



NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN

REPORTE DE AVANCES TRIMESTRAL
DEL PROGRAMA DE TRABAJO DE CONTROL INTERNO (PTCI)

	EJERCICIO	2024
	No. REPORTE	(I-II-III-IV)
	TRIMESTRE	(ENE-MAR)

a) Resumen cuantitativo de las acciones de mejora comprometidas, indicando el total de las concluidas y el porcentaje de cumplimiento que representan, el total de las que se encuentran en proceso y porcentaje de avance de cada una de ellas, así como las pendientes sin avance:

No. Acciones de Mejora Comprometidas en el PTCI Original	No. Acciones de Mejora Comprometidas en el PTCI Actualizado
(Número)	(Número)

Trimestre	Situación de las Acciones de Mejora				
	Total de Acciones de Mejora	Acciones de Mejora Concluidas	% de Cumplimiento *	Acciones en Proceso	Acciones Pendientes (Sin Avance)
Primero	Número	Número	Porcentaje	Número	Número
Segundo					
Acumulado al Segundo					
Tercero					
Acumulado al Tercero					
Cuarto					
Acumulado al Cuarto					

* Total de acciones de mejora concluidas entre total de acciones de mejora comprometidas por cien (con un decimal).



NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN

REPORTE DE AVANCES TRIMESTRAL
DEL PROGRAMA DE TRABAJO DE CONTROL INTERNO (PTCI)

	EJERCICIO	2024
	No. REPORTE	(I-II-III-IV)
	TRIMESTRE	(ENE-MAR)

Acciones de Mejora En Proceso al Trimestre Reportado:

A.M. con <u>Avance Acumulado</u> menor al 49%	A.M. con <u>Avance Acumulado</u> entre 50% y 80%	A.M. con <u>Avance Acumulado</u> entre 81% y 99%
(Número)	(Número)	(Número)

No. de Elemento de Control	No. de Acción de Mejora	Descripción de la Acción de Mejora	Porcentaje de <u>Avance Acumulado</u> al Trimestre
1			(%)
2			(%)
3			(%)
4			(%)
Etc.			(%)

LOGO DE LA
INSTITUCIÓN

NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN

REPORTE DE AVANCES TRIMESTRAL
DEL PROGRAMA DE TRABAJO DE CONTROL INTERNO (PTCI)

	EJERCICIO	2024
	No. REPORTE	(I-II-III-IV)
	TRIMESTRE	(ENE-MAR)

- b) En su caso, la descripción de las principales problemáticas que obstaculizan el cumplimiento de las acciones de mejora reportadas en proceso y propuestas de solución para consideración del Comité u Órgano de Gobierno, según corresponda:

Al cierre del trimestre _____ (indicar el periodo) de 2024 se encontraron las problemáticas _____ (descripción de los contratiempos) que obstaculizaron el cumplimiento de las acciones de mejora establecidas en el Programa de Trabajo de Control Interno, así como las Propuestas de solución para consideración del Comité u Órgano de Gobierno.

En caso de no tener problemáticas indicar “No Aplica” en este apartado.

- c) Conclusión general sobre el avance global en la atención de las acciones de mejora comprometidas y respecto a las concluidas su contribución como valor agregado para corregir debilidades o insuficiencias de control interno o fortalecer el Sistema de Control Interno:

(TEXTO)

Victoria de Durango, Dgo. A ____ de _____ de 2024.

NOMBRE Y FIRMA

ENLACE DEL SISTEMA DE CONTROL INTERNO
INSTITUCIONAL

NOMBRE Y FIRMA

COORDINADOR DE CONTROL INTERNO

**LOGO DE LA
INSTITUCIÓN**

NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN

**REPORTE DE AVANCES TRIMESTRAL
DEL PROGRAMA DE TRABAJO DE CONTROL INTERNO (PTCI)**

EJERCICIO	2024
No. REPORTE	(I-II-III-IV)
TRIMESTRE	(ENE-MAR)