficio, por el Director de la unidad, a la Subdirección de Recursos Humanos, las que serán autorizadas mediante oficio por dicha Subdirección de Recursos Humanos, de la Dirección Administrativa, de los Servicios de Salud de Sinaloa y el Director de la unidad, mediante oficio, le asignará el horario especial y le autorizará registrar la asistencia tanto de entrada, como de salida, a través del medio oficial implementado en el centro de trabajo o la facilidad de un solo registro, entrada o salida de su jornada laboral. Lo anterior, de conformidad al Acuerdo, para otorgar una hora de tolerancia por 25 años o más de Antigüedad, en los Servicios de Salud de Sinaloa, al personal de base, emitido por el C. Dr. Alfredo Román Messina, en su calidad

Página 7 de 33

Cerro Montebello Oriente No. 150

Colonia Montebello, C.P. 80227, Culiacán de Rosales,
Culiacán, Sinaloa, México (667) 7592516 y 7592500, ext. 516

OFICIO NO. SSS/DAI/470/2018

de Secretario de Salud y Director General de los Servicios de Salud de Sinaloa y los Secretarios Generales del S. N. T. S. A. de las secciones 44, 80 y 81, de fecha 02 de febrero de 2017.

Por otra parte, se recomienda enviar anexo a respuestas, copia del oficio de autorización de la hora de tolerancia, por parte de la Subdirección de Recursos Humanos y copia del oficio emitido por el Director de la unidad, al C. Mundo Cota José Alfredo, mediante el cual le asignará el horario especial y le autorizará registrar la asistencia tanto de entrada, como de salida, a través del medio oficial implementado en el centro de trabajo o la facilidad de un solo registro, entrada o salida de su jornada laboral.

6.- De la revisión efectuada a la información y documentación proporcionada por la persona encargada de Recursos Humanos, de la unidad auditada, consistente en relación de personal con hora de guardería, se conoció, que gozan de dicho beneficio el personal de base que a continuación se relaciona:

| NOMBRE DEL TRABAJADOR | CÓDIGO | DESCRIPCION CÓDIGO | FUNCION | REGIMEN DE CONTRATO |
|---------------------------------|--------|---------------------------------|----------------------|---------------------|
| ARCUBILLA JACOBO LUZ ELENA | M02036 | AUXILIAR DE ENFERMERIA A | ENFERMERA | FORMALIZADO |
| ALVARADO MARQUEZ MAYRA | M02036 | AUXILIAR DE ENFERMERIA A | ENFERMERA | REGULARIZADO |
| CASTRO ZAZUETA BRENDA TERESA | M02003 | TECNICO DE LABORATORIO | QUÍMICO | REGULARIZADO |
| FIERRO ARMENTA BERTHA ALICIA | M03020 | APOYO ADMINISTRATIVO ENSALUD A6 | ENC. DE CONTABILIDAD | REGULARIZADO |
| MARTINEZ VAZQUEZ PERLA SUGEY | M02036 | AUXILIAR DE ENFERMERIA A | ENFERMERA | REGULARIZADO |
| MARTÍNEZ VAZQUEZ MARIA TRINIDAD | M02036 | AUXILIAR DE ENFERMERIA A | ENFERMERA | FORMALIZADO |

En relación a lo anterior se observa, que únicamente, de las CC. Alvarado Márquez Mayra, Castro Zazueta Brenda Teresa y Fierro Armenta Bertha Alicia, presentó copia del formato SSS-DA-RH-29 "Solicitud de Jornada Especial (hora de Guardería)", no habiendo proporcionado copia de dichos formatos de solicitud de jornada especial (hora de guardería), de las CC. Arcubilla Jacobo Luz Elena, Martínez Vázquez Perla Suguey y de



OFICIO NO. SSS/DAI/470/2018

Martínez Vázquez María Trinidad; asimismo, no proporcionó copia de los oficios de autorización, emitidos por parte de la Subdirección de Recursos Humanos, mediante los cuales sea autorizada la hora de guardería solicitada, de todas y cada una de las personas relacionadas en el cuadro anterior.

Se recomienda que todo formato de solicitud de jornada especial, de hora de guardería, presentadas por los trabajadores, sean enviadas en forma y tiempo a la Subdirección de Recursos Humanos, para que ésta Subdirección, esté en condiciones de emitir los oficios de autorización correspondientes.

Por otra parte, deberá enviar anexo a respuestas, copia de los formatos SSS-DA-RH-29 de Solicitud de Jornada Especial (Hora de Guardería), presentados por los trabajadores CC. Arcubilla Jacobo Luz Elena, Martínez Vázquez Perla Sugey y de Martínez Vázquez María Trinidad, así como copia de los oficios de autorización de hora de guardería, emitido por la Subdirección de Recursos Humanos, a nombre de las CC. Arcubilla Jacobo Luz Elena, Alvarado Márquez Mayra, Castro Zazueta Brenda Teresa, Fierro Armenta Bertha Alicia, Martínez Vázquez Perla Sugey, Martínez Vázquez María Trinidad.

7.- De la revisión practicada a los Reportes de Entradas y Salidas, del registro de asistencia al personal de base, regularizado, homologado y de contrato, así como de la plantilla de personal, proporcionada por la encargada de Recursos Humanos de la unidad auditada, en la cual se señala el horario de labores de cada trabajador, correspondiente al mes de mayo de 2018, se observó que el personal que a continuación se relaciona, efectuó su entrada a sus labores, después de los quince minutos de tolerancia, a que se refiere el primer párrafo del artículo 86 de las Condiciones Generales de Trabajo vigentes, excediendo la tolerancia de entrada para iniciar la jornada de trabajo, por lo que se considera retardo menor, incumpliendo con lo dispuesto en los artículos 86 y 87 del Capítulo VIII de la Asistencia, Puntualidad y Permanencia en el Trabajo, de las citadas Condiciones.

MES DE MAYO DE 2018.

| TIPO DE NOMBRAMIENTO | NOMBRE DEL TRABAJADOR | DIA EN QUE INCURRIO EL RETARDO MENOR | HORARIO DE LABORES | HORA DE REGISTRO DE ENTRADA |
|----------------------|------------------------------------|--|--------------------|--|
| REGULARIZADO | SÁNCHEZ LUGO MARÍA ALEJANDRA | 03, 04, 08, 11, 16, 17, 18, 21, 22, 23, 24, 28, 29 y 30. | 08:00 a 14:30 | 08:19, 08:16, 08:17, 08:19, 08:31, 08:20, 08:23, 08:23, 08:34, 08:16, 08:25, 08:31, |

OFICIO NO. SSS/DAI/470/2018

| TIPO DE NOMBRAMIENTO | NOMBRE DEL TRABAJADOR | DIA EN QUE INCURRIO EL RETARDO MENOR | HORARIO DE LABORES | HORA DE REGISTRO DE ENTRADA |
|----------------------|--------------------------------------|---|--------------------|--|
| CONTRATO | ALVARADO CASTAÑEDA LAURA ELENA | 02, 03, 04, 07, 08, 09, 14, 15, 17, 21, 22, 25, 28, 30. | 07:00 A 14:30 | 08:16, 08:27. 07:42, 07:17, 07:23, 07:20, 07:27, 07:18, 07:27, 07:32, 07:28, 07:40, 07:33, 07:20, 07:26, 07:26. |

Además, cabe señalar que al personal de contrato, no le aplica este beneficio ya que dicho personal, debe cumplir cabalmente con su horario de labores, toda vez que no está contemplado en las condiciones Generales de Trabajo vigentes.

Se recomienda que se realicen supervisiones periódicas, del personal que incurre en retardos, a fin de regular aquél personal que esté excediendo su tolerancia, para el registro de entrada, e informar al personal mediante oficio o memorándum, de las obligaciones a las que están sujetos en relación a su entrada de labores, de acuerdo a las Condiciones Generales de Trabajo vigentes; asimismo, se deberá cumplir con lo señalado en el artículo 91, de las citadas condiciones, también debe emitir comunicado al personal de contrato, en el que se les dé a conocer, que deben cumplir con su horario de labores cabalmente.

Por tales razones, deberá enviar anexo a respuestas, copia del documento mediante el cual se impongan las medidas disciplinarias a que hace referencia el artículo 231 fracción III, de las Condiciones Generales de Trabajo vigentes, al personal relacionado en el cuadro anterior, proporcionando copia de los documentos correspondientes cumpliendo con lo señalado en el artículo 91 de las citadas condiciones; asimismo, copia del documento, mediante el cual se le comunique al personal de contrato, con acuse de recibo, sobre la recomendación de la presente observación.

8.- De la revisión efectuada a los Reportes de Entradas y Salidas, mediante el cual la unidad aplicativa controla el registro de asistencia del personal de Base, Regularizado, Homologado y de Contrato, así como de la plantilla de personal, proporcionada por la persona responsable de Recursos Humanos, de la unidad auditada, en la cual se señala el horario de labores de cada trabajador, correspondiente al mes de mayo de 2018, se observa que el personal que a continuación se relaciona, incumplió con lo señalado en el artículo 95 de las Condiciones Generales de Trabajo vigentes, ya que interrumpió su



OFICIO NO. SSS/DAI/470/2018

permanencia en el trabajo, según información que contiene el reporte de asistencia, control de entradas y salidas (reloj checador), los cuales exceden de seis horas, en un mes de calendario, mismos que no deberían exceder de seis horas al mes, de conformidad a lo señalado en dichas condiciones.

| NOMBRE DEL TRABAJADOR | HORARIO DE LABORES | DIA SALIDA ANTICIPADA MES DE MAYO DE 2018 | HORA QUE CHECÓ LA SALIDA | TIEMPO UTILIZADO EN SALIDA ANTICIPADA | TOTAL DE HORAS ACUMULADAS EN EL MES | TIPO DE NOMBRAMIENTO |
|------------------------------|--------------------|---|--|---|-------------------------------------|----------------------|
| ACOSTA VILLANAZUL ERIKA | 08:00 A 20:00 | 01, 13, 20, 27. | 17:51, 18:01, 18:01, 18:01 | 2.09, 1.59, 1.59, 1.59. | 08:06 | REGULARIZADO |
| ATONDO DURAN LEKNY AZAREEL | 14:00 A 21:30 | 02, 03, 04, 07, 08, 09, 10, 11, 14, 16, 17, 18, 21, 22, 23, 24, 25, 28, 29, 30, 31 | 20:30, 20:30, 20:21, 20:17, 20:30, 20:41, 20:16, 20:17, 20:49, 20:30, 20:21, 20:47, 20:33, 20:32, 20:55, 20:37, 20:03, 20:55, 20:39, 20:36, 20:35. | 1.00, 1.00, 1.09, 1.13, 1.00, 0.49, 1.14, 1.13, 0.41, 1.00, 1.09, 0.43, 0.57, 0.58, 0.35, 0.53, 1.27, 0.45, 0.51, 0.54, 0.55. | 19:26 | CONTRATO |
| LOPEZ ZAVALA FAVIO BENJAMIN | 13:30 A 21:00 | 02, 03, 04, 07, 08, 09, 10, 11, 16, 17, 18, 21, 22, 24, 25, 28, 30, 31. | 20:30, 20:37, 20:22, 20:46, 20:30, 20:41, 20:30, 20:17, 20:53, 20:34, 20:38, 20:55, 20:30, 20:33, 19:57, 20:47, 20:30, 20:34. | 0.30, 0.23, 0.38, 0.14, 0.30, 0.19, 0.30, 0.43, 0.07, 0.26, 0.22, 0.05, 0.30, 0.27, 1.03, 0.13, 0.30, 0.26. | 06:57 | CONTRATO |
| JIMENEZ TORRES JORGE ENRIQUE | 13:30 A 21:00 | 02, 03, 04, 07, 08, 09, 10, 11, 14, 16, 17, 18, 21, 22, 23, 24, 25, 28, 29, 30, 31. | 20:30, 20:30, 20:21, 20:17, 20:30, 20:39, 20:16, 20:17, 20:49, 20:30, 20:21, 20:47, 20:33, 20:31, 20:55, 20:37, 20:03, 20:54, | 0.30, 0.30, 0.39, 0.43, 0.30, 0.21, 0.44, 0.43, 0.11, 0.30, 0.39, 0.13, 0.27, 0.29, 0.05, 0.21, 0.57, 0.06, | 09:50 | CONTRATO |

OFICIO NO. SSS/DAI/470/2018

| NOMBRE DEL TRABAJADOR | HORARIO DE LABORES | DIA SALIDA ANTICIPADA MES DE MAYO DE 2018 | HORA QUE CHECÓ LA SALIDA | TIEMPO UTILIZADO EN SALIDA ANTICIPADA | TOTAL DE HORAS ACUMULADAS EN EL MES | TIPO DE NOMBRAMIENTO |
|-----------------------|--------------------|---|--------------------------|---------------------------------------|-------------------------------------|----------------------|
| | | | 20:39, 20:36, 20:35. | 0.21, 0.24, 0.25. | | |

Además, cabe señalar que al personal, de contrato, no le aplica este beneficio ya que dicho personal, debe cumplir cabalmente con su horario de labores, toda vez que no está contemplado en las condiciones Generales de Trabajo vigentes.

Por lo antes señalado, se recomienda se haga del conocimiento al personal de esta unidad, sobre el cumplimiento de la presente observación, toda vez que al interrumpir su permanencia en el trabajo, mediante pases de salida y exceder de seis horas en un mes calendario, se hace acreedor a falta injustificada o la aplicación de alguna medida disciplinaria, en virtud de que el tiempo máximo autorizado, es de seis horas al mes, lo anterior de conformidad al artículo 92 fracción II, de las Condiciones Generales de Trabajo vigentes; también debe emitir comunicado al personal de contrato, en el que se les dé a conocer, que deben cumplir con su horario de labores cabalmente.

Por otra parte, se recomienda enviar anexo a respuestas, copia del documento con acuse de recibo, dirigido a todo el personal, donde se le haga del conocimiento la presente observación, copia del documento mediante el cual se imponga la falta injustificada, al personal antes relacionado, o en su caso, alguna de las medidas disciplinarias señaladas en el capítulo XVII de las Condiciones Generales de Trabajo vigentes, en éste último caso copia del oficio, con acuse de recibo, mediante el cual se turnen dichas medidas disciplinarias a la Subdirección de Recursos Humanos, para anexarse dichas medidas de apremio al expediente personal, así como copia del comunicado con acuse de recibo al personal de contrato, mediante el cual se les haga del conocimiento la presente observación..

Es de señalarse que la unidad auditada, es la responsable de que los descuentos al personal, por incidencias incurridas, sean enviados en tiempo y forma, a la Subdirección de Recursos Humanos para la aplicación de los mismos.



OFICIO NO. SSS/DAI/470/2018

9.- De la revisión a los Reportes de Entradas y Salidas, del registro de asistencia al personal de base, regularizado, homologado y de contrato, así como de la plantilla de personal, proporcionada por la encargada de Recursos Humanos, de la unidad auditada, en la cual se señala el horario de labores de cada trabajador, correspondiente al mes de Abril del año en curso, se observó que el personal que a continuación se relaciona, **omitió su registro de entrada o salida, al iniciar o terminar la jornada de trabajo**, incumpliendo con lo señalado en el Artículo 92 fracciones I y III del Capítulo VIII de la Asistencia, Puntualidad y Permanencia en el Trabajo, de las Condiciones Generales de Trabajo vigentes.

| <u>NOMBRE</u> | <u>TIPO DE NOMBREMIENTO</u> | <u>CÓDIGO FUNCIONAL</u> | <u>HORARIO OFICIAL</u> | <u>DIAS EN QUE INCURRIO LA OMISIÓN DE ENTRADA MES DE MAYO DE 2018</u> | <u>DIAS EN QUE INCURRIO LA OMISIÓN DE SALIDA MES DE MAYO DE 2018</u> |
|--------------------------------------|-----------------------------|-------------------------|------------------------|---|--|
| AYALA SOTO JESUS EDEL | REGULARIZADO | M01006 | 20:00 A 08:00 | | 12 , 26 |
| FUENTES VELAZQUEZ ROMUALDO MANUEL | REGULARIZADO | M02036 | 20:00 A 08:00 | | 28 |
| IZA GASTELUM SAYDEE DAYANY | REGULARIZADO | M03021 | 07:30 A 14:00 | 10 | |
| MARTINEZ VAZQUEZ PERLA SUGEY | REGULARIZADO | M02036 | 08:00 A 14:30 | | 25 |
| ROJO MEZA AXEL | REGULARIZADO | M01006 | 08:00 A 20:00 | 27 | |
| SÁNCHEZ LUGO MARIA ALEJANDRA | REGULARIZADO | M03025 | 08:00 A 14:30 | 10 | |
| SARMIENTO IBARRA TERESITA | REGULARIZADO | M03022 | 08:00 A 14:30 | | 14 |
| VALENZUELA QUIROZ ROSA | REGULARIZADO | M03005 | 06:00 A 13:30 | | 10 |

Se recomienda informar al personal mediante oficio, de las obligaciones a las que está sujetos, en relación a las consecuencias que se tienen al no registrar su entrada o salida, al iniciar o concluir su jornada de trabajo, ya que el personal relacionado anteriormente incurrió en tal situación, omisiones de registro que se consideran como faltas injustificadas.

Por otra parte, se recomienda enviar anexo a respuestas, copia del documento mediante el cual se imponga la falta injustificada al personal antes relacionado, o en su caso documento debidamente autorizado, que soporte el incumplimiento en el registro de entradas o salidas relacionadas en el cuadro anterior; así como copia del documento que justifique la productividad, de cada una de dichas personas, en el mes de mayo del presente.

OFICIO NO. SSS/DAI/470/2018

Es de señalarse que la unidad auditada, es la responsable de que los descuentos al personal, por incidencias incurridas, sean enviados en tiempo y forma, a la Subdirección de Recursos Humanos, para la aplicación de los mismos.

10.- Del cotejo efectuado entre la plantilla de personal, proporcionada por la unidad aplicativa, contra el control de entradas y salidas (resumen individual) reloj checador, con que cuenta la unidad auditada, correspondiente al mes de Mayo de 2018, se conoció lo siguiente:

A).- Personal que aparece relacionado en la plantilla de personal, proporcionada por la unidad aplicativa auditada y no se encuentra controlado en el registro de Entradas y Salidas (reloj checador) con que cuenta la unidad:

| NOMBRE | CÓDIGO | DESCRIPCIÓN DEL CÓDIGO | TURNO |
|----------------------------|--------|------------------------|---------------------|
| CAMES PERAZA ANGEL ANANIAS | M03022 | APOYO ASDMINISTRATIVO | NOCTURNO 1 (L.M.V.) |

Por lo que se recomienda e instruye, que todo personal que se encuentre laborando en el Hospital Integral Choix y que esté relacionado en la plantilla de personal de la unidad, ya sea personal adscrito a esa unidad o comisionado por otra unidad, deberá ser controlado por el registro de entradas y salidas (reloj checador), con que cuenta la unidad, para controlar al personal que labora en la misma.

Por otra parte, se recomienda enviar anexo a respuestas, copia del documento justificatorio, mediante el cual se compruebe porqué el personal relacionado anteriormente, se encuentra relacionado en la plantilla de personal, proporcionada por la unidad auditada y no se encuentra contemplado en el control de entradas y salidas (reloj checador), con que cuenta la unidad aplicativa, para el control de asistencia del personal, o proporcione copia del registro de sus entradas y salidas.

