Formato PRE-01
Ejercicio Presupuestal

Anexo 01



El presente acto administrativo ha sido firmado mediante el uso de la firma electrónica avanzada, amparada por un certificado vigente a la fecha de su elaboración; y, es válido de conformidad con lo dispuesto en los artículos 6, 7, 9, fracción IV, 11, 14 y 16 de la Ley de Firma Electrónica Avanzada y Uso de Medios Electrónicos del Estado de Campeche, de acuerdo al decreto número 170, con fecha 29 de septiembre de 2014.

La versión electrónica del presente documento, su integridad y autoría se podrá comprobar a través de la página electrónica de la Secretaría de Finanzas por medio de la siguiente liga: https://siacam.finanzas.campeche.gob.mx/app/validar por lo cual, será necesario ingresar con un usuario válido para el sistema y capturar el número de folio de validación de la presente representación impresa del documento digital. De igual manera, podrá verificar el documento electrónico por medio del código QR, para lo cual, se recomienda descargar una aplicación de lectura de este tipo de códigos a su dispositivo móvil.

FOLIO DE VALIDACIÓN:
7e7a7043cf534cc58027722c16947c7e

REPRESENTACIÓN IMPRESA DE DOCUMENTO ELECTRÓNICO

PODER EJECUTIVO DEL ESTADO DE CAMPECHE
SECRETARÍA DE ADMINISTRACIÓN Y FINANZAS
EJERCICIO PRESUPUESTAL

CAMPECHE

FECHA AFECTACIÓN | FOLIO
TIPO | SOLICITUD
CONCEPTO
ELABORÓ
RAMO | UNIDAD PRESUPUESTAL
DOCUMENTOS
BENEFICIARIO | DOCUMENTO
FOLIO DE DOCUMENTO | IMPORTE A PAGAR
PRESUPUESTO

CLAVE	TIPO	IMPORTE A PAGAR

TOTAL

				IMPORTE A PAGAR
$0.00	$0.00	$0.00	$0.00	

CADENA ORIGINAL
FIRMA(S) ELECTRÓNICA(S)

Nota: Este formato será empleado para el trámite de gasto corriente, en sus diversas modalidades:

Gasto corriente;
Asignación de Fondo Revolvente;
Reposición de Fondo Revolvente;
Comprobación de Fondo Revolvente;
Adquisición de Control Patrimonial;
Adquisición de Recursos Materiales;

Gastos de Comunicación Social;
Ayudas Sociales;
Servicios Básicos;
Servicios de Telecomunicaciones;
Servicios de Tecnologías de las Información; y
Servicios de Capacitación.

El formato PRE-01 se llenará a través del SIACAM**,** es importante recalcar que para el SIACAM, todas las solicitudes que se realicen deberán estar autorizadas por la Unidad Administrativa y por el titular, de los Poderes Legislativo y Judicial, las Unidades Administrativas adscritas a la Coordinación General de la Oficina de la Gobernadora o del Gobernador del Estado, las Secretarías, las Dependencias, los Órganos Administrativos Desconcentrados, las Entidades Paraestatales o del Órgano Autónomo, de no cumplir con este paso las solicitudes nunca serán enviadas por el SIACAM hacia su destino.

Anexo 02

Formato PRE-03

Solicitud de Recursos de Organismos Descentralizados, Poderes, y Autónomos



El presente acto administrativo ha sido firmado mediante el uso de la firma electrónica avanzada, amparada por un certificado vigente a la fecha de su elaboración; y, es válido de conformidad con lo dispuesto en los artículos 6, 7, 9, fracción IV, 11, 14 y 16 de la Ley de Firma Electrónica Avanzada y Uso de Medios Electrónicos del Estado de Campeche, de acuerdo al decreto número 170, con fecha 29 de septiembre de 2014.

La versión electrónica del presente documento, su integridad y autoría se podrá comprobar a través de la página electrónica de la Secretaría de Finanzas por medio de la siguiente liga: https://siacam.finanzas.campeche.gob.mx/app/validar por lo cual, será necesario ingresar con un usuario válido para el sistema y capturar el número de folio de validación de la presente representación impresa del documento digital. De igual manera, podrá verificar el documento electrónico por medio del código QR, para lo cual, se recomienda descargar una aplicación de lectura de este tipo de códigos a su dispositivo móvil.

FOLIO DE VALIDACIÓN:

REPRESENTACIÓN IMPRESA DE DOCUMENTO ELECTRÓNICO

PODER EJECUTIVO DEL ESTADO DE CAMPECHE
SECRETARÍA DE ADMINISTRACIÓN Y FINANZAS
EJERCICIO PRESUPUESTAL

FECHA AFECTACIÓN | FOLIO
TIPO | SOLICITUD
CONCEPTO
ELABORÓ
RAMO | UNIDAD PRESUPUESTAL
DOCUMENTOS
BENEFICIARIO
PRESUPUESTO

CLAVE	TIPO	IMPORTE A PAGAR

TOTAL | IMPORTE A PAGAR

CADENA ORIGINAL
FIRMA(S) ELECTRÓNICA(S)

Nota: Este formato se llenará y enviará a través del SIACAM. es importante recalcar que, para el SIACAM, todas las Solicitudes de Entidades Paraestatales, Poderes Legislativo y Judicial, y Órganos Autónomos que se realicen deberán estar autorizadas electrónicamente a través del Módulo de Autorización de Instancias por la Unidad Administrativa y por el titular de la Entidad, del Poder, del Órgano correspondiente.

Los Organismos Centralizados y la Entidades Paraestatales de la Administración Pública Estatal, a través, de sus unidades administrativas se encargarán de revisar, tramitar el pago ante la Dirección de Egresos para su elaboración de contrarecibos y programación de pagos.

Anexo 03

Solicitud de Alta de Clave Presupuestal



El presente acto administrativo ha sido firmado mediante el uso de la Firma electrónica avanzada, amparada por un certificado vigente a la fecha de su elaboración; y, es válido de conformidad con lo dispuesto en los artículos 6, 7, 9, fracción IV, 11, 14 y 16 de la Ley de Firma Electrónica Avanzada y Uso de Medios Electrónicos del Estado de Campeche, de acuerdo al decreto número 170, con fecha 29 de septiembre de 2014.

La versión electrónica del presente documento, su integridad y autoría se podrá comprobar a través de la página electrónica de la Secretaría de Finanzas por medio de la siguiente liga: https://siacam.finanzas.campeche.gob.mx/app/validar por lo cual, será necesario ingresar con un usuario válido para el sistema y capturar el número de folio de validación de la presente representación impresa del documento digital. De igual manera, podrá verificar el documento electrónico por medio del código QR, para lo cual, se recomienda descargar una aplicación de lectura de este tipo de códigos a su dispositivo móvil.

FOLIO DE VALIDACIÓN:
7b505527ee5b4cd9904c25b8c7cd0917

REPRESENTACIÓN IMPRESA DE DOCUMENTO ELECTRÓNICO

PODER EJECUTIVO DEL ESTADO DE CAMPECHE
SECRETARÍA DE ADMINISTRACIÓN Y FINANZAS
SOLICITUD DE ALTA DE CLAVE PRESUPUESTAL

FECHA DE OFICIO	FOLIO

JUSTIFICACIÓN

ELABORÓ

CLAVES PRESUPUESTALES

TIPO CLAVE	CLAVE	TIPO CONFIGURACIÓN

CADENA ORIGINAL

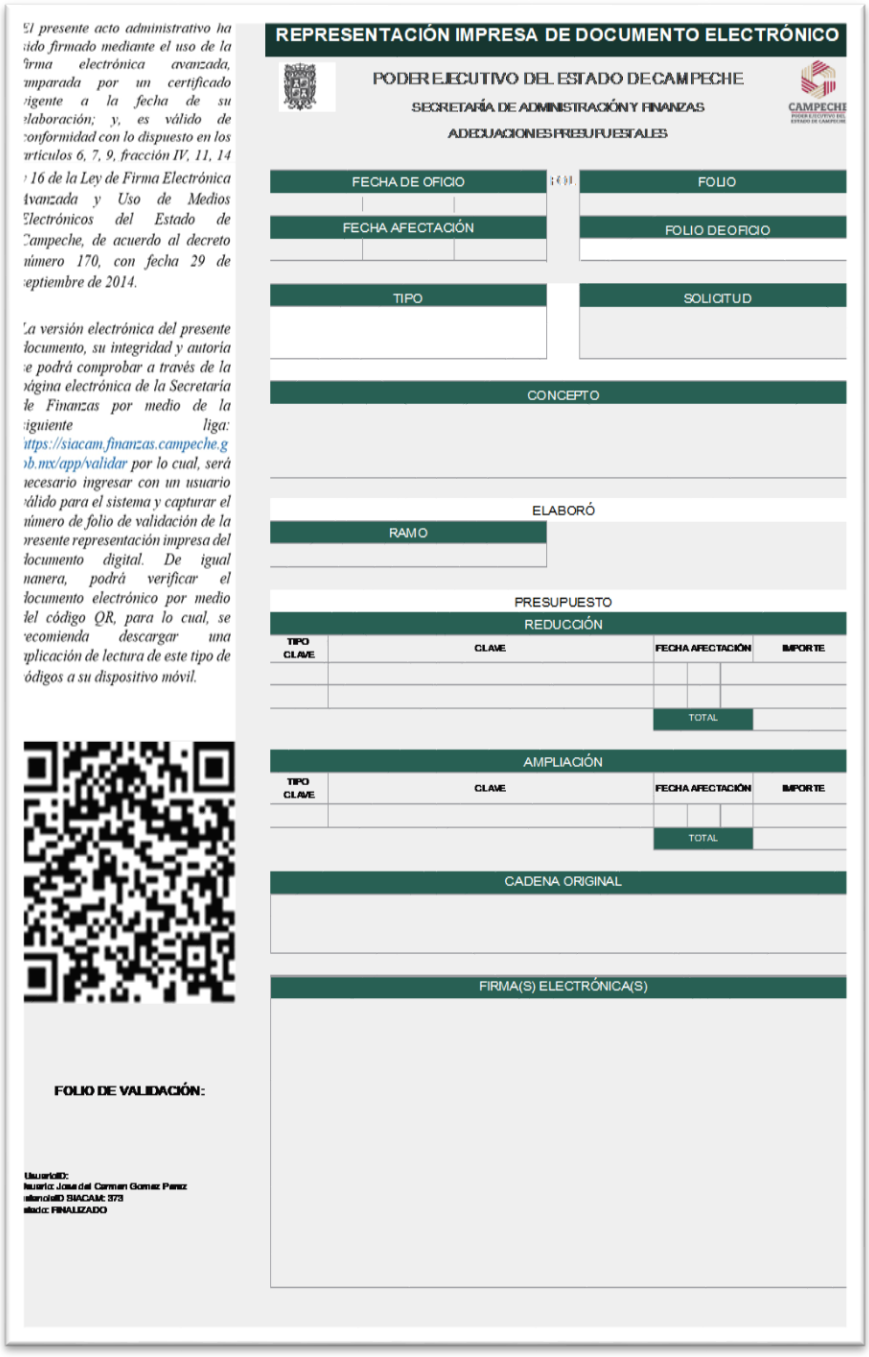
FIRMA(S) ELECTRÓNICA(S)

