MUNICIPIO DE SANTA CRUZ TLAXCALA, TLAXCALA

Norma para establecer el formato para la difusión de los resultados de las evaluaciones de los recursos federales ministrados a las entidades federativas

Periodo (Tercer trimestre del año 2023)

1. Descripción de la evaluación	
1.1 Nombre de la evaluación: AUDITORIA JULIO-SEPTIEMBRE 2023	
1.2 Fecha de inicio de la evaluación (dd/mm/aaaa): JULIO	
1.3 Fecha de término de la evaluación (dd/mm/aaaa):SEPTIEMBRE	
1.4 Nombre de la persona responsable de darle seguimiento a la evaluación y nombre de la unidad administrativa a la que pertenece:	
Nombre: C.P. EDGAR CALVA MORALES	Unidad administrativa: TESORERIA
1.5 Objetivo general de la evaluación: AUDITORIA DE RECURSOS FEDERALES	
1.6 Objetivos específicos de la evaluación: AUDITORIA DE RECURSOS FEDERALES	
1.7 Metodología utilizada en la evaluación: AUDITORIA FINANCIERA Y DE OBRA	
Instrumentos de recolección de información: DOCUMENTACION	
Cuestionarios X Entrevistas X Formatos X Otros__ Especifique:	
Descripción de las técnicas y modelos utilizados:	

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

3. Conclusiones y recomendaciones de la evaluación
3.1 Describir brevemente las conclusiones de la evaluación:
3.2 Describir las recomendaciones de acuerdo a su relevancia:
01:00
2:
3:
4:
5:
6:
7:

4. Datos de la Instancia evaluadora
4.1 Nombre del coordinador de la evaluación: OFS
4.2 Cargo: AUDITOR
4.3 Institución a la que pertenece: ORGANO DE FIZACALIZACION SUPERIOR DEL ESTADO DE TLAXCALA}
4.4 Principales colaboradores: AUDITORES
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): FISM Y FORTAMUN	
5.2 Siglas: FISM Y FORTAMUN}	
5.3 Ente público coordinador del (los) programa(s): MUNICIPIO DE SANTA CRUZ TLAXCALA	
5.4 Poder público al que pertenece(n) el(los) programa(s): MUNICIPIO	
Poder Ejecutivo___ Poder Legislativo___ Poder Judicial___ Ente Autónomo___	
5.5 Ambito gubernamental al que pertenece(n) el(los) programa(s):	
Federal___ Estatal___ Local X	
5.6 Nombre de la(s) unidad(es) administrativa(s) y de (los) titular(es) a cargo del (los) programa(s): TESORERIA MUNICIPAL	
5.6.1 Nombre(s) de la(s) unidad(es) administrativa(s) a cargo de (los) programa(s): TESORERIA MUNICIPAL	
5.6.2 Nombre(s) de (los) titular(es) de la(s) unidad(es) administrativa(s) a cargo de (los) programa(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: N/A
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: $ N/A
6.4 Fuente de Financiamiento : N/A

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