11.- Que el personal que a continuación se relaciona y según los reportes de entradas y salidas, contemplan faltas injustificadas, de los cuales no se presentó el documento justificatorio correspondiente:



OFICIO NO. SSS/DAI/470/2018

| NOMBRE DEL TRABAJADOR | CÓDIGO Y DESCRIPCIÓN | INCIDENCIAS A COMPROBAR (mes de Mayo de 2018) | TIPO DE NOMBRAMIENTO. |
|-------------------------------------|---|---|-----------------------|
| ROBLES CORRALES MANUEL CRISTOBAL | M02035-ENFERMERA GENERAL TITULADA "A" | 11, 18, 25. | FORMALIZADO |
| CASTRO ZAZUETA BRENDA TERESA | M02003- TÉCNICO LABORATORISTA "A" | 12, 13, 19, 20, 21, 26. | REGULARIZADO |
| COTA ALVÁREZ JOSÉ ALONSO | M03025- APOYO ADMINISTRATIVO EN SALUD "A" | 19 | REGULARIZADO |
| JAUREGUI PALAFOX PATRICIA | M02036- AUXILIAR DE ENFERMERA "A" | 03 | REGULARIZADO |
| MARTINEZ CARRILLO VERENICE | M02036- AUXILIAR DE ENFERMERA "A" | 19 | REGULARIZADO |
| MURILLO MIRANDA ARTURO | M01004- MEDICO ESPECIALISTA "A" | 28 | REGULARIZADO |
| POMPA NORIEGA NADIA LIZETH | M02036- AUXILIAR DE ENFERMERA "A" | 09 | REGULARIZADO |

Se recomienda que toda incidencia de personal, se presente en su momento, amparada y justificada documentalmente.

Por lo anterior, deberá presentar anexo a respuestas, copia del documento mediante el cual demuestre la justificación de la inasistencia del personal relacionado en el cuadro anterior, correspondiente a los días que también se indican.

II.- RECURSOS FINANCIEROS.

De la revisión practicada a la documentación e información, proporcionada por la persona encargada del Departamento de Recursos Financieros, de la unidad aplicativa auditada, se detectó:

A).- CUOTAS DE RECUPERACION.

1.- De la revisión efectuada a los concentrados mensuales, de ingresos diarios, para efectos de verificar con qué fecha son depositados los ingresos obtenidos, por la unidad aplicativa, por concepto de la prestación de servicios médicos, depositados en la cuenta

OFICIO NO. SSS/DAI/470/2018

concentradora de Cuotas de Recuperación, a través de Telégrafos, Telecomunicaciones de México.- Telecomm, cuenta número 4057118481, suscrita en HSBC México, a nombre de los Servicios de Salud de Sinaloa, que es la forma oficial autorizada, que utiliza la unidad aplicativa, para depositar los ingresos derivados de cuotas de recuperación, se observa que en los meses seleccionados como prueba, existen ingresos diarios obtenidos por la unidad auditada, que son depositados en dicha cuenta bancaria dentro de 2, 3, 4, 5, etc., posteriores al día que corresponden los ingresos, sin contar con autorización para tal efecto, incumpliendo de ese modo con lo señalado en el numeral 5.2.5.2 del Manual de Normas y Procedimientos de Cuotas de Recuperación de unidades médicas; asimismo, es de señalarse que la unidad auditada, no cuenta con caja fuerte para resguardar los dineros, ni con un lugar seguro para ello, lo cual es un riesgo no depositar en forma diaria los ingresos percibidos por la unidad, ya que por tratarse de dinero, debe manejarse de manera clara y transparente.

A manera de ejemplos, se presentan los resultados de la prueba efectuada:

ABRIL DE 2017

OCTUBRE DE 2017

| INGRESOS DEL DIA: | SON DEPOSITADOS EL DIA: | INGRESOS DEL DIA: | SON DEPOSITADOS EL DIA: |
|-------------------|-------------------------|-------------------|-------------------------|
| 03, 04, 05. | 06 | 02. | 04 |
| 07, 09. | 11 | 03, 04. | 06 |
| 12, 13, 14. | 17 | 13, 14. | 17 |
| 17. | 19 | 16. | 18 |
| 20. | 24 | 18. | 20 |
| 24. | 26 | 20, 21, 22. | 24 |
| | | 26, 27, 30. | 01/noviembre/2017. |

ABRIL DE 2018

MAYO DE 2018

| INGRESOS DEL DIA: | SON DEPOSITADOS EL DIA: | INGRESOS DEL DIA: | SON DEPOSITADOS EL DIA: |
|-------------------------|-------------------------|---------------------------------|-------------------------|
| 02, 03. | 05 | 02, 03, 04, 05, 06, 07, 08, 09. | 11 |
| 05, 06, 07, 08, 10. | 12 | 11, 12, 13, 14, 15. | 17 |
| 12, 13, 15, 16, 17. | 19 | 17, 18, 21. | 23 |
| 19, 20, 21, 22, 23, 24. | 26 | 22. | 24 |



OFICIO NO. SSS/DAI/470/2018

| INGRESOS DEL DIA: | SON DEPOSITADOS EL DIA: | INGRESOS DEL DIA: | SON DEPOSITADOS EL DIA: |
|-------------------|-------------------------|---------------------|-------------------------|
| 26, 27, 28, 29. | 02/mayo/2018 | 24, 25, 26, 27, 28. | 30 |
| | | 29, 30. | 01/junio/2018 |

Se recomienda que los ingresos diarios, derivados de servicios médicos prestados, que obtenga la unidad aplicativa, deberán ser depositados diariamente a la cuenta de cheques, que tiene asignada la unidad aplicativa, o en caso contrario, a más tardar, 24 horas después de elaborado el corte de caja, ya que por tratarse de dineros, deben manejarse clara y transparentemente y cumpliendo con las normas establecidas para tal efecto.

Por otra parte, se recomienda enviar anexo a respuestas, copia del documento mediante el cual se giren las instrucciones correspondientes, a la persona indicada, o en su caso, el oficio de autorización para depositar los ingresos obtenidos fuera de los plazos normados.

2.- Al efectuar el cotejo y verificación de los Ingresos Diarios, obtenidos en el mes de junio del presente año, por la unidad aplicativa auditada, derivados de los servicios médicos prestados por la misma, contra las fichas de depósito efectuados en la cuenta concentradora de Cuotas de Recuperación, a través de Telégrafos Telecomunicaciones de México Telecomm, cuenta número 4057118481, suscrita en HSBC México, a nombre de los Servicios de Salud de Sinaloa, que es la cuenta que utiliza la unidad aplicativa, para el depósito de Cuotas de Recuperación, según instrucción recibida de la Subdirección de Recursos Financieros, de la Dirección Administrativa, de los Servicios de Salud de Sinaloa, se observa que los ingresos obtenidos por la unidad auditada, el día jueves 21 de junio del presente año, con importe de \$ 275.00 (doscientos setenta y cinco pesos 00/100 M.N.), por servicios médicos prestados, no se encuentran depositados a través de Telecom, en dicha cuenta bancaria, al día del inicio de la presente auditoría.

Se recomienda que todo ingreso recibido por la unidad, derivado de los servicios médicos prestados por la unidad, sea depositado diariamente en su totalidad, en la cuenta concentradora de Cuotas de Recuperación, que es la cuenta autorizada por la Subdirección de Recursos Financieros, de la Dirección Administrativa, de los Servicios

OFICIO NO. SSS/DAI/470/2018

de Salud de Sinaloa, ya que por tratarse de dineros, deben manejarse en forma clara y transparente, cumpliendo con las normas establecidas para tal efecto, de acuerdo a lo señalado en el Manual de Cuotas de Recuperación.

Por otra parte, se recomienda sea proporcionado anexo a respuestas, copia de la ficha de depósito, por los ingresos pendientes de depositar, correspondientes al día 21 de junio del presente año, con importe de \$ 275.00 (doscientos setenta y cinco pesos 00/100 M.N.) señalado anteriormente, a la cuenta concentradora de Cuotas de Recuperación, a través de Telecomm, cuenta número 4057118481, suscrita en HSBC México, a nombre de los Servicios de Salud de Sinaloa, recibidos por la unidad, derivados de servicios médicos prestados.

3.- De la revisión efectuada al consecutivo de facturas de ingresos, por los servicios médicos prestados por el Hospital Integral Choix, correspondiente al período revisado del 01 de enero de 2017 al 22 de junio de 2018, y con el objeto de verificar el soporte documental de las facturas, en las cuales se disminuyó el nivel de cobro autorizado en el tabulador oficial, que es el número 6, se conoció que no fueron cobrados al paciente de acuerdo al precio fijado en el tabulador oficial, en el nivel 6, los servicios prestados por los siguientes conceptos, siendo en las siguientes claves y conceptos de servicio:

| CLAVE DE SERVICIO | CONCEPTO | NIVEL COBRADO | IMPORTE COBRADO | IMPORTE NIVEL 6 | DIFERENCIA |
|-------------------|--|---------------|-----------------|-----------------|------------|
| 10005 | Consulta urgencias | 1 | \$ 100.00 | \$ 200.00 | \$ 100.00 |
| 10005 | Consulta urgencias | 4 | 160.00 | 200.00 | 40.00 |
| 10010 | Hospitalización día cama | 5 | 400.00 | 500.00 | 100.00 |
| 192009 | V.D.R.L. Cualitativo | 5 | 55.00 | 70.00 | 15.00 |
| 201016 | Determinación de grupo sanguíneo y factor Rh | 5 | 50.00 | 60.00 | 10.00 |
| 302153 | Pie ap y lateral | 1 | 27.00 | 300.00 | 273.00 |



OFICIO NO. SSS/DAI/470/2018

| CLAVE DE SERVICIO | CONCEPTO | NIVEL COBRADO | IMPORTE COBRADO | IMPORTE NIVEL 6 | DIFERENCIA |
|-------------------|--|---------------|-----------------|-----------------|------------|
| 360003 | Venoclisis | 5 | 150.00 | 156.00 | 6.00 |
| 360005 | Aplicación de Inyecciones Intramuscular | 1 | 20.00 | 52.00 | 32.00 |
| 370012 | Certificado Médico (únicamente expedición) | 5 | 65.00 | 75.00 | 10.00 |
| 370113 | Traslado en ambulancia Culiacán a Choix | 1 | 1,400.00 | 6,699.00 | 5,298.70 |
| 370133 | Traslado en ambulancia Mochis a Choix | 1 | 800.00 | 2,892.00 | 2,092.00 |
| 370133 | Traslado en ambulancia Mochis a Choix | 5 | 1,200.00 | 2,892.00 | 1,692.00 |

Las disminuciones de nivel que se efectuaron por parte del Hospital Integral Choix, por servicios prestados, consistentes en servicios médicos asistenciales que no fueron cobrados al paciente de acuerdo al precio fijado en el tabulador oficial, en el nivel 6, toda vez que en los mismos se cobro un nivel inferior al autorizado, sin contar con el soporte documental que ampare la disminución del nivel cobrado, con el estudio socioeconómico elaborado y autorizado por el personal de trabajo social de la unidad auditada, para el cobro en los niveles cobrados y en algunos casos adicionalmente a la disminución de nivel, se les efectúa un descuento adicional, sin contar con el soporte documental de autorización por funcionario competente, para efectuar dicho descuento adicional, de acuerdo al Manual de Normas y Procedimientos de Cuotas de Recuperación de Unidades Médicas, cuya integración mensual, es la siguiente:

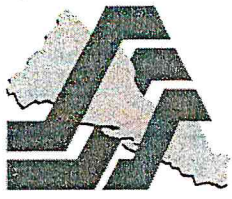
OFICIO NO. SSS/DAI/470/2018

EJERCICIO DEL 01 DE ENERO AL 31 DE DICIEMBRE DE 2017.

| MES: | IMPORTE COBRADO CON DISMINUCION DE NIVEL | IMPORTE CORRESPONDIENTE SEGÚN NIVEL 6 | DIFERENCIA PENDIENTE DE COBRO |
|----------------|--|---|-------------------------------------|
| ENERO | \$ 1,260.00 | \$ 3,548.00 | \$ 2,288.00 |
| FEBRERO | 100.00 | 200.00 | 100.00 |
| MARZO | 20.00 | 52.00 | 32.00 |
| ABRIL | 180.00 | 408.00 | 228.00 |
| MAYO | 1,030.00 | 3,256.00 | 2,226.00 |
| JUNIO | 820.00 | 2,944.00 | 2,124.00 |
| JULIO | 3,460.00 | 4,100.00 | 640.00 |
| AGOSTO | 9,449.00 | 24,052.00 | 14,603.00 |
| SEPTIEMBRE | 10,736.00 | 30,503.00 | 19,767.00 |
| OCTUBRE | 4,368.00 | 15,216.00 | 10,848.00 |
| NOVIEMBRE | 5,784.00 | 20,452.00 | 14,668.00 |
| DICIEMBRE | 12,804.96 | 40,748.00 | 27943.04 |
| S U M A | \$ 50,011.96 | \$ 145,479.00 | \$ 95,467.04 |

PERIODO: DEL 01 DE ENERO AL 22 DE JUNIO DE 2018.

| MES: | IMPORTE COBRADO CON DISMINUCION DE NIVEL | IMPORTE CORRESPONDIENTE SEGÚN NIVEL 6 | DIFERENCIA PENDIENTE DE COBRO |
|---------|--|---|-------------------------------------|
| ENERO | \$ 6,720.00 | \$ 17,664.00 | \$ 10,944.00 |
| FEBRERO | 9,820.30 | 26,995.00 | 17,174.70 |
| MARZO | 3,576.00 | 8,928.00 | 5,352.00 |



SERVICIOS DE SALUD
DE SINALOA

Servicios de Salud de Sinaloa
Oficina Central.
Dirección de Auditoría Interna.

OFICIO NO. SSS/DAI/470/2018

| | | | |
|----------------|---------------------|---------------------|---------------------|
| ABRIL | 2,400.00 | 5,784.00 | 3,384.00 |
| MAYO | 67.00 | 404.00 | 337.00 |
| JUNIO (01-22) | 0.00 | 0.00 | 0.00 |
| S U M A | \$ 22,583.30 | \$ 59,775.00 | \$ 37,191.70 |

La integración y análisis de las facturas de ingresos, en las cuales se cobró un nivel inferior al autorizado en el tabulador oficial, que integran cada uno de los importes relacionados anteriormente, se encuentran analizadas en papeles de trabajo, elaborados por el personal actuante, los cuales para su identificación, se encuentran como ANEXO No.1 1/8 al 8/8, mismos papeles de trabajo, que forman parte integrante del presente oficio de observaciones.

Es de señalarse, que los importes referenciados como nivel 6, en cada una de las claves de servicios médicos prestados por la unidad auditada, fueron tomados del tabulador oficial vigente, tanto en el ejercicio como en el periodo revisado.

Se recomienda emitir comunicado al área correspondiente, a efecto de que verifique que toda disminución de nivel, se encuentre soportado con el estudio socioeconómico, elaborado y firmado por el personal de trabajo social de la unidad aplicativa auditada, y que se cobre el nivel autorizado de acuerdo a dicho estudio, y en el caso de que exista adicionalmente un descuento adicional, éste debe estar documentalmente soportado con la autorización del funcionario competente, tal y como lo señala el Manual de Normas y Procedimientos de Cuotas de Recuperación, de Unidades Médicas vigente.

Por otra parte, se recomienda enviar anexo a respuestas, copia del comunicado enviado al área correspondiente, con acuse de recibo, mediante el cual se le den indicaciones, en relación a la presente recomendación, así como copia de los estudios socioeconómicos elaborados y firmados por personal de trabajo social, a los pacientes de cada una de las facturas antes relacionadas, u oficios de autorización para el cobro de dichos niveles en las claves de servicio señaladas, en cada una de las facturas de ingresos, así como en el caso de descuentos adicionales, copia del documento que soporte debidamente autorizado por el funcionario competente, en caso contrario, el

Página 21 de 33

Cerro Montebello Oriente No. 150
Colonia Montebello, C.P. 80227, Culiacán de Rosales,
Culiacán, Sinaloa, México (667) 7592516 y 7592500, ext. 516

OFICIO NO. SSS/DAI/470/2018

reintegro mediante ficha de depósito a la cuenta concentradora de Cuotas de Recuperación, de la diferencia no cobrada entre el importe del nivel cobrado y el importe de acuerdo al tabulador oficial nivel 6, con importe de \$132,658.74 (ciento treinta y dos mil seiscientos cincuenta y ocho pesos 74/100 M.N.), que es la suma de la diferencia pendiente de cobro, que arroja tanto del ejercicio como del período revisado. .

4.- De la revisión practicada a la conciliación bancaria, correspondientes al mes de mayo de 2018, de la cuenta bancaria que a continuación se relaciona, a nombre de los Servicios de Salud de Sinaloa Hospital Integral Choix, que es la cuenta bancaria que utiliza la unidad auditada, para el control del Fondo de Asistencia Social de los Servicios de Salud (FASSA) y pago de nómina, se detectó que se encuentra un cheque recibido por el beneficiario, el cual a la fecha, no ha sido cobrado por el mismo, contando con una antigüedad mayor a los seis meses de elaboración; cómo se señala a continuación:

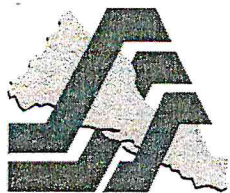
CUENTA No. 0103000338 SUSCRITA EN BANCO BBVA BANCOMER, S.A., A NOMBRE DE SERVICIOS DE SALUD DE SINALOA HOSPITAL INTEGRAL CHOIX.

| NO. DE CHEQUE | FECHA | NOMBRE DEL BENEFICIARIO | IMPORTE |
|----------------|---------------|-------------------------|--------------------|
| 0141 | 04-JULIO-2016 | RIO CHOIX, S.A. DE C.V. | \$ 2,000.00 |
| S U M A | | | \$ 2,000.00 |

Se recomienda realizar revisiones periódicas, a las conciliaciones bancarias, las cuales permitirán identificar aquellos cheques en tránsito, que se encuentren pendientes de cobrar por los beneficiarios, que cuenten con una antigüedad mayor a seis meses, desde su elaboración, en razón de que los mismos, de conformidad a la Ley de Títulos y Operaciones de Crédito, no son cobrables; ya que en libros de bancos se encuentran considerados en su saldo y en el estado de cuenta del banco, dicho importe de los cheques, debe formar parte del saldo en bancos.

Por otra parte, se recomienda proporcionar anexo a respuestas, copia de conciliación bancaria, libro de bancos y estado de cuenta, de la cuenta bancaria relacionada en el

8



OFICIO NO. SSS/DAI/470/2018

cuadro anterior, en el cual se refleje el cobro del cheque en mención, por el beneficiario o copia del oficio girado al banco, en el que solicite la cancelación de dicho cheque, así como copia de la ficha de depósito, en la que realice el reintegro a la cuenta, de la Unidad Administrativa Central, de la cual se asignaron los recursos, derivado de dicha cuenta bancaria, por no cobrar dicho cheque, por la cantidad de \$2,000.00 (dos mil pesos 00/100 M.N.); en caso de que se dé la cancelación del cheque, copia de la conciliación bancaria, de la cuenta bancaria antes señalada, en la cual ya no aparezca como cheque en tránsito, pendiente de cobro.