Nota: Este formato se llenará y enviará a través del SIACAM, es importante recalcar que para el SIACAM, todas las solicitudes que se realicen deberán estar autorizadas por la unidad administrativa y por el titular de los Poderes Legislativo y Judicial, las Unidades Administrativas adscritas a la Coordinación General de la Oficina de la Gobernadora o del Gobernador del Estado, las Secretarías, las Dependencias, los Órganos Administrativos Desconcentrados, las Entidades Paraestatales o del Órgano Autónomo de no cumplir con este paso las solicitudes nunca serán enviadas por el SIACAM hacia su destino.

Los Organismos Centralizados y la Entidades Paraestatales de la Administración Pública Estatal, a través de sus unidades administrativas imprimirán los documentos capturados en el SIACAM y enviarán oficialmente según sea el caso a la SAFIN donde serán recepcionadas por el área de correspondencia respectiva, para su posterior distribución al área que correspondan, donde se encargarán de revisar, tramitar el pago, o en su caso rechazar el trámite, en este último caso se solicitará a la Unidad Administrativa involucrada las correcciones y/o modificaciones que correspondan.

Formato PRE-04
Adecuaciones Presupuestales

Anexo 04



El presente acto administrativo ha sido firmado mediante el uso de la firma electrónica avanzada, amparada por un certificado vigente a la fecha de su elaboración; y, es válido de conformidad con lo dispuesto en los artículos 6, 7, 9, fracción IV, 11, 14 y 16 de la Ley de Firma Electrónica Avanzada y Uso de Medios Electrónicos del Estado de Campeche, de acuerdo al decreto número 170, con fecha 29 de septiembre de 2014.

La versión electrónica del presente documento, su integridad y autoría se podrá comprobar a través de la página electrónica de la Secretaría de Finanzas por medio de la siguiente liga: https://siacam.finanzas.campeche.gob.mx/app/validar por lo cual, será necesario ingresar con un usuario válido para el sistema y capturar el número de folio de validación de la presente representación impresa del documento digital. De igual manera, podrá verificar el documento electrónico por medio del código QR, para lo cual, se recomienda descargar una aplicación de lectura de este tipo de códigos a su dispositivo móvil.

FOLIO DE VALIDACIÓN:

UsuarioID:
Usuario: Josa del Carmen Gomez Perez
AfianzadaID SIACAM: 373
Estado: FINALIZADO

REPRESENTACIÓN IMPRESA DE DOCUMENTO ELECTRÓNICO

PODER EJECUTIVO DEL ESTADO DE CAMPECHE
SECRETARÍA DE ADMINISTRACIÓN Y FINANZAS
ADECUACIONES PRESUPUESTALES

FECHA DE OFICIO | FOLIO
FECHA AFECTACIÓN | FOLIO DE OFICIO
TIPO | SOLICITUD
CONCEPTO
ELABORÓ
RAMO
PRESUPUESTO

REDUCCIÓN

TIPO CLAVE	CLAVE	FECHA AFECTACIÓN	IMPORTE
		TOTAL	

AMPLIACIÓN

TIPO CLAVE	CLAVE	FECHA AFECTACIÓN	IMPORTE
		TOTAL	

CADENA ORIGINAL
FIRMA(S) ELECTRÓNICA(S)

Nota: Este formato se llenará y enviará a través del SIACAM. es importante recalcar que para el SIACAM, todas las Solicitudes de Adecuación Presupuestal (Ampliación o Transferencias) que se realicen deberán estar autorizadas electrónicamente a través del Módulo de Autorización de Instancias por la unidad administrativa y por el titular de la Unidad Administrativa adscrita a la Coordinación General de la Oficina de la Gobernador o del Gobernador del Estado, de la Secretaría, de la Dependencia, del Órganos Administrativo Desconcentrado o de la Entidad Paraestatal correspondiente.

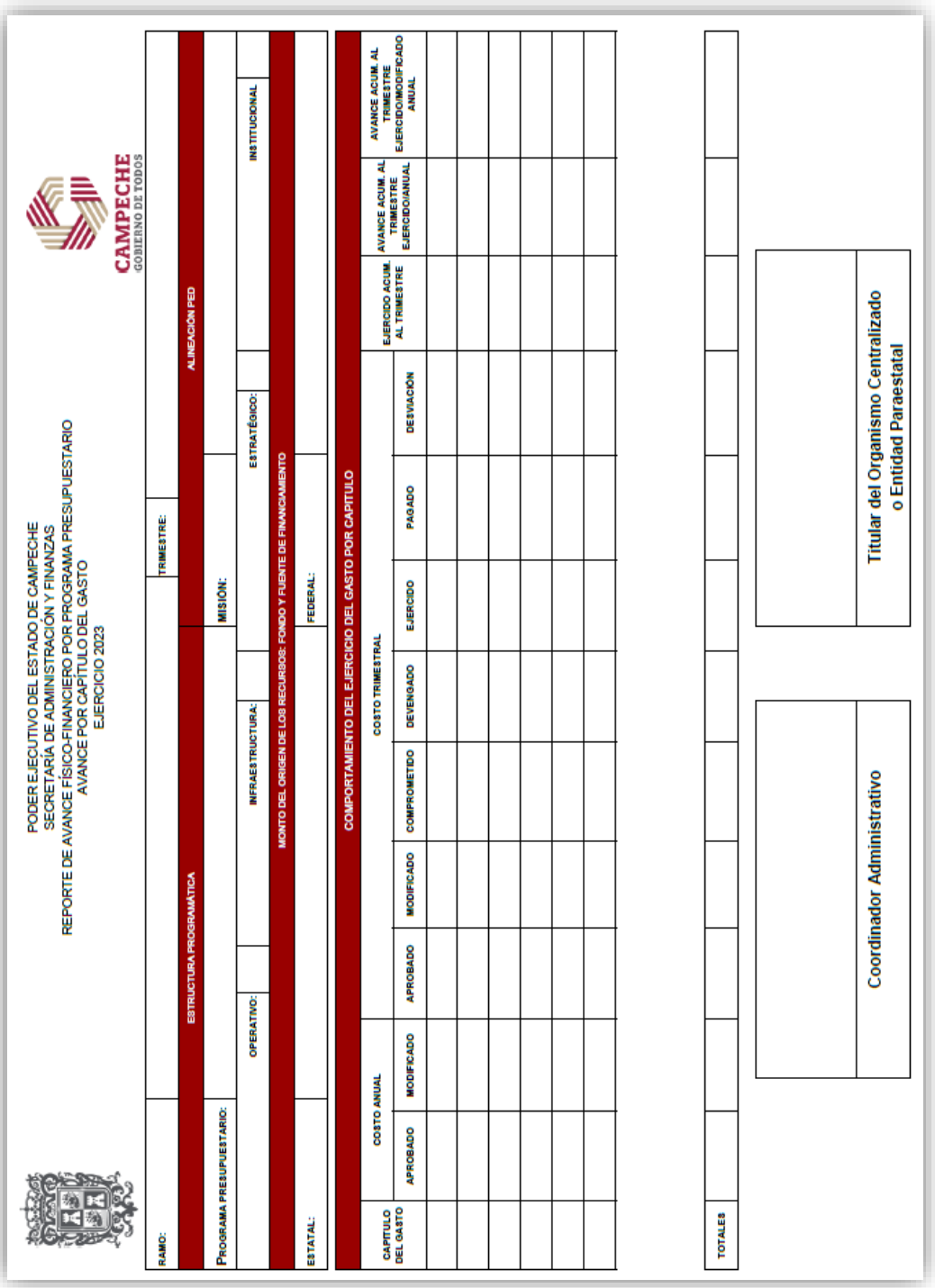
La solicitud de adecuación presupuestal al no contar con un incremento de metas deberá señalar como parte del concepto la siguiente leyenda: **"Esta Adecuación Presupuestal no afecta Metas Programadas".**

Anexo 05

Reporte de Avance Físico-Financiero por Programa Presupuestario

AVANCE FINANCIERO:

- Comportamiento del ejercicio del Gasto por Capítulo.



