

**CARTA RESPONSIVA PARA LA ASIGNACIÓN DE USUARIOS CON PERFILES PARA EL SISTEMA DE SEGUIMIENTO DE OBSERVACIONES A LA MATRIZ DE INDICADORES PARA RESULTADOS (SISMIR)**

En las oficinas de **<<agregar nombre de la institución>>**, siendo el **día 00 del mes de <<agregar>> de 2024**, se designó mediante oficio **No. <<Agregar clave de oficio>>** al C. **<<Nombre Completo del Perfil Autorizador de Ramo>>,** alC. **<<Nombre Completo del Perfil Autorizador de Institución>>** y al C. **<< Nombre Completo del Perfil Concertador de Observaciones >>** como Enlaces con Perfil de Autorizador de Ramo, Autorizador de Institución y Concertador de Observaciones, por lo que se suscribe la presente carta responsiva con la que se acepta formalmente las claves de acceso y condiciones de uso del SISMIR, las cuales serán entregadas vía electrónica por la Dirección de Programación, Seguimiento y Análisis de Gasto de la Secretaría de Planeación y Finanzas, a través de la siguiente información:

**DATOS DEL PERFIL CONCERTADOR DE OBSERVACIONES**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **RFC (Con Homoclave):** |  | **CURP:** |  |  |  | **NOMBRE COMPLETO:** | |  |  |  |
|  | **NORJ750905S20** | **.** | **NOJR750905MPLTLT03** | | **.** |  | **NORMA JIMENEZ RUIZ** | | | | **.** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | **RAMO:** |  | **INSTITUCIÓN:** |  |  |  | **UNIDAD RESPONSABLE:** | |  |  |  |
|  | **09 SALUD** | **.** | **042. SEDIF** | | |  | **1001. DIRECCIÓN DE EVALUACION** | | | | **.** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | **CARGO/PUESTO:** |  | **CORREO ELECTRÓNICO:** | |  |  | **TELÉFONO:** |  |  | **EXTENSIÓN:** |  |
|  | **ANALISTA** | **.** | **norma.jimenez@sedif.com** | | | **.** | **222 654 987** | |  | **350** | **.** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**DATOS DEL PERFIL AUTORIZADOR DE INSTITUCIÓN**

**(Titular de la Dirección Administrativa u Homóloga de la Institución)**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **RFC (Con Homoclave):** |  | **CURP:** |  |  |  | **NOMBRE COMPLETO:** | |  |  |  |
|  | **NORJ750905S20** | **.** | **NOJR750905MPLTLT03** | | **.** |  | **NORMA JIMENEZ RUIZ** | | | | **.** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | **RAMO:** |  | **INSTITUCIÓN:** |  |  |  | **UNIDAD RESPONSABLE:** | |  |  |  |
|  | **09 SALUD** | **.** | **042. SEDIF** | | |  | **1001. DIRECCIÓN DE EVALUACION** | | | | **.** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | **CARGO/PUESTO:** |  | **CORREO ELECTRÓNICO:** | |  |  | **TELÉFONO:** |  |  | **EXTENSIÓN:** |  |
|  | **DIRECTORA DE EVALUACION** | **.** | **norma.jimenez@sedif.com** | | | **.** | **222 654 987** | |  | **350** | **.** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |



**DATOS DEL PERFIL DE AUTORIZADOR RAMO**

**(Titular de la Dirección General Administrativa u Homóloga**

**aplicable únicamente a las Dependencias Coordinadoras de Ramo)**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **RFC (Con Homoclave):** |  | **CURP:** |  |  |  | **NOMBRE COMPLETO:** | |  |  |  |
|  | **OAL750905S20** | **.** | **SOAL750905MPLTLT03** | | **.** |  | **LETICIA SOTO ALARCÓN** | | | | **.** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | **RAMO:** |  | **INSTITUCIÓN:** |  |  |  | **UNIDAD RESPONSABLE:** | |  |  |  |
|  | **09 SALUD** | **.** | **042. SEDIF** | | |  | 1. **. DIRECCIÓN ADMINISTRATIVA** | | | | **.** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | **CARGO/PUESTO:** |  | **CORREO ELECTRÓNICO:** | |  |  | **TELÉFONO:** |  |  | **EXTENSIÓN:** |  |
|  | **DIRECTORA GENERAL ADMINISTRATIVA** | **.** | **leticia.soto@sedif.com** | | | **.** | **222 237 0806** | |  | **320** | **.** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

Las claves de acceso solicitadas y recibidas deberán ser utilizadas para realizar el Proceso de seguimiento a las observaciones de la Matriz de Indicadores para Resultados de los Programas Presupuestarios con los siguientes perfiles de acceso al SISMIR:

|  |  |
| --- | --- |
| **Usuario** | **Descripción** |
| Perfil Autorizador de Ramo | Este perfil cuenta con los privilegios de: autorizar a nivel de Ramo mediante flujo de autorización la concertación de observaciones de la MIR a nivel institución y de su parte sectorizada (si aplica). Además, cuenta con los perfiles de Concertador de Observaciones. |
| Perfil Autorizador de Institución | Este perfil cuenta con los privilegios de: autorizar o devolver la concertación del perfil Concertador de Observaciones mediante flujo de autorización; asimismo cuenta con los perfiles de Concertador de Observaciones. |
| Perfil Concertador de Observaciones | Este perfil cuenta con los privilegios de Concertación de las Observaciones de la MIR y mandar el trámite a flujo de autorización |

Texto

Descripción generada automáticamente

Hacemos constar el compromiso a partir de la recepción de las claves respecto a las siguientes consideraciones:

* Las claves de acceso serán intransferibles, confidenciales y conocidas únicamente por los usuarios responsables, quienes deberán tomar las previsiones necesarias para que éstas, no sean expuestas a conocimiento y uso de personas ajenas al proceso.
* En caso de rotación de personal, los usuarios responsables de las claves de acceso tendrán la responsabilidad de hacer la entrega oficial conforme a los lineamientos establecidos en la materia.
* No se utilizarán las claves de acceso con otros fines que no sean los de cumplir con las funciones asignadas a cada usuario.
* Será responsabilidad total de los usuarios el resguardo y buen manejo de las claves de acceso.

Se atenderán las consideraciones anteriores sujetándose a lo previsto en los artículos 49, fracciones I y V, de la Ley General de Responsabilidades Administrativas. El incumplimiento o uso inadecuado de las mismas, se hará de conocimiento a la Secretaría de Función Pública. [[1]](#footnote-1)

USUARIO CONCERTADOR

NOMBRE Y FIRMA

USUARIO AUTORIZADOR DE RAMO1

NOMBRE Y FIRMA

USUARIO AUTORIZADOR DE INSTITUCIÓN

NOMBRE Y FIRMA

1. Esta firma aplicará únicamente cuando la institución sea la Coordinadora de Ramo. [↑](#footnote-ref-1)