## Anexo 1

## Formato para la Difusión de los Resultados de las Evaluaciones

1. Descripción de la evaluación	
1.1 Nombre de la evaluación: EVALUACION DE TIPO ESPECIFICA DE DESEMPEÑO DE TRANSFERIDOS A LOS MUNICIPIOS	LOS RECURSOS FEDERALES
1.2 Fecha de inicio de la evaluación (dd/mm/aaaa):	
1.3 Fecha de término de la evaluación (dd/mm/aaaa):	
1.4 Nombre de la persona responsable de darle seguimiento a la evaluación y nombre de la unidad admi	nistrativa a la que pertenece:
The months do to personal responsable de dans degamnente à la dividade les y nombre de la diridad dans	
, , ,	Unidad administrativa:
, , ,	Unidad administrativa:
Nombre:	Unidad administrativa:
Nombre:  1.5 Objetivo general de la evaluación:	Unidad administrativa:
Nombre: 1.5 Objetivo general de la evaluación: 1.6 Objetivos específicos de la evaluación:	Unidad administrativa:
Nombre: 1.5 Objetivo general de la evaluación: 1.6 Objetivos específicos de la evaluación: 1.7 Metodología utilizada en la evaluación:	Unidad administrativa:

2. Principales Hallazgos de la evaluación							
2.1 Describir los hallazgos más relevantes de la evaluación:							
2.2 Señalar cuáles son las principales Fortalezas, Oportunida programa, estrategia o instituciones.	des, Debilidades	y Amenazas	(FODA),	de acuerdo	con los	temas	de
2.2.1 Fortalezas:							
2.2.2 Oportunidades:							
2.2.3 Debilidades:							
2.2.4 Amenazas:							Т

3. Conclusiones y recomendaciones de la evaluación	
3.1 Describir brevemente las conclusiones de la evaluación:	i
3.2 Describir las recomendaciones de acuerdo a su relevancia:	i
01:00	i
2:	i
3:	i
4:	i
<u>En el periodo que se informa la EVALUA</u>	ACIUN
7:	
	•

está en proceso de Validación ante la

4. Datos de la Instancia evaluadora

4. 1 Nombre del coordinador de la evaluación:

4. 2 Cargo:

4. 3 Institución a la que pertenece:

4. 4 Principales colaboradores:

4. 5 Correo electrónico del coordinador de la evaluación:

4. 6 Teléfono (con clave lada):

5. Identificación del (los) programa(s)		
5.1 Nombre del (los) programa(s) evaluado(s):		
5.2 Siglas:		
5.3 Ente público coordinador del (los) programa(s):		
5.4 Poder público al que pertenece(n) el(los) programa(s):		
Poder Ejecutivo Poder Legislativo Poder Judicial Ente Autónomo		
5.5 Ambito gubernamental al que pertenece(n) el(los) programa(s):		
Federal Estatal Local		
5.6 Nombre de la(s) unidad(es) administrativa(s) y de (los) titular(es) a cargo del (los) programa(s	(s):	
5.6.1 Nombre(s) de la(s) unidad(es) administrativa(s) a cargo de (los) programa(s):		
5.6.2 Nombre(s) de (los) titular(es) de la(s) unidad(es) administrativa(s) a cargo de (los) program	na(s) (nombre completo, correo electrónico y teléfono con clave lada):	
Nombre:	Unidad administrativa:	

6. Datos de Contratación de la Evaluación	
6.1 Tipo de contratación:	
6.1.1 Adjudicación Directa 6.1.2 Invitación a tres 6.1.3 Licitación Pública Nacional	
6.1.4 Licitación Pública Internacional 6.1.5 Otro: (Señalar)	
6.2 Unidad administrativa responsable de contratar la evaluación:	
6.3 Costo total de la evaluación: \$	
6.4 Fuente de Financiamiento :	

7. Difusión de la evaluación
7.1 Difusión en internet de la evaluación:
7.2 Difusión en internet del formato:



ASUNTO: Solicitud de revisión

de evaluaciones

Núm. de Oficio: ATN/PM2025-03 Acatlán, Puebla, a 21 de Octubre de 2025

**CARLOS MARTINEZ AMADOR** COORDINADOR GENERAL DE DESARROLLO REGIONAL DE LA SECRETARIA DE BIENESTAR DEL **ESTADO DE PUEBLA** 

Con el fin de dar cumplimiento a lo dispuesto en los artículos 85, 110 y 111 de la Ley Federal de Presupuesto y Responsabilidad Hacendaria; 33, 48 y 49 de la Ley de Coordinación Fiscal; 35 fracciones II y LXXXVII, 37 fracciones I, III, XXV y XXX y 47 fracción XVIII de la Ley Orgánica de la Administración Pública del Estado de Puebla; 6, 102, 107, 112, 113 y 116 de la Ley de Presupuesto y Gasto Público del Estado de Puebla; 150 de la Ley de Coordinación Hacendaria del Estado de Puebla y sus Municipios, entrego las Evaluaciones de tipo Especifica de Desempeño de los Recursos Federales Transferidos a los Municipios de los fondos FAISMUN y FORTAMUN del Municipio de Acatlán; por tal motivo, solicito sean revisadas dichas evaluaciones v me informe el resultado de las mismas.

Anexo a este escrito los siguientes documentos impresos y en formato electrónico en una memoria USB, por cada uno de los fondos evaluados:

- 1. Informe Final de cada Evaluación Ejercicio fiscal 2024 PAE 2025.
- 2. Anexos de cada Evaluación.
- 3. Resumen ejecutivo por cada evaluación.
- 4. Formatos CONAC para la difusión de los resultados de las evaluaciones de los recursos federales.
- 5. Memoria USB con los archivos anteriores, más los siguientes archivos:
  - a. Minutas sobre el seguimiento de las evaluaciones.
  - b. Presentación de los resultados finales.
  - c. Evidencia respectiva de cada evaluación.
  - d. Bases de datos y papeles de trabajo.

Sin otro asunto por el momento, me despido, quedando pendiente de cualquier otra información que se requiera al respecto.



H. AYUNTAMIENTO

IC.GUADALUPE LUCERO BÁRCENAS<sup>2027</sup> PRESIDENTA MUNICIPAL DE ACATLÁN, PUEBLA



953 53 4 00 04

www.acatlandeosorio.gob.mx contacto@acatlandeosorio.gob.mx



Reforma No. 1, Col. Centro. Acatlán, Pue., C.P. 74949