PODER EJECUTIVO DEL ESTADO DE CAMPECHE
SECRETARÍA DE ADMINISTRACIÓN Y FINANZAS
REPORTE DE AVANCE FÍSICO-FINANCIERO POR PROGRAMA PRESUPUESTARIO
AVANCE POR CAPÍTULO DEL GASTO
EJERCICIO 2023

CAMPECHE
GOBIERNO DE TODOS

RAMO: | TRIMESTRE:

ESTRUCTURA PROGRAMÁTICA | ALINEACIÓN PED

PROGRAMA PRESUPUESTARIO: | MISIÓN: | ESTRATÉGICO: | INSTITUCIONAL

OPERATIVO: | INFRAESTRUCTURA:

MONTO DEL ORIGEN DE LOS RECURSOS: FONDO Y FUENTE DE FINANCIAMIENTO

ESTATAL: | FEDERAL:

COMPORTAMIENTO DEL EJERCICIO DEL GASTO POR CAPÍTULO

CAPÍTULO DEL GASTO	COSTO ANUAL		COSTO TRIMESTRAL							EJERCIDO ACUM. AL TRIMESTRE	AVANCE ACUM. AL TRIMESTRE EJERCIDO/ANUAL	AVANCE ACUM. AL TRIMESTRE EJERCIDO/MODIFICADO ANUAL
	APROBADO	MODIFICADO	APROBADO	MODIFICADO	COMPROMETIDO	DEVENGADO	EJERCIDO	PAGADO	DESVIACIÓN			
TOTALES												

Coordinador Administrativo

Titular del Organismo Centralizado
o Entidad Paraestatal

Anexo 05
Instructivo de Llenado

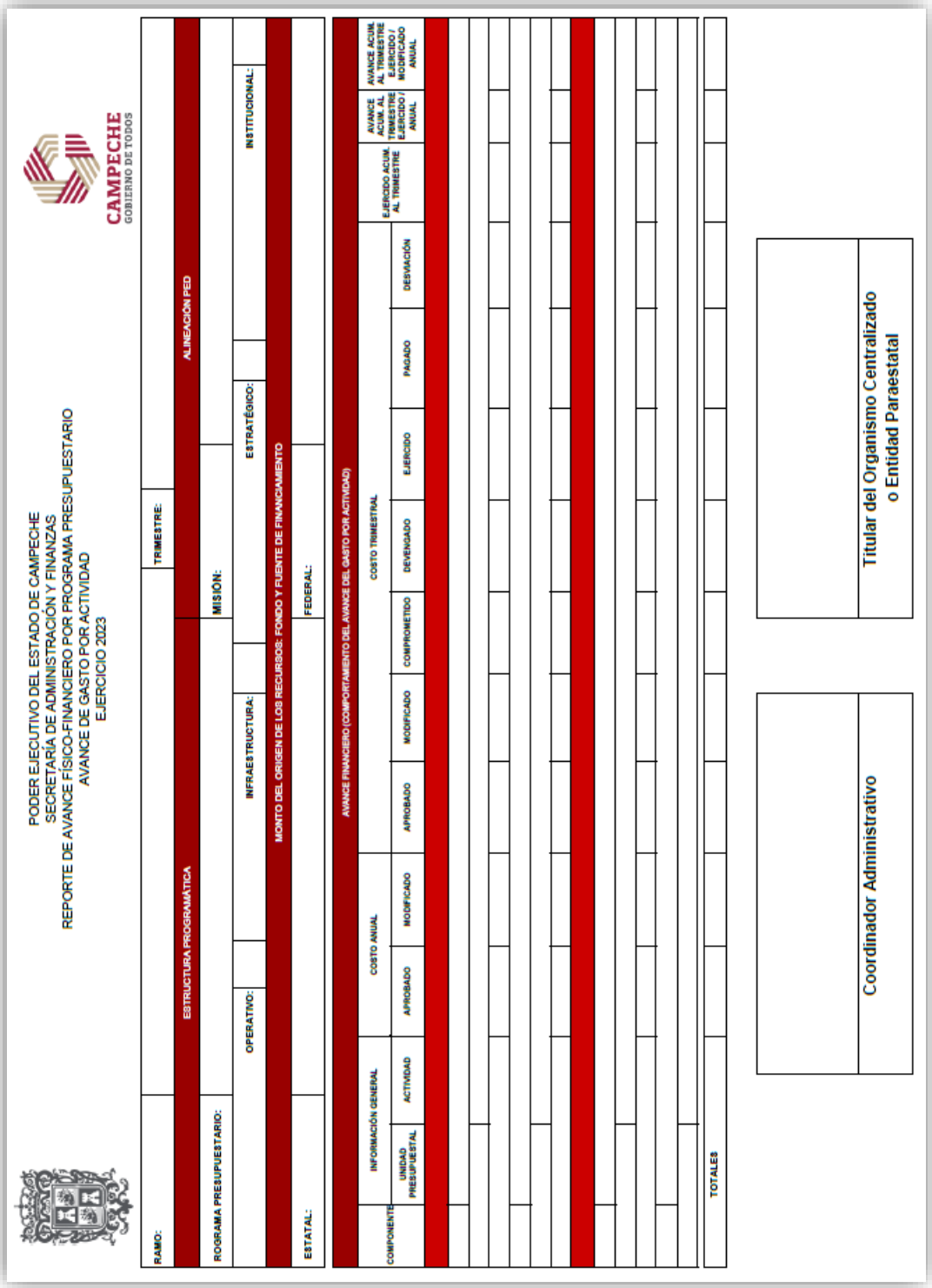
AVANCE FINANCIERO:

Comportamiento del ejercicio del Gasto por Capítulo.

CONCEPTO	DESCRIPCIÓN
Ramo	Descripción y clave del Órgano Centralizado o Entidad Paraestatal que ejecuta el gasto de acuerdo al Catálogo de Ramo y Unidad del Manual de Programación y Presupuestación vigente.
Trimestre	Trimestre que se informa.
Programa Presupuestario	Descripción y clave del programa presupuestario de acuerdo al catálogo de Pp´s del Manual de Programación y Presupuestación 2023.
Misión	Alineación al Plan Estatal de Desarrollo
Operativo	Seleccionar con una "X" el tipo de Programa Presupuestario.
Infraestructura	Seleccionar con una "X" el tipo de Programa Presupuestario.
Estratégico	Seleccionar con una "X" el tipo de Programa Presupuestario.
Institucional	Seleccionar con una "X" el tipo de Programa Presupuestario.
Estatal	Fondo y Fuente de Financiamiento.
Federal	Fondo y Fuente de Financiamiento.
Capítulo del Gasto	Se refiere a los capítulos que se ejerce el gasto.
Costo Anual Aprobado	Es el que refleja las asignaciones presupuestarias anuales comprometidas en el Presupuesto de Egresos.
Costo Anual Modificado	Se refiere al costo actualizado como resultado del Costo Anual Aprobado + Costo Trimestral Modificado – Costo Trimestral Aprobado.
Costo Trimestral Aprobado	Registrar la inversión ejercida en el trimestre que se informa.
Costo Trimestral Modificado	Se refiere al costo ajustado que resulta del Costo Trimestral Aprobado + Ampliaciones – Reducciones.
Costo Trimestral Comprometido	Registrar el costo comprometido en el trimestre que se informa.
Costo Trimestral Devengado	Registrar el costo devengado en el trimestre que se informa.
Costo Trimestral Ejercido	Registrar la inversión ejercida en el trimestre que se informa.
Costo Trimestral Pagado	Registrar el monto pagado en el trimestre que se informa.

Desviación	Se refiere a la diferencia que resulta del costo modificado acumulado al trimestre menos el costo trimestral devengado acumulado al trimestre.
Ejercido Acumulado al Trimestre	Se refiere a la suma de los costos ejercidos al trimestre que se reporta.
Avance Acumulado al Trimestre Ejercido / Anual	Se refiere al porcentaje que resulta de la suma de los costos ejercidos al trimestre que se reporta en relación con el costo anual aprobado.
Avance Acumulado al Trimestre Ejercido / Modificado Anual	Se refiere al porcentaje que resulta de la suma de los costos ejercidos al trimestre que se reporta en relación con el costo anual modificado.
Totales	Sumatoria de subtotales
Coordinador Administrativo	Nombre y Firma del Coordinador Administrativo del Organismo Centralizado o la Entidad Paraestatal.
Titular del Organismo Centralizado o Entidad Paraestatal	Nombre y Firma del Titular del Organismo Centralizado o la Entidad Paraestatal.

- Comportamiento del Avance del Gasto por Actividad.



