

Estado  
de Coahuila

"2021, Año del reconocimiento al trabajo del  
personal de salud por su lucha contra el COVID-19"

Secretaría de Fiscalización y Rendición de Cuentas

**ACUSE**

Saltillo, Coahuila; a 19 de abril de 2021  
Oficio No. SEFIRC/1.6.067/2021

**LIC. RICARDO SANCHEZ ARRIAGA**  
**COORDINADOR GENERAL DE INNOVACIÓN GUBERNAMENTAL**  
**SEFIRC**  
**PRESENTE. -**

Por este conducto informo a usted el primer bimestre (ene - feb 2021). Anexo formatos de seguimiento.

Sin otro asunto por el momento, aprovechando la ocasión para enviarle un cordial saludo

**ATENTAMENTE**  
**SUFRAGIO EFECTIVO. NO REELECCIÓN.**  
**EL COORDINADOR ADMINISTRATIVO**

**ING. JESUS FERNANDO RAMOS FLORES**



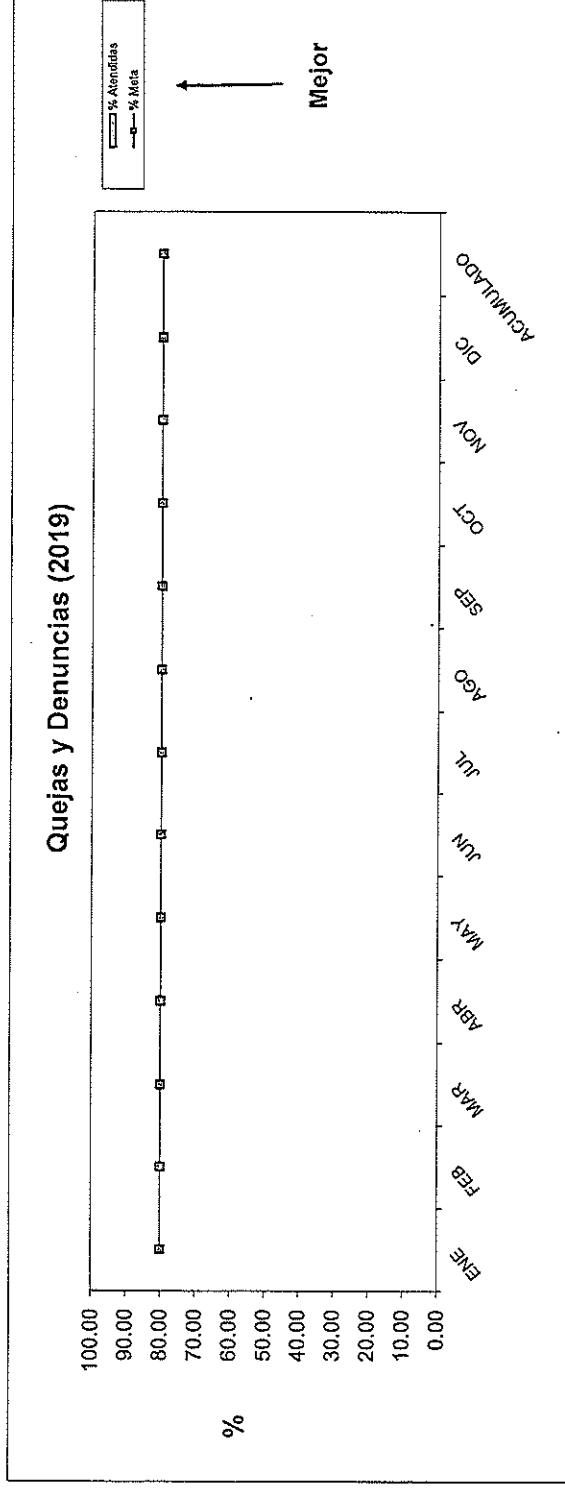
c.c.p. LIC. TERESA GUAJARDO BERLANGA- Secretaria de Fiscalización y Rendición de Cuentas/  
Archivo.



# ANEXO 3

## INDICADOR DE ATENCIÓN DE QUEJAS

VARIABLES: Aq= Quejas Qa= Quejas atendidas Qr= Quejas recibidas  
Fórmula  $Aq = \frac{Qa}{Qr} \times 100$   
FECHA: 19/04/2021



Fecha	ENE	FEB	MAR	ABR	MAY	JUN	JUL	AGO	SEP	OCT	NOV	DIC	ACUMULADO
% Atendidas	80.00	80.00	80.00	80.00	80.00	80.00	80.00	80.00	80.00	80.00	80.00	80.00	80.00
% Meta	80.00	80.00	80.00	80.00	80.00	80.00	80.00	80.00	80.00	80.00	80.00	80.00	80.00
Atendidas	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Total de recibidas	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0

Elaboró

RODIO FLORES FERNANDEZ  
Responsable del proceso de Quejas

Aprobó

JESUS FERNANDO RAMOS FLORES  
Coordinador Administrativo

# ANEXO 2

## SEGUIMIENTO DE ATENCIÓN A QUEJAS Y/O SUGERENCIAS



Actualización

19/04/2021

No.	No. Folio	Fecha de Ingreso de queja	Descripción de la Queja	Datos Personales de Usuario	Responsable de Atención a Queja	Status	Solución
1				Nombre: Anónimo Dirección: Tel/Fax: e-mail:			
2				Nombre: Anónimo Dirección: Tel/Fax: e-mail:			
3				Nombre: Elizabeth Gaona Dirección: Tel/Fax: e-mail:			
				Nombre: Dirección: Tel/Fax: e-mail:			
				Nombre: Dirección: Tel/Fax: e-mail:			
				Nombre: Dirección: Tel/Fax: e-mail:			
				Nombre: Dirección: Tel/Fax: e-mail:			
				Nombre: Dirección: Tel/Fax: e-mail:			
				Nombre: Dirección: Tel/Fax: e-mail:			
				Nombre: Dirección: Tel/Fax: e-mail:			
				Nombre: Dirección: Tel/Fax: e-mail:			
				Nombre: Dirección: Tel/Fax: e-mail:			
				Nombre: Dirección: Tel/Fax: e-mail:			

STATUS DE LA QUEJA:	C= CONCLUIDA	P= PROCESO	NP= NO PROCEDE
---------------------	--------------	------------	----------------