



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:		Servicio de Administración Fiscal	
Tipo de Evaluación:		Evaluación de Diseño	
Nombre del Programa		Recaudación Hacendaria	
PAE:	2025	Ejercicio Fiscal:	2025

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

[Firma manuscrita]

[Firma manuscrita]



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 type="checkbox"/> SI	<input checked="" 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 type="checkbox"/> SI	<input checked="" 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

ep
j



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

• 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

4. ¿Se señala en los siguientes documentos que verificó el nombre del Programa a evaluar conforme a la CIPE validada por SAFIN?	
• 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

5. ¿Se señala en los siguientes documentos que verificó el nombre del Organismo Centralizado o Entidad Paraestatal que comprometió o comprometieron la evaluación?	
• Informe final.	<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

• TDR.	<input type="checkbox"/> SI	<input checked="" 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 type="checkbox"/> SI	<input checked="" 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

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?

• Informe final.	<input type="checkbox"/> SI	<input checked="" type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> N/A
• TDR.	<input type="checkbox"/> SI	<input checked="" type="checkbox"/> NO	<input 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 checked="" type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> N/A
• Acta Constitutiva de la Instancia Evaluadora.	<input checked="" type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> N/A
• Constancia de Situación Fiscal.	<input type="checkbox"/> SI	<input checked="" 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

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?	
• Informe final.	<input type="checkbox"/> SI <input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> N/A
• TDR.	<input type="checkbox"/> SI <input checked="" type="checkbox"/> NO <input 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 type="checkbox"/> SI <input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> N/A
• Resumen Ejecutivo.	<input type="checkbox"/> SI <input checked="" type="checkbox"/> NO <input 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

8. Marcar con una ✓ las afirmaciones siguientes y que corresponde al Informe final que verificó.	
• ¿Se realizó trabajo de campo?	<input type="checkbox"/> SI <input checked="" 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



**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

9. Marcar con una ✓ la afirmación siguiente y que corresponde al TdR que verificó.		
• ¿Se utilizó los TdR determinados por el CONEVAL y conforme al Tipo de evaluación comprometida? (Se exceptúa las Evaluaciones de Impacto)	<input checked="" type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO

10. Marcar con una ✓ las afirmación siguiente y que corresponde al Resumen Ejecutivo que verificó.		
• 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

11. Marcar con una ✓ las afirmación siguiente y que corresponde al Acta Constitutiva de la Instancia Evaluadora que verificó.		
• 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

12. Marcar con una ✓ las afirmaciones siguientes y que corresponden a la Constancia de Situación Fiscal que verificó.		
• ¿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

13. Marcar con una ✓ las afirmación siguiente y que corresponde a la Documentación que acredite la experiencia del evaluador y que verificó.		
• ¿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

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

15. ¿Los siguientes documentos que verificó cuenta con las firmas correspondientes?
--



**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
• Propuesta de trabajo.	<input type="checkbox"/> SI	<input checked="" 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)

NOTA: N/A = No aplicable

ENLACE DE EVALUACIÓN

LIC. CINDY GABRIELA PEÑA CUEVAS

COORDINADORA DE LA UNIDAD DE COORDINACIÓN Y SEGUIMIENTO ADMINISTRATIVO DE LA ADMINISTRACIÓN
GENERAL DEL SERVICIO DE ADMINISTRACIÓN FISCAL DEL ESTADO DE CAMPECHE