



**ANEXO A**

**DOCUMENTO REFERENTE A LA VERIFICACIÓN Y VALIDACIÓN DE LA EVALUACIÓN Y LOS DOCUMENTOS QUE LA INTEGRAN CON LA FINALIDAD DE RETROALIMENTACIÓN Y VERIFICACIÓN EN SU CALIDAD.**

Unidad de Enlace del Organismo Centralizado y/o Entidad Paraestatal que revisó:		SECRETARIA DE DESARROLLO AGROPECUARIO	
Tipo de Evaluación:	PROCESOS		
Nombre del Programa	RESCATE DEL CAMPO Y VISIÓN DEL MAR		
PAE:	2025	Ejercicio Fiscal:	2024

1. ¿Se señala en los siguientes documentos que verificó el ejercicio fiscal comprometido en la CIPE?		
• Informe final.	<input checked="" type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
• TDR.	<input checked="" type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
• Anexo 1, Formato para la Difusión de los Resultados de las Evaluaciones de los Programas y Fondos de Aportaciones Federales, así como de los Programas Presupuestarios y otros Programas Ejercidos por la Administración Pública del Estado de Campeche.	<input checked="" type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
• Ficha Técnica del Evaluador.	<input checked="" type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
• Propuesta de trabajo.	<input checked="" type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
• Resumen Ejecutivo.	<input checked="" type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
• Acta Constitutiva de la Instancia Evaluadora.	<input checked="" type="checkbox"/> N/A	
• Constancia de Situación Fiscal.	<input checked="" type="checkbox"/> N/A	
• Contrato de Prestación de Servicios.	<input checked="" type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
• Curriculum del Evaluador.	<input checked="" type="checkbox"/> N/A	
• Documentación que acredite la experiencia del evaluador.	<input checked="" type="checkbox"/> N/A	
• Documento de Manifestación por escrito de que el evaluador tiene experiencia.	<input checked="" type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO



2. ¿Se señala el PAE correspondiente en los siguientes documentos que verificó?		
• Informe final.	<input checked="" type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
• TDR.	<input checked="" type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
• Anexo 1, Formato para la Difusión de los Resultados de las Evaluaciones de los Programas y Fondos de Aportaciones Federales, así como de los Programas Presupuestarios y otros Programas Ejercidos por la Administración Pública del Estado de Campeche.	<input checked="" type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
• Ficha Técnica del Evaluador.	<input checked="" type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
• Propuesta de trabajo.	<input checked="" type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
• Resumen Ejecutivo.	<input checked="" type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
• Acta Constitutiva de la Instancia Evaluadora.	<input checked="" type="checkbox"/> N/A	
• Constancia de Situación Fiscal.	<input checked="" type="checkbox"/> N/A	
• Contrato de Prestación de Servicios.	<input checked="" type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
• Curriculum del Evaluador.	<input checked="" type="checkbox"/> N/A	
• Documentación que acredite la experiencia del evaluador.	<input checked="" type="checkbox"/> N/A	
• Documento de Manifestación por escrito de que el evaluador tiene experiencia.	<input checked="" type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO

3. ¿Se señala en los siguientes documentos que verificó el tipo de evaluación comprometida conforme al Cronograma del PAE?		
• Informe final.	<input checked="" type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
• TDR.	<input checked="" type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
• Anexo 1, Formato para la Difusión de los Resultados de las Evaluaciones de los Programas y Fondos de Aportaciones Federales, así como de los Programas Presupuestarios y otros Programas Ejercidos por la Administración Pública del Estado de Campeche.	<input checked="" type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
• Ficha Técnica del Evaluador.	<input checked="" type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
• Propuesta de trabajo.	<input checked="" type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
• Resumen Ejecutivo.	<input checked="" type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
• Acta Constitutiva de la Instancia Evaluadora.	<input checked="" type="checkbox"/> N/A	



**GOBIERNO  
DE TODOS**

PROGRAMA ANUAL DE EVALUACIÓN (PAE) 2025  
PARA LOS PROGRAMAS Y FONDOS DE  
APORTACIONES FEDERALES, LOS PROGRAMAS  
PRESUPUESTARIOS Y OTROS PROGRAMAS  
ESTATALES EJERCIDOS POR LA ADMINISTRACIÓN  
PÚBLICA DEL ESTADO DE CAMPECHE



**SECONT**  
GOBIERNO DEL ESTADO  
DE CAMPECHE

• Constancia de Situación Fiscal.	<input checked="" type="checkbox"/> N/A
• Contrato de Prestación de Servicios.	<input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
• Curriculum del Evaluador.	<input checked="" type="checkbox"/> N/A
• Documentación que acredite la experiencia del evaluador.	<input checked="" type="checkbox"/> N/A
• Documento de Manifestación por escrito de que el evaluador tiene experiencia.	<input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO

<b>4. ¿Se señala en los siguientes documentos que verificó el nombre del Programa a evaluar conforme a la CIPE validada por SAFIN?</b>	
• Informe final.	<input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
• TDR.	<input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
• Anexo 1, Formato para la Difusión de los Resultados de las Evaluaciones de los Programas y Fondos de Aportaciones Federales, así como de los Programas Presupuestarios y otros Programas Ejercidos por la Administración Pública del Estado de Campeche.	<input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
• Ficha Técnica del Evaluador.	<input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
• Propuesta de trabajo.	<input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
• Resumen Ejecutivo.	<input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
• Acta Constitutiva de la Instancia Evaluadora.	<input checked="" type="checkbox"/> N/A
• Constancia de Situación Fiscal.	<input checked="" type="checkbox"/> N/A
• Contrato de Prestación de Servicios.	<input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
• Curriculum del Evaluador.	<input checked="" type="checkbox"/> N/A
• Documentación que acredite la experiencia del evaluador.	<input checked="" type="checkbox"/> N/A
• Documento de Manifestación por escrito de que el evaluador tiene experiencia.	<input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO

<b>5. ¿Se señala en los siguientes documentos que verificó el nombre del Organismo Centralizado o Entidad Paraestatal que comprometió o comprometieron la evaluación?</b>	
• Informe final.	<input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
• TDR.	<input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO



**GOBIERNO  
DE TODOS**

PROGRAMA ANUAL DE EVALUACIÓN (PAE) 2025  
PARA LOS PROGRAMAS Y FONDOS DE  
APORTACIONES FEDERALES, LOS PROGRAMAS  
PRESUPUESTARIOS Y OTROS PROGRAMAS  
ESTATALES EJERCIDOS POR LA ADMINISTRACIÓN  
PÚBLICA DEL ESTADO DE CAMPECHE



**SECONT**  
GOBIERNO DEL ESTADO  
DE CAMPECHE

• Anexo 1, Formato para la Difusión de los Resultados de las Evaluaciones de los Programas y Fondos de Aportaciones Federales, así como de los Programas Presupuestarios y otros Programas Ejercidos por la Administración Pública del Estado de Campeche.	<input checked="" type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
• Ficha Técnica del Evaluador.	<input checked="" type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
• Propuesta de trabajo.	<input checked="" type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
• Resumen Ejecutivo.	<input checked="" type="checkbox"/> SI NO	<input type="checkbox"/>
• Acta Constitutiva de la Instancia Evaluadora.	<input checked="" type="checkbox"/> N/A	
• Constancia de Situación Fiscal.	<input checked="" type="checkbox"/> N/A	
• Contrato de Prestación de Servicios.	<input checked="" type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
• Curriculum del Evaluador.	<input checked="" type="checkbox"/> N/A	
• Documentación que acredite la experiencia del evaluador.	<input checked="" type="checkbox"/> N/A	
• Documento de Manifestación por escrito de que el evaluador tiene experiencia.	<input checked="" type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO

<b>6. ¿Se señala en los siguientes documentos que verificó el nombre del evaluador y los colaboradores (estos últimos de corresponder), así como su profesión, misma información que debe coincidir en los documentos que lo refieren?</b>		
• Informe final.	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/> N/A
• TDR.	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/> N/A
• Anexo 1, Formato para la Difusión de los Resultados de las Evaluaciones de los Programas y Fondos de Aportaciones Federales, así como de los Programas Presupuestarios y otros Programas Ejercidos por la Administración Pública del Estado de Campeche.	<input checked="" type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> N/A
• Ficha Técnica del Evaluador.	<input checked="" type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> N/A
• Propuesta de trabajo.	<input checked="" type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> N/A
• Resumen Ejecutivo.	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/> N/A
• Acta Constitutiva de la Instancia Evaluadora.	<input checked="" type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/> N/A
• Constancia de Situación Fiscal.	<input checked="" type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> N/A
• Contrato de Prestación de Servicios.	<input checked="" type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> N/A



• Curriculum del Evaluador.	<input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> N/A
• Documentación que acredite la experiencia del evaluador.	<input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> N/A
• Documento de Manifestación por escrito de que el evaluador tiene experiencia.	<input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> N/A

<b>7. ¿Se señala en los siguientes documentos que verificó el costo de la evaluación con IVA, misma información que debe coincidir en los documentos que lo refieren?</b>	
• Informe final.	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/> N/A
• TDR..	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/> N/A
• Anexo 1, Formato para la Difusión de los Resultados de las Evaluaciones de los Programas y Fondos de Aportaciones Federales, así como de los Programas Presupuestarios y otros Programas Ejercidos por la Administración Pública del Estado de Campeche.	<input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> N/A
• Ficha Técnica del Evaluador.	<input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> N/A
• Propuesta de trabajo.	<input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> N/A
• Resumen Ejecutivo.	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/> N/A
• Acta Constitutiva de la Instancia Evaluadora.	<input checked="" type="checkbox"/> N/A
• Constancia de Situación Fiscal.	<input checked="" type="checkbox"/> N/A
• Contrato de Prestación de Servicios.	<input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> N/A
• Curriculum del Evaluador.	<input checked="" type="checkbox"/> N/A
• Documentación que acredite la experiencia del evaluador.	<input checked="" type="checkbox"/> N/A
• Documento de Manifestación por escrito de que el evaluador tiene experiencia.	<input checked="" type="checkbox"/> N/A

<b>8. Marcar con una ✓ las afirmaciones siguientes y que corresponde al Informe final que verificó.</b>	
• ¿Se realizó trabajo de campo?	<input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
• ¿Se realizó trabajo de gabinete?	<input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
• ¿El estudio realizado corresponde al tipo de evaluación comprometida?	<input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
• ¿El evaluador plasmó en dicho informe final recomendaciones?	<input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO



<b>9. Marcar con una ✓ la afirmación siguiente y que corresponde al TdR que verificó.</b>	
• ¿Se utilizó los TdR difundidos por la SECONT y conforme al Tipo de evaluación comprometida?	<input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO

<b>10. Marcar con una ✓ la afirmación siguiente y que corresponde al Resumen Ejecutivo que verificó.</b>	
• En el resumen ejecutivo ¿Se describen los principales hallazgos, las fortalezas y oportunidades, debilidades y amenazas y las recomendaciones del evaluador externo?	<input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO

<b>11. Marcar con una ✓ la afirmación siguiente y que corresponde al Acta Constitutiva de la Instancia Evaluadora que verificó.</b>	
• El Acta Constitutiva corresponde a la Instancia Evaluadora y/o persona física que realizó la evaluación.	<input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> N/A

<b>12. Marcar con una ✓ las afirmaciones siguientes y que corresponden a la Constancia de Situación Fiscal que verificó.</b>	
• ¿La fecha de emisión de la Constancia de Situación Fiscal corresponde al año actual?	<input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
• ¿La Constancia de Situación Fiscal corresponde a la Instancia Evaluadora y/o a la persona física que realizó la evaluación?	<input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
• ¿En la Constancia de Situación Fiscal el Estatus de la Instancia Evaluadora y/o a la persona física que realizó la evaluación se encuentra ACTIVA en el padrón del SAT?	<input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO

<b>13. Marcar con una ✓ la afirmación siguiente y que corresponde a la Documentación que acredite la experiencia del evaluador y que verificó.</b>	
• ¿La Instancia Evaluadora y/o a la persona física que realizó la evaluación, presentó constancias, reconocimientos u otro documento que acredite la experiencia del evaluador en el tipo de evaluación que realizó?	<input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO

<b>14. ¿Los siguientes documentos que verificó van dirigidos al titular del Organismo Centralizado y/o Entidad Paraestatal?</b>	
• Propuesta de Trabajo	<input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
• Documento de Manifestación por escrito de que el evaluador tiene experiencia.	<input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO

<b>15. ¿Los siguientes documentos que verificó cuenta con las firmas correspondientes?</b>	
• Anexo 1, Formato para la Difusión de los Resultados de las Evaluaciones de los Programas y Fondos de Aportaciones Federales, así como de los Programas	<input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO



**GOBIERNO  
DE TODOS**

PROGRAMA ANUAL DE EVALUACIÓN (PAE) 2025  
PARA LOS PROGRAMAS Y FONDOS DE  
APORTACIONES FEDERALES, LOS PROGRAMAS  
PRESUPUESTARIOS Y OTROS PROGRAMAS  
ESTATALES EJERCIDOS POR LA ADMINISTRACIÓN  
PÚBLICA DEL ESTADO DE CAMPECHE



**SECONT**  
GOBIERNO DEL ESTADO  
DE CAMPECHE

Presupuestarios y otros Programas Ejercidos por la Administración Pública del Estado de Campeche.		
• Propuesta de trabajo.	<input checked="" type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
• Contrato de Prestación de Servicios.	<input checked="" type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
• Documento de Manifestación por escrito de que el evaluador tiene experiencia.	<input checked="" type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO

**Observaciones (Se relaciona a comentarios respecto a la evaluación realizada en cuanto a la calidad de cada uno de los documentos que conforma la Evaluación)**

EL EVALUADOR EXTERNO ENTREGÓ MUY TARDE LOS DOCUMENTOS DE LA EVALUACIÓN, MES Y MEDIO DESPUÉS, POR ESA RAZÓN NO SE ENTREGÓ EN EL TIEMPO PROGRAMADO Y PUBLICADO EN EL PAE2025, PARA LA REVISIÓN Y VISTO BUENO DE LA SECRETARÍA DE LA CONTRALORÍA.

NOTA: N/A = No aplicable

**FIRMA**



**L.I. AMPARO MERCEDES DZUL SIERRA**  
**NOMBRE Y FIRMA DEL ENLACE DE EVALUACIÓN**



**ANEXO A**

**DOCUMENTO REFERENTE A LA VERIFICACIÓN Y VALIDACIÓN DE LA EVALUACIÓN Y LOS DOCUMENTOS QUE LA INTEGRAN CON LA FINALIDAD DE RETROALIMENTACIÓN Y VERIFICACIÓN EN SU CALIDAD.**

<b>Unidad de Enlace del Organismo Centralizado y/o Entidad Paraestatal que revisó:</b>		<b>FONDO DE FOMENTO AGROPECUARIO DEL ESTADO DE CAMPECHE</b>	
<b>Tipo de Evaluación:</b>	<b>PROCESOS</b>		
<b>Nombre del Programa</b>	<b>RESCATE DEL CAMPO Y VISIÓN DEL MAR</b>		
<b>PAE:</b>	<b>2025</b>	<b>Ejercicio Fiscal:</b>	<b>2024</b>

