

ESTADO DE MÉXICO MUNICIPIO DE AMECAMECA DIF MUNICIPAL
Formato de información de obligaciones pagadas o garantizadas con fondos federales

Al período (trimestral) CUARTO TRIMESTRE 2015

Tipo de Obligación	Plazo	Tasa	Fin, Destino y Objeto	Acreedor, Proveedor o Contratista	Importe Total	Importe y porcentaje del total que se paga y garantiza con el recurso de dichos fondos			
						Fondo	Importe Garantizado	Importe Pagado	% respecto al total
SIN MOVIMIENTO									
	Importe								
Deuda Pública Bruta Total al 31 de Marzo del Año 215	0.00								
(-)Amortización 1	0.00								
Deuda Pública Bruta Total descontando la amortización 1	0.00								
(-)Amortización 2	0								
Deuda Pública Bruta Total descontando la amortización 2	0								

	Al 31 de dic. del año anterior	TERCER Trimestre que se informa
Producto interno bruto estatal	0	0
Saldo de la deuda pública	0.00	0.00
Porcentaje	0	0

	Al 31 de dic. del año anterior	TERCER Trimestre que se informa
Ingresos Propios	0.00	0.00
Saldo de la Deuda Pública	0.00	0.00
Porcentaje	0	0.00

Ente Público: Municipio de amecameca Dif Municipal

Montos pagados por ayudas y subsidios

Periodo (CUARTO TRIMESTRE del año 2015)

Concepto	Ayuda a	Subsidio	Sector (económico o social)	Beneficiario	CURP	RFC	Monto Pagado
		SIN MIVIMIENTO					

ESTADO DE MÉXICO/MUNICIPIO DE AMECAMECA DIF MUNICIPAL

Formato de información de aplicación de recursos del FORTAMUN

Período: CUARTO TRIMESTRE 2015

Destino de las Aportaciones	Monto Pagado
NO APLICA	

FORMATO GENERAL

SISTEMA NACIONAL DE SEGURIDAD PUBLICA

AVANCE EN LA APLICACION DE LOS RECURSOS ASIGNADOS A LOS PROGRAMAS DE SEGURIDAD PUBLICA 2015

(cifras al 31 DE DICIEMBRE DE 2015)

(PESOS)

ENTIDAD FEDERATIVA: ESTADO DE MÉXICO / MUNICIPIO DE AMEDCAMECA DIF MUNICIPAL

PROGRAMA	CAPITULO	ANEXO TECNICO/PROGRAMA CON PRIORIDAD NACIONAL	FINANCIAMIENTO CONJUNTO														
			IMPORTE CONVENIDO			COMPROMETIDO			DEVENGADO			PAGADO			SALDO POR EJERCER		
			FEDERAL	ESTATAL	TOTAL	FEDERAL	ESTATAL	TOTAL	FEDERAL	ESTATAL	TOTAL	FEDERAL	ESTATAL	TOTAL	FEDERAL	ESTATAL	TOTAL
1		Prevención Social de la Violencia y la Delincuencia con Participación Ciudadana	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
	1000	Servicios Personales	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
	2000	Materiales y Suministros	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
	3000	Servicios Generales	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
	4000	Transferencias, Asignaciones, Subsidios y Otras Ayudas	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
	5000	Bienes Muebles, Inmuebles e Intangibles	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
	6000	Inversión Pública	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
2		Fortalecimiento de las Capacidades de Evaluación en Control de Confianza	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
	1000	Servicios Personales	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
	3000	Servicios Generales	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
	4000	Transferencias, Asignaciones, Subsidios y Otras Ayudas	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
	5000	Bienes Muebles, Inmuebles e Intangibles	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
	6000	Inversión Pública	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-

NO APLICA

ESTADO DE MEXICO/ MUNICIPIO DE AMECAMECA DIF MUNICIPAL

Formato de programas con recursos concurrente por orden de gobierno

Periodo: CUARTO TRIMESTRE DE 2015

Nombre del Programa a	Federal		Estatal		Municipal		Otros		Monto Total
	Dependencia / Entidad b	Aportación (Monto) c	Dependencia / Entidad d	Aportación (Monto) e	Dependencia / Entidad f	Aportación (Monto) g	Dependencia / Entidad h	Aportación (Monto) i	j=c+e+g+i
									0.00
									0.00
									0.00
									0.00
									0.00
									0.00
									0.00
									0.00
									0.00
									0.00
									0.00
									0.00
									0.00

SIN MOVIMIENTO

ESTADO DE MÉXICO/MUNICIPIO DE AMECAMECA DIF MUNICIPAL

Formato del ejercicio y destino de gasto federalizado y reintegros

Del CUARTO TRIMESTRE de 2015

Programa o Fondo	Destino de los Recursos	Ejercicio		Reintegro
		DEVENGADO	PAGADO	

SIN MOVIMIENTO

ESTADO DE MEXICO/MUNICIPIO DE AMECAMECA DIF MUNICIPAL

Formato para la Difusión de los Resultados de las Evaluaciones

1. Descripción de la evaluación	
1.1 Nombre de la evaluación:	
1.2 Fecha de inicio de la evaluación (dd/mm/aaaa):	
1.3 Fecha de término de la evaluación (dd/mm/aaaa):	
1.4 Nombre de la persona responsable de darle seguimiento a la evaluación y nombre de la unidad administrativa a la que pertenece:	
Nombre:	Unidad administrativa:
1.5 Objetivo general de la evaluación:	
1.6 Objetivos específicos de la evaluación:	
1.7 Metodología utilizada en la evaluación:	
Instrumentos de recolección de información:	
Cuestionarios ___ Entrevistas ___ Formatos ___ Otros ___ Especifique:	
Descripción de las técnicas y modelos utilizados:	

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

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

4. Datos de la Instancia evaluadora	
4.