

**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:		Secretaría de Salud del Poder Ejecutivo del Estado de Campeche	
Tipo de Evaluación:	Diseño		
Nombre del Programa	018 Programa de Servicio de Salud, Prevención y Atención Médica		
PAE:	2023	Ejercicio Fiscal:	2022

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



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

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 type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/> N/A
• Constancia de Situación Fiscal.	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/> N/A
• Contrato de Prestación de Servicios.	<input checked="" type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO



• Curriculum del Evaluador.	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/> N/A
• Documentación que acredite la experiencia del evaluador.	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <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 <input type="checkbox"/> N/A

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

<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
• Acta Constitutiva de la Instancia Evaluadora.	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/> N/A
• Constancia de Situación Fiscal.	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/> N/A
• Contrato de Prestación de Servicios.	<input checked="" type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
• Curriculum del Evaluador.	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/> N/A
• Documentación que acredite la experiencia del evaluador.	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO <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 <input type="checkbox"/> N/A

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



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

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



<b>10. Marcar con una ✓ las 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 ✓ las afirmación siguiente y que corresponde al Acta Constitutiva de la Instancia Evaluadora y que verificó.</b>	
• El Acta Constitutiva corresponde a la Instancia Evaluadora y/o persona física que realizó la evaluación.	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <input checked="" 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 ✓ las 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

**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)**

Se realizó una revisión exhaustiva de la Matriz de Indicadores 2022 y 2023 con los Directores de Área y Enlace Pbr. de la Secretaría de Salud así como con los enlaces Pbr del Hospital Manuel Campos, CCAMECAM, ABP Y COPRISCAM junto con el Dr. Iván Carmona Toloza, logrando obtener una nueva Matriz de Indicadores, la cual se integrará al anteproyecto 2025.

NOTA: N/A = No aplicable

**FIRMA**

LAE. María Esther Buenfil Flores  
Enlace PAE de la Secretaría de Salud



**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:		Hospital "Dr. Manuel Campos"	
Tipo de Evaluación:	Diseño		
Nombre del Programa	018 Programa de Servicio de Salud, Prevención y Atención Médica		
PAE:	2023	Ejercicio Fiscal:	2022

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



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

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 type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/> N/A
• Constancia de Situación Fiscal.	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO <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 type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/> N/A
• Documentación que acredite la experiencia del evaluador.	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <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 <input type="checkbox"/> N/A

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

<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



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

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

<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
• Acta Constitutiva de la Instancia Evaluadora.	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/> N/A
• Constancia de Situación Fiscal.	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/> N/A
• Contrato de Prestación de Servicios.	<input checked="" type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
• Curriculum del Evaluador.	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/> N/A
• Documentación que acredite la experiencia del evaluador.	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO <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 <input type="checkbox"/> N/A

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



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

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



<b>10. Marcar con una ✓ las 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 ✓ las afirmación siguiente y que corresponde al Acta Constitutiva de la Instancia Evaluadora y que verificó.</b>	
• El Acta Constitutiva corresponde a la Instancia Evaluadora y/o persona física que realizó la evaluación.	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <input checked="" 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 ✓ las 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

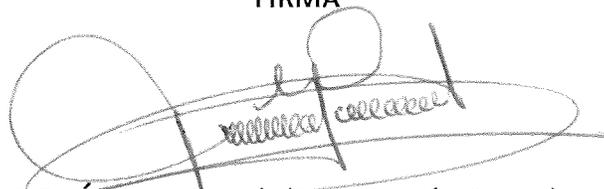
• Propuesta de trabajo.	<input checked="" type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
• Contrato de Prestación de Servicios.	<input checked="" type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
• Documento de Manifestación por escrito de que el evaluador tiene experiencia.	<input checked="" type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO

**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)**

Se realizó una revisión exhaustiva de la Matriz de Indicadores 2022 y 2023 con los Directores de Área y Enlace Pbr. de la Secretaría de Salud así como con los enlaces Pbr del Hospital Manuel Campos, CCAMECAM, ABP Y COPRISCAM junto con el Dr. Iván Carmona Toloza, logrando obtener una nueva Matriz de Indicadores, la cual se integrará al anteproyecto 2025.

NOTA: N/A = No aplicable

**FIRMA**



C.P. Álvaro Candelario Mejía Paredes  
Enlace PAE del Hospital "Dr. Manuel Campos"

**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:		Comisión de Conciliación y Arbitraje Médico del Estado de Campeche (CCAMECAM)	
Tipo de Evaluación:	Diseño		
Nombre del Programa	018 Programa de Servicio de Salud, Prevención y Atención Médica		
PAE:	2023	Ejercicio Fiscal:	2022

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



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

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 type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/> N/A
• Constancia de Situación Fiscal.	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO <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 type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/> N/A
• Documentación que acredite la experiencia del evaluador.	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <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 <input type="checkbox"/> N/A

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

<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
• Acta Constitutiva de la Instancia Evaluadora.	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/> N/A
• Constancia de Situación Fiscal.	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/> N/A
• Contrato de Prestación de Servicios.	<input checked="" type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
• Curriculum del Evaluador.	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/> N/A
• Documentación que acredite la experiencia del evaluador.	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO <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 <input type="checkbox"/> N/A

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



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

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



<b>10. Marcar con una ✓ las afirmación siguiente y que corresponde al Resumen Ejecutivo que verificó.</b>	
<ul style="list-style-type: none"><li>En el resumen ejecutivo ¿Se describen los principales hallazgos, las fortalezas y oportunidades, debilidades y amenazas y las recomendaciones del evaluador externo?</li></ul>	<input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO

<b>11. Marcar con una ✓ las afirmación siguiente y que corresponde al Acta Constitutiva de la Instancia Evaluadora y que verificó.</b>	
<ul style="list-style-type: none"><li>El Acta Constitutiva corresponde a la Instancia Evaluadora y/o persona física que realizó la evaluación.</li></ul>	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/> N/A

<b>12. Marcar con una ✓ las afirmaciones siguientes y que corresponden a la Constancia de Situación Fiscal que verificó.</b>	
<ul style="list-style-type: none"><li>¿La fecha de emisión de la Constancia de Situación Fiscal corresponde al año actual?</li></ul>	<input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
<ul style="list-style-type: none"><li>¿La Constancia de Situación Fiscal corresponde a la Instancia Evaluadora y/o a la persona física que realizó la evaluación?</li></ul>	<input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
<ul style="list-style-type: none"><li>¿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?</li></ul>	<input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO

<b>13. Marcar con una ✓ las afirmación siguiente y que corresponde a la Documentación que acredite la experiencia del evaluador y que verificó.</b>	
<ul style="list-style-type: none"><li>¿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?</li></ul>	<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>	
<ul style="list-style-type: none"><li>Propuesta de Trabajo</li></ul>	<input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
<ul style="list-style-type: none"><li>Documento de Manifestación por escrito de que el evaluador tiene experiencia.</li></ul>	<input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO

<b>15. ¿Los siguientes documentos que verificó cuenta con las firmas correspondientes?</b>	
<ul style="list-style-type: none"><li>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.</li></ul>	<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

**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)**

Se realizó una revisión exhaustiva de la Matriz de Indicadores 2022 y 2023 con los Directores de Área y Enlace Pbr. de la Secretaría de Salud así como con los enlaces Pbr del Hospital Manuel Campos, CCAMECAM, ABP Y COPRISCAM junto con el Dr. Iván Carmona Toloza, logrando obtener una nueva Matriz de Indicadores, la cual se integrará al anteproyecto 2025.

NOTA: N/A = No aplicable

**FIRMA**

Ing. Mariana Perla Pérez Ramírez  
Enlace PAE de CCAMECAM

**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 Servicios Descentralizados de Salud Pública del Estado de Campeche (INDESALUD)	
Tipo de Evaluación:	Diseño		
Nombre del Programa	018 Programa de Servicio de Salud, Prevención y Atención Médica		
PAE:	2023	Ejercicio Fiscal:	2022

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



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

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 type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/> N/A
• Constancia de Situación Fiscal.	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/> N/A
• Contrato de Prestación de Servicios.	<input checked="" type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO



• Curriculum del Evaluador.	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/> N/A
• Documentación que acredite la experiencia del evaluador.	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <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 <input type="checkbox"/> N/A

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

<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
• Acta Constitutiva de la Instancia Evaluadora.	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/> N/A
• Constancia de Situación Fiscal.	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/> N/A
• Contrato de Prestación de Servicios.	<input checked="" type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
• Curriculum del Evaluador.	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/> N/A
• Documentación que acredite la experiencia del evaluador.	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO <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 <input type="checkbox"/> N/A

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



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

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



<b>10. Marcar con una ✓ las afirmación siguiente y que corresponde al Resumen Ejecutivo que verificó.</b>	
<ul style="list-style-type: none"><li>En el resumen ejecutivo ¿Se describen los principales hallazgos, las fortalezas y oportunidades, debilidades y amenazas y las recomendaciones del evaluador externo?</li></ul>	<input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO

<b>11. Marcar con una ✓ las afirmación siguiente y que corresponde al Acta Constitutiva de la Instancia Evaluadora y que verificó.</b>	
<ul style="list-style-type: none"><li>El Acta Constitutiva corresponde a la Instancia Evaluadora y/o persona física que realizó la evaluación.</li></ul>	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/> N/A

<b>12. Marcar con una ✓ las afirmaciones siguientes y que corresponden a la Constancia de Situación Fiscal que verificó.</b>	
<ul style="list-style-type: none"><li>¿La fecha de emisión de la Constancia de Situación Fiscal corresponde al año actual?</li></ul>	<input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
<ul style="list-style-type: none"><li>¿La Constancia de Situación Fiscal corresponde a la Instancia Evaluadora y/o a la persona física que realizó la evaluación?</li></ul>	<input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
<ul style="list-style-type: none"><li>¿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?</li></ul>	<input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO

<b>13. Marcar con una ✓ las afirmación siguiente y que corresponde a la Documentación que acredite la experiencia del evaluador y que verificó.</b>	
<ul style="list-style-type: none"><li>¿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?</li></ul>	<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>	
<ul style="list-style-type: none"><li>Propuesta de Trabajo</li></ul>	<input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
<ul style="list-style-type: none"><li>Documento de Manifestación por escrito de que el evaluador tiene experiencia.</li></ul>	<input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO

<b>15. ¿Los siguientes documentos que verificó cuenta con las firmas correspondientes?</b>	
<ul style="list-style-type: none"><li>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.</li></ul>	<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

**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)**

Se realizó una revisión exhaustiva de la Matriz de Indicadores 2022 y 2023 con los Directores de Área y Enlace Pbr. de la Secretaría de Salud así como con los enlaces Pbr del Hospital Manuel Campos, CCAMECAM, ABP Y COPRISCAM junto con el Dr. Iván Carmona Toloza, logrando obtener una nueva Matriz de Indicadores, la cual se integrará al anteproyecto 2025.

NOTA: N/A = No aplicable

FIRMA

  
Dra. Salud del Carmen Peralta Sánchez  
Enlace PAE del INDESALUD