5.- De la revisión practicada a las consultas por médico, en forma selectiva de la semana del 18 al 24 de junio de 2018, y habiendo verificado las consultas de ciertos días y médicos, respecto de que los pacientes cuenten con seguro popular, así como con póliza vigente al momento del servicio prestado por personal de la unidad auditada, y con base a la hoja diaria de Consulta externa, se observa que dos pacientes que a continuación se relacionan, no cuentan con póliza de seguro popular vigente, y seis señalan que tienen seguro popular y no se localizaron con póliza de seguro popular y de dichos casos, no se proporcionó copia de la factura de ingresos, emitida por la unidad auditada, por los servicios médicos prestados por el hospital a dichos pacientes, los cuales se relacionan a continuación:

| MEDICO TRATANTE.- DIA DE CONSULTA | NOMBRE DEL PACIENTE: | EDAD | PÓLIZA DE SEGURO POPULAR No. | CLAVE DE SERVICIO PRESTADO | IMPORTE A COBRAR NIVEL 6 |
|---|---------------------------------|---------|------------------------------|-------------------------------------|--------------------------|
| Dr. Roberto Castañeda López (consulta del 23-06-2018) | Rosario Lorena Mares Gil | 42 años | vencida | 100002 Hemorroides de segundo grado | \$ 200.00 |
| Dr. Álvaro Patiño Gallegos (consulta del 24-06-2018) | Esbeydi Yúdice Castillo Moreno | 28 | vencida | 100002 Amenorrea secundaria | 200.00 |
| Dra. María Isabel Tequimila Morales (consulta 18-06-2018) | JESSICA Griselda Osorio Palafox | 21 | Sin póliza | 100005 Consulta | 200.00 |
| Dra. María Isabel Tequimila Morales (consulta 18-06-2018) | Yandel Alejandro Becerra Orduño | 4 | Sin póliza | 100005, 100006 y 360003 | 200.00, 300.00 y 156.00 |

OFICIO NO. SSS/DAI/470/2018

| | | | | | |
|---|----------------------------------|----|------------|-------------------------|-------------------------|
| 2018) | | | | | |
| Dra. María Isabel Tequimila Morales (Consulta 18-06-2018) | Paulina Ruiz Loya | 12 | Sin póliza | 100005, 100006 y 360003 | 200.00, 300.00 y 156.00 |
| Axel Rojo Meza (consulta 23-06-2018) | María de Jesús Carrillo González | 26 | Sin póliza | 100006 | 200.00 |
| Axel Rojo Meza (consulta 23-06-2018) | Flor Denisse Hernández Acosta | 20 | Sin póliza | 100005 consulta | 200.00 |
| Axel Rojo Meza (consulta 23-06-2018) | Emmanuel Mundo Winklen | 2 | Sin póliza | 100005, 370001 y 370006 | 200.00, 200.00 y 300 |

Se recomienda que cuando un paciente compruebe que sí cuenta con seguro popular, se verifique que la póliza se encuentre vigente, al momento de prestarle los servicios médicos, ya que en caso contrario, debe cubrir el nivel de cobro que es el 6, de acuerdo al tabulador oficial, que sería lo mismo, en el caso de los pacientes que no se encuentren inscritos en el programa de Seguro Popular, que es el caso en comento.

Por tal razón, enviar anexo a respuestas, copia de la ficha de depósito, mediante la cual sean cubiertos los servicios médicos prestados a los pacientes relacionados en el cuadro anterior, de acuerdo al nivel 6 que les corresponda, con base en el tabulador oficial, por no contar con seguro popular y los que comprobaron que la póliza no se encontraba vigente ó en caso contrario, documento que justifique el no cobro de dichos servicios.

6.- Al verificar el consecutivo de las facturas de ingresos, por servicios médicos asistenciales prestados por la unidad auditada, durante el ejercicio y período revisados, se observa que existen facturas canceladas por el sistema, mismas que fueron identificadas, con base en el Concentrado Mensual de Cuotas de Recuperación y en su mayoría no se señala el porqué de su cancelación, con el fin de tener un antecedente, en el momento que sea solicitada dicha información, habiendo manifestado el personal de caja y de recursos financieros, de la unidad auditada, que son por concepto entre otros, de error en el domicilio, error en el nombre, por aplicación indebida de forma de pago, por no haber



OFICIO NO. SSS/DAI/470/2018

reactivo, porque el servicio prestado lo cubre el seguro popular, no esperan el turno que les corresponde, etc., las cuales en el sistema de "Concentrado de Cuotas por detalle", se encuentran en la columna de "canceladas", de las que no se pudo comprobar, cuando fue la cancelación por error en algunos conceptos, la refacturación o sustitución de las mismas.

En relación a lo anterior, se recomienda que toda factura cancelada, aunque aparezca registrada en el sistema de cuotas de recuperación, la factura física debe tener la palabra "cancelado", señalar el motivo y el número de factura que la sustituya y en el caso de que algún servicio previamente facturado por la unidad, no sea proporcionado al paciente o el paciente una vez hecha la factura y cobrado el importe, sea cancelado el servicio solicitado y éste solicite el reintegro pagado, deberá cumplirse con lo señalado en el Manual de Normas y Procedimientos de Cuotas de Recuperación de unidades Médicas vigente.

Por otra parte, se recomienda sea proporcionado anexo a respuestas, copia del comunicado a la persona encargada de Recursos Financieros, mediante el cual se le haga del conocimiento la presente recomendación.

7.- De la revisión practicada a la información y documentación proporcionada por la C. Lic. Elvia Gisela Escalante Briseño, en su calidad de Administradora, de la unidad auditada, consistente en pólizas de cheque y documentación comprobatoria anexa a las mismas, de la cuenta bancaria número 0103000338, suscrita en banco BBVA Bancomer, a nombre de los Servicios de Salud de Sinaloa, que es la cuenta bancaria que la unidad utiliza para el control de Presupuesto Federal FASSA, se conoció que de dicha cuenta bancaria, la unidad auditada, efectúa pagos por concepto de teléfonos, material de limpieza, aseo, agua purificada y luz eléctrica, del Centro de Salud Rural Choix, con cargo al presupuesto de FASSA, del Hospital Integral Choix, a continuación se relacionan las siguientes pólizas de cheque a manera de ejemplo:

AGUA PURIFICADA Proveedor: Roberto Martínez Gastélum

| POLIZA CHEQUE NO. | DE FECHA | NUMERO DE FACTURA | FECHA | IMPORTE |
|-------------------|------------|-------------------|------------|-------------|
| 0478 | 16-02-2017 | 474 | 31-01-2017 | \$ 1,224.00 |
| 0496 | 07-03-2017 | 483 | 28/02/2017 | 1,044.00 |
| 0543 | 20-04-2017 | 494 | 31-03-2017 | 1,320.00 |

8

OFICIO NO. SSS/DAI/470/2018

| POLIZA CHEQUE NO. | DE FECHA | NUMERO DE FACTURA | FECHA | IMPORTE |
|-------------------|------------|-------------------|------------|----------|
| 0573 | 19-05-2017 | 502 | 30-04-2017 | 1,344.00 |
| 0604 | 30-06-2017 | 512 | 31-05-2017 | 1,284.00 |
| 0631 | 15-08-2017 | 529 | 31-07-2017 | 1,176.00 |
| 0666 | 14-09-2017 | 540 | 31-08-2017 | 1,284.00 |
| 0698 | 20-10-2017 | 552 | 30-09-2017 | 1,176.00 |
| 0728 | 17-11-2017 | 562 | 31-10-2017 | 1,152.00 |
| 0744 | 04-12-2017 | 568 | 01-11-2017 | 1,032.00 |
| 0784 | 14-02-2017 | 598 | 31-01-2018 | 1,176.00 |
| 0799 | 15-03-2018 | 618 | 01-03-2018 | 1,056.00 |
| 0825 | 12-04-2018 | 632 | 01-04-2018 | 1,164.00 |
| 0842 | 04-05-2018 | 642 | 30-04-2018 | 1,224.00 |
| 0876 | 14-06-2018 | 650 | 31-05-2018 | 1,380.00 |

TELEFONOS: Proveedor: Teléfonos de México S.A.B. de C.V.

| POLIZA CHEQUE NO. | DE FECHA | IMPORTE |
|-------------------|------------|-----------|
| 0463 | 23-01-2017 | \$ 799.00 |
| 0485 | 22-02-2017 | 799.00 |
| 0521 | 27-03-2017 | 799.00 |
| 0546 | 25-04-2017 | 799.00 |
| 0578 | 22-05-2017 | 799.00 |
| 0600 | 27-06-2017 | 799.00 |
| 0627 | 19-07-2017 | 799.00 |
| 0637 | 16-08-2017 | 799.00 |
| 0696 | 20-10-2017 | 799.00 |
| 0730 | 22-11-2017 | 799.00 |
| 0751 | 13-12-2017 | 799.00 |
| 0768 | 18-01-2018 | 799.00 |
| 0786 | 20-02-2018 | 799.00 |
| 0807 | 22-03-2018 | 799.00 |
| 0857 | 23-05-2018 | 799.00 |



SERVICIOS DE SALUD
DE SINALOA

Servicios de Salud de Sinaloa
Oficina Central.
Dirección de Auditoría Interna.

OFICIO NO. SSS/DAI/470/2018

LUZ ELECTRICA Proveedor: Comisión Federal de Electricidad.

| PERIODO DE SERVICIO | IMPORTE |
|---|-------------|
| Del 30 de nov. 2016 al 30 de dic. 2016 | \$ 3,918.00 |
| Del 30 de dic. 2016 al 30 ene. 2017 | 4,313.00 |
| Del 30 de ene. Al 28 de feb. 2017 | 4,794.00 |
| Del 28 de feb. Al 29 de mzo. 2017 | 7,194.00 |
| Del 29 de mzo. Al 28 de abr. 2017 | 9,736.00 |
| Del 28 de abr. Al 30 de may. 2017 | 12,756.00 |
| Del 30 de may. Al 29 de jun. 2017 | 15,555.00 |
| Del 29 de jun. Al 01 de ago. 2017 | 12,960.00 |
| Del 01 de ago. Al 30 de ago. 2017 | 25,018.00 |
| Del 30 de ago. Al 02 de oct. 2017 | 25,839.00 |
| Del 02 de oct. Al 31 de oct. 2017 | 11,562.00 |
| Del 31 de oct. Al 29 de nov. 2017 | 7,409.00 |
| Del 29 de nov. Al 29 de dic. 2017 | 6,238.00 |
| Del 29 de dic. 2017 al 30 de ene. De 2018 | 214.00 |
| Del 30 de ene. Al 28 de feb. De 2018 | 3,282.00 |
| Del 28 de feb. Al 28 de mzo. De 2018 | 3,143.00 |
| Del 28 de mzo. Al 27 de abr. De 2018 | 4,975.00 |
| Del 27 de abr. Al 30 de may. De 2018 | 9,052.00 |

Es de señalarse que los recibos de Comisión Federal de Electricidad, son enviados a oficina central para su pago, con cargo al presupuesto de la unidad auditada.

En relación a lo anterior, se recomienda se hagan las gestiones correspondientes, mediante oficio dirigido a la Dirección Administrativa, de los Servicios de Salud de Sinaloa, a efecto de que de ser posible, se le asigne un presupuesto al Centro de Salud Rural Choix, toda vez que los pagos efectuados por la unidad auditada, por cuenta del Centro de Salud Rural Choix, han sido con cargo al presupuesto autorizado al Hospital Integral Choix, lo cual refleja un incremento en su presupuesto que no le corresponde.

8

0

OFICIO NO. SSS/DAI/470/2018

III.- RECURSOS MATERIALES.

De la revisión practicada a la documentación e información, proporcionada por el Departamento de Recursos Materiales, de la unidad aplicativa auditada, así como de la información proporcionada por el Departamento de Activo Fijo, dependiente de la Subdirección de Recursos Materiales, de la Dirección Administrativa, de los Servicios de Salud de Sinaloa, se conoció lo siguiente:

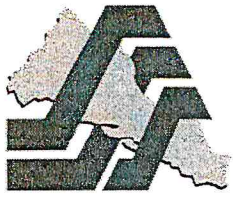
A).- ACTIVO FIJO.

1.- De la verificación efectuada a la relación de bienes de activo fijo, asignados a la unidad aplicativa y que fue proporcionada en CD, por el Lic. Cesar Orlando Vega Villareal, en su calidad de Encargado del Departamento de Activo Fijo, de los Servicios de Salud de Sinaloa, mediante correo electrónico, de fecha 22 de mayo de 2018, del cual se anexa copia en un CD, al presente oficio, se conoció de acuerdo a la prueba selectiva, que se llevó a cabo de los 85 bienes de activo fijo, con un costo superior de \$8,000.00 (ocho mil pesos 00/100 M.N.), en base a la relación de activos asignados a la unidad auditada, lo siguiente:

a).- Que 51 (cincuenta y un) bienes de activo fijo, no cuentan para su identificación con el número de inventario, adherido al bien (código de barras), mediante el cual es controlado por el Departamento de Activo Fijo, mismos que fueron localizados por las características de los bienes como son: Descripción, Marca, Modelo y número de serie; los cuales se relacionan en ANEXO NO. 2 1/6 al 6/6, el cual forma parte integrante del presente oficio.

b).- Que 26 (veintiséis) bienes de Activo Fijo, no se localizaron en las instalaciones de la unidad aplicativa auditada, mismos que tiene un costo total de \$ 2'891,760.72 (dos millones ochocientos noventa y un mil setecientos sesenta pesos 72/100 M.N.), los cuales se relacionan en ANEXO NO. 3 1/3 al 3/3, mismo que forma parte integrante del presente oficio.

c).- Que los 08 (ocho) bienes de Activo Fijo restantes, sí fueron localizados en las instalaciones de la unidad y cuentan para su identificación con el código de Barras, los



SERVICIOS DE SALUD
DE SINALOA

Servicios de Salud de Sinaloa
Oficina Central.
Dirección de Auditoría Interna.

OFICIO NO. SSS/DAI/470/2018

cuales se relacionan en ANEXO NO. 4, mismo que forma parte integrante del presente oficio.

Se recomienda mantener el inventario de los bienes de activo fijo, en las mejores condiciones; realizar conciliaciones periódicas, entre el inventario de activo fijo de la unidad, contra el inventario de activo fijo del departamento de activo fijo, de los Servicios de Salud de Sinaloa, para resolver en tiempo y forma, cualquier diferencia que pudiera encontrarse de manera oportuna.

d).- La Lic. Elvia Gisela Escalante Brito, en su calidad de Administradora de la unidad auditada, manifiesta que del 27 de noviembre al 08 de diciembre de 2014, se levantó acta de inicio y cierre respectivamente, del inventario de activo fijo practicado, y que es el último inventario de activo fijo, practicado por personal de la unidad auditada en forma completa, habiendo proporcionado copia del acta de inicio y de cierre, observando que por el ejercicio revisado de 2017, no se ha practicado inventario físico de bienes de activo fijo.

Por tales razones se recomienda también, que cuando menos una vez al año, se elabore éste procedimiento de Inventario de bienes de activo fijo, en forma completa; elaborando acta de inicio de toma de inventario físico, de bienes de activo fijo, relacionando en dicho inventario físico, la descripción completa, la marca, modelo y número de serie de cada bien, para su plena identificación y actualización de datos, así como su ubicación, mismo que deberá hacerse del conocimiento mediante oficio, al departamento de Activo Fijo, de los Servicios de Salud de Sinaloa, para detectar con qué bienes de activo fijo, cuenta la unidad auditada, en condiciones de uso y en buen estado; qué bienes se encuentran en desuso y en buen estado físico, para ponerse a disposición de activo fijo, para su reubicación en otra unidad que los necesiten; cuáles se encuentran en desuso por falta de reparación, así como qué bienes se encuentran para baja por inutilidad, de los cuales solicitarán al área de activo fijo, el procedimiento de baja para su destino final; qué bienes cuentan con número de inventario (Código de barras), para su identificación y de los que no cuenten, solicitarlos a dicho departamento. Tales situaciones, así como los oficios correspondientes, formarán parte del acta de cierre de inventario de activo fijo, a efecto de que se proceda a su conciliación para realizar los movimientos de altas,

Página 29 de 33

Cerro Montebello Oriente No. 150
Colonia Montebello, C.P. 80227, Culiacán de Rosales,
Culiacán, Sinaloa, México (667) 7592516 y 7592500, ext. 516

OFICIO NO. SSS/DAI/470/2018

bajas, reubicaciones o cambios de adscripción, que se requieran y actualización del inventario asignado, a esta unidad applicativa y conciliarlos con los que tenga registrados, el departamento de activo fijo y que todo bien que salga de las instalaciones de la unidad, sea documentado con su respectiva orden de salida y hacerlo del conocimiento del departamento de activo fijo, para su actualización y reubicación; de igual forma, los activos fijos que se reciban o se adquieran.

Por otra parte, se recomienda enviar anexo a respuestas, lo siguiente:

1.- Copia del documento con acuse de recibo, mediante el cual solicite al departamento de Activo Fijo, de los Servicios de Salud de Sinaloa, las etiquetas que contengan el número de inventario, de cada uno de los activos que no cuentan con la misma 51 (cincuenta y un) bienes, para que sean adheridos a los mismos, así como proporcionar evidencia documental (fotografías), en las que se compruebe selectivamente, que ya cuenten con las etiquetas adheridas.

2.- Copia de documento o evidencia documental, de la existencia y localización de los bienes de activo fijo, que no se encontraron en las instalaciones de la unidad applicativa, 26 (veintiséis) bienes, los cuales tienen un costo total de \$ 2'891,760.72 (dos millones ochocientos noventa y un mil setecientos sesenta pesos 72/100 M.N.).

3.- Copia del inventario físico de activo fijo, correspondiente al período revisado, por el encargado de activo fijo de la unidad applicativa auditada, así como copia del acta de inicio y acta de cierre de la toma de inventario físico, que se practique en forma completa, de los bienes de activo fijo con que cuenta la unidad auditada, así como copia de los anexos que formen parte integrante de dicha acta de cierre, como resultado final del mismo.

B).- ALMACEN.

De la revisión practicada a este departamento, se conoció que la unidad auditada, lleva control en forma manual, lo correspondiente a material médico, de curación, material de limpieza y artículos de escritorio, manifestando el encargado de almacén, que recientemente tuvieron un curso referente al control de almacén, para el control de los diferentes insumos y artículos con que cuentan las unidades, lo cual está en proceso de



OFICIO NO. SSS/DAI/470/2018

instalación, así como la alimentación de dicho sistema y que les dotarán del equipo de cómputo necesario para la implementación de dicho sistema.

Se recomienda que todo tipo de insumo, que se utilice en la unidad, ya sea material, médico, de curación, material de limpieza y artículos de escritorio, deben estar controlados por el departamento de almacén, mediante sistema electrónico, establecido para tal efecto y cada determinado tiempo, deben efectuarse inventarios de ciertos artículos (de preferencia los más representativos) y cotejarse contra las existencias que arroje el sistema. Lo anterior, a efecto de tener un control estricto de los mismos, para la toma de decisiones.