PODER EJECUTIVO DEL ESTADO DE CAMPECHE
SECRETARÍA DE ADMINISTRACION Y FINANZAS
REPORTE DE AVANCE FÍSICO-FINANCIERO POR PROGRAMA PRESUPUESTARIO
AVANCE DE GASTO POR ACTIVIDAD
EJERCICIO 2023

CAMPECHE
GOBIERNO DE TODOS

RAMO: | TRIMESTRE:

ESTRUCTURA PROGRAMÁTICA | ALINEACIÓN PED

ROGRAMA PRESUPUESTARIO: | MISIÓN:

OPERATIVO: | INFRAESTRUCTURA: | ESTRATÉGICO: | INSTITUCIONAL:

MONTO DEL ORIGEN DE LOS RECURSOS: FONDO Y FUENTE DE FINANCIAMIENTO

ESTATAL: | FEDERAL:

AVANCE FINANCIERO (COMPORTAMIENTO DEL AVANCE DEL GASTO POR ACTIVIDAD)

COMPONENTE	INFORMACIÓN GENERAL		COSTO ANUAL		COSTO TRIMESTRAL						EJERCICIO ACUM. AL TRIMESTRE	AVANCE ACUM. AL TRIMESTRE EJERCICIO / ANUAL	AVANCE ACUM. AL TRIMESTRE EJERCICIO / MODIFICADO ANUAL
	UNIDAD PRESUPUESTAL	ACTIVIDAD	APROBADO	MODIFICADO	APROBADO	MODIFICADO	COMPROMETIDO	DEVENGADO	EJERCIDO	PAGADO	DESVIACIÓN		
TOTALES													

Coordinador Administrativo

Titular del Organismo Centralizado
o Entidad Paraestatal

Instructivo de Llenado

AVANCE FINANCIERO:

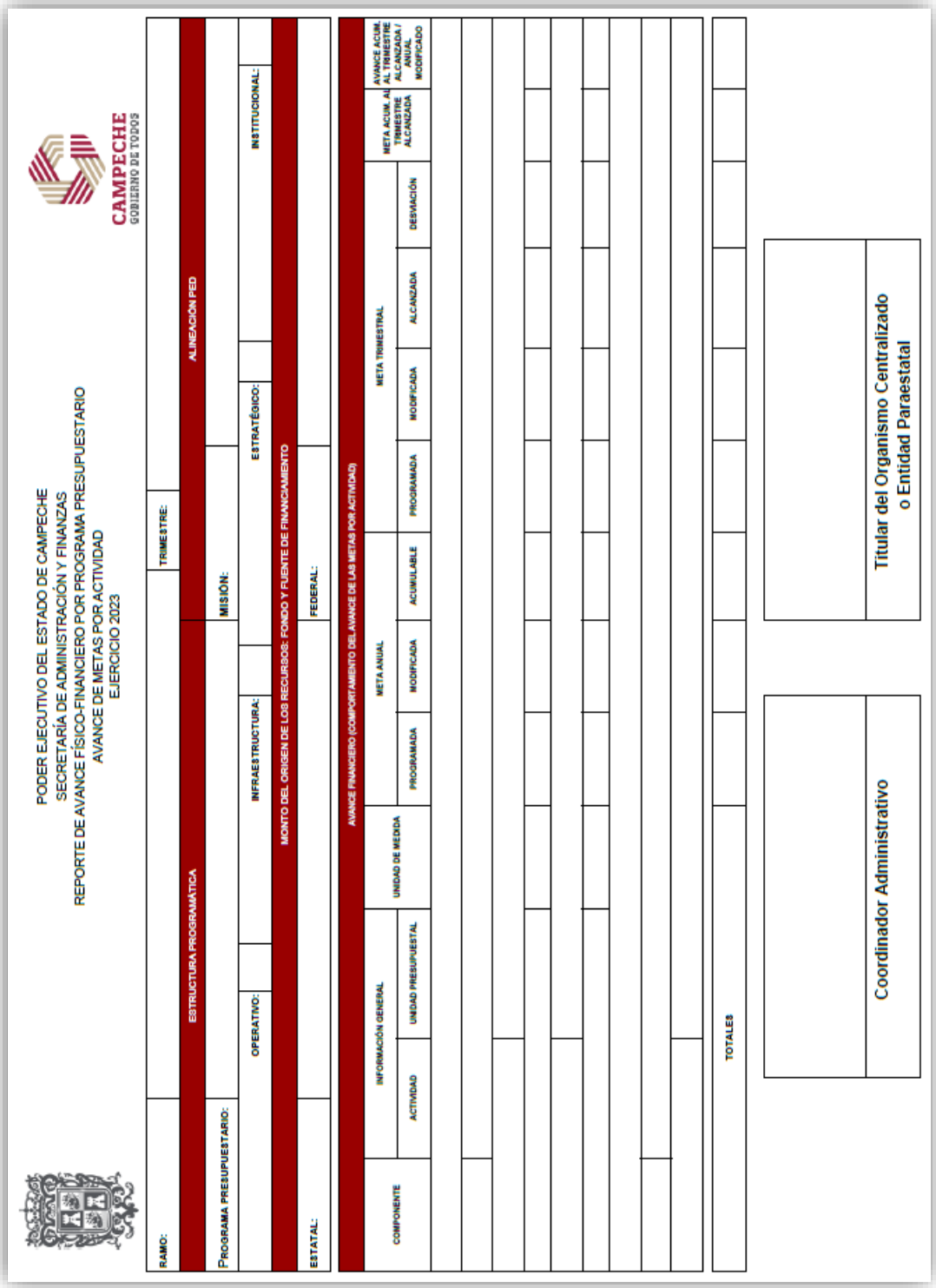
Comportamiento del ejercicio del Gasto por Actividad.

Ramo	Descripción y clave del Órgano Centralizado o Entidad Paraestatal que ejecuta el gasto de acuerdo al Catálogo de Ramo y Unidad del Manual de Programación y Presupuestación vigente.
Trimestre	Trimestre que se informa.
Programa Presupuestario	Descripción y clave del programa presupuestario de acuerdo al catálogo de Pp´s del Manual de Programación y Presupuestación 2023.
Misión	Alineación al Plan Estatal de Desarrollo.
Operativo	Seleccionar con una "X" el tipo de Programa Presupuestario.
Infraestructura	Seleccionar con una "X" el tipo de Programa Presupuestario.
Estratégico	Seleccionar con una "X" el tipo de Programa Presupuestario.
Institucional	Seleccionar con una "X" el tipo de Programa Presupuestario.
Estatal	Fondo y Fuente de Financiamiento.
Federal	Fondo y Fuente de Financiamiento.
Componente	Son los bienes y/o los servicios públicos que produce o entrega el programa presupuestario para cumplir con su propósito.
Unidad Presupuestal	Descripción y clave de la Entidad Paraestatal que ejecuta el gasto de acuerdo al Catálogo de Ramo y Unidad del Manual de Programación y Presupuestación vigente.
Actividad	Son las principales tareas que se deben cumplir para el logro de cada uno de los componentes del programa.
Costo Anual Aprobado	Es el que refleja las asignaciones presupuestarias anuales comprometidas en el Presupuesto de Egresos.
Costo Anual Modificado	Se refiere al costo actualizado como resultado del Costo Anual Aprobado + Costo Trimestral Modificado – Costo Trimestral Aprobado.
Costo Trimestral Aprobado	Registrar la inversión ejercida en el trimestre que se informa.
Costo Trimestral Modificado	Se refiere al costo ajustado que resulta del Costo Trimestral Aprobado + Ampliaciones – Reducciones.

Costo Trimestral Comprometido	Registrar el costo comprometido en el trimestre que se informa.
Costo Trimestral Devengado	Registrar el costo devengado en el trimestre que se informa.
Costo Trimestral Ejercido	Registrar la inversión ejercida en el trimestre que se informa.
Costo Trimestral Pagado	Registrar el monto pagado en el trimestre que se informa.
Desviación	Se refiere a la diferencia que resulta del costo modificado acumulado al trimestre menos el costo trimestral devengado acumulado al trimestre.
Ejercido Acumulado al Trimestre	Se refiere a la suma de los costos ejercidos al trimestre que se reporta.
Avance Acumulado al Trimestre Ejercido / Anual	Se refiere al porcentaje que resulta de la suma de los costos ejercidos al trimestre que se reporta en relación con el costo anual aprobado.
Avance Acumulado al Trimestre Ejercido / Modificado Anual	Se refiere al porcentaje que resulta de la suma de los costos ejercidos al trimestre que se reporta en relación con el costo anual modificado.
Totales	Sumatoria de subtotales
Coordinador Administrativo	Nombre y Firma del Coordinador Administrativo del Organismo Centralizado o la Entidad Paraestatal.
Titular del Organismo Centralizado o Entidad Paraestatal	Nombre y Firma del Titular del Organismo Centralizado o la Entidad Paraestatal.

AVANCE FÍSICO:

- Comportamiento del Avance de Metas por Actividad.



PODER EJECUTIVO DEL ESTADO DE CAMPECHE
SECRETARÍA DE ADMINISTRACIÓN Y FINANZAS
REPORTE DE AVANCE FÍSICO-FINANCIERO POR PROGRAMA PRESUPUESTARIO
AVANCE DE METAS POR ACTIVIDAD
EJERCICIO 2023

CAMPECHE
GOBIERNO DE TODOS

RAMO: | TRIMESTRE: | ESTRUCTURA PROGRAMÁTICA | ALINEACIÓN PED

PROGRAMA PRESUPUESTARIO: | MISIÓN:

OPERATIVO: | INFRAESTRUCTURA: | ESTRATÉGICO: | INSTITUCIONAL:

MONTO DEL ORIGEN DE LOS RECURSOS: FONDO Y FUENTE DE FINANCIAMIENTO

ESTATAL: | FEDERAL:

AVANCE FINANCIERO (COMPORTAMIENTO DEL AVANCE DE LAS METAS POR ACTIVIDAD)

COMPONENTE	INFORMACIÓN GENERAL		UNIDAD DE MEDIDA	META ANUAL		META TRIMESTRAL				AVANCE ACUM. AL TRIMESTRE ALCANZADA / ANUAL MODIFICADO
	ACTIVIDAD	UNIDAD PRESUPUESTAL		PROGRAMADA	MODIFICADA	ACUMULABLE	PROGRAMADA	MODIFICADA	ALCANZADA	DESVIACIÓN	META ACUM. AL TRIMESTRE ALCANZADA
TOTALES											