<b>1. ¿Se señala en los siguientes documentos que verificó el ejercicio fiscal comprometido en la CIPE?</b>		
• Informe final.	<input checked="" type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
• TDR.	<input checked="" type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
• Anexo 1, Formato para la Difusión de los Resultados de las Evaluaciones de los Programas y Fondos de Aportaciones Federales, así como de los Programas Presupuestarios y otros Programas Ejercidos por la Administración Pública del Estado de Campeche.	<input checked="" type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
• Ficha Técnica del Evaluador.	<input checked="" type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
• Propuesta de trabajo.	<input checked="" type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
• Resumen Ejecutivo.	<input checked="" type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
• Acta Constitutiva de la Instancia Evaluadora.	<input checked="" type="checkbox"/> N/A	
• Constancia de Situación Fiscal.	<input checked="" type="checkbox"/> N/A	
• Contrato de Prestación de Servicios.	<input checked="" type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
• Curriculum del Evaluador.	<input checked="" type="checkbox"/> N/A	
• Documentación que acredite la experiencia del evaluador.	<input checked="" type="checkbox"/> N/A	
• Documento de Manifestación por escrito de que el evaluador tiene experiencia.	<input checked="" type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO

*J*





<b>2. ¿Se señala el PAE correspondiente en los siguientes documentos que verificó?</b>		
• Informe final.	<input checked="" type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
• TDR.	<input checked="" type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
• Anexo 1, Formato para la Difusión de los Resultados de las Evaluaciones de los Programas y Fondos de Aportaciones Federales, así como de los Programas Presupuestarios y otros Programas Ejercidos por la Administración Pública del Estado de Campeche.	<input checked="" type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
• Ficha Técnica del Evaluador.	<input checked="" type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
• Propuesta de trabajo.	<input checked="" type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
• Resumen Ejecutivo.	<input checked="" type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
• Acta Constitutiva de la Instancia Evaluadora.	<input checked="" type="checkbox"/> N/A	
• Constancia de Situación Fiscal.	<input checked="" type="checkbox"/> N/A	
• Contrato de Prestación de Servicios.	<input checked="" type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
• Curriculum del Evaluador.	<input checked="" type="checkbox"/> N/A	
• Documentación que acredite la experiencia del evaluador.	<input checked="" type="checkbox"/> N/A	
• Documento de Manifestación por escrito de que el evaluador tiene experiencia.	<input checked="" type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO

<b>3. ¿Se señala en los siguientes documentos que verificó el tipo de evaluación comprometida conforme al Cronograma del PAE?</b>		
• Informe final.	<input checked="" type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
• TDR.	<input checked="" type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
• Anexo 1, Formato para la Difusión de los Resultados de las Evaluaciones de los Programas y Fondos de Aportaciones Federales, así como de los Programas Presupuestarios y otros Programas Ejercidos por la Administración Pública del Estado de Campeche.	<input checked="" type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO

g



• Ficha Técnica del Evaluador.	<input checked="" type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
• Propuesta de trabajo.	<input checked="" type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
• Resumen Ejecutivo.	<input checked="" type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
• Acta Constitutiva de la Instancia Evaluadora.	<input checked="" type="checkbox"/> N/A	
• Constancia de Situación Fiscal.	<input checked="" type="checkbox"/> N/A	
• Contrato de Prestación de Servicios.	<input checked="" type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
• Curriculum del Evaluador.	<input checked="" type="checkbox"/> N/A	
• Documentación que acredite la experiencia del evaluador.	<input checked="" type="checkbox"/> N/A	
• Documento de Manifestación por escrito de que el evaluador tiene experiencia.	<input checked="" type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO

<b>4. ¿Se señala en los siguientes documentos que verificó el nombre del Programa a evaluar conforme a la CIPE validada por SAFIN?</b>		
• Informe final.	<input checked="" type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
• TDR.	<input checked="" type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
• Anexo 1, Formato para la Difusión de los Resultados de las Evaluaciones de los Programas y Fondos de Aportaciones Federales, así como de los Programas Presupuestarios y otros Programas Ejercidos por la Administración Pública del Estado de Campeche.	<input checked="" type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
• Ficha Técnica del Evaluador.	<input checked="" type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
• Propuesta de trabajo.	<input checked="" type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
• Resumen Ejecutivo.	<input checked="" type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
• Acta Constitutiva de la Instancia Evaluadora.	<input checked="" type="checkbox"/> N/A	
• Constancia de Situación Fiscal.	<input checked="" type="checkbox"/> N/A	
• Contrato de Prestación de Servicios.	<input checked="" type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
• Curriculum del Evaluador.	<input checked="" type="checkbox"/> N/A	
• Documentación que acredite la experiencia del evaluador.	<input checked="" type="checkbox"/> N/A	



• Documento de Manifestación por escrito de que el evaluador tiene experiencia.	<input checked="" type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
---	--	-----------------------------

<b>5. ¿Se señala en los siguientes documentos que verificó el nombre del Organismo Centralizado o Entidad Paraestatal que comprometió o comprometieron la evaluación?</b>		
• Informe final.	<input checked="" type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
• TDR.	<input checked="" type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
• Anexo 1, Formato para la Difusión de los Resultados de las Evaluaciones de los Programas y Fondos de Aportaciones Federales, así como de los Programas Presupuestarios y otros Programas Ejercidos por la Administración Pública del Estado de Campeche.	<input checked="" type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
• Ficha Técnica del Evaluador.	<input checked="" type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
• Propuesta de trabajo.	<input checked="" type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
• Resumen Ejecutivo.	<input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/>
• Acta Constitutiva de la Instancia Evaluadora.	<input checked="" type="checkbox"/> N/A	
• Constancia de Situación Fiscal.	<input checked="" type="checkbox"/> N/A	
• Contrato de Prestación de Servicios.	<input checked="" type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
• Curriculum del Evaluador.	<input checked="" type="checkbox"/> N/A	
• Documentación que acredite la experiencia del evaluador.	<input checked="" type="checkbox"/> N/A	
• Documento de Manifestación por escrito de que el evaluador tiene experiencia.	<input checked="" type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO

<b>6. ¿Se señala en los siguientes documentos que verificó el nombre del evaluador y los colaboradores (estos últimos de corresponder), así como su profesión, misma información que debe coincidir en los documentos que lo refieren?</b>		
• Informe final.	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/> N/A
• TDR.	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/> N/A
• Anexo 1, Formato para la Difusión de los Resultados de las Evaluaciones de los Programas y Fondos de Aportaciones Federales, así como de los Programas	<input checked="" type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> N/A



Presupuestarios y otros Programas Ejercidos por la Administración Pública del Estado de Campeche.	
• Ficha Técnica del Evaluador.	<input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> N/A
• Propuesta de trabajo.	<input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> N/A
• Resumen Ejecutivo.	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/> N/A
• Acta Constitutiva de la Instancia Evaluadora.	<input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/> N/A
• Constancia de Situación Fiscal.	<input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> N/A
• Contrato de Prestación de Servicios.	<input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> N/A
• Curriculum del Evaluador.	<input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> N/A
• Documentación que acredite la experiencia del evaluador.	<input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> N/A
• Documento de Manifestación por escrito de que el evaluador tiene experiencia.	<input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> N/A

<b>7. ¿Se señala en los siguientes documentos que verificó el costo de la evaluación con IVA, misma información que debe coincidir en los documentos que lo refieren?</b>	
• Informe final.	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/> N/A
• TDR.	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/> N/A
• Anexo 1, Formato para la Difusión de los Resultados de las Evaluaciones de los Programas y Fondos de Aportaciones Federales, así como de los Programas Presupuestarios y otros Programas Ejercidos por la Administración Pública del Estado de Campeche.	<input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> N/A
• Ficha Técnica del Evaluador.	<input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> N/A
• Propuesta de trabajo.	<input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> N/A
• Resumen Ejecutivo.	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/> N/A
• Acta Constitutiva de la Instancia Evaluadora.	<input checked="" type="checkbox"/> N/A
• Constancia de Situación Fiscal.	<input checked="" type="checkbox"/> N/A
• Contrato de Prestación de Servicios.	<input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> N/A
• Curriculum del Evaluador.	<input checked="" type="checkbox"/> N/A



• Documentación que acredite la experiencia del evaluador.	<input checked="" type="checkbox"/> N/A
• Documento de Manifestación por escrito de que el evaluador tiene experiencia.	<input checked="" type="checkbox"/> N/A

<b>8. Marcar con una ✓ las afirmaciones siguientes y que corresponde al Informe final que verificó.</b>	
• ¿Se realizó trabajo de campo?	<input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
• ¿Se realizó trabajo de gabinete?	<input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
• ¿El estudio realizado corresponde al tipo de evaluación comprometida?	<input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
• ¿El evaluador plasmó en dicho informe final recomendaciones?	<input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO

<b>9. Marcar con una ✓ la afirmación siguiente y que corresponde al TdR que verificó.</b>	
• ¿Se utilizó los TdR difundidos por la SECONT y conforme al Tipo de evaluación comprometida?	<input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO

<b>10. Marcar con una ✓ la afirmación siguiente y que corresponde al Resumen Ejecutivo que verificó.</b>	
• En el resumen ejecutivo ¿Se describen los principales hallazgos, las fortalezas y oportunidades, debilidades y amenazas y las recomendaciones del evaluador externo?	<input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO

<b>11. Marcar con una ✓ la afirmación siguiente y que corresponde al Acta Constitutiva de la Instancia Evaluadora que verificó.</b>	
• El Acta Constitutiva corresponde a la Instancia Evaluadora y/o persona física que realizó la evaluación.	<input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> N/A

<b>12. Marcar con una ✓ las afirmaciones siguientes y que corresponden a la Constancia de Situación Fiscal que verificó.</b>	
• ¿La fecha de emisión de la Constancia de Situación Fiscal corresponde al año actual?	<input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
• ¿La Constancia de Situación Fiscal corresponde a la Instancia Evaluadora y/o a la persona física que realizó la evaluación?	<input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
• ¿En la Constancia de Situación Fiscal el Estatus de la Instancia Evaluadora y/o a la persona física que realizó la evaluación se encuentra ACTIVA en el padrón del SAT?	<input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO



<b>13. Marcar con una ✓ la afirmación siguiente y que corresponde a la Documentación que acredite la experiencia del evaluador y que verificó.</b>		
• ¿La Instancia Evaluadora y/o a la persona física que realizó la evaluación, presentó constancias, reconocimientos u otro documento que acredite la experiencia del evaluador en el tipo de evaluación que realizó?	<input checked="" type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO

<b>14. ¿Los siguientes documentos que verificó van dirigidos al titular del Organismo Centralizado y/o Entidad Paraestatal?</b>		
• Propuesta de Trabajo	<input checked="" type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
• Documento de Manifestación por escrito de que el evaluador tiene experiencia.	<input checked="" type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO

<b>15. ¿Los siguientes documentos que verificó cuenta con las firmas correspondientes?</b>		
• Anexo 1, Formato para la Difusión de los Resultados de las Evaluaciones de los Programas y Fondos de Aportaciones Federales, así como de los Programas Presupuestarios y otros Programas Ejercidos por la Administración Pública del Estado de Campeche.	<input checked="" type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
• Propuesta de trabajo.	<input checked="" type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
• Contrato de Prestación de Servicios.	<input checked="" type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
• Documento de Manifestación por escrito de que el evaluador tiene experiencia.	<input checked="" type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO

<b>Observaciones (Se relaciona a comentarios respecto a la evaluación realizada en cuanto a la calidad de cada uno de los documentos que conforma la Evaluación)</b>
--



**GOBIERNO  
DE TODOS**

PROGRAMA ANUAL DE EVALUACIÓN (PAE) 2025  
PARA LOS PROGRAMAS Y FONDOS DE  
APORTACIONES FEDERALES, LOS PROGRAMAS  
PRESUPUESTARIOS Y OTROS PROGRAMAS  
ESTATALES EJERCIDOS POR LA ADMINISTRACIÓN  
PÚBLICA DEL ESTADO DE CAMPECHE



**SECONT**  
GOBIERNO DEL ESTADO  
DE CAMPECHE

EL EVALUADOR ENTREGÓ MUY TARDE, MES Y MEDIO DESPUÉS, LOS DOCUMENTOS DE LA EVALUACIÓN, POR ESA RAZÓN NO SE ENTREGÓ EN EL TIEMPO PROGRAMADO Y PUBLICADO EN EL PAE A LA SECRETARÍA DE LA CONTRALORÍA.

NOTA: N/A = No aplicable

FIRMA

ING. JASMIN G. A. RODRIGUEZ ORTEGA

NOMBRE Y FIRMA DEL ENLACE DE EVALUACIÓN



**GOBIERNO  
DE TODOS**

PROGRAMA ANUAL DE EVALUACIÓN (PAE) 2025  
PARA LOS PROGRAMAS Y FONDOS DE  
APORTACIONES FEDERALES, LOS PROGRAMAS  
PRESUPUESTARIOS Y OTROS PROGRAMAS  
ESTATALES EJERCIDOS POR LA ADMINISTRACIÓN  
PÚBLICA DEL ESTADO DE CAMPECHE



**SECONT**  
GOBIERNO DEL ESTADO  
DE CAMPECHE

**ANEXO A**

**DOCUMENTO REFERENTE A LA VERIFICACIÓN Y VALIDACIÓN DE LA EVALUACIÓN Y LOS DOCUMENTOS QUE LA INTEGRAN CON LA FINALIDAD DE RETROALIMENTACIÓN Y VERIFICACIÓN EN SU CALIDAD.**

Unidad de Enlace del Organismo Centralizado y/o Entidad Paraestatal que revisó:		INSTITUTO DE PESCA Y ACUACULTURA	
Tipo de Evaluación:	PROCESOS		
Nombre del Programa	RESCATE DEL CAMPO Y VISIÓN DEL MAR		
PAE:	2025	Ejercicio Fiscal:	2024

1. ¿Se señala en los siguientes documentos que verificó el ejercicio fiscal comprometido en la CIPE?	
• Informe final.	<input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
• TDR.	<input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
• Anexo 1, Formato para la Difusión de los Resultados de las Evaluaciones de los Programas y Fondos de Aportaciones Federales, así como de los Programas Presupuestarios y otros Programas Ejercidos por la Administración Pública del Estado de Campeche.	<input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
• Ficha Técnica del Evaluador.	<input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
• Propuesta de trabajo.	<input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
• Resumen Ejecutivo.	<input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
• Acta Constitutiva de la Instancia Evaluadora.	<input checked="" type="checkbox"/> N/A
• Constancia de Situación Fiscal.	<input checked="" type="checkbox"/> N/A
• Contrato de Prestación de Servicios.	<input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
• Curriculum del Evaluador.	<input checked="" type="checkbox"/> N/A
• Documentación que acredite la experiencia del evaluador.	<input checked="" type="checkbox"/> N/A
• Documento de Manifestación por escrito de que el evaluador tiene experiencia.	<input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO





2. ¿Se señala el PAE correspondiente en los siguientes documentos que verificó?		
• Informe final.	<input checked="" type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
• TDR.	<input checked="" type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
• Anexo 1, Formato para la Difusión de los Resultados de las Evaluaciones de los Programas y Fondos de Aportaciones Federales, así como de los Programas Presupuestarios y otros Programas Ejercidos por la Administración Pública del Estado de Campeche.	<input checked="" type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
• Ficha Técnica del Evaluador.	<input checked="" type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
• Propuesta de trabajo.	<input checked="" type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
• Resumen Ejecutivo.	<input checked="" type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
• Acta Constitutiva de la Instancia Evaluadora.	<input checked="" type="checkbox"/> N/A	
• Constancia de Situación Fiscal.	<input checked="" type="checkbox"/> N/A	
• Contrato de Prestación de Servicios.	<input checked="" type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
• Curriculum del Evaluador.	<input checked="" type="checkbox"/> N/A	
• Documentación que acredite la experiencia del evaluador.	<input checked="" type="checkbox"/> N/A	
• Documento de Manifestación por escrito de que el evaluador tiene experiencia.	<input checked="" type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO

3. ¿Se señala en los siguientes documentos que verificó el tipo de evaluación comprometida conforme al Cronograma del PAE?		
• Informe final.	<input checked="" type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
• TDR.	<input checked="" type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
• Anexo 1, Formato para la Difusión de los Resultados de las Evaluaciones de los Programas y Fondos de Aportaciones Federales, así como de los Programas Presupuestarios y otros Programas Ejercidos por la Administración Pública del Estado de Campeche.	<input checked="" type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
• Ficha Técnica del Evaluador.	<input checked="" type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
• Propuesta de trabajo.	<input checked="" type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
• Resumen Ejecutivo.	<input checked="" type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
• Acta Constitutiva de la Instancia Evaluadora.	<input checked="" type="checkbox"/> N/A	



• Constancia de Situación Fiscal.	<input checked="" type="checkbox"/> N/A
• Contrato de Prestación de Servicios.	<input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
• Curriculum del Evaluador.	<input checked="" type="checkbox"/> N/A
• Documentación que acredite la experiencia del evaluador.	<input checked="" type="checkbox"/> N/A
• Documento de Manifestación por escrito de que el evaluador tiene experiencia.	<input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO

<b>4. ¿Se señala en los siguientes documentos que verificó el nombre del Programa a evaluar conforme a la CIPE validada por SAFIN?</b>	
• Informe final.	<input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
• TDR.	<input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
• Anexo 1, Formato para la Difusión de los Resultados de las Evaluaciones de los Programas y Fondos de Aportaciones Federales, así como de los Programas Presupuestarios y otros Programas Ejercidos por la Administración Pública del Estado de Campeche.	<input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
• Ficha Técnica del Evaluador.	<input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
• Propuesta de trabajo.	<input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
• Resumen Ejecutivo.	<input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
• Acta Constitutiva de la Instancia Evaluadora.	<input checked="" type="checkbox"/> N/A
• Constancia de Situación Fiscal.	<input checked="" type="checkbox"/> N/A
• Contrato de Prestación de Servicios.	<input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
• Curriculum del Evaluador.	<input checked="" type="checkbox"/> N/A
• Documentación que acredite la experiencia del evaluador.	<input checked="" type="checkbox"/> N/A
• Documento de Manifestación por escrito de que el evaluador tiene experiencia.	<input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO

<b>5. ¿Se señala en los siguientes documentos que verificó el nombre del Organismo Centralizado o Entidad Paraestatal que comprometió o comprometieron la evaluación?</b>	
• Informe final.	<input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
• TDR.	<input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO



**GOBIERNO  
DE TODOS**

PROGRAMA ANUAL DE EVALUACIÓN (PAE) 2025  
PARA LOS PROGRAMAS Y FONDOS DE  
APORTACIONES FEDERALES, LOS PROGRAMAS  
PRESUPUESTARIOS Y OTROS PROGRAMAS  
ESTATALES EJERCIDOS POR LA ADMINISTRACIÓN  
PÚBLICA DEL ESTADO DE CAMPECHE



**SECONT**  
GOBIERNO DEL ESTADO  
DE CAMPECHE

• Anexo 1, Formato para la Difusión de los Resultados de las Evaluaciones de los Programas y Fondos de Aportaciones Federales, así como de los Programas Presupuestarios y otros Programas Ejercidos por la Administración Pública del Estado de Campeche.	<input checked="" type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
• Ficha Técnica del Evaluador.	<input checked="" type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
• Propuesta de trabajo.	<input checked="" type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
• Resumen Ejecutivo.	<input checked="" type="checkbox"/> SI NO	<input type="checkbox"/>
• Acta Constitutiva de la Instancia Evaluadora.	<input checked="" type="checkbox"/> N/A	
• Constancia de Situación Fiscal.	<input checked="" type="checkbox"/> N/A	
• Contrato de Prestación de Servicios.	<input checked="" type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
• Curriculum del Evaluador.	<input checked="" type="checkbox"/> N/A	
• Documentación que acredite la experiencia del evaluador.	<input checked="" type="checkbox"/> N/A	
• Documento de Manifestación por escrito de que el evaluador tiene experiencia.	<input checked="" type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO

<b>6. ¿Se señala en los siguientes documentos que verificó el nombre del evaluador y los colaboradores (estos últimos de corresponder), así como su profesión, misma información que debe coincidir en los documentos que lo refieren?</b>		
• Informe final.	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/> N/A
• TDR.	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/> N/A
• Anexo 1, Formato para la Difusión de los Resultados de las Evaluaciones de los Programas y Fondos de Aportaciones Federales, así como de los Programas Presupuestarios y otros Programas Ejercidos por la Administración Pública del Estado de Campeche.	<input checked="" type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> N/A
• Ficha Técnica del Evaluador.	<input checked="" type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> N/A
• Propuesta de trabajo.	<input checked="" type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> N/A
• Resumen Ejecutivo.	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/> N/A
• Acta Constitutiva de la Instancia Evaluadora.	<input checked="" type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/> N/A
• Constancia de Situación Fiscal.	<input checked="" type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> N/A
• Contrato de Prestación de Servicios.	<input checked="" type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> N/A



• Curriculum del Evaluador.	<input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> N/A
• Documentación que acredite la experiencia del evaluador.	<input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> N/A
• Documento de Manifestación por escrito de que el evaluador tiene experiencia.	<input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> N/A