Por lo que deberá enviar anexo a respuestas, copia de listado de las existencias que emita el sistema en lo referente a material, médico, de curación, material de limpieza y artículos de escritorio.

CERTIFICADOS DE DEFUNCIÓN.

De la revisión practicada a los Certificados de Defunción, que la Secretaría de Salud, a través de la Dirección de Planeación, dota a las unidades, se observa lo siguiente:

- a).- La unidad auditada, no proporcionó copia del oficio, mediante el cual recibió por parte de la Dirección de Planeación de la Secretaría de Salud, los certificados de defunción con folios del número 160640543 al 160640550.
- b).- La unidad auditada, no proporcionó copia de los oficios mediante los cuales haya turnado a la Dirección de Planeación, de la Secretaría de Salud, los folios cancelados números 160640544, 160640547, 180660156 y 180660158.
- c).- Asimismo, se observa que los certificados de defunción, que a continuación se relacionan, los certificados de defunción fueron expedidos con fecha posterior a la fecha de defunción:

| NOMBRE DEL FINADO | FECHA DE DEFUNCIÓN | NO. DE CERTIFICADO | FECHA DE EXPEDICIÓN |
|----------------------------|--------------------|--------------------|---------------------|
| Jesús Rosario López Ceceña | 22-01-2017 | 160640543 | 04-02-2017 |
| Martín Araujo Osorio | 18-04-2017 | 160640545 | 02-05-2017 |

OFICIO NO. SSS/DAI/470/2018

| NOMBRE DEL FINADO | FECHA DE DEFUNCIÓN | NO. DE CERTIFICADO | FECHA DE EXPEDICIÓN |
|--------------------------------|--------------------|--------------------|---------------------|
| Diana Laura Robles Pérez | 06-05-2017 | 160640546 | 15-05-2017 |
| Manuel Soto | 04-06-2017 | 160640548 | 24-06-2017 |
| Ángel Fierro Castro | 27-06-2017 | 160640550 | 01-08-2017 |
| Arturo Rubio Lerma | 10-11-2017 | 170668941 | 14-11-2017 |
| Gabino Núñez Portillo | 26-11-2017 | 170668943 | 02-12-2017 |
| Manuel de Jesús Palafox Castro | 10-01-2018 | 170668944 | 23-01-2018 |
| Brigida Arana Vega | 07-01-2018 | 170668945 | 10-01-2018 |
| Esmeralda Mundo Álvarez | 03-01-2018 | 170668946 | 10-01-2018 |
| José Emilio Armenta Mendivil | 19-12-2017 | 170668947 | 25-01-2018 |
| Josefa Estrada Villanueva | 31-01-2018 | 170668948 | 09-02-2018 |
| Melitón Ruíz Rábago | 26-01-2018 | 180660151 | 31-01-2018 |
| Manuel Ochoa Miranda | 22-04-2018 | 180660154 | 07-05-2018 |
| Martín Sarabia González | 03-06-2018 | 180660155 | 07-05-2018 |
| Beatriz Grajeda Cruz | 24-05-2018 | 180660157 | 28-05-2018 |

Por lo que se recomienda, que todo certificado de defunción, debe recibirse mediante un oficio, que todo Certificado de Defunción cancelado, aunque sea informado a la Dirección de Planeación, de la Secretaría de Salud, la Unidad auditada deberá conservar una copia de dicho certificado cancelado, anexo al oficio mediante el cual sea turnado a dicha dirección; asimismo, se recomienda que el certificado de defunción, debe elaborarse de preferencia, el mismo día de que la defunción suceda.

Por lo que deberá enviar anexo a respuestas, copia del oficio mediante el cual se hayan recibido los certificados de defunción, con folios del número 160640543 al 160640550; así como copia de los oficios mediante los cuales se envíen a la Dirección de Planeación, de la Secretaría de Salud, los certificados de defunción cancelados números

Página 32 de 33



SERVICIOS DE SALUD
DE SINALOA

Servicios de Salud de Sinaloa
Oficina Central.
Dirección de Auditoría Interna.

OFICIO NO. SSS/DAI/470/2018

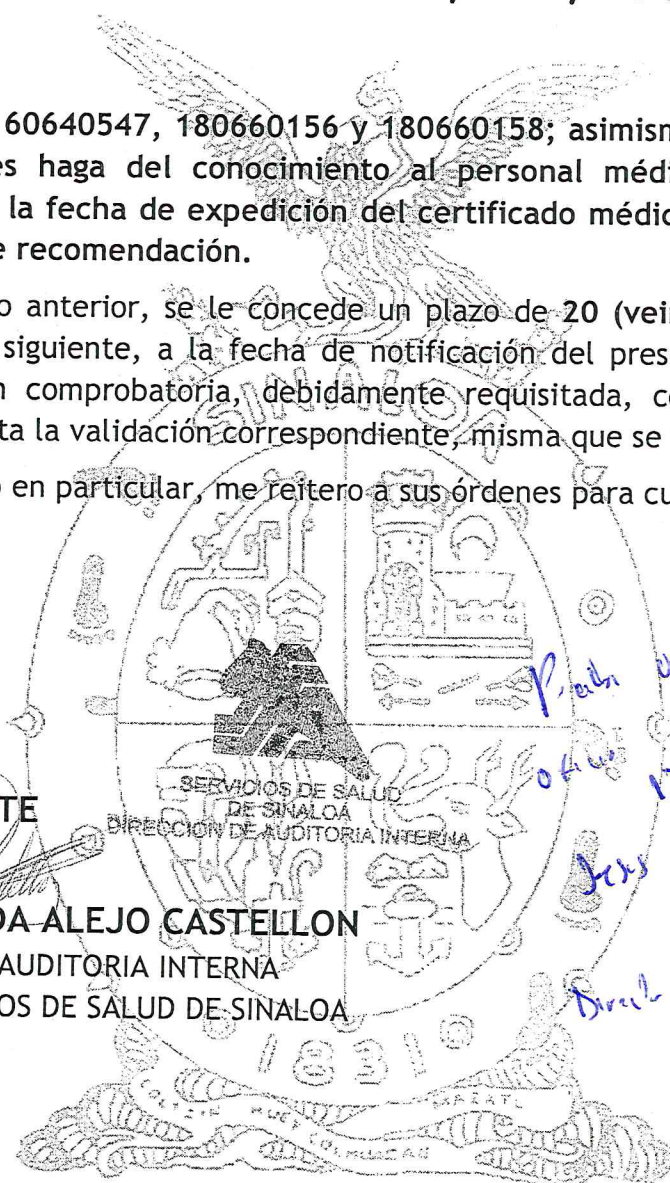
160640544, 160640547, 180660156 y 180660158; asimismo copia del oficio mediante el cual se les haga del conocimiento al personal médico y de trabajo social, lo relacionado a la fecha de expedición del certificado médico, a que se hace referencia en la presente recomendación.

En virtud de lo anterior, se le concede un plazo de 20 (veinte) días hábiles, contados a partir del día siguiente, a la fecha de notificación del presente oficio, para entregar la documentación comprobatoria, debidamente requisitada, con la finalidad de que esta Dirección, emita la validación correspondiente, misma que se incluirá en el informe final.

Sin otro asunto en particular, me reitero a sus órdenes para cualquier duda o aclaración.

ATENTAMENTE

LIC. ADELAIDA ALEJO CASTELLON
DIRECTORA DE AUDITORIA INTERNA
DE LOS SERVICIOS DE SALUD DE SINALOA



Para original del desech
13/07/18
José Antonio Barajas
Dirección de Auditoría

- c.c.p. Dr. Alfredo Román Messina.- Secretario de Salud y Director General de los Servicios de Salud de Sinaloa.- Presente.
- c.c.p. Ing. Gilberto Oscar Casillas Barajas.- Director Administrativo de los Servicios de Salud de Sinaloa.- Presente
- c.c.p. Archivo.-
ARM/AAC/ejcs'maom'hby.

UNIDAD AUDITADA: HOSPITAL INTEGRAL CHOIX

RELACION DE FACTURAS DE INGRESOS, EN LAS CUALES SE COBRO UN NIVEL INFERIOR AL NIVEL AUTORIZADO EN EL TABULADOR OFICIAL : 6
EJERCICIO 2017

| FACTURA NO. | FECHA | A NOMBRE DE | CLAVE | DESCRIPCIÓN | NIVEL COBRADO | IMPORTE | IMPORTE NIVEL 6 | DIFERENCIA |
|-------------|------------|-----------------------------------|------------------------|--|---------------|-----------------|-----------------|-----------------|
| 10979 | 08/01/2017 | QUIÑONEZ YAÑEZ JOSE ANTONIO | 370133 | MOCHIS A CHOIX | 1 | 800.00 | 2,892.00 | 2,092.00 |
| 10999 | 15/01/2017 | ARREDONDO JIMENEZ GADIEL HIBRAIM | 360005 | APLIC DE INYECCIONES INTRAMUSCULAR | 1 | 20.00 | 52.00 | 32.00 |
| 11000 | 15/01/2017 | MILAGROS NAZARETH SANCHEZ CAZAREZ | 360005 | APLIC DE INYECCIONES INTRAMUSCULAR | 1 | 20.00 | 52.00 | 32.00 |
| 11023 | 19/01/2017 | REINA VALENZUELA CARRASCO | 10010 | HOSPITALIZACIÓN DÍA CAMA | 5 | 400.00 | 500.00 | 100.00 |
| 11036 | 22/01/2017 | BRISEIDA BELTRÁN VEGA | 360005 | APLIC DE INYECCIONES INTRAMUSCULAR | 1 | 20.00 | 52.00 | 32.00 |
| | | SUMA ENERO 2017 | | | | 1,260.00 | 3,548.00 | 2,288.00 |
| 11115 | 19/02/2017 | YOUNGER MIRANDA GRACIELA | 10005 | CONSULTA URGNCIAS | 1 | 100.00 | 200.00 | 100.00 |
| 11159 | 04/03/2017 | JANETH JACOBO FERNANDEZ | 360005 | APLIC DE INYECCIONES INTRAMUSCULAR | 1 | 20.00 | 52.00 | 32.00 |
| 11260 | 01/04/2017 | DIAZ ANTELO GUADALUPE | 360005 | APLIC DE INYECCIONES INTRAMUSCULAR | 1 | 20.00 | 52.00 | 32.00 |
| 11266 | 02/04/2017 | CHINO DE LA COMIDA CHINA | 360005 | APLIC DE INYECCIONES INTRAMUSCULAR | 1 | 20.00 | 52.00 | 32.00 |
| 11293 | 09/04/2017 | JOSE MANUEL TORRES SANTINI | 360005 | APLIC DE INYECCIONES INTRAMUSCULAR | 1 | 20.00 | 52.00 | 32.00 |
| 11304 | 11/04/2017 | CARRILLO PORTILLO JESUS DAGOBERTO | 10005 | CONSULTA URGNCIAS | 1 | 100.00 | 200.00 | 100.00 |
| 11315 | 16/04/2017 | JESUS FIERRO LEYVA | 360005 | APLIC DE INYECCIONES INTRAMUSCULAR | 1 | 20.00 | 52.00 | 32.00 |
| | | SUMA ABRIL 2017 | | | | 180.00 | 408.00 | 228.00 |
| 11371 | 14/05/2017 | PORTILLO PORTILLO TADEO ADAHIR | 360005 | APLIC DE INYECCIONES INTRAMUSCULAR | 1 | 20.00 | 52.00 | 32.00 |
| 11370 | 14/05/2017 | PILAR BORBOLLA | 360005 | APLIC DE INYECCIONES INTRAMUSCULAR | 1 | 20.00 | 52.00 | 32.00 |
| 11383 | 20/05/2017 | JOSBEL GOMEZ MEJIA | 360005 | APLIC DE INYECCIONES INTRAMUSCULAR | 1 | 20.00 | 52.00 | 32.00 |
| 11386 | 21/05/2017 | ERIKA ACOSTA CRUZ | 360005 | APLIC DE INYECCIONES INTRAMUSCULAR | 1 | 20.00 | 52.00 | 32.00 |
| 11390 | 22/05/2017 | MUÑOZ RENTERIA MAXIMINA | 370133 | MOCHIS A CHOIX | 1 | 800.00 | 2,892.00 | 2,092.00 |
| 11401 | 25/05/2017 | MARIA TERESA MARTINEZ RUIZ | 360003 | VENOCLISIS | 5 | 150.00 | 156.00 | 6.00 |
| | | SUMA MAYO 2017 | | | | 1,030.00 | 3,256.00 | 2,226.00 |
| 11447 | 13/06/2017 | VEGA PANDURO RN | 370133 | MOCHIS A CHOIX | 1 | 800.00 | 2,892.00 | 2,092.00 |
| 11461 | 18/06/2017 | PALMA GUILLEN JESSICA DOLORES | 360005 | APLIC DE INYECCIONES INTRAMUSCULAR | 1 | 20.00 | 52.00 | 32.00 |
| | | SUMA JUNIO 2017 | | | | 820.00 | 2,944.00 | 2,124.00 |
| 11565 | 21/07/2017 | YESENIA GASTELUM PALAFOX | 192009, 201016, 370012 | V.D.R.L. DETERM. GPO SANGUINEO, CERTIFICADO MÉDICO (ÚNICAMENTE EXP.) | 5 | 173.00 | 205.00 | 32.00 |

| FACTURA NO. | FECHA | A NOMBRE DE | CLAVE | DESCRIPCIÓN | NIVEL COBRADO | IMPORTE | IMPORTE NIVEL 6 | DIFERENCIA |
|-------------|------------|--------------------------------------|------------------------|--|---------------|---------|-----------------|------------|
| 11566 | 21/07/2017 | IRISBETH YAIRA JIMENEZ FIGUEROA | 192009, 201016, 370012 | V.D.R.L. DETERM. GPO SANGUINEO, CERTIFICADO MÉDICO (ÚNICAMENTE EXP.) | 5 | 173.00 | 205.00 | 32.00 |
| 11567 | 21/07/2017 | ELEAZAR GUADALUPE BELTRAN ROSAS | 192009, 201016, 370012 | V.D.R.L. DETERM. GPO SANGUINEO, CERTIFICADO MÉDICO (ÚNICAMENTE EXP.) | 5 | 173.00 | 205.00 | 32.00 |
| 11568 | 21/07/2017 | CRISTINA ESMERALDA CAMEZ PARRA | 192009, 201016, 370012 | V.D.R.L. DETERM. GPO SANGUINEO, CERTIFICADO MÉDICO (ÚNICAMENTE EXP.) | 5 | 173.00 | 205.00 | 32.00 |
| 11569 | 21/07/2017 | REYNA LILIA OCAMPO VILLANUEVA | 192009, 201016, 370012 | V.D.R.L. DETERM. GPO SANGUINEO, CERTIFICADO MÉDICO (ÚNICAMENTE EXP.) | 5 | 173.00 | 205.00 | 32.00 |
| 11570 | 21/07/2017 | BREYDA LIZBETH CORRALES FLORES | 192009, 201016, 370012 | V.D.R.L. DETERM. GPO SANGUINEO, CERTIFICADO MÉDICO (ÚNICAMENTE EXP.) | 5 | 173.00 | 205.00 | 32.00 |
| 11571 | 21/07/2017 | MARIA DE LOS ANGELES CECEÑA GONZALEZ | 192009, 201016, 370012 | V.D.R.L. DETERM. GPO SANGUINEO, CERTIFICADO MÉDICO (ÚNICAMENTE EXP.) | 5 | 173.00 | 205.00 | 32.00 |
| 11572 | 21/07/2017 | YANELY IRAZEMA CECEÑA GIL | 192009, 201016, 370012 | V.D.R.L. DETERM. GPO SANGUINEO, CERTIFICADO MÉDICO (ÚNICAMENTE EXP.) | 5 | 173.00 | 205.00 | 32.00 |
| 11582 | 24/07/2017 | JIMENEZ ARELLANEZ EXI RAQUEL | 192009, 201016, 370012 | V.D.R.L. DETERM. GPO SANGUINEO, CERTIFICADO MÉDICO (ÚNICAMENTE EXP.) | 5 | 173.00 | 205.00 | 32.00 |
| 11583 | 24/07/2017 | JIMENEZ PORTILLO DILSIA JUDITH | 192009, 201016, 370012 | V.D.R.L. DETERM. GPO SANGUINEO, CERTIFICADO MÉDICO (ÚNICAMENTE EXP.) | 5 | 173.00 | 205.00 | 32.00 |
| 11584 | 24/07/2017 | GAXIOLA RENTERIA GRISELDA | 192009, 201016, 370012 | V.D.R.L. DETERM. GPO SANGUINEO, CERTIFICADO MÉDICO (ÚNICAMENTE EXP.) | 5 | 173.00 | 205.00 | 32.00 |
| 11585 | 24/07/2017 | BERRELLEZA PORTILLO JOSE GUADALUPE | 192009, 201016, 370012 | V.D.R.L. DETERM. GPO SANGUINEO, CERTIFICADO MÉDICO (ÚNICAMENTE EXP.) | 5 | 173.00 | 205.00 | 32.00 |
| 11586 | 24/07/2017 | MARCO ANTONIO GASTELUM ARREDONDO | 192009, 201016, 370012 | V.D.R.L. DETERM. GPO SANGUINEO, CERTIFICADO MÉDICO (ÚNICAMENTE EXP.) | 5 | 173.00 | 205.00 | 32.00 |
| 11587 | 25/07/2017 | ARMENTA ALVAREZ SAYDA YARELY | 192009, 201016, 370012 | V.D.R.L. DETERM. GPO SANGUINEO, CERTIFICADO MÉDICO (ÚNICAMENTE EXP.) | 5 | 173.00 | 205.00 | 32.00 |