Coordinador Administrativo

Titular del Organismo Centralizado
o Entidad Paraestatal

Instructivo de Llenado

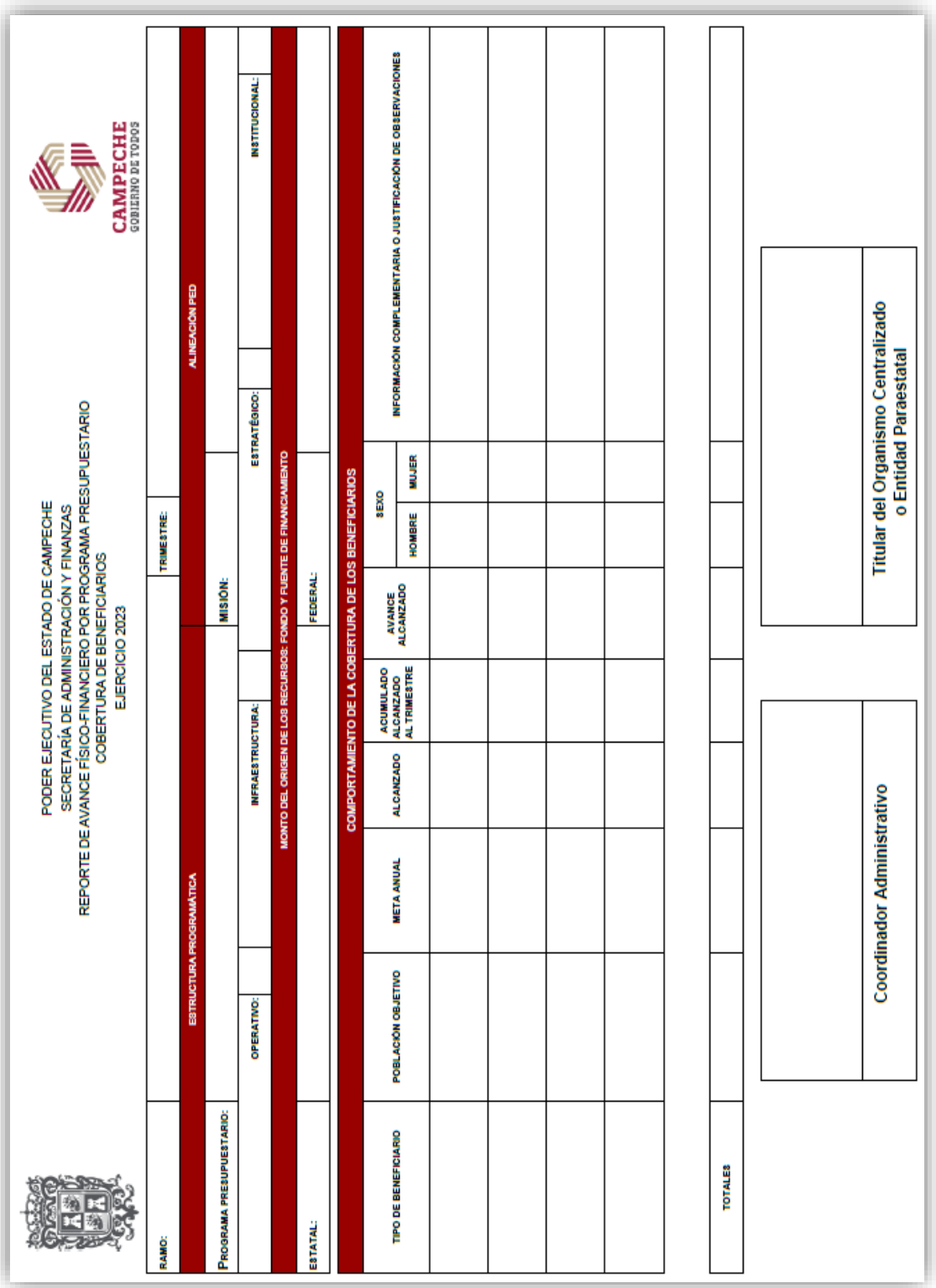
AVANCE FÍSICO:

Comportamiento del Avance de Metas por Actividad.

Ramo	Descripción y clave del Órgano Centralizado o Entidad Paraestatal que ejecuta el gasto de acuerdo al Catálogo de Ramo y Unidad del Manual de Programación y Presupuestación vigente.
Trimestre	Trimestre que se informa.
Programa Presupuestario	Descripción y clave del programa presupuestario de acuerdo al catálogo de Pp´s del Manual de Programación y Presupuestación 2023.
Misión	Alineación al Plan Estatal de Desarrollo.
Operativo	Seleccionar con una "X" el tipo de Programa Presupuestario.
Infraestructura	Seleccionar con una "X" el tipo de Programa Presupuestario.
Estratégico	Seleccionar con una "X" el tipo de Programa Presupuestario.
Institucional	Seleccionar con una "X" el tipo de Programa Presupuestario.
Estatal	Fondo y Fuente de Financiamiento.
Federal	Fondo y Fuente de Financiamiento.
Componente	Son los bienes y/o los servicios públicos que produce o entrega el programa presupuestario para cumplir con su propósito.
Actividad	Son las principales tareas que se deben cumplir para el logro de cada uno de los componentes del programa.
Unidad Presupuestal	Descripción y clave de la Entidad Paraestatal que ejecuta el gasto de acuerdo al Catálogo de Ramo y Unidad del Manual de Programación y Presupuestación vigente.
Unidad de medida	Es la denominación cualitativa que expresa la meta.
Meta Anual Programada	Es la meta programada en el año.
Meta Anual Modificada	Es el resultado del ajuste de la meta anual, en el trimestre que se informa.
Meta Anual Acumulable	No aplica.
Meta Trimestral Programada	Registrar la nueva meta trimestral que resulta del ajuste de metas en el trimestre que se informa.
Meta Trimestral Modificada	Registrar la nueva meta trimestral que resulta del ajuste de metas en el trimestre que se informa.
Meta Trimestral Alcanzada	Registrar las metas alcanzadas en el trimestre que se informa.

Desviación Trimestral de Metas	Se refiere a la diferencia que resulta de la Meta trimestral alcanzada – Meta trimestral modificada
Meta Acumulada al Trimestre Alcanzada	Se refiere a la suma de metas alcanzadas al trimestre que se reporta
Avance Acumulado al Trimestre Alcanzado / Anual Modificado	Se refiere al porcentaje que resulta de la suma de las metas alcanzadas al trimestre que se reporta en relación a la Meta Anual Modificada.
Totales	Sumatoria de subtotales
Coordinador Administrativo	Nombre y Firma del Coordinador Administrativo del Organismo Centralizado o la Entidad Paraestatal.
Titular del Organismo Centralizado o Entidad Paraestatal	Nombre y firma del Titular del Organismo Centralizado o la Entidad Paraestatal.

- Comportamiento de la Cobertura de los Beneficiarios.



PODER EJECUTIVO DEL ESTADO DE CAMPECHE
SECRETARÍA DE ADMINISTRACIÓN Y FINANZAS
REPORTE DE AVANCE FÍSICO-FINANCIERO POR PROGRAMA PRESUPUESTARIO
COBERTURA DE BENEFICIARIOS
EJERCICIO 2023

CAMPECHE
GOBIERNO DE TODOS

RAMO: | TRIMESTRE:

ESTRUCTURA PROGRAMÁTICA | ALINEACIÓN PED

PROGRAMA PRESUPUESTARIO: | MISIÓN:

OPERATIVO: | INFRAESTRUCTURA: | ESTRATÉGICO: | INSTITUCIONAL:

MONTO DEL ORIGEN DE LOS RECURSOS: FONDO Y FUENTE DE FINANCIAMIENTO

ESTATAL: | FEDERAL:

COMPORTAMIENTO DE LA COBERTURA DE LOS BENEFICIARIOS

TIPO DE BENEFICIARIO	POBLACIÓN OBJETIVO	META ANUAL	ALCANZADO	ACUMULADO ALCANZADO AL TRIMESTRE	AVANCE ALCANZADO	SEXO		INFORMACIÓN COMPLEMENTARIA O JUSTIFICACIÓN DE OBSERVACIONES
						HOMBRE	MUJER	
TOTALES								

Coordinador Administrativo

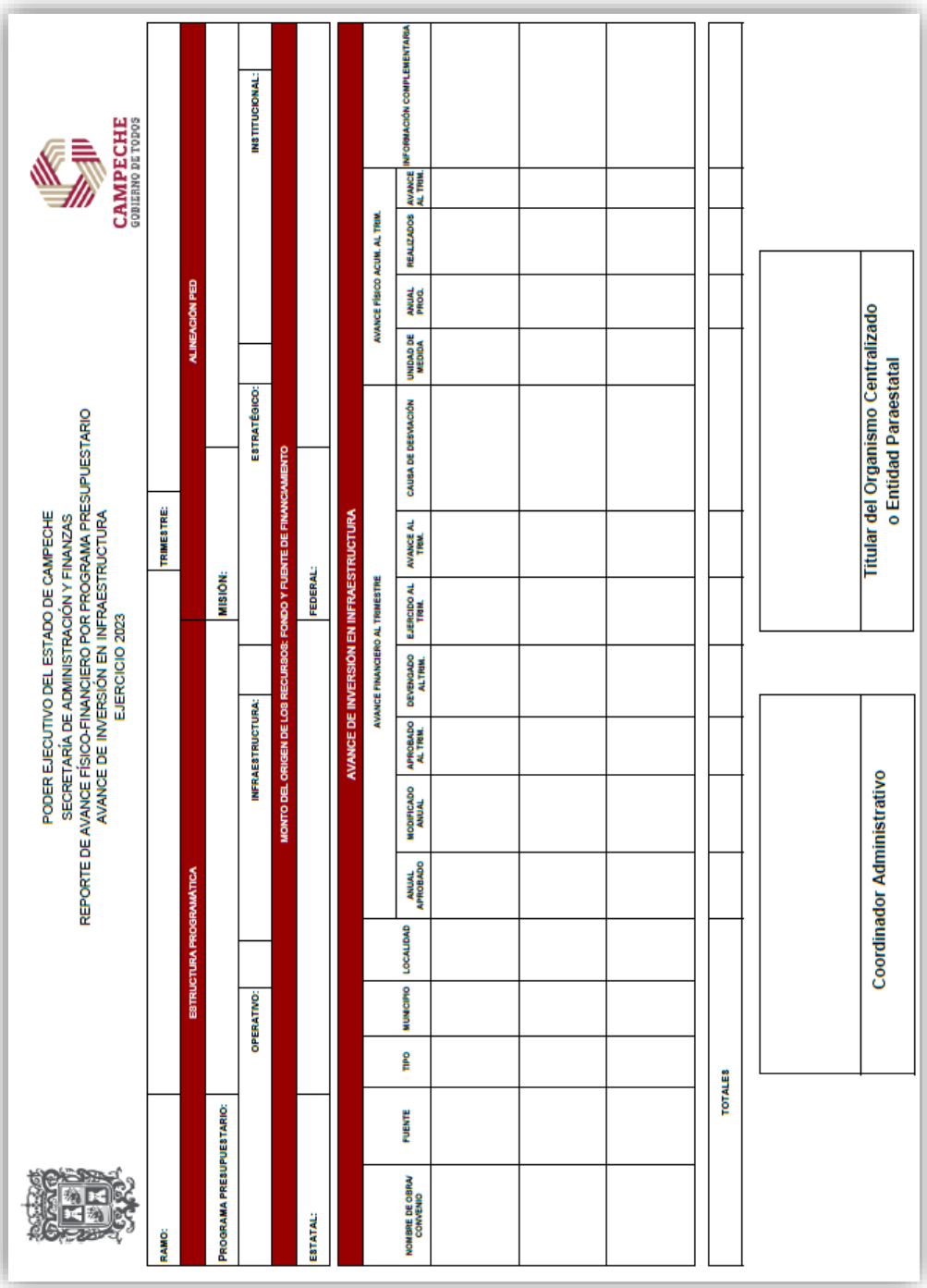
Titular del Organismo Centralizado
o Entidad Paraestatal

COMPORTAMIENTO DE LA COBERTURA DE LOS BENEFICIARIOS

Ramo	Descripción y clave del Órgano Centralizado o Entidad Paraestatal que ejecuta el gasto de acuerdo al Catálogo de Ramo y Unidad del Manual de Programación y Presupuestación vigente.
Trimestre	Trimestre que se informa.
Programa Presupuestario	Descripción y clave del programa presupuestario de acuerdo al catálogo de Pp´s del Manual de Programación y Presupuestación 2023.
Misión	Alineación al Plan Estatal de Desarrollo.
Operativo	Seleccionar con una "X" el tipo de Programa Presupuestario.
Infraestructura	Seleccionar con una "X" el tipo de Programa Presupuestario.
Estratégico	Seleccionar con una "X" el tipo de Programa Presupuestario.
Institucional	Seleccionar con una "X" el tipo de Programa Presupuestario.
Estatal	Fondo y Fuente de Financiamiento.
Federal	Fondo y Fuente de Financiamiento.
Tipo de beneficiario	Se refiere a la población a beneficiar por el programa.
Población objetivo	Se refiere a la población potencial a beneficiar por el programa.
Meta anual	Registrar la meta alcanzada de beneficiarios en el año.
Alcanzado	Es el total de beneficiarios alcanzados por el programa en el trimestre.
Acumulado Alcanzado al Trimestre	Es la suma de beneficiarios alcanzados por el programa al trimestre.
Avance alcanzado	Se refiere al porcentaje que resulta de la suma de los beneficiarios alcanzados al trimestre que se reporta en relación con la meta anual de beneficiarios programada.
Hombre	Población Objetivo
Mujer	Población Objetivo
Información complementaria o justificación de observaciones	Justificar las razones o motivos de porque no se alcanza o por que se excede la meta.
Totales	Sumatoria de subtotales
Coordinador Administrativo	Nombre y Firma del Coordinador Administrativo del Organismo Centralizado o la Entidad Paraestatal.
Titular del Organismo Centralizado o Entidad Paraestatal	Nombre y Firma del Titular del Organismo Centralizado o la Entidad Paraestatal.

INFRAESTRUCTURA

- Avance de Inversión en Infraestructura



PODER EJECUTIVO DEL ESTADO DE CAMPECHE
SECRETARÍA DE ADMINISTRACIÓN Y FINANZAS
REPORTE DE AVANCE FÍSICO-FINANCIERO POR PROGRAMA PRESUPUESTARIO
AVANCE DE INVERSIÓN EN INFRAESTRUCTURA
EJERCICIO 2023

CAMPECHE
GOBIERNO DE TODOS

RAMO: | TRIMESTRE:

ESTRUCTURA PROGRAMÁTICA | ALINEACIÓN PED

PROGRAMA PRESUPUESTARIO: | MISIÓN: | ESTRATÉGICO: | INSTITUCIONAL:

OPERATIVO: | INFRAESTRUCTURA:

MONTO DEL ORIGEN DE LOS RECURSOS: FONDO Y FUENTE DE FINANCIAMIENTO

ESTATAL: | FEDERAL:

AVANCE DE INVERSIÓN EN INFRAESTRUCTURA

NOMBRE DE OBRA/ CONVENIO	FUENTE	TIPO	MUNICIPIO	LOCALIDAD	AVANCE FINANCIERO AL TRIMESTRE						CAUSA DE DESVIACIÓN	AVANCE FÍSICO ACUM. AL TRIM.					INFORMACIÓN COMPLEMENTARIA
					ANUAL APROBADO	MODIFICADO ANUAL	APROBADO AL TRIM.	DEVENGADO AL TRIM.	EJERCIDO AL TRIM.	AVANCE AL TRIM.		UNIDAD DE MEDIDA	ANUAL PROG.	REALIZADOS	AVANCE AL TRIM.	
TOTALES																

Titular del Organismo Centralizado o Entidad Paraestatal

Coordinador Administrativo

AVANCE DE INVERSIÓN EN INFRAESTRUCTURA

Ramo	Descripción y clave del Órgano Centralizado o Entidad Paraestatal que ejecuta el gasto de acuerdo al Catálogo de Ramo y Unidad del Manual de Programación y Presupuestación vigente.
Trimestre	Trimestre que se informa.
Programa Presupuestario	Descripción y clave del programa presupuestario de acuerdo al catálogo de Pp´s del Manual de Programación y Presupuestación 2023.
Misión	Alineación al Plan Estatal de Desarrollo.
Operativo	Seleccionar con una "X" el tipo de Programa Presupuestario.
Infraestructura	Seleccionar con una "X" el tipo de Programa Presupuestario.
Estratégico	Seleccionar con una "X" el tipo de Programa Presupuestario.
Institucional	Seleccionar con una "X" el tipo de Programa Presupuestario.
Estatal	Fondo y Fuente de Financiamiento.
Federal	Fondo y Fuente de Financiamiento.
Nombre de Obra /Convenio	Descripción de la obra o convenio.
Fuente	Descripción del Programa Presupuestario.
Tipo	Descripción de obra o convenio.
Municipio	Lugar donde se realiza la obra.
Localidad	Lugar donde se realiza la obra.
Anual aprobado	Refleja las asignaciones presupuestarias anuales comprometidas en el Presupuesto de Egresos.
Modificado anual	Se refiere al costo actualizado como resultado del Costo Anual Aprobado + Costo Trimestral Modificado – Costo Trimestral Aprobado.
Aprobado al trimestre	Se refiere al costo aprobado al trimestre que se reporta.
Devengado al trimestre	Registrar el costo devengado al trimestre que se informa.
Ejercido al trimestre	Registrar la inversión ejercida al trimestre.
Avance al trimestre	Se refiere al porcentaje del presupuesto ejercido acumulado al trimestre con respecto al modificado anual.
Causas de desviación	Justificar las razones de la desviación de lo ejercido al trimestre en relación a la inversión anual programada.
Unidad de medida	Denominación cualitativa que expresa la meta.
Anual programado	Refleja las asignaciones presupuestarias anuales comprometidas en el Presupuesto de Egresos.

Realizado acumulado al trimestre	Registrar la meta realizada acumulada al trimestre.
Avance físico acumulado al trimestre realizado	Se refiere al porcentaje de avance físico acumulado al trimestre de la obra.
Información complementaria	Justificar las razones o motivos de por qué no se alcanza o por qué se excede la meta programada.
Totales	Sumatoria de subtotales
Coordinador Administrativo	Nombre y Firma del Coordinador Administrativo del Organismo Centralizado o la Entidad Paraestatal.
Titular del Organismo Centralizado o Entidad Paraestatal	Nombre y Firma del Titular del Organismo Centralizado o la Entidad Paraestatal.

Nota: ESTOS FORMATOS SE CAPTURAN EN EL SISTEMA DE EVALUACIÓN INTEGRAL (SEI). Deberán ser enviados a la SECONT debidamente firmados.

