**ANEXO 1: DATOS GENERALES**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| A)Nombre del programa / proyecto / servicio / campaña | | | | 4. Programa de Revisión de Fondo Revolvente y Gastos a Comprobar. | | | | | | Política Pública |  |
| B)Dirección o área responsable | | | | **Dirección de Auditorias Administrativas y Financieras.** | | | | | |
| C)Problemática que atiende la propuesta | | | | El acceso y uso de fondos y gastos por comprobar de manera deshonesta. | | | | | |
| Programa Estratégico |  |
| D) Ubicación Geográfica / Cobertura de Colonias/Cobertura institucional | | | | 5 Coordinaciones Generales y 82 Dependencias Públicas Municipales. (Sujetos Obligados) | | | | | |
| E)Nombre del enlace o responsable | | | | Director: Lic. Francisco Roberto Riverón Flores  Tel- 10576056, 10576141 Correo electrónico mago476hotmail.com | | | | | | Línea de Acción |  |
| F)Objetivo específico | | | | Revisar, supervisar, controlar, prevenir, corregir y dar seguimiento de los gastos presentados por las diferentes Dependencias que solicitan el Fondo Revolvente y Gastos a Comprobar, verificando que cumplan con los requisitos fiscales y la normatividad aplicable para tal fin y que sean ejecutados con legalidad en el corto plazo, para fortalecer la efectividad de los procesos sustantivos del Municipio. | | | | | |
| G) Perfil de la población e institución; atendida o beneficiada | | | | 5 Coordinaciones Generales y 82 Dependencias Públicas Municipales. (Sujetos Obligados) | | | | | | | |
| Tipo de propuesta | | | | | Beneficiarios | | | Fecha de Inicio | | Fecha de Cierre | |
| Programa | Campaña | Servicio | Proyecto | | Hombres | Mujeres | Instituciones | 01 de octubre 2018 | | 30 de septiembre 2019 | |
| X |  |  |  | |  |  | 82 | **(A) Gasto corriente** | **(B) Presupuesto municipal suplementario** | **(C) Fondos del Gobierno**  **Federal o Estatal** | |
| Monto total estimado  ( Sólo para Categorías B y C ) | | | **Categoría para Presupuesto**  **(A, B y C)** | | | | | Aportación Municipal | Participación  Federal / Estatal |
|  | | | X |  | X |  |

**ANEXO 2: OPERACIÓN DE LA PROPUESTA.**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Principal producto esperado (base para el establecimiento de metas) | Que los funcionarios Públicos ejerzan el presupuesto traducido en gasto de forma legítima, transparente y con economía y austeridad. | | | | | | | |
| Actividades a realizar para la obtención del producto esperado | Elaboración, aprobación y autorización del Proyecto Ejecutivo. Recepción de documentación comprobatoria (facturas). Revisión detallada de los comprobantes fiscales. Verificación del cumplimiento de los requisitos (en su caso puede ser rechazado o aprobado). Remisión al área de glosa para el concluir el trámite correspondiente. Memoria fotográfica digital. Presentación de Informe Trimestral. | | | | | | | |
| Objetivos del programa estratégico |  | | | | | | | |
| Indicador del programa estratégico al que contribuye |  | | | | | | | |
| Beneficios | Corto Plazo | | Mediano Plazo | | | Largo Plazo | | |
| x | | x | | |  | | |
| Nombre del Indicador | **Dimensión a medir** | Definición del indicador | | Método del calculo | **Unidad de medida** | Frecuencia de medida | Línea base | **Meta programada** |
| 1. **Eficacia** 2. **Eficiencia** 3. **Económica** 4. **Calidad** |
| Porcentaje de avance del Fondo Revolvente y Gastos a Comprobar revisado y aprobado. | 2 | Porcentaje de Fondos Revolventes y Gastos a Comprobar, revisados y aprobados. | | (Número de Fondos Revolventes y Gastos a Comprobar aprobados en el año 2019/Número total de Fondos Revolventes y Gastos a Comprobar entregados en el año 2019)\*100 | Porcentaje | Trimestral | 0% | 100% |
| Porcentaje de avance del Fondo Revolvente y Gastos a Comprobar revisado y observado. | 2 | Porcentaje de Fondos Revolventes y Gastos a Comprobar revisado y observado. | | (Número de Fondos Revolventes y Gastos a Comprobar observados en el año 2019/Número de Fondos Revolventes y Gastos a Comprobar con observación en el año 2018)\*100 | Porcentaje | Trimestral | 0% | 0% |
| Clave presupuestal determinada para seguimiento del gasto | | | |  | | | | |

**CRONOGRAMA DE ACTIVIDADES.**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Cronograma Anual de Actividades** | | | | | | | | | | | | |
| **Actividades a realizar para la obtención del producto esperado** | **2018 - 2019** | | | | | | | | | | | |
| **OCT** | **NOV** | **DIC** | **ENE** | **FEB** | **MAR** | **ABR** | **MAY** | **JUN** | **JUL** | **AGO** | **SEP** |
| Elaboración, aprobación y autorización del Proyecto Ejecutivo. | X | X | X |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Recepción de documentación comprobatoria (facturas). | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X |
| Revisión detallada de los comprobantes fiscales. | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X |
| Verificación del cumplimiento de los requisitos (en su caso puede ser rechazado o aprobado). | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X |
| Remisión al área de glosa para el concluir el trámite correspondiente. | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X |
| Memoria fotográfica digital. | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X |
| Presentación de Informe Trimestral. |  |  | X |  |  | X |  |  | X |  |  | X |

.