| FACTURA NO. | FECHA | A NOMBRE DE | CLAVE | DESCRIPCIÓN | NIVEL COBRADO | IMPORTE | IMPORTE NIVEL 6 | DIFERENCIA |
|-------------|------------|-----------------------------------|------------------------|--|---------------|-----------------|-----------------|---------------|
| 11588 | 25/07/2017 | PEREZ BERRELLEZA VENETH ALEJANDRA | 192009, 201016, 370012 | V.D.R.L. DETERM. GPO SANGUINEO, CERTIFICADO MÉDICO (ÚNICAMENTE EXP.) | 5 | 173.00 | 205.00 | 32.00 |
| 11589 | 25/07/2017 | CENIA YUCELI GIL VELAZQUEZ | 192009, 201016, 370012 | V.D.R.L. DETERM. GPO SANGUINEO, CERTIFICADO MÉDICO (ÚNICAMENTE EXP.) | 5 | 173.00 | 205.00 | 32.00 |
| 11590 | 26/07/2017 | ERENDIDA GPE BURBOA FIERRO | 192009, 201016, 370012 | V.D.R.L. DETERM. GPO SANGUINEO, CERTIFICADO MÉDICO (ÚNICAMENTE EXP.) | 5 | 173.00 | 205.00 | 32.00 |
| 11591 | 26/07/2017 | JUANA ADRIANA SARMENTO | 192009, 201016, 370012 | V.D.R.L. DETERM. GPO SANGUINEO, CERTIFICADO MÉDICO (ÚNICAMENTE EXP.) | 5 | 173.00 | 205.00 | 32.00 |
| 11592 | 26/07/2017 | SELENE CECEÑA TORRES | 192009, 201016, 370012 | V.D.R.L. DETERM. GPO SANGUINEO, CERTIFICADO MÉDICO (ÚNICAMENTE EXP.) | 5 | 173.00 | 205.00 | 32.00 |
| 11593 | 26/07/2017 | NUVIA JAZMIN RUELAS SANCHEZ | 192009, 201016, 370012 | V.D.R.L. DETERM. GPO SANGUINEO, CERTIFICADO MÉDICO (ÚNICAMENTE EXP.) | 5 | 173.00 | 205.00 | 32.00 |
| | | SUMA JULIO 2017 | | | | 3,460.00 | 4,100.00 | 640.00 |
| 11619 | 01/08/2017 | FLOREZ VAZQUEZ JESUS FRANCISCO | 370133 | MOCHIS A CHOIX NIVEL 1 | 5 | 1,200.00 | 2,892.00 | 1,692.00 |
| 11621 | 01/08/2017 | COTA OSUNA JESUS GABIOLA | 370133 | MOCHIS A CHOIX NIVEL 1 | 1 | 300.00 | 2,892.00 | 2,592.00 |
| 11622 | 02/08/2017 | NUÑEZ BAEZ ELIEZER | 370133 | MOCHIS A CHOIX NIVEL 1 | 5 | 1,200.00 | 2,892.00 | 1,692.00 |
| 11638 | 08/08/2017 | ARIAS VEGA VICTORIA | 370133 | MOCHIS A CHOIX NIVEL 1 | 5 | 1,200.00 | 2,892.00 | 1,692.00 |
| 11644 | 09/08/2017 | DANIA ALEJANDRA AVILA IZA | 192009, 370012 | V.D.R.L. CERTIF. MÉD. (UNIC. EXP.) | 3 | 80.00 | 145.00 | 65.00 |
| 11650 | 10/08/2017 | DAVID BERRELLEZA | 360003 | VENOCLISIS | 5 | 150.00 | 156.00 | 6.00 |
| 11659 | 14/08/2017 | SOTO ESPINOZA DARIN ADOLFO | 370133 | MOCHIS A CHOIX NIVEL 1 | 5 | 1,200.00 | 2,892.00 | 1,692.00 |
| 11679 | 17/08/2017 | MARIA DE LA CRUZ CECEÑA COTA | 192009, 201016, 370012 | V.D.R.L. DETERM. GPO SANGUINEO, CERTIFICADO MÉDICO (ÚNICAMENTE EXP.) | 5 | 173.00 | 205.00 | 32.00 |
| 11697 | 19/08/2017 | ESPINOZA NUÑEZ JOSE MIGUEL | 370133 | MOCHIS A CHOIX NIVEL 1 | 5 | 1,200.00 | 2,892.00 | 1,692.00 |
| 11715 | 22/08/2017 | BERRELLEZA ALVAREZ MARLYN NAISIN | 370133 | MOCHIS A CHOIX NIVEL 1 | 5 | 1,200.00 | 2,892.00 | 1,692.00 |
| 11753 | 28/08/2017 | RUIZ CASTILLO YARLIN ARASELE | 370133 | MOCHIS A CHOIX NIVEL 1 | 5 | 1,200.00 | 2,892.00 | 1,692.00 |
| 11765 | 30/08/2017 | ESVEIDE TRINIDAD NOLAZCO MARTINEZ | 192009, 201016, 370012 | V.D.R.L. DETERM. GPO SANGUINEO, CERTIFICADO MÉDICO (ÚNICAMENTE EXP.) | 5 | 173.00 | 205.00 | 32.00 |

UNIDAD AUDITADA: HOSPITAL INTEGRAL CHOIX

RELACION DE FACTURAS DE INGRESOS, EN LAS CUALES SE COBRO UN NIVEL INFERIOR AL NIVEL AUTORIZADO EN EL TABULADOR OFICIAL : 6
 EJERCICIO 2017

| FACTURA NO. | FECHA | A NOMBRE DE | CLAVE | DESCRIPCIÓN | NIVEL COBRADO | IMPORTE | IMPORTE NIVEL 6 | DIFERENCIA |
|-------------|------------|----------------------------------|------------------------|--|---------------|------------------|------------------|------------------|
| 11772 | 31/08/2017 | BERTHA ALICIA ATONDO OCHOA | 192009, 201016, 370012 | V.D.R.L. DETERM. GPO SANGUINEO, CERTIFICADO MÉDICO (ÚNICAMENTE EXP.) | 5 | 173.00 | 205.00 | 32.00 |
| | | SUMA AGOSTO 2017 | | | | 9,449.00 | 24,052.00 | 14,603.00 |
| 11784 | 03/09/2017 | TORRES CASTRO RN | 370133 | MOCHIS A CHOIX NIVEL 1 | 5 | 600.00 | 2,892.00 | 2,292.00 |
| 11787 | 04/09/2017 | FELIX ADRIANO YESENIA | 370133 | MOCHIS A CHOIX NIVEL 1 | 5 | 1,200.00 | 2,892.00 | 1,692.00 |
| 11803 | 06/09/2017 | JOSE ALFREDO PERAZA ACOSTA | 192009, 201016, 370012 | V.D.R.L. DETERM. GPO SANGUINEO, CERTIFICADO MÉDICO (ÚNICAMENTE EXP.) | 5 | 173.00 | 205.00 | 32.00 |
| 11811 | 07/09/2017 | MONICA ALCANTAR ORDUÑO | 192009, 201016, 370012 | V.D.R.L. DETERM. GPO SANGUINEO, CERTIFICADO MÉDICO (ÚNICAMENTE EXP.) | 5 | 173.00 | 205.00 | 32.00 |
| 11812 | 07/09/2017 | ILSE MARGARITA CONTRERAS ORDUÑO | 192009, 201016, 370012 | V.D.R.L. DETERM. GPO SANGUINEO, CERTIFICADO MÉDICO (ÚNICAMENTE EXP.) | 5 | 173.00 | 205.00 | 32.00 |
| 11831 | 13/09/2017 | PALAFIX BUSTAMANTE ANGEL ROSARIO | 370133 | MOCHIS A CHOIX NIVEL 1 | 5 | 1,200.00 | 2,892.00 | 1,692.00 |
| 11833 | 14/09/2017 | FLORES ZAZUETA MARIA MARTINA | 370133 | MOCHIS A CHOIX NIVEL 1 | 5 | 600.00 | 2,892.00 | 2,292.00 |
| 11844 | 17/09/2017 | SARAHÍ ABOYTES SARMIENTO | 360005 | APLIC DE INYECCIONES INTRAMUSCULAR | 1 | 20.00 | 52.00 | 32.00 |
| 11853 | 19/09/2017 | MARQUEZ RUIZ AGUSTIN | 370133 | MOCHIS A CHOIX NIVEL 1 | 5 | 1,200.00 | 2,892.00 | 1,692.00 |
| 11855 | 20/09/2017 | VANESSA ARIETT FELIX GASTELUM | 192009, 201016, 370012 | V.D.R.L. DETERM. GPO SANGUINEO, CERTIFICADO MÉDICO (ÚNICAMENTE EXP.) | 5 | 173.00 | 205.00 | 32.00 |
| 11857 | 20/09/2017 | GISEL ROSARIO SALMERON ARENAS | 192009, 201016, 370012 | V.D.R.L. DETERM. GPO SANGUINEO, CERTIFICADO MÉDICO (ÚNICAMENTE EXP.) | 5 | 173.00 | 205.00 | 32.00 |
| 11858 | 20/09/2017 | BETERO CASTILLO WENDY LIZBETH | 197002, 197006, 197007 | TRIGLICERIDOS, COLESTEROL ALTO Y BAJO | 5 | 291.00 | 350.00 | 59.00 |
| 11859 | 20/09/2017 | MARTINEZ TORRES JOSE MIGUEL | 370133 | MOCHIS A CHOIX NIVEL 1 | 5 | 600.00 | 2,892.00 | 2,292.00 |
| 11860 | 20/09/2017 | FIERRO GIL MARIA LUZ | 370133 | MOCHIS A CHOIX NIVEL 1 | 5 | 1,200.00 | 2,892.00 | 1,692.00 |
| 11863 | 21/09/2017 | ESPINOZA NUÑEZ JOSE MIGUEL | 370133 | MOCHIS A CHOIX NIVEL 1 | 5 | 1,200.00 | 2,892.00 | 1,692.00 |
| 11869 | 22/09/2017 | LERMA MEDINA RODRIGO | 370133 | MOCHIS A CHOIX NIVEL 1 | 5 | 1,200.00 | 2,892.00 | 1,692.00 |
| 11873 | 25/09/2017 | GLORIA ZAILY LOPEZ | 360005 | APLIC DE INYECCIONES INTRAMUSCULAR | 1 | 20.00 | 52.00 | 32.00 |
| 11880 | 26/09/2017 | DELGADO ZAFIRO VIVIANA | 370133 | MOCHIS A CHOIX NIVEL 1 | 1 | 500.00 | 2,892.00 | 2,392.00 |
| 11902 | 30/09/2017 | CASTRO VAZQUEZ MANUELA | 360005 | APLIC DE INYECCIONES INTRAMUSCULAR 2 | 1 | 40.00 | 104.00 | 64.00 |
| | | SUMA SEPTIEMBRE 2017 | | | | 10,736.00 | 30,503.00 | 19,767.00 |

UNIDAD AUDITADA: HOSPITAL INTEGRAL CHOIX

RELACION DE FACTURAS DE INGRESOS, EN LAS CUALES SE COBRO UN NIVEL INFERIOR AL NIVEL AUTORIZADO EN EL TABULADOR OFICIAL : 6
EJERCICIO 2017

| FACTURA NO. | FECHA | A NOMBRE DE | CLAVE | DESCRIPCIÓN | NIVEL COBRADO | IMPORTE | IMPORTE NIVEL 6 | DIFERENCIA |
|-------------|------------|-----------------------------------|--------|--------------------------------------|---------------|-----------------|------------------|------------------|
| 11907 | 02/10/2017 | VICTOR HIGO HERNANDEZ LARA | 360005 | APLIC DE INYECCIONES INTRAMUSCULAR | 1 | 20.00 | 52.00 | 32.00 |
| 11926 | 07/10/2017 | BERRELLEZA CARRILLO JESUS ANTONIO | 360005 | APLIC DE INYECCIONES INTRAMUSCULAR 2 | 1 | 40.00 | 104.00 | 64.00 |
| 11942 | 13/10/2017 | ARIGOLLA AGUIRRE SOCORRO | 370133 | MOCHIS A CHOIX NIVEL 1 | 5 | 408.00 | 2,892.00 | 2,484.00 |
| 11959 | 16/10/2017 | MURILLO CARRILLO FATIMA ARANZAZU | 10005 | CONSULTA URGENCIAS | 1 | 100.00 | 200.00 | 100.00 |
| 11964 | 19/10/2017 | TORRES FLORES ORLANDA | 370133 | MOCHIS A CHOIX NIVEL 1 | 5 | 600.00 | 2,892.00 | 2,292.00 |
| 11973 | 23/10/2017 | MILLANES GOMEZ JESUS MARIA | 370133 | MOCHIS A CHOIX NIVEL 1 | 5 | 600.00 | 2,892.00 | 2,292.00 |
| 11977 | 26/10/2017 | VERDUGO TORRES MIRIAM | 10005 | CONSULTA URGENCIAS | 1 | 100.00 | 200.00 | 100.00 |
| 11981 | 27/10/2017 | MUÑOZ RENTERIA MARIELA | 370133 | MOCHIS A CHOIX NIVEL 1 | 5 | 1,200.00 | 2,892.00 | 1,692.00 |
| 11988 | 30/10/2017 | HERNANDEZ VEGA MARIA CASIMIRA | 370133 | MOCHIS A CHOIX NIVEL 1 | 5 | 1,200.00 | 2,892.00 | 1,692.00 |
| 11989 | 30/10/2017 | RUIZ QUIROZ ESTHELA ANAHI | 10005 | CONSULTA URGENCIAS | 1 | 100.00 | 200.00 | 100.00 |
| | | SUMA OCTUBRE 2017 | | | | 4,368.00 | 15,216.00 | 10,848.00 |
| 11997 | 04/11/2017 | CRISTEL CAZAREZ NEVAREZ | 360005 | APLIC DE INYECCIONES INTRAMUSCULAR | 1 | 20.00 | 52.00 | 32.00 |
| 12012 | 11/11/2017 | VICTOR MANUEL ALMANZA CASTILLO | 360005 | APLIC DE INYECCIONES INTRAMUSCULAR | 1 | 20.00 | 52.00 | 32.00 |
| 12025 | 15/11/2017 | MARQUEZ PEDROZA SOTERO | 370133 | MOCHIS A CHOIX NIVEL 1 | 5 | 1,200.00 | 2,892.00 | 1,692.00 |
| 12030 | 17/11/2017 | GIL GIL FATIMA JUDITH | 370133 | MOCHIS A CHOIX NIVEL 1 | 5 | 1,200.00 | 2,892.00 | 1,692.00 |
| 12036 | 18/11/2017 | MARTHA VALENZUELA GAMEZ | 360005 | APLIC DE INYECCIONES INTRAMUSCULAR | 1 | 20.00 | 52.00 | 32.00 |
| 12058 | 25/11/2017 | EDITH ANAHI GONZALEZ TERRAZAS | 360005 | APLIC DE INYECCIONES INTRAMUSCULAR | 1 | 20.00 | 52.00 | 32.00 |
| 12057 | 25/11/2017 | ACOSTA GIL RN | 370133 | MOCHIS A CHOIX NIVEL 1 | 5 | 1,200.00 | 2,892.00 | 1,692.00 |
| 12066 | 27/11/2017 | TORRES FLORES ORLANDA | 370133 | MOCHIS A CHOIX NIVEL 1 | 1 | 200.00 | 2,892.00 | 2,692.00 |
| 12067 | 28/11/2017 | PALAFIX PEÑA DABIELY YULENIA | 370133 | MOCHIS A CHOIX NIVEL 1 | 5 | 1,200.00 | 2,892.00 | 1,692.00 |
| 12068 | 28/11/2017 | MUNDO ESPINOZA DAVID | 370133 | MOCHIS A CHOIX NIVEL 1 | 1 | 200.00 | 2,892.00 | 2,692.00 |
| 12074 | 29/11/2017 | TORRES CASTRO JUANA | 370133 | MOCHIS A CHOIX NIVEL 1 | 5 | 504.00 | 2,892.00 | 2,388.00 |
| | | SUMA NOVIEMBRE 2017 | | | | 5,784.00 | 20,452.00 | 14,668.00 |
| 12094 | 03/12/2017 | AUDELO GUTIERREZ VILLALOBOS | 360005 | APLIC DE INYECCIONES INTRAMUSCULAR | 1 | 20.00 | 52.00 | 32.00 |
| 12100 | 04/12/2017 | TORRES CASTRO JUANA | 370133 | MOCHIS A CHOIX NIVEL 1 | 1 | 700.00 | 2,892.00 | 2,192.00 |
| 12106 | 05/12/2017 | FRANCO HERNANDEZ JOSE MARIA | 370133 | MOCHIS A CHOIX NIVEL 1 | 1 | 500.00 | 2,892.00 | 2,392.00 |
| 12110 | 06/12/2017 | DOMINGUEZ ARCUBIA RAMON GUSTOVIO | 370133 | MOCHIS A CHOIX NIVEL 1 | 1 | 500.00 | 2,892.00 | 2,392.00 |
| 12111 | 07/12/2017 | BERNAL PARRA RIGOBERTO | 370133 | MOCHIS A CHOIX NIVEL 1 | 1 | 600.00 | 2,892.00 | 2,292.00 |
| 12113 | 07/12/2017 | VEGA VIDAL | 370133 | MOCHIS A CHOIX NIVEL 1 | 5 | 1,200.00 | 2,892.00 | 1,692.00 |
| 12114 | 07/12/2017 | SOTO SOTO MARIA DELIA | 370133 | MOCHIS A CHOIX NIVEL 1 | 5 | 1,200.00 | 2,892.00 | 1,692.00 |
| 12121 | 09/12/2017 | MARIA DOLORES VILLALBA COTA | 360005 | APLIC DE INYECCIONES INTRAMUSCULAR | 1 | 20.00 | 52.00 | 32.00 |
| 12132 | 14/12/2017 | BAEZ BERRELLEZA MANUEL | 370133 | MOCHIS A CHOIX NIVEL 1 | 5 | 1,200.00 | 2,892.00 | 1,692.00 |

UNIDAD AUDITADA: HOSPITAL INTEGRAL CHOIX

RELACION DE FACTURAS DE INGRESOS, EN LAS CUALES SE COBRO UN NIVEL INFERIOR AL NIVEL AUTORIZADO EN EL TABULADOR OFICIAL : 6
 EJERCICIO 2017

| FACTURA NO. | FECHA | A NOMBRE DE | CLAVE | DESCRIPCIÓN | NIVEL COBRADO | IMPORTE | IMPORTE NIVEL 6 | DIFERENCIA |
|-------------|------------|--------------------------------|--------|--------------------------------------|---------------|------------------|-------------------|------------------|
| 12143 | 16/12/2017 | RABAGO DIAZ ANGEL HUMBERTO | 360005 | APLIC DE INYECCIONES INTRAMUSCULAR 2 | 1 | 40.00 | 104.00 | 64.00 |
| 12148 | 18/12/2017 | TORRES IBARRA DOLORES | 370133 | MOCHIS A CHOIX NIVEL 1 | 5 | 1,200.00 | 2,892.00 | 1,692.00 |
| 12150 | 20/12/2017 | CONTRERAS CEBREROS MARTIN | 370133 | MOCHIS A CHOIX NIVEL 1 | 5 | 1,200.00 | 2,892.00 | 1,692.00 |
| 12153 | 22/12/2017 | CASTRO VAZQUEZ MARIA ROSA | 370133 | MOCHIS A CHOIX NIVEL 1 | 5 | 800.16 | 2,892.00 | 2,091.84 |
| 12156 | 26/12/2017 | PORTILLO CORRALES ROSA AMERICA | 370133 | MOCHIS A CHOIX NIVEL 1 | 5 | 1,200.00 | 2,892.00 | 1,692.00 |
| 12157 | 26/12/2017 | CASTRO REYES JOSE LUIS | 370133 | MOCHIS A CHOIX NIVEL 1 | 5 | 1,200.00 | 2,892.00 | 1,692.00 |
| 12162 | 28/12/2017 | RUIZ URIARTE JOSE FRANCISCO | 370133 | MOCHIS A CHOIX NIVEL 1 | 5 | 504.00 | 2,892.00 | 2,388.00 |
| 12163 | 28/12/2017 | RUIZ URIARTE JOSE FRANCISCO | 370133 | MOCHIS A CHOIX NIVEL 1 | 5 | 700.80 | 2,892.00 | 2,191.20 |
| 12170 | 31/12/2017 | MURILLO FIGUEROA RN | 360005 | APLIC DE INYECCIONES INTRAMUSCULAR | 1 | 20.00 | 52.00 | 32.00 |
| | | SUMA DICIEMBRE 2017 | | | | 12,804.96 | 40,748.00 | 27,943.04 |
| | | TOTAL EJERCICIO 2017 | | | | 50,011.96 | 145,479.00 | 95,467.04 |