Anexo 06

Ficha Técnica

GOBIERNO DEL ESTADO DE CAMPECHE
SECRETARIA DE LA CONTRALORIA
FICHA TÉCNICA

CAMPECHE
GOBIERNO DE TODOS

PAGINAS:

Ramo Administrativo:
Unidad Responsable del Programa:

Denominación del Programa:

Tipo de Programa Presupuestario:

Alineación al Programa Sectorial	
Coordinadora Sectorial:	
Secretario Técnico:	
Secretario Ejecutivo:	
Objetivo Estratégico del Programa Sectorial:	
Estrategia del Programa Sectorial:	
Linea de Acción del Programa Sectorial:	
Objetivo Estratégico del Organismo Centralizado o Entidad Paraestatal:	
Resumen Narrativo:	

Datos de Identificación del Indicador		
Orden	Fórmula	Tipo de Indicador
Dimensión del Indicador	Desagregación Geográfica	Tipo de valor de la Meta
Definición del Indicador	Nombre del Indicador	Unidad de Medida
Frecuencia de Medición:		

Transversalidad		
Enfoque de transversalidad:		
Hombre:	Mujer:	Total:

GOBIERNO DEL ESTADO DE CAMPECHE
SECRETARIA DE LA CONTRALORIA
FICHA TÉCNICA

PAGINAS:

CAMPECHE
GOBIERNO DE TODOS

Características del Indicador		
Características	Calificación	Justificación

Contacto del Indicador		
Nombre	Apellido Paterno	Apellido Materno
Área	Puesto	Correo
Lada	Teléfono	Extensión

Determinación de Metas - Viabilidad de la Meta					
Meta acumulable:		Comportamiento del Indicador:		Factibilidad de la Meta:	
Justificación de la factibilidad:					

Línea Base				
Año	Indicador	Numerador	Denominador	Período
Justificación de la línea base:				
Año	Indicador	Numerador	Denominador	Período
Justificación de la línea base:				

Parámetro de Semaforización					
Tipo de Valor:					
Umbral Verde:		Umbral Amarillo:		Umbral Rojo:	

Meta Sexenal

Meta Intermedia				
Año	Indicador	Numerador	Denominador	Período

Características de las variables		
Número de Variables:		
Nombre	Descripción de la variable	Unidad de Medida
Medios de Verificación	Desagregación Geográfica	Frecuencia

GOBIERNO DEL ESTADO DE CAMPECHE
SECRETARIA DE LA CONTRALORIA
FICHA TÉCNICA

PAGINAS:

CAMPECHE
GOBIERNO DE TODOS

Fecha de Disponibilidad de la Información:		
Nombre	Descripción de la variable	Unidad de Medida
Medios de Verificación	Desagregación Geográfica	Frecuencia
Fecha de Disponibilidad de la Información:		

Referencias Adicionales		
Referencia Internacional	Referencia Nacional	Comentario Técnico

Series Estadísticas		
Ciclo	Valor	Periodo

Metas Ciclo Presupuestario				
Periodo	Indicador	Numerador	Denominador	Periodo

Resultado del Indicador					
Trimestre	Variable 1	Variable 2	Algoritmo	Resultado	Periodo
Anual					

Nombre del responsable

Responsable del Indicador

Nombre del titular

Titular del Organismo Centralizado o Entidad Paraestatal

Ficha Técnica de Indicador

Instructivo de Llenado

CONCEPTO	DESCRIPCIÓN
Ramo Administrativo	Descripción y clave del Órgano Centralizado o Entidad Paraestatal que ejecuta el gasto de acuerdo al Catálogo de Ramo y Unidad del Manual de Programación y Presupuestación vigente.
Unidad Responsable del Programa	Descripción y clave de la o las Unidades Presupuestales responsables del Programa Presupuestario.
Denominación del Programa	Descripción y clave del programa presupuestario de acuerdo al catálogo de Pp´s del Manual de Programación y Presupuestación.
Tipo de Programa Presupuestario	
Alineación al Programa Sectorial	
Coordinadora Sectorial:	Nombre de la Coordinadora Sectorial.
Secretario Técnico:	Nombre del Secretario Técnico.
Secretario Ejecutivo:	Nombre del Secretario Ejecutivo.
Objetivo Estratégico del Programa Sectorial:	Objetivo Estratégico del Programa Sectorial.
Estrategia del Programa Sectorial:	Estrategia del Programa Sectorial.
Línea de Acción del Programa Sectorial:	Línea de Acción del Programa Sectorial.
Objetivo Estratégico del Organismo Centralizado o Entidad Paraestatal:	Objetivo Estratégico del Organismo Centralizado o Entidad Paraestatal
Resumen Narrativo:	Resumen narrativo del Indicador.
Datos de Identificación del Indicador	
Orden	Orden de la MIR.
Fórmula	Representación de la fórmula del Indicador.
Tipo de Indicador	Indicador Estratégico o de Gestión.
Dimensión del Indicador	Seleccionar la dimensión del Indicador Eficacia, Eficiencia o Calidad.
Desagregación Geográfica	Extensión geográfica en el que se realiza la medición.
Tipo de valor de la Meta	Señalar el tipo del valor del indicador Relativo o Absoluto.
Definición del Indicador	Nombre la actividad que se realiza con el indicador.
Nombre del Indicador	Nombre del Indicador .
Unidad de Medida	Denominación cualitativa en que se quiere expresar la meta valor.
Frecuencia de Medición:	Hace referencia a la periodicidad en el tiempo con que se realiza la medición del indicador.

Transversalidad	
Hombre	Población Objetivo.
Mujer	Población Objetivo.
Total	Sumatoria de los subtotales.
Características del Indicador	
Características	Estos criterios son considerados en los lineamientos para la construcción y diseño de indicadores de desempeño mediante la metodología de Marco Lógico.
Calificación	Características del indicador.
Justificación	Justificación de la característica del indicador.
Contacto del Indicador	
Nombre	Nombre del responsable del indicador.
Apellido Paterno	Apellido paterno del responsable del indicador.
Apellido Materno	Apellido materno del responsable del indicador.
Área	Área de adscripción .
Puesto	Puesto del responsable del indicador.
Correo	Correo electrónico del Área o responsable del indicador.
Lada	Lada telefónica.
Teléfono	Teléfono de oficina o Particular.
Extensión	Extensión del número de oficina.
Determinación de Metas- Viabilidad de la Meta	
Meta acumulable	Señalar si el indicador es acumulable o no.
Comportamiento del indicador	Comportamiento del indicador ascendente o descendente.
Factibilidad de la Meta	Factibilidad de la meta alta o baja.
Justificación de la factibilidad	Descripción breve de la factibilidad de la meta.
Línea base	
Año	Año de la línea base.
Indicador	Resultado del año base.
Numerador	Resultado de la variable 1 del año base.
Denominador	Resultado de la variable 2 del año base.
Periodo	Periodo de la línea base.
Justificación de la línea base	Descripción breve de la línea base.
Parámetro del Semaforización	
Tipo de Valor	Valor del Parámetro de Semaforización.
Umbral Verde	Valor de medición para el Umbral Verde.
Umbral Amarillo	Valor de medición para el Umbral Amarillo.
Umbral Rojo	Valor de medición para el Umbral Rojo.
Meta Sexenal	No aplica.
Meta Intermedia	No aplica.
Características de las variables	

Número de variables	Número de variables con las que cuenta el indicador.
Nombre	Nombre de la variable 1 del indicador.
Descripción de la variable	Descripción breve de la variable 1 del indicador.
Unidad de Medida	Denominación cualitativa que expresa la meta.
Medios de Verificación	Medios donde se puede verificar la información de la variable del indicador.
Desagregación Geográfica	Indica los niveles territoriales para los que está disponible la variable.
Frecuencia	Frecuencia de medición de la variable del indicador.
Fecha de disponibilidad de la Información	Momento en que la información puede ser consultada por los usuarios.
Nombre	Nombre de la variable 2 del indicador.
Descripción de la variable	Descripción breve de la variable 2 del indicador.
Unidad de Medida	Denominación cualitativa que expresa la meta.
Medios de Verificación	Medios donde se puede verificar la información de la variable del indicador.
Desagregación Geográfica	Indica los niveles territoriales para los que está disponible la variable.
Frecuencia	Frecuencia de medición de las variables del indicador.
Fecha de Disponibilidad de la Información	Momento en que la información puede ser consultada por los usuarios.
Referencias Adicionales	
Referencia Internacional	Son las referencias adicionales de información para mejorar la comprensión del indicador.
Referencia Nacional	Son las referencias adicionales de información para mejorar la comprensión del indicador.
Comentario Técnico	Información derivada de las observaciones, notas, comentarios técnicos o resultados de los informes finales de las evaluaciones realizadas.
Series Estadísticas	
Ciclo	Año del indicador de la serie estadística .
Valor	Corresponde a valores del indicador .
Periodo	Periodo de la serie estadística.
Metas Ciclo Presupuestario	
Periodo	Periodo del trimestre de la meta del ciclo presupuestario.
Indicador	Resultado del indicador .
Numerador	Valor de la variable 1 programada.
Denominador	Valor de la variable 2 programada.
Periodo	Periodo del trimestre de la meta del ciclo presupuestario.
Resultado del Indicador	
Trimestre	Trimestre que se informa.
Variable 1	Valor de la Variable 1 capturada.
Variable 2	Valor de la Variable 2 capturada.

Algoritmo	Fórmula del Indicador.
Resultado	Resultado alcanzado del Indicador.
Periodo	Periodo del trimestre de la meta del ciclo presupuestario.
Anual	Periodo que se Informa.
Responsable del Indicador	Nombre y Firma del responsable del Indicador del Organismo Centralizado o Entidad Paraestatal.
Titular del Organismo Centralizado o Entidad Paraestatal	Nombre y Firma del Titular del Organismo Centralizado o la Entidad Paraestatal.

Nota: Este formato se captura en el Sistema de Evaluación Integral (SEI), en la sección de Indicadores. Deberá ser enviado a la SECONT debidamente firmado.

Anexo 07

Reporte de Avance de los Indicadores Estratégicos y de Gestión

GOBIERNO DEL ESTADO DE CAMPECHE
SECRETARÍA DE LA CONTRALORÍA
Presupuesto de Egresos 2023
Evaluación del Presupuesto Basado en Resultados (PbR)
Resultado de los Indicadores Estratégicos y de Gestión

CAMPECHE
GOBIERNO DE TODOS

PAGINAS: Trimestre:

DATOS DEL PROGRAMA

Ramo Administrativo:

Denominación del Programa:

							Resultado Alcanzado del Trimestre						Resultado Acumulado al Trimestre	
Orden	Objetivo	Nombre del Indicador	Fórmula	Tip/Dim/Fre	U. de M.	Variable 1	Variable 2	Resultado	Unidad Responsable del Programa	Causas de desviación	Resultado

Reporte Avance de los Indicadores Estratégicos y de Gestión

Instructivo de Llenado

CONCEPTO	DESCRIPCIÓN
Ramo Administrativo	Descripción y clave del Órgano Centralizado o Entidad Paraestatal que ejecuta el gasto de acuerdo al Catálogo de Ramo y Unidad del Manual de Programación y Presupuestación vigente.
Denominación del Programa	Descripción y clave del Pp de acuerdo al catálogo de Pp´s del Manual de Programación y Presupuesto.
Trimestre	Anotar el Trimestre que se informa.
Orden	Orden de la MIR.
Objetivo	Resumen Narrativo.
Nombre del indicador	Nombre y clave del Indicador.
Fórmula	Descripción de la fórmula del Indicador.
Tip/Dim/Fre	Tipo, dimensión y frecuencia del Indicador
Unidad de medida	Unidad de medida del Indicador.
Variable 1	Registrar la meta alcanzada del trimestre de la variable 1 del Indicador.
Variable 2	Registrar la meta alcanzada del trimestre de la variable 2 del Indicador o en su caso la meta programada para el Ciclo Presupuestario del Indicador.
Resultado	Resultado del Indicador, una vez aplicada la fórmula
Unidad responsable del programa	Descripción y clave de la o las Unidades Presupuestales responsables del Programa Presupuestario.
Causas de desviación	Registrar las causas por las que no se obtuvieron los resultados programados del Indicador.
Resultado Acumulado al Trimestre	Resultado acumulado al trimestre del Indicador.

Anexo 08

Resultados de los Indicadores Estratégicos y de Gestión

GOBIERNO DEL ESTADO DE CAMPECHE
SECRETARÍA DE LA CONTRALORÍA
Presupuesto de Egresos 2023
Evaluación del Presupuesto Basado en Resultados (PbR)
Resultado de los Indicadores Estratégicos y de Gestión

CAMPECHE
GOBIERNO DE TODOS

PAGINAS: Trimestre:

DATOS DEL PROGRAMA
Ramo Administrativo:
Denominación del Programa:

Orden	Objetivo	Nombre del Indicador	Fórmula	TipDimFre	U. de M.	Meta Programada del Trimestre			Resultado Alcanzado del Trimestre			Unidad Responsable del Programa	Causas de desviación	Resultado Acumulado al Trimestre
						Variable 1	Variable 2	Meta	Variable 1	Variable 2	Resultado			Resultado

Nombre del Enlace Responsable
Cargo del Enlace Responsable
Enlace Responsable

Nombre del Titular
Cargo del Titular
Titular del Organismo Centralizado o Entidad Paraestatal

Resultado de los Indicadores Estratégicos y de Gestión

Instructivo de Llenado

CONCEPTO	DESCRIPCIÓN
Ramo Administrativo	Descripción y clave del Órgano Centralizado o Entidad Paraestatal que ejecuta el gasto de acuerdo al Catálogo de Ramo y Unidad del Manual de Programación y Presupuestación vigente.
Denominación del Programa	Descripción y clave del Pp de acuerdo al catálogo de Pp´s del Manual de Programación y Presupuesto.
Trimestre	Anotar el Trimestre que se informa.
Orden	Orden de la MIR.
Objetivo	Resumen Narrativo.
Nombre del Indicador	Nombre y clave del Indicador.
Fórmula	Descripción de la fórmula del Indicador.
Tip/Dim/Fre	Tipo, dimensión y frecuencia del Indicador
U. de M.	Unidad de medida del Indicador.
Meta Programada del Trimestre	
Variable 1	Meta programada del trimestre de la variable 1 del Indicador.
Variable 2	Meta programada del trimestre de la variable 2 del Indicador.
Meta	Meta programada del trimestre para el Indicador.
Resultado Alcanzado del Trimestre	
Variable 1	Meta alcanzada del trimestre de la variable 1 del Indicador.
Variable 2	Meta alcanzada del trimestre de la variable 2 del Indicador o en su caso la meta programada para el Ciclo Presupuestario del Indicador.
Resultado	Resultado alcanzado del trimestre por el Indicador.
Unidad Responsable del Programa	Descripción y clave de la Unidad o las Unidades Presupuestales responsables del Programa.
Causas de Desviación	Registrar las causas por las que no se obtuvieron los resultados programados del Indicador.
Resultado Acumulado al Trimestre	Resultado acumulado alcanzado al trimestre del Indicador.
Enlace Responsable	Nombre, Cargo y Firma del Coordinador Administrativo del Organismo Centralizado o la Entidad Paraestatal.
Titular del Organismo Centralizado o Entidad Paraestatal	Nombre, Cargo y Firma del Titular del Organismo Centralizado o la Entidad Paraestatal.

Nota: Este formato se captura en el Sistema de Evaluación Integral (SEI), en la sección de Indicadores. Deberá ser enviado a la SECONT debidamente firmado.

Formato PRE-09
Solicitud de Recursos para Evaluación

Anexo 09

Poder Ejecutivo del Estado de Campeche
Secretaría de Administración y Finanzas
Dirección de Presupuesto
2023

CAMPECHE
PODER EJECUTIVO DEL ESTADO DE CAMPECHE

SOLICITUD DE RECURSOS PARA EVALUACIÓN		
Organismo/Entidad:		
Datos del Enlace de Evaluación del Organismo/Entidad:	Nombre:	
	Correo electrónico:	
	Teléfono:	
Programa Presupuestario:		
Tipo de Evaluación :		
Producto o Informe a entregar:		
Fecha de Inicio:		**Fecha de Término:**
Datos del Evaluador:	Nombre:	
	Institución:	
	Correo electrónico:	
	Teléfono:	
Costo de la Evaluación:		

Nombre y Firma del Enlace de Evaluación

Instructivo de llenado de Solicitud de Recursos para Evaluación

1. **Órgano Centralizado/ Entidad Paraestatal:** Describir el nombre del Órgano Centralizado o Entidad Paraestatal que está solicitando los recursos de evaluación.

Datos del Enlace de Evaluación de la Órgano Centralizado /Entidad Paraestatal:

2. **Nombre:** Nombre de la persona que funge como enlace de Evaluación del Órgano Centralizado o Entidad Paraestatal que está solicitando los recursos de evaluación.
3. **Correo electrónico:** Correo electrónico de la persona que funge como enlace de Evaluación del Órgano Centralizado o Entidad Paraestatal que está solicitando los recursos de evaluación.
4. **Teléfono:** Número de teléfono y extensión, de la persona que funge como enlace de Evaluación del Órgano Centralizado o Entidad Paraestatal que está solicitando los recursos de evaluación.
5. **Programa presupuestario (Pp):** Número y nombre del Pp sujeto a evaluación.
6. **Tipo de Evaluación:** Tipo de evaluación a realizar al Pp de conformidad con el numeral Décimo Quinto de los Lineamientos Generales para la Evaluación de los Programas Presupuestarios y otros Programas Estatales de la Administración Pública del Estado de Campeche y al Programa Anual de Evaluaciones (PAE) del ejercicio fiscal de que se trate.
7. **Producto o Informe a entregar**: Mencionar el tipo de producto o informe que entregará el evaluador al concluir la evaluación del Pp.
8. **Fecha de inicio:** Fecha de Inicio de la Evaluación al Pp de conformidad con el Programa Anual de Evaluaciones (PAE) del ejercicio fiscal de que se trate.
9. **Fecha de término:** Fecha de Término de la Evaluación al Pp de conformidad con el Programa Anual de Evaluaciones (PAE) del ejercicio fiscal de que se trate.

Datos del Evaluador:

10. Nombre: Nombre del experto que realizará la evaluación del Pp.
11. Institución: Nombre de la institución académica, de investigación u organismo especializado al que pertenece el evaluador, y que sea de carácter nacional o internacional, que cuenten con reconocimiento y experiencia en las respectivas materias de los programas. En caso de que el evaluador no pertenezca a una Institución, poner "No aplica".
12. Correo electrónico: Correo electrónico del experto o en su caso el de la Institución que realizará la evaluación.
13. Teléfono: Número de teléfono y extensión, del experto o Institución que realizará la evaluación.
14. Costo de la Evaluación: Monto Total del Costo de la Evaluación del Pp. Este monto debe coincidir con el monto que se reportará en el Formato para la Difusión de los Resultados de las Evaluaciones establecido por el CACECAM.

15. Nombre y firma del Enlace de Evaluación del Órgano Centralizado o Entidad Paraestatal.

Nota: Este formato se incluye en archivo Excel en el apartado de Formatos del presente Manual, y debe ser llenado y enviado adjunto al formato de Adecuación Presupuestal.