<b>7. ¿Se señala en los siguientes documentos que verificó el costo de la evaluación con IVA, misma información que debe coincidir en los documentos que lo refieren?</b>	
• Informe final.	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/> N/A
• TDR.	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/> N/A
• Anexo 1, Formato para la Difusión de los Resultados de las Evaluaciones de los Programas y Fondos de Aportaciones Federales, así como de los Programas Presupuestarios y otros Programas Ejercidos por la Administración Pública del Estado de Campeche.	<input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> N/A
• Ficha Técnica del Evaluador.	<input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> N/A
• Propuesta de trabajo.	<input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> N/A
• Resumen Ejecutivo.	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/> N/A
• Acta Constitutiva de la Instancia Evaluadora.	<input checked="" type="checkbox"/> N/A
• Constancia de Situación Fiscal.	<input checked="" type="checkbox"/> N/A
• Contrato de Prestación de Servicios.	<input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> N/A
• Curriculum del Evaluador.	<input checked="" type="checkbox"/> N/A
• Documentación que acredite la experiencia del evaluador.	<input checked="" type="checkbox"/> N/A
• Documento de Manifestación por escrito de que el evaluador tiene experiencia.	<input checked="" type="checkbox"/> N/A

<b>8. Marcar con una ✓ las afirmaciones siguientes y que corresponde al Informe final que verificó.</b>	
• ¿Se realizó trabajo de campo?	<input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
• ¿Se realizó trabajo de gabinete?	<input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
• ¿El estudio realizado corresponde al tipo de evaluación comprometida?	<input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
• ¿El evaluador plasmó en dicho informe final recomendaciones?	<input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO



<b>9. Marcar con una ✓ la afirmación siguiente y que corresponde al TdR que verificó.</b>		
• ¿Se utilizó los TdR difundidos por la SECONT y conforme al Tipo de evaluación comprometida?	<input checked="" type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO

<b>10. Marcar con una ✓ la afirmación siguiente y que corresponde al Resumen Ejecutivo que verificó.</b>		
• En el resumen ejecutivo ¿Se describen los principales hallazgos, las fortalezas y oportunidades, debilidades y amenazas y las recomendaciones del evaluador externo?	<input checked="" type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO

<b>11. Marcar con una ✓ la afirmación siguiente y que corresponde al Acta Constitutiva de la Instancia Evaluadora que verificó.</b>		
• El Acta Constitutiva corresponde a la Instancia Evaluadora y/o persona física que realizó la evaluación.	<input checked="" type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> N/A

<b>12. Marcar con una ✓ las afirmaciones siguientes y que corresponden a la Constancia de Situación Fiscal que verificó.</b>		
• ¿La fecha de emisión de la Constancia de Situación Fiscal corresponde al año actual?	<input checked="" type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
• ¿La Constancia de Situación Fiscal corresponde a la Instancia Evaluadora y/o a la persona física que realizó la evaluación?	<input checked="" type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
• ¿En la Constancia de Situación Fiscal el Estatus de la Instancia Evaluadora y/o a la persona física que realizó la evaluación se encuentra ACTIVA en el padrón del SAT?	<input checked="" type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO

<b>13. Marcar con una ✓ la afirmación siguiente y que corresponde a la Documentación que acredite la experiencia del evaluador y que verificó.</b>		
• ¿La Instancia Evaluadora y/o a la persona física que realizó la evaluación, presentó constancias, reconocimientos u otro documento que acredite la experiencia del evaluador en el tipo de evaluación que realizó?	<input checked="" type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO

<b>14. ¿Los siguientes documentos que verificó van dirigidos al titular del Organismo Centralizado y/o Entidad Paraestatal?</b>		
• Propuesta de Trabajo	<input checked="" type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
• Documento de Manifestación por escrito de que el evaluador tiene experiencia.	<input checked="" type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO

<b>15. ¿Los siguientes documentos que verificó cuenta con las firmas correspondientes?</b>		
• Anexo 1, Formato para la Difusión de los Resultados de las Evaluaciones de los Programas y Fondos de Aportaciones Federales, así como de los Programas	<input checked="" type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO



**GOBIERNO  
DE TODOS**

PROGRAMA ANUAL DE EVALUACIÓN (PAE) 2025  
PARA LOS PROGRAMAS Y FONDOS DE  
APORTACIONES FEDERALES, LOS PROGRAMAS  
PRESUPUESTARIOS Y OTROS PROGRAMAS  
ESTATALES EJERCIDOS POR LA ADMINISTRACIÓN  
PÚBLICA DEL ESTADO DE CAMPECHE



**SECONT**  
GOBIERNO DEL ESTADO  
DE CAMPECHE

Presupuestarios y otros Programas Ejercidos por la Administración Pública del Estado de Campeche.		
• Propuesta de trabajo.	<input checked="" type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
• Contrato de Prestación de Servicios.	<input checked="" type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
• Documento de Manifestación por escrito de que el evaluador tiene experiencia.	<input checked="" type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO

**Observaciones (Se relaciona a comentarios respecto a la evaluación realizada en cuanto a la calidad de cada uno de los documentos que conforma la Evaluación)**

Empty box for observations.

NOTA: N/A = No aplicable

**FIRMA**

  
**LIC. JAVIER IVAN ALONZO BERNAL**  
**NOMBRE Y FIRMA DEL ENLACE DE EVALUACIÓN**