UNIDAD AUDITADA: HOSPITAL INTEGRAL CHOIX

RELACION DE FACTURAS DE INGRESOS, EN LAS CUALES SE COBRO UN NIVEL INFERIOR AL NIVEL AUTORIZADO EN EL TABULADOR OFICIAL : 6
 DE ENERO A MAYO DE 2018

| FACTURA NO. | FECHA | A NOMBRE DE | CLAVE | DESCRIPCIÓN | NIVEL COBRADO | IMPORTE | IMPORTE NIVEL 6 | DIFERENCIA |
|-------------|------------|-----------------------------------|--------|------------------------------------|---------------|-----------------|------------------|------------------|
| 12173 | 03/01/2018 | COTA LERMA DANIEL | 370133 | MOCHIS A CHOIX NIVEL 1 | 3 | 1,200.00 | 2,892.00 | 1,692.00 |
| 12176 | 05/01/2018 | PORTILLO CASTILLO TRINIDAD | 370133 | MOCHIS A CHOIX NIVEL 1 | 1 | 600.00 | 2,892.00 | 2,292.00 |
| 12177 | 06/01/2018 | JOSE MATILDE PACHECO | 360005 | APLIC DE INYECCIONES INTRAMUSCULAR | 1 | 20.00 | 52.00 | 32.00 |
| 12180 | 06/01/2018 | ROSA ESTHELA SOTO SANDOVAL | 360005 | APLIC DE INYECCIONES INTRAMUSCULAR | 1 | 40.00 | 104.00 | 64.00 |
| 12199 | 13/01/2018 | LEONEL RODRIGUEZ | 360005 | APLIC DE INYECCIONES INTRAMUSCULAR | 1 | 20.00 | 52.00 | 32.00 |
| 12203 | 14/01/2018 | CESAR SALIDO | 360005 | APLIC DE INYECCIONES INTRAMUSCULAR | 1 | 20.00 | 52.00 | 32.00 |
| 12218 | 18/01/2018 | LASTRA COTA ROSARIO | 370133 | MOCHIS A CHOIX NIVEL 1 | 5 | 1,200.00 | 2,892.00 | 1,692.00 |
| 12220 | 19/01/2018 | PALAFIX GRANADOS JOSE FERNANDO | 370133 | MOCHIS A CHOIX NIVEL 1 | 5 | 1,200.00 | 2,892.00 | 1,692.00 |
| 12222 | 21/01/2018 | MARIA FERNANDA COTA REYES | 360005 | APLIC DE INYECCIONES INTRAMUSCULAR | 1 | 20.00 | 52.00 | 32.00 |
| 12234 | 24/01/2018 | BERRELLEZA RODRIGUEZ PERIA JUDITH | 370133 | MOCHIS A CHOIX NIVEL 1 | 5 | 1,200.00 | 2,892.00 | 1,692.00 |
| 12242 | 27/01/2018 | ARREDONDO VALENZUELA FRANCISCA | 370133 | MOCHIS A CHOIX NIVEL 1 | 4 | 1,200.00 | 2,892.00 | 1,692.00 |
| | | SUMA ENERO 2018 | | | | 6,720.00 | 17,664.00 | 10,944.00 |
| 12263 | 01/02/2018 | ISLAS JUAREGUI JOSEFINA | 370113 | CULIACÁN A CHOIX NIVEL 1 | 1 | 1,400.30 | 6,699.00 | 5,298.70 |
| 12277 | 03/02/2018 | ENCINAS CORRALES CIRILO | 370133 | MOCHIS A CHOIX NIVEL 1 | 4 | 1,200.00 | 2,892.00 | 1,692.00 |
| 12304 | 07/02/2018 | POLANCO BANDA DARIANY NOELIA | 370133 | MOCHIS A CHOIX NIVEL 1 | 5 | 1,200.00 | 2,892.00 | 1,692.00 |
| 12311 | 09/02/2018 | COTA ISLAS MIGUEL ANGEL | 370133 | MOCHIS A CHOIX NIVEL 1 | 5 | 1,200.00 | 2,892.00 | 1,692.00 |
| 12337 | 14/02/2018 | RODRIGUEZ RODRIGUEZ MARIA CRUZ | 370133 | MOCHIS A CHOIX NIVEL 1 | 5 | 1,200.00 | 2,892.00 | 1,692.00 |
| 12368 | 21/02/2018 | NUÑEZ BERRELLEZA LUCIA VIANEY | 370133 | MOCHIS A CHOIX NIVEL 1 | 5 | 1,200.00 | 2,892.00 | 1,692.00 |
| 12370 | 22/02/2018 | CASTILLO FLORES DARIA | 370133 | MOCHIS A CHOIX NIVEL 1 | 5 | 1,200.00 | 2,892.00 | 1,692.00 |
| 12376 | 23/02/2018 | SIOQUEIROS ESTRADA ANGELINA | 370133 | MOCHIS A CHOIX NIVEL 1 | 5 | 1,200.00 | 2,892.00 | 1,692.00 |
| 12379 | 24/02/2018 | SANCHEZ IBARRA MANUEL ROSARIO | 360005 | APLIC DE INYECCIONES INTRAMUSCULAR | 1 | 20.00 | 52.00 | 32.00 |
| | | SUMA FEBRERO 2018 | | | | 9,820.30 | 26,995.00 | 17,174.70 |
| 12432 | 12/03/2018 | RUELAS ZAVALA ROSALBA | 370133 | MOCHIS A CHOIX NIVEL 1 | 5 | 1,200.00 | 2,892.00 | 1,692.00 |
| 12440 | 16/03/2018 | FLORES TORRES ALICIA | 370133 | MOCHIS A CHOIX NIVEL 1 | 5 | 1,200.00 | 2,892.00 | 1,692.00 |
| 12441 | 16/03/2018 | LEVYA VALENZUELA JOHANA KARELY | 370133 | MOCHIS A CHOIX NIVEL 1 | 5 | 996.00 | 2,892.00 | 1,896.00 |
| 12460 | 22/03/2018 | SIERRA BORICA MAGDALIA | 10005 | CONSULTA URGENCIAS | 4 | 160.00 | 200.00 | 40.00 |
| 12471 | 24/03/2018 | KAREN MARIA COTA PAYAN | 360005 | APLIC DE INYECCIONES INTRAMUSCULAR | 1 | 20.00 | 52.00 | 32.00 |
| | | SUMA MARZO 2018 | | | | 3,576.00 | 8,928.00 | 5,352.00 |
| 12487 | 01/04/2018 | VEGA LOPEZ JOSEFINA | 370133 | MOCHIS A CHOIX NIVEL 1 | 4 | 1,200.00 | 2,892.00 | 1,692.00 |
| 12507 | 05/04/2018 | OTERO SOTO LUCINA | 370133 | MOCHIS A CHOIX NIVEL 1 | 5 | 1,200.00 | 2,892.00 | 1,692.00 |
| | | SUMA ABRIL 2018 | | | | 2,400.00 | 5,784.00 | 3,384.00 |

| FACTURA NO. | FECHA | A NOMBRE DE | CLAVE | DESCRIPCIÓN | NIVEL COBRADO | IMPORTE | IMPORTE NIVEL 6 | DIFERENCIA |
|-------------|------------|-----------------------------------|--------|------------------------------------|---------------|------------------|------------------|------------------|
| 12593 | 03/05/2018 | IZA OTERO MARIA DEL REFUGIO | 302153 | PIE AP Y LATERAL | 1 | 27.00 | 300.00 | 273.00 |
| 12622 | 12/05/2018 | GASTELUM RODRIGUEZ BRENDA LUCENI | 360005 | APLIC DE INYECCIONES INTRAMUSCULAR | 1 | 20.00 | 52.00 | 32.00 |
| 12675 | 27/05/2018 | GAMEZ ESTRADA JORGE ANTONIO | 360005 | APLIC DE INYECCIONES INTRAMUSCULAR | 1 | 20.00 | 52.00 | 32.00 |
| | | SUMA MAYO 2018 | | | | 67.00 | 404.00 | 337.00 |
| | | TOTAL DE ENERO A MAYO 2018 | | | | 22,583.30 | 59,775.00 | 37,191.70 |

SERVICIOS DE SALUD DE SINALOA
 DIRECCION DE AUDITORIA INTERNA
 NO. ORDEN: 555/DAI/AUD/008/2018
 UNIDAD AUDITADA: HOSPITAL INTEGRAL CHOIX
 RELACION DE BIENES DE ACTIVO FIJO VERIFICADOS FISICAMENTE, QUE SE ENCUENTRAN CARGADOS AL H. I. CHOIX POR EL DEPARTAMENTO DE ACTIVO FIJO,
 CON UN COSTO SUPERIOR DE \$8,000.00, LOS CUALES NO TIENEN ADHERIDA LA ETIQUETA DE CODIGO DE BARRAS: 51 BIENES

Activos Fijos
 FECHA DE ELABORACION: 22/Jun/2018

ANEXO NO. 2 / 1-6

| Fecha Adquisición | Clave Activo | Num. Inventario | Descripción Bien | Marca | Modelo | Serie | Costo Contiva | Resguardatario | Descrip. Departamento | Pedido |
|-------------------|--------------|-------------------|--|----------|--------------------------|-------------------------|-----------------|--------------------------------|-----------------------|----------|
| 08/07/2014 00:00 | 00290758 | 251 400000375714 | UNIDAD DE ANESTESIA BÁSICA, I- DESCRIPCIÓN: 1. UNIDAD DE ANESTESIA GENERAL, PARA ADMINISTRACIÓN DE OXÍGENO, ÓXIDO NITROSO, OTROS GASES MEDICINALES Y AGENTES ANESTÉSICOS. INSTRUCCIONES DE 2.- GABINETE: CON LAS SIGUIENTES CARACTERÍSTICAS: UN VAPORIZADOR | FABIUS | | ASFE-0093 | \$ 1,078,800.00 | JESUS ANTONIO PEREZ GAXIOLA | QUIROFANO | 00024724 |
| 07/11/2014 00:00 | 00296263 | 251 4000004093314 | LAMPARA DE QUIROFANO DOBLE EQUIPO FIJO PARA ILUMINAR EL CAMPO QUIRÚRGICO DURANTE LA EXPLORACIÓN O MANIOBRAS QUIRÚRGICAS. EQUIPO NO INVASIVO, UTILIZADO EN EL QUIRÓFANO DE UNIDADES DE SEGUUNDO Y TERCER NIVEL DE ATENCIÓN. EQUIPO PARA LA ILUMINACIÓN ESPECIFICA DE UN SITIO QUIRÚRGICO DURANTE PERIODOS PROLONGADOS, QUE FACILITA AL CIRUJANO UNA VISUALIZACIÓN ÓPTIMA DE PEQUEÑOS OBJETOS DE BAJO CONTRASTE A DIVERSAS PROFUNDIDADES O A TRAVÉS DE INCISIONES. ADEMÁS DE ILUMINAR ADECUADAMENTE Y MINIMIZAR LA EMI | DRAGER | DOBLE=500/50 0 | 100000000081293- 294 | \$ 601,073.72 | JESUS ANTONIO PEREZ GAXIOLA | QUIROFANO | 0030-748 |
| 07/11/2014 00:00 | 00296279 | 251 400000403414 | LAMPARA DE QUIROFANO SENCILLA UNIDAD FIJA AL TECHO, TIENE UN BRAZO QUE GIRA Y SE ABATE PARA ILUMINAR EL CAMPO QUIRÚRGICO. EQUIPO PARA LA ILUMINACIÓN ESPECIFICA DE UN SITIO QUIRÚRGICO DURANTE PERIODOS PROLONGADOS, QUE FACILITA AL CIRUJANO UNA VISUALIZACIÓN ÓPTIMA DE PEQUEÑOS OBJETOS DE BAJO CONTRASTE A DIVERSAS PROFUNDIDADES O A TRAVÉS DE INCISIONES. ADEMÁS DE ILUMINAR ADECUADAMENTE Y MINIMIZAR LA EMISIÓN DE CALOR, REDUCE LAS SOMBRAS Y PROVOCA UNA MÍNIMA DISTORSIÓN CROMÁTICA, LO QUE FACILITA LA E | DRAGER | SENCILLA =200 POLARIS | ASFL-0168 | \$ 356,625.76 | JESUS ANTONIO PEREZ GAXIOLA | QUIROFANO | 0030-748 |
| 19/12/2013 00:00 | 00274102 | 251 400000372314 | VENTILADOR VOLUMÉTRICO CON MODO DE VENTILACION NO INVASIVA, ADULTO PEDIATRICO (PORTATIL) | PHILLIPS | V60 | 100100836 | \$ 291,426.68 | JESUS ANTONIO PEREZ GAXIOLA | URGENCIAS | 00002132 |
| 02/06/2003 00:00 | 00103924 | 251 400000329805 | CAMIONETA PICK UP DOBLE TRACC. (4X4), COLOR BLANCO CON AIRE ACOND. LLANTA PARA TERRENO DIFICIL, DIRECCION HIDRAULICA AUSTERA CON CALFEACC. Y DESEMPAÑADOR DECRISTALES CON ALARMA ELECTRONICA ANTIRROBO. | DODGE | 2000 | 387F26V4YM2251 71 | \$ 187,105.00 | JESUS ANTONIO PEREZ GAXIOLA | ADMINISTRACION | 00000960 |

ANEXO NO. 2/2-6

| | | | | | | | | | | | | | |
|------------------|----------|------------------|---|--------------|----------|-------------|-----------------------|---------------|--------------------------------|-----------------------------|--------------------------------|------------------------|----------|
| 31/07/2009 00:00 | 00206801 | 251 400000362109 | MONITOR DESFRIBILADOR | | | | | | | | JESUS ANTONIO PEREZ GAXIOLA | PENDIENTE DE ENCONTRAR | 00000322 |
| 09/04/2014 00:00 | 00281646 | 251 400000374314 | AUTOMOVIL NISSAN TIDA SEDAN SENSE MOTOR 1800 DE DESPLAZAMIENTO 1.8 4 CILINDROS EN LINEA 4 VALVULAS POR CILINDRO 16 VALVULAS POTENCIAS META, SISTEMA DE ALIMENTACION DE COMSUTIBLE INYECCION SECUENCIAL MULTIPUNTO TRANSMISION MANUAL DE 6 VELOCIDADES AL FRENTE MAS REVERSA DIRECCION ASISTIA ELECTRICAMENTE SENCIBLE A LA VELOCIDADES DEK VEHICULO SUSPENION DELANTERA INDEPENDIENTE PIPO MC TRASERA EJE SEMI RRIJUDO CON BARRA ESTABILIZADORA | NISSAN | 2014 | 8910-EXCELL | 3N1BC1A33EK214 439 | \$ 155,799.99 | JESUS ANTONIO PEREZ GAXIOLA | ADMINISTRACION | 00000118 | | |
| 03/12/2012 00:00 | 00247968 | 251 400000367712 | ELECTROCAUTERIO | ALS | 350 | | 11/10/4637 | \$ 137,639.02 | JESUS ANTONIO PEREZ GAXIOLA | QUIROFANO | 00001481 | | |
| 02/09/2004 00:00 | 00131855 | 251 400000091804 | ULTRASONIDO DE DIAGNOSTICO, INCLUYE UNIDAD PRINCIPAL, TRANSDUCTOR CONVEXO 3.5MH Y 6.5 MHZ VAGINAL, CARRO DE TRANSPORTE, ACCESORIO ESTANDAR. GEL, MANUAL, FUSIBLES, CABLES DE CORRIENTE, CON LAS SIGUIENTES CARACTERISTICAS: 256 TONOS DE GRIS, 4 PUNTOS DE FOCALIZACION, CAMBIO DE DIRECCION, SEÑAL PARA INDICADORES, MODO B, MODO M, DUAL B/B, MONITOR DE 7", RANGO DINAMICO, SISTEMA DE ESCRITURA RAPIDA, ACEPTA DOS TRANSDUCTORES (MULTANEOS(OPCIONAL) DOCUMENTACION EN PANTALLA, GRAFICA PERCINTERALES, DE PESO | | | | | \$ 129,364.00 | JESUS ANTONIO PEREZ GAXIOLA | GINECOLOGIA | | | |
| 10/06/2011 00:00 | 00221768 | 251 400000367311 | INCUBADORA DE TRASLADO, EQUIPO ELECTROMEDICO RODABLE PORTATIL, OPERACION CON BATERIA RECARGABLE DE PERMITA LA OPERACION DURANTE 180 MIN. | NINGBO DAVID | | | 36101102005 | \$ 117,624.00 | JESUS ANTONIO PEREZ GAXIOLA | SALA DE EXPULSION 1 TOCO | 00001365 | | |
| 26/11/2003 00:00 | 00108779 | 251 400000053603 | EQUIPO DE ANESTESIOLOGIA | HEALTH CARE | HCA-5001 | | ACLW01573 | \$ 108,100.00 | JESUS ANTONIO PEREZ GAXIOLA | SALA DE EXPULSION 1 TOCO | 00000953 | | |
| 09/01/2014 00:00 | 00274194 | 251 400000371814 | MESA QUIRURGICA PARA OBSTETRICA, EQUIPO RODABLE MECANICO PARA FINES DE DIAGNOSTICO Y TRATAMIENTO, QUE PERMITE EL POSICIONAMIENTO DE LA PACIENTE DURANTE EL PARTO Y OTROS PROCEDIMIENTOS, | PLAST | MO-048 | | 1815 | \$ 87,000.00 | JESUS ANTONIO PEREZ GAXIOLA | QUIROFANO | 00002137 | | |
| 09/01/2014 00:00 | 00274193 | 251 400000372414 | MESA QUIRURGICA PARA OBSTETRICA, EQUIPO RODABLE MECANICO PARA FINES DE DIAGNOSTICO Y TRATAMIENTO, QUE PERMITE EL POSICIONAMIENTO DE LA PACIENTE DURANTE EL PARTO Y OTROS PROCEDIMIENTOS, | PLAST | MO-048 | | 1814 | \$ 87,000.00 | JESUS ANTONIO PEREZ GAXIOLA | CONSULTORIO MEDICO | 00002137 | | |

ANEXO No. 2/3-6

| | | | | | | | | | | |
|------------------|----------|------------------|---|---------|-----------|--------------|--------------|--------------------------------|--------------------------------|----------|
| 24/01/2014 00:00 | 00276691 | 25I 400000405915 | EQUIPO DE VIDEO CONFERENCIA PUNTO-MULTIPUNTO. SISTEMA DE VIDEOCONFERENCIA QUE INCLUYE: CODEC HD, CAMARA HD, MICROFONO HDX, PHXC, PFCIP, OPCION SEGUNDO MONITOR, OPCION LICENCIA MULTIPUNTO MPPLUS, 4MBPS DE ANCHO DE BANDA, CONTROL REMOTO EN ESPAÑOL, CABLEADO, 2 VIDEO (DVI-RCA), AUDIO (RCARCA), LAN Y POLIZA DE GARANTIA, INSTALACION Y CAPACITACION BASICA EN EL USO DEL SISTEMA, INCLUYE VIDEOGRABADORA | ZTE | T-700 | 210055030982 | \$ 79,335.87 | JESUS ANTONIO PEREZ GAXIOLA | CONSULTORIO URGENCIAS | 00006998 |
| 27/11/2013 00:00 | 00270277 | 25I 400000371213 | EQUIPO DE VIDEO CONFERENCIA PUNTO-PUNTO. SISTEMA DE VIDEOCONFERENCIA, INCLUYE CODEC, CAMARA, 2 MICROFONOS DE MESA, CABLEADO, CONTROL REMOTO Y PEOPLE + CONTENT IP, POLIZA DE GARANTIA DESFIBRILADOR COMPLETO, CON TOMA DE E.C.G., EN 3 DERIVADAS I, II, III, A SELECCIONAR POR MEDIE DE CABLES PACIENTE Y PALA, MEDIDOR Y ALARMA DE FRECUENCIA CARDIACA, BATERIA INTERNA RECARGABLE DE PLOMO, | ZTE | T700 | 210055030982 | \$ 77,941.83 | JESUS ANTONIO PEREZ GAXIOLA | CONSULTORIO URGENCIAS | 00006998 |
| 02/09/2004 00:00 | 00131924 | 25I 400000094804 | Lavacomodos, con mezcladora de agua y vapor, puente, juego de brazos y porta brazos de sujecion, pedal para abrir puerta, pedal para sistema de lavado, acabado en fundicion de bronce y cromo duro. | ZOLL | | | \$ 77,000.00 | JESUS ANTONIO PEREZ GAXIOLA | AREA QUIROFANO | 00000000 |
| 02/09/2004 00:00 | 00132001 | 25I 400000101704 | Lavacomodos, con mezcladora de agua y vapor, puente, juego de brazos y porta brazos de sujecion, pedal para abrir puerta, pedal para sistema de lavado, acabado en fundicion de bronce y cromo duro. | | | | \$ 68,000.00 | JESUS ANTONIO PEREZ GAXIOLA | LAVADO QUIRURGICO EN QUIROFANO | |
| 02/09/2004 00:00 | 00132000 | 25I 400000101604 | Lavacomodos, con mezcladora de agua y vapor, puente, juego de brazos y porta brazos de sujecion, pedal para abrir puerta, pedal para sistema de lavado, acabado en fundicion de bronce y cromo duro. | | | | \$ 68,000.00 | JESUS ANTONIO PEREZ GAXIOLA | PENDIENTE DE ENCONTRAR | |
| 24/04/2014 00:00 | 00282534 | 25I 400000375314 | CAMA HOSPITALARIA MECANICA DE MULTIPLES POSICIONES 1. CAMA MECANICA RODABLE QUE FACILITA LA ATENCION DEL PACIENTE EN HOSPITALIZACION, CAMA PARA FINES FENERALES DE ECONDICIONAMIENTO MANUAL. CAMA MECANICA DE PROPOSITO GENERAL DISEÑADA PARA SER UTILIZADA EN HOSPITALIZACION, CON MECANISMO MANUAL PARA AJUSTAR ALTURA Y LA SUPERFICIE DE LA CAMA | DOMETAL | 132-03/00 | | \$ 60,088.00 | JESUS ANTONIO PEREZ GAXIOLA | PEDIATRIA | 00000226 |
| 24/04/2014 00:00 | 00282533 | 25I 400000375214 | CAMA HOSPITALARIA MECANICA DE MULTIPLES POSICIONES 1. CAMA MECANICA RODABLE QUE FACILITA LA ATENCION DEL PACIENTE EN HOSPITALIZACION, CAMA PARA FINES FENERALES DE ECONDICIONAMIENTO MANUAL. CAMA MECANICA DE PROPOSITO GENERAL DISEÑADA PARA SER UTILIZADA EN HOSPITALIZACION, CON MECANISMO MANUAL PARA AJUSTAR ALTURA Y LA SUPERFICIE DE LA CAMA | DOMETAL | 132-03/00 | | \$ 60,088.00 | JESUS ANTONIO PEREZ GAXIOLA | URGENCIAS | 00000226 |

Anexo No. 2/4-6

| | | | | | | | | | | | | |
|------------------|----------|------------------|---|-----------|-----------|--------------|--|--|--|-----------------------------|--------------------------|----------|
| 24/04/2014 00:00 | 00282532 | 251 400000375114 | CAMA HOSPITALARIA MECANICA DE MULTIPLES POSICIONES 1. CAMA MECANICA RODABLE QUE FACILITA LA ATENCION DEL PACIENTE EN HOSPITALIZACION, CAMA PARA FINES GENERALES DE ECONDICIONAMIENTO MANUAL. CAMA MECANICA DE PROPOSITO GENERAL DISEÑADA PARA SER UTILIZADA EN HOSPITALIZACION, CON MECANISMO MANUAL PARA AJUSTAR ALTURA Y LA SUPERFICIE DE LA CAMA | DOMETAL | 132-03/00 | | | | | JESUS ANTONIO PEREZ GAXIOLA | HOSPITALIZACION | 00000226 |
| 24/04/2014 00:00 | 00282531 | 251 400000375014 | CAMA HOSPITALARIA MECANICA DE MULTIPLES POSICIONES 1. CAMA MECANICA RODABLE QUE FACILITA LA ATENCION DEL PACIENTE EN HOSPITALIZACION, CAMA PARA FINES GENERALES DE ECONDICIONAMIENTO MANUAL. CAMA MECANICA DE PROPOSITO GENERAL DISEÑADA PARA SER UTILIZADA EN HOSPITALIZACION, CON MECANISMO MANUAL PARA AJUSTAR ALTURA Y LA SUPERFICIE DE LA CAMA | DOMETAL | 132-03/00 | | | | | JESUS ANTONIO PEREZ GAXIOLA | HOSPITALIZACION | 00000226 |
| 24/04/2014 00:00 | 00282530 | 251 400000374914 | CAMA CAMILLA RADIOTRANSARENTE (HIDRAULICA Y NEUMATICA) RODABLE | DOMETAL | 132-03/00 | | | | | JESUS ANTONIO PEREZ GAXIOLA | HOSPITALIZACION | 00000226 |
| 10/12/2013 00:00 | 00271504 | 251 400000372014 | CAMA CAMILLA RADIOTRANSARENTE (HIDRAULICA Y NEUMATICA) RODABLE | HUNTLEIGH | ACARE | | | | | JESUS ANTONIO PEREZ GAXIOLA | URGENCIAS | 00002158 |
| 10/12/2013 00:00 | 00271502 | 251 400000399414 | CAMA CAMILLA RADIOTRANSARENTE (HIDRAULICA Y NEUMATICA) RODABLE | HUNTLEIGH | ACARE | | | | | JESUS ANTONIO PEREZ GAXIOLA | URGENCIAS | 00002159 |
| 11/08/2017 00:00 | 00317881 | 251 400000418217 | REFRIGERADOR PARA MEDICAMENTO, 17 PIES MUEBLE CON RUEDAS CON REPISA MOD C-200 MCA. TELEMED, DOS PANTALLA LCD 42" MOD LE42H164 MCA. AOC SERIE L40CS4A000842 Y L40CS4A000844 | IMBERA | LE42H164 | 185170200954 | | | | JESUS ANTONIO PEREZ GAXIOLA | FARMACIA | 00000114 |
| 27/11/2013 00:00 | 00270269 | 251 400000370913 | COMPUTADORA DE ESCRITORIO CON PROCESADOR AMD ATHOLON II, 4 GB EN MEMORIA RAM, 500 GB EN DISCO DURO, REFRIGERADOR GRANDE CON PUERTA DE CRISTAL, 36 PIES CUBICOS, 2 PUERTA DE CRISTAL TRIPLE, DISPLAY ILLUMINADO, 2 LAMPARAS INTERIORES, COMPRESOR DE 1/2 HP, | HP | 6005 | | | | | JESUS ANTONIO PEREZ GAXIOLA | CONSULTORIO URGENCIAS | 00006998 |
| 07/06/2011 00:00 | 00221426 | 251 400000416916 | COMPUTADORA DE ESCRITORIO CON PROCESADOR AMD, 4 GB EN MEMORIA RAM, 500 GB EN DISCO DURO, SISTEMA OPERATIVO WINDOWS 7, MONITOR 19" LCD | HP | 6005 | | | | | JESUS ANTONIO PEREZ GAXIOLA | ADMINISTRACION | 00000457 |
| 07/03/2007 00:00 | 00176558 | 251 400000353507 | | TORREY | | | | | | JESUS ANTONIO PEREZ GAXIOLA | LABORATORIO | 00001259 |
| 31/08/2011 00:00 | 00228834 | 251 400000367412 | | HP | 6005 | | | | | JESUS ANTONIO PEREZ GAXIOLA | SERVICIOS DE TRANSFUSION | 00000862 |

Anexo No. 2/56

| | | | | | | | | | | | | | |
|------------------|----------|-----|---------------|---|-------------|-------|------------|--|--|--|--------------------------------|-----------------------------|----------|
| 20/08/2013 00:00 | 00259705 | 251 | 4000000369913 | SET DE VIA BILIAR. 1 MAYO, CHAROLA DE ACERO INOXIDABLE DE 49 CM X 32 CM, 6 BACKHAUS, PINZA PARA CAMPO 13.3 CM ¹ POTTS-SMITH, TIJERA 18.0 CM. ANGULO DE 45SX. 4 KELLY PIINZA KELLY. | | | | | | | JESUS ANTONIO PEREZ GAXIOLA | CEVE | 00000817 |
| 30/05/2013 00:00 | 00256724 | 251 | 4000000368913 | COMPUTADORA DE ESCRITORIO PROCESADOR AMD DUAL CORE A6, 4 GB EN MEMORIA RAM, 500 GB EN DISCO DURO, TECLADO, MOUSE, MONITOR, WINDOWS 8 PROFESIONAL DE 645 BITS | HP | 6305 | MXL3191JBG | | | | JESUS ANTONIO PEREZ GAXIOLA | ADMINISTRACION | 00000551 |
| 30/05/2013 00:00 | 00256698 | 251 | 4000000369013 | COMPUTADORA DE ESCRITORIO PROCESADOR AMD DUAL CORE A6, 4 GB EN MEMORIA RAM, 500 GB EN DISCO DURO, TECLADO, MOUSE, MONITOR, WINDOWS 8 PROFESIONAL DE 645 BITS | HP | 6305 | MCL3191BCB | | | | JESUS ANTONIO PEREZ GAXIOLA | ADMINISTRACION | 00000551 |
| 30/05/2013 00:00 | 00256684 | 251 | 4000000368713 | COMPUTADORA DE ESCRITORIO PROCESADOR AMD DUAL CORE A6, 4 GB EN MEMORIA RAM, 500 GB EN DISCO DURO, TECLADO, MOUSE, MONITOR, WINDOWS 8 PROFESIONAL DE 645 BITS | HP | 6305 | MXL3191J9H | | | | JESUS ANTONIO PEREZ GAXIOLA | CONSULTORIO MEDICO | 00000551 |
| 30/05/2013 00:00 | 00256572 | 251 | 4000000371414 | COMPUTADORA DE ESCRITORIO PROCESADOR AMD DUAL CORE A6, 4 GB EN MEMORIA RAM, 500 GB EN DISCO DURO, TECLADO, MOUSE, MONITOR, WINDOWS 8 PROFESIONAL DE 645 BITS | HP | 6305 | MXL3191FLM | | | | JESUS ANTONIO PEREZ GAXIOLA | JEFATURA DE ENFERMERIA | 00000551 |
| 30/05/2013 00:00 | 00256568 | 251 | 4000000371614 | COMPUTADORA DE ESCRITORIO PROCESADOR AMD DUAL CORE A6, 4 GB EN MEMORIA RAM, 500 GB EN DISCO DURO, TECLADO, MOUSE, MONITOR, WINDOWS 8 PROFESIONAL DE 645 BITS | HP | 6305 | MXL3191FLH | | | | JESUS ANTONIO PEREZ GAXIOLA | JEFATURA DE ENFERMERIA | 00000551 |
| 30/05/2013 00:00 | 00256426 | 251 | 4000000368613 | COMPUTADORA DE ESCRITORIO PROCESADOR AMD DUAL CORE A6, 4 GB EN MEMORIA RAM, 500 GB EN DISCO DURO, TECLADO, MOUSE, MONITOR, WINDOWS 8 PROFESIONAL DE 645 BITS | HP | 6305 | MCL3191BCK | | | | JESUS ANTONIO PEREZ GAXIOLA | DIRECCION | 00000551 |
| 01/09/2004 00:00 | 00131626 | 251 | 4000000069104 | RELOJ CHECADOR AUTOMATICO, CORRIENTE ALTERNA Y BATERIA REGISTRADORA DE ASISTENCIA, CHEQUEO MANUAL CON BOTON ACCIONADOR SISTEMA HORIZONTAL DE CHAROLA, LLAVE DE SEGURIDAD, INCLUYE TARIETERO METALICO CON 25 CABIDADES | ACROPRINT | | 799477MH | | | | JESUS ANTONIO PEREZ GAXIOLA | PASILLO | |
| 10/12/2013 00:00 | 00271509 | 251 | 4000000372214 | ESTUCHE DE DIAGNOSTICO (OTOSCOPIO-OFTALMOSCOPIO PORTATIL) EMPOTRABLE | WELCH ALLYN | 76710 | | | | | JESUS ANTONIO PEREZ GAXIOLA | URGENCIAS | 00002158 |
| 20/10/2011 00:00 | 00231082 | 251 | 4000000367011 | AIRE ACONDICIONADO TIPO NIMISPLIT DE 2 TONELADAS | | | | | | | JESUS ANTONIO PEREZ GAXIOLA | SALA DE ESPERA DE URGENCIAS | 00001233 |
| 20/10/2011 00:00 | 00231081 | 251 | 4000000366911 | AIRE ACONDICIONADO TIPO NIMISPLIT DE 2 TONELADAS | | | | | | | JESUS ANTONIO PEREZ GAXIOLA | SALA DE ESPERA DE URGENCIAS | 00001233 |
| 20/10/2011 00:00 | 00231080 | 251 | 4000000366811 | AIRE ACONDICIONADO TIPO NIMISPLIT DE 2 TONELADAS | | | | | | | JESUS ANTONIO PEREZ GAXIOLA | PASILLO CONSULTA EXTERNA | 00001233 |
| 20/10/2011 00:00 | 00231079 | 251 | 4000000366711 | AIRE ACONDICIONADO TIPO NIMISPLIT DE 2 TONELADAS | | | | | | | JESUS ANTONIO PEREZ GAXIOLA | RAYOS X | 00001233 |
| 02/09/2004 00:00 | 00132106 | 251 | 4000000112204 | tarja doble para septico de 40x40x36 cms. de acero inox. | | | | | | | JESUS ANTONIO PEREZ GAXIOLA | C.E.Y.E. | |

ANEXO No. 2/6-6

| | | | | | | | | | | | | |
|------------------|----------|-----|---------------|--|--------|-----------|-----------------|----|--|--------------------------------|--------------------------------|----------|
| 21/10/2013 00:00 | 00267863 | 251 | 4000000370813 | SET DE HISTERECTOMIA 69 PIEZAS, 1 CHAROLA DE MAYO, 3 PINZAS FOERSTER RECTA 18 CM, 3 PINZAS FOERSTER CURVA 15 CM, 24 PIEZAS DE CAMPO BACKHAUS 9 CM, PINZAS KELLY CURVA 14 CM, 4 PINZAS ALLIS 15 CM, 6 PINZAS ROCHESTER PEAN CURVA 18 CM, 5 PIEZAS ROCHESTER OSCSNER RECTA 16 CM, 4 PINZAS HEANYE DE UN DIENTE 21 CM, PIEZA POZZI 24 CM, 2 PIEZAS BARCOCK 18 CM, | | | | | | JESUS ANTONIO PEREZ GAXIOLA | CEYE | 00000814 |
| 21/10/2013 00:00 | 00267831 | 251 | 4000000370713 | SET DE CIRUGIA NENRAL 48 PIEZAS, 8 PINZAS DE CAMPO DE 13, 6 PINZAS ALLIS 15 CM, 4 PINZAS MOSQUITO CURVA 12 CM, 6 PIEZAS ROCHESTER PEAN CURVA 12 CM, 6 PIEZAS ROCHESTER PEAN RECTA 25 CM, 1 RETRACTOR SULLIVAN O CONNOR CON TRES HOJAS INTERCAMBIABLES, 2 CANIJUA YANKAWER DE A.L. 1 TIJERA DE MAYO CURVA | | | | | | JESUS ANTONIO PEREZ GAXIOLA | CEYE | 00000814 |
| 07/09/2004 00:00 | 00132103 | 251 | 400000111904 | TARJA DOBLE PARA SEPTICO DE 40X40X36 CM5, DE ACERO INOX. | | | | | | JESUS ANTONIO PEREZ GAXIOLA | LAVADO QUIRURGICO EN QUIROFANO | 00000000 |
| 05/11/2014 00:00 | 00296180 | 251 | 4000000403614 | AIRE ACONDICIONADO MINISPLIT 2 TON. MCA: MIRAGE | MIRAGE | ABSOLUT X | EXF261F80814019 | 17 | | JESUS ANTONIO PEREZ GAXIOLA | ADMINISTRACION | 00001498 |
| 05/11/2014 00:00 | 00296176 | 251 | 4000000403514 | AIRE ACONDICIONADO MINISPLIT 2 TON. MCA: MIRAGE | MIRAGE | ABSOLUT X | EXF261F80814008 | 18 | | JESUS ANTONIO PEREZ GAXIOLA | ADMINISTRACION | 00001498 |
| 31/12/2001 00:00 | 00097451 | 251 | 4000000044401 | TANQUE REVELADOR MANUAL CAPACIDAD 38 LTS CON 2 COMPARTIMIENTOS 90X60X90 CM5 CUERPO, TAPAS RECIPIENTES Y REGATONES AJUSTABLES DE ACERO INOXIDABLE HABILITADO CON INSTALACION HIDRAULICA PARA SU USO | | | | | | JESUS ANTONIO PEREZ GAXIOLA | RAYOS X | |
| 06/12/2017 00:00 | 00321313 | 251 | 4000000418318 | MINI SPLIT CAPACIDAD 2 TONELADAS 220V | MIRAGE | X3 | EXF261J80517019 | 34 | | JESUS ANTONIO PEREZ GAXIOLA | CONSULTORIO MEDICO | 00000425 |

(Handwritten mark)

(Handwritten mark)

SERVICIOS DE SALUD DE SINALOA
 DIRECCION DE AUDITORIA INTERNA
 NO. ORDEN: SSS/DA/AUD/008/2018
 UNIDAD AUDITADA: HOSPITAL INTEGRAL CHOIX
 RELACION DE BIENES DE ACTIVO Fijo VERIFICADOS FISICAMENTE, QUE SE ENCUENTRAN CARGADOS AL H. I. CHOIX POR EL DEPARTAMENTO DE ACTIVO Fijo,
 CON UN COSTO SUPERIOR DE \$8,000.00, LOS CUALES NO FUERON LOCALIZADOS EN LAS INSTALACIONES DE LA UNIDAD AUDITADA: 26 BIENES

Activos fijos
 FECHA DE ELABORACION: 22/Jun/2018

ANEXO NO. 3

| Fecha Adquisición | Clave Activo | Num. Inventario | Descripcion Bien | Marca | Modelo | Serie | Costo Contiva | Resguardatario | Descrip. Departamento | Pedido |
|-------------------|--------------|-------------------|---|---------------------|----------|-----------------------|---------------|---------------------------------|------------------------|----------|
| 31/07/2009 00:00 | 00206762 | 251 4000000361209 | CAMIONETA CARGO VAN ECONOLINE E150, MOTOR A GASOLINA DE 8 CILINDROS EN V, DE 4.6 L, 225 CABALLOS DE FUERZA, TRANSMISION ELECTRONICA AUTOMATICA DE 4 VELOCIDADES CON SOBRE MARCHA, DOBLE BOLSA DE AIRE, BATERIA LIBRE DE MANTENIMIENTO, ALTERNADOR PARA TRABAJO PESADO, FRENSOS ABS | FORD | 2009 | 1FTNE14W79DA41 470 | \$ 509,450.00 | JESUS ANTONIO PEREZ GAXIOLA | PENDIENTE DE ENCONTRAR | 00000322 |
| 29/12/2010 00:00 | 00216082 | 251 4000000365110 | UNIDAD MOVIL 4X4 PICK UP SLT CREW CAB CON CASETA CAMPER, MOTOR DE 6 CILINDROS POTENCIA DE 210 HP@5,200 RPM, TORQUE DE 235 IB-PIE, DIRECCION HIDRAULICA, CRISTALES ENTINTADOS EN VENTANAS TRASERAS, TRANSMISION AUTOMATICA DE 4 VELOCIDADES, BOLSAS DE AIRE, RADIO AM-FM-CD-MP3, AIRE ACONDICIONADO, FRENSOS ABS EN LAS 4 RUEDAS, RINES DE ALUMINIO DE 17, LLANTA DE REFACCION | DODGE | 2011 | 1D7RW3GK6B5549 939 | \$ 495,400.00 | OMAR RODOLFO MELENDEZ FRANCO | EL MEZQUITE CAIDO | DCC00110 |
| 18/05/2011 00:00 | 00220910 | 251 4000000416416 | VEHICULO TIPO PICK UP, 4X4 PARA 5 PASAJEROS, DOBLE TRACCION, SISTEMA DE AIRE ACONDICIONADO, VOLANTE REGULABLE DE ALTURA, COLOR BLANCO, 6 ATO MATICA, DIRECCION HIDRAULICA | DODGE | 2011 | 1D7RW3GK9B554 720 | \$ 300,500.00 | JESUS ANTONIO PEREZ GAXIOLA | VACUNACION | 00000343 |
| 27/05/1998 00:00 | 00103897 | 251 4000000052898 | CAMIONETA PICK UP 4 X 4 NUEVA, MODELO 1998 CON AIRE ACONDICIONADO, CON 4 LLANTAS RIN 16, CON REGIMEN DE CAPAS DE 6 CUERDAS DE ACERO, UNA CABONA, COLOR BLANCO, MOTOR DE 8 CILINDROS, AUSTERA CALEFACCION, DIR, HIDRAULICA, INCLUYENDO CAMPER DE FIBRA DE VIDRIO CO | CHRYLER RAM 2500 | 1998 | WM293369 | \$ 211,084.05 | JESUS ANTONIO PEREZ GAXIOLA | PENDIENTE DE ENCONTRAR | 00000270 |
| 08/12/2004 00:00 | 00147424 | 251 4000000275104 | Ultrasonido marca Medison modelo SA-600 serie AIAQ16846 | MEDISON | SA-600 | AIAQ16846 | \$ 203,418.90 | JESUS ANTONIO PEREZ GAXIOLA | PENDIENTE DE ENCONTRAR | |
| 31/12/2001 00:00 | 00095581 | 251 400000004901 | EPO DE ULTRASONIDO DE ALTA RESOLUCION TRANSPORTABLE, CON SOFTWARE EN AMBIENTE WINDOWS, PARA APLICACIONES DE PROPOSITO GRAL., INCLUYE TRANSDUCTOR CONVEXO DE FRECUENCIA VARIABLE, TRANSDUCTOR LINEAL L040-100U, CONECTOR ADICIONAL, IMPRESORA TERMICA | PIEZOTRONIC | SDU-350L | 011XE90401 | \$ 203,418.90 | JESUS ANTONIO PEREZ GAXIOLA | DIRECCION | 00005099 |
| 01/09/2004 00:00 | 00131686 | 251 4000000075104 | PLANTA DE ENERGIA ELECTRICA DE EMERGENCIA PARA SUMINISTRO DE AREAS CRITICAS. | | | E-O401214911 | \$ 159,000.00 | JESUS ANTONIO PEREZ GAXIOLA | MANTENIMIENTO | |

Anexo No. 3/23

| | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|------------------|----------|-----|---------------|---|----------------|---------------|--------|--|--|--|--|-----------------------------|-----------|----|--|---|----------|
| 22/11/2007 00:00 | 00188720 | 251 | 4000000357907 | ANTENA TACO DE BILLAR DE FIBRA DE VIDRIO, 10DB'S, INCLUYE: PLACAS SOLARES DE 85 WATTS, HERRAJES DE SEGURIDAD, CONTROLADOR DE CARGA Y DESCARGA, CONECTOR PARA CABLE COAXIAL, INCLUYE INSTALACION Y PUESTA DE MARCHA VENTILADOR AUTOMATICO ADULTO Y PEDIATRICO | DECIBEL | ASP705 | | | | | | JESUS ANTONIO PEREZ GAXIOLA | 97,484.46 | \$ | | PENDIENTE DE ENCONTRAR | 00000897 |
| 31/07/2009 00:00 | 00206802 | 251 | 4000000362209 | EQUIPO PORTATIL PARA TAMIZ AUDITIVO A TRAVES DE EMISIONES OTOACUSTICAS | INTERACOUSTICS | | | | | | | JESUS ANTONIO PEREZ GAXIOLA | 89,125.00 | \$ | | PENDIENTE DE ENCONTRAR (ARRANQUE PAREJO EN LA VIDA) | 00000322 |
| 17/11/2016 00:00 | 00316281 | 251 | 400000417717 | REPETIDOR, SINTETIZADO C/PANEL P/REPETIDOR COMUNITARIO INCLUYE TONOS CTCSS/DCS, 2/20 W/D/POTENCIA, KIT SOLAR D/4 PAN, MCA SOLAR MEX MOD VLX53, REGULADOR MCA SUNAMP POWER MOD ZAP-12X, BATERIA MAC DELCO, ANTENA UNIDAD, RADIO TRANCEPTOR MCA MOTOROLA RADIU | KENWOOD | TKR820K1 | | | | | | JESUS ANTONIO PEREZ GAXIOLA | 87,580.00 | \$ | | | 00524 |
| 17/11/2000 00:00 | 00107832 | 251 | 400000242904 | VENTILADOR PARA MAQUINA DE ANESTESIA MCA: ROYAL MEDICAL | ROYAL | | | | | | | JESUS ANTONIO PEREZ GAXIOLA | 80,272.94 | \$ | | PENDIENTE DE ENCONTRAR SALA DE EXPULSION 1 | 00001483 |
| 22/01/2013 00:00 | 00249499 | 251 | 4000000367813 | REPETIDOR SINTETIZADO CON PANEL PARA REPETIDOR COMUNITARIO INCLUYE TONOS CTCSS/DCS 2 A 20 WATTS, ANTENA FIBRA DE VIDRIO DE ALTA GANANCIA OMNIDIRECCIONAL, KIT SOLAR 4 PANELES, 4 BATERIAS SOLAR, REGULADOR, KIT DE DESCARGAS ELECTRICAS CON PROTECTOR. | KENWOOD | TKR820K1 | | | | | | JESUS ANTONIO PEREZ GAXIOLA | 63,737.88 | \$ | | PENDIENTE DE ENCONTRAR | 00000854 |
| 29/12/2000 00:00 | 00069943 | 251 | 400000186604 | ELECTROCAUTERIO, LAPIZ REUSABLE Y PLACA DE RETORNO. 2 ELECTROCAUTERIO QUIRURGICO, PARA HEMOSTASIA Y CORTE, POR MEDIO ALTA FRECUENCIA. CON LAS SIGUIENTES CARACTERISTICAS DE ACUERDO A LAS NECESIDADES DE LAS UNIDADES MEDICAS TOCOCARDIOGRADO, MONITOR FETAL, TOCO, EN PANTALLA AMPLIA LCD TFT DE 72, CTR DE VOLUMEN EN TIEMPO REAL Y LAMPARA DE ALARMA VISIBLE DE 360° | ADVANCED | | | | | | | JESUS ANTONIO PEREZ GAXIOLA | 53,128.00 | \$ | | DIRECCION | 00002147 |
| 22/01/2014 00:00 | 00275244 | 251 | 4000000375614 | MONITOR DE SIGNOS VITALES CON MONITOR DE 12.1 LCD | SONOLIFE | SMATT WAVE 12 | | | | | | JESUS ANTONIO PEREZ GAXIOLA | 40,135.00 | \$ | | URGENCIAS | 00001359 |
| 16/03/2010 00:00 | 00211108 | 251 | 4000000363310 | PROYECTOR DE VIDEO DE 2200 LUMENES CON UNA DISTANCIA DE PROYECCION DE POR LO MENOS 7 METROS, TAMAÑO DE LA IMAGEN PROYECTADA DE 22 A 120 " EN DIAGONAL | ADVANCED | PM-2000BMAS | 279307 | | | | | JESUS ANTONIO PEREZ GAXIOLA | 39,312.40 | \$ | | CONSULTORIO MEDICO | 00002146 |
| 22/01/2014 00:00 | 00276459 | 251 | 4000000372514 | SET BASICO ORTOPEDIA 3 SOTECOMOS LABOTTE, 1/2, 3/4 Y 1 PULGADA, 2 SEPARADORES DE DE BOLOUNT 7", 2 MM DE ANCHO, 2 SEPARADORES DE HOHMAN 9 1/4 HOJAS 18 HOHMAN 9 1/4 HOJAS DE 70 MM DE ANCHO 2 SEPARADORES DE BENNETT 9 3/4 DE LARGO HONA 2-1/2", 3 ELEVADORES DE PERIOSTIO 7" (1/4, 3/4, Y 1/2, 1 CANULA DE FRAZIER, 1 GUBIA GRANDE. | NEC | NP-V260 | | | | | | JESUS ANTONIO PEREZ GAXIOLA | 34,974.46 | \$ | | TELE ENSEÑANZA | 00006998 |
| 16/08/2013 00:00 | 00259279 | 251 | 4000000370313 | | | | | | | | | JESUS ANTONIO PEREZ GAXIOLA | 26,398.12 | \$ | | CEYE | 00000810 |

Anexo No. 3/3-3

| | | | | | | | | | | | |
|------------------|----------|------------------|--|------------|---------------|--------------------------|--|-----------------|--------------------------------|--------------------------------|----------|
| 06/12/2004 00:00 | 00147415 | 25I 400000274204 | Aparato de rayos X móvil para radiografías dentales marca Corix modelo 70JUNIOR | CORIX | 70JUNIOR | | | \$ 25,000.00 | JESUS ANTONIO PEREZ GAXIOLA | CONSULTORIO DENTAL | |
| 08/08/2006 00:00 | 00172837 | 25I 400000417216 | MICROSCOPIO, PARA INVESTIGACION HISTO/PATOLOGICA EQUIPADO CON OPTICA CD-ACROMATICA DE CAMPO CLARO PARA TRABAJOS DE RUTINA BASICA, ANALISIS CLINICOS ENSEÑANZA BASICA Y SUPERIOR: ESTATIVO DE MICROSCOPIO AXIOSTAR PLUS, LAMPARA HALOGENA 6V 20W LARGA DURACION, FILTRO DE CONVERSION CB12, D=32X2, TUBO BINOCULAR 45/20 ICS, FUNDA PROTECTORA K. OBJETIVO CP-ACHROMAT 5X/0.12, OBJETIVO CP-ACHROMAT 40X/0.65, OBJETIVO CP-ACHROMAT 10X/0.65, OBJETIVO CP-ACHROMAT 100X/1.25 OIL, CONDENSADOR 0.9/1.25 PARA OSIOSTA | CARL ZEISS | AXIOSTAR PLUS | 3108025769 | | \$ 24,946.81 | JESUS ANTONIO PEREZ GAXIOLA | CONSULTORIO PALUDISMO | 00000344 |
| 08/01/2014 00:00 | 00274153 | 25I 400000372114 | ELECTROCARDIOGRAFO CON ELECTRODOS REUSABLES DIMENSIONES, PANTALLA TIPO TACTIL EN COLOR TFT DE 11 CM | W. ALLYN | | E30014011400762 49140 | | \$ 21,882.24 | JESUS ANTONIO PEREZ GAXIOLA | CONSULTORIO URGENCIAS | 00002112 |
| 13/05/2014 00:00 | 00286412 | 25I 400000413715 | DESMATOMO SCHINK, GRADUABLE DE 0.1 A 2 MM | | | | | \$ 15,522.42 | JESUS ANTONIO PEREZ GAXIOLA | C.E.Y.E | 00002395 |
| 30/05/2013 00:00 | 00256664 | 25I 400000368813 | COMPUTADORA DE ESCRITORIO PROCESADOR AMD DUAL CORE A6, 4 GB EN MEMORIA RAM, 500 GB EN DISCO DURO, TECLADO, MOUSE, MONITOR, WINDOWS 8 PROFESIONAL DE 645 BITS | HP | 6305 | MXL3191J8Y | | \$ 12,805.84 | JESUS ANTONIO PEREZ GAXIOLA | CONTROL | 00000551 |
| 30/05/2013 00:00 | 00256594 | 25I 400000371514 | COMPUTADORA DE ESCRITORIO PROCESADOR AMD DUAL CORE A6, 4 GB EN MEMORIA RAM, 500 GB EN DISCO DURO, TECLADO, MOUSE, MONITOR, WINDOWS 8 PROFESIONAL DE 645 BITS | HP | 6305 | MXL3191FMZ | | \$ 12,805.84 | JESUS ANTONIO PEREZ GAXIOLA | CONSULTORIO MEDICO | 00000551 |
| 20/10/2009 00:00 | 00207863 | 25I 400000362910 | COMPUTADORAS DE ESCRITORIO CON MONITOR LCD DE 17" | LANIX | TITAN 4010 | 0811551716 | | \$ 9,947.50 | JESUS ANTONIO PEREZ GAXIOLA | ADMINISTRACION | |
| 02/09/2004 00:00 | 00132105 | 25I 400000112104 | TARJA DOBLE PARA SEPTICO DE 40X40X36 CMS, DE ACERO INOX. | | | | | \$ 9,680.00 | JESUS ANTONIO PEREZ GAXIOLA | LAVADO QUIRURGICO EN QUIROFANO | 00000000 |
| | | | | | | | | \$ 2,891,760.72 | | | |

8

SERVICIOS DE SALUD DE SINALOA
 DIRECCION DE AUDITORIA INTERNA
 NO. ORDEN: 555/DAI/AUD/008/2018
 UNIDAD AUDITADA: HOSPITAL INTEGRAL CHOIX

RELACION DE BIENES DE ACTIVO FIJO VERIFICADOS FISICAMENTE, QUE SE ENCUENTRAN CARGADOS AL H. I. CHOIX POR EL DEPARTAMENTO DE ACTIVO FIJO,
 CON UN COSTO SUPERIOR DE \$8,000.00, LOS CUALES FUERON LOCALIZADOS Y TIENEN ADHERIDA LA ETIQUETA DE CODIGO DE BARRAS: 08 BIENES

Activos Fijos
 FECHA DE ELABORACION: 22/Jun/2018

ANEXO NO. 4

| Fecha Adquisición | Clave Activo | Num. Inventario | Descripción Bien | Marca | Modelo | Serie | Costo Compra | Resguardatario | Descrip. Departamento | Pedido |
|-------------------|--------------|-------------------|--|----------|------------|--------------|---------------|-----------------------------|--------------------------|----------|
| 10/11/2014 00:00 | 00296283 | 251 4000000406015 | LAVADORA INDUSTRIAL CAPACIDAD 25 KG PARA CARGA DE GRAN VOLUMEN, MOD. UX55, MICA: UNIMAC | UNIMAC | UX55 | 1409AGO714 | \$ 215,313.40 | JESUS ANTONIO PEREZ GAXIOLA | CUARTO LAVANDERIA | 01344 |
| 02/09/2004 00:00 | 00131834 | 251 4000000089704 | AUTOCLAVE 40 X 40 X 60 DIGITAL | | HGEC446 | 195MAC | \$ 177,000.00 | JESUS ANTONIO PEREZ GAXIOLA | C.E.Y.E. | |
| 25/09/2014 00:00 | 00295032 | 251 4000000403714 | SECADORA INDUSTRIAL, CAPACIDAD 30 KG. EQUIPO DE ACERO INOXIDABLE, EQUIPO DE OPERACIONES EFICIENTES CAPAZ DE PROCESAR GRANDES CANTIDADES DE PRENDAS Y/O TEXTILES, A GAS | MAYTAG | MDG75MN | 881824BH | \$ 93,960.00 | JESUS ANTONIO PEREZ GAXIOLA | LAVANDERIA | 00000717 |
| 24/06/2010 00:00 | 00211847 | 251 4000000364510 | REFRIGERADOR PARA VACUNAS 17,6 PIES CUBICOS | OJEDA | RVBM-500 | 436218-35216 | \$ 48,676.10 | JESUS ANTONIO PEREZ GAXIOLA | VACUNACION Y MEDICINA | |
| 31/12/2001 00:00 | 00095529 | 251 4000000035501 | CLUNA TERMICA | RADIANTE | TONALI 1SB | TSD-990190 | \$ 41,400.00 | JESUS ANTONIO PEREZ GAXIOLA | SALA DE EXPULSION 1 TOCO | 00000207 |
| 31/12/2001 00:00 | 00095535 | 251 4000000041101 | MESA DE CIRUGIA MAYO | | | | \$ 20,838.00 | JESUS ANTONIO PEREZ GAXIOLA | URGENCIAS | 00000207 |
| 31/12/2001 00:00 | 00095532 | 251 400000003801 | EPO D/RAYOS X ESTOMATOLOGICO, GENER. P/CAP. D/7MA.A 10MA, POTENCIA D/40 KVP A 70 KVP, PUNTO FOCAL D/0.60 A 0.80 MM, CONTROL D/TIEMPO D/EXPOSICION SOPORTE RODABLE, BRAZO ARTICULADO, CONO CORTO Y LARGO, INDICADOR DE DISPARO, TABLERO DE CONTROL DE RAYOS X. A LINEACION 110V. 60HZ | | | | \$ 19,872.00 | JESUS ANTONIO PEREZ GAXIOLA | RAYOS X | 00000207 |
| 31/12/2001 00:00 | 00096275 | 251 400000020401 | ELECTROAUTERIO GINECO-OBSTETRICO, GENERADOR MONOPOLAR Y BIPOLAR C/SALIDA MAX.30 WATTS, CONTROL D/INTENSIDAD DIGITAL, INDICADOR LUMINOSO D/ACTIVACION, CONTROL D/PIE C/LAPIZ P/PEDAL ELECTRODO D/BOLA REHUS., ELECTRODO D/AGUA REHUS., ELECTRODO D/NAVAJA, LAPI | | | | \$ 16,430.05 | JESUS ANTONIO PEREZ GAXIOLA | SALA DE EXPULSION 1 TOCO | 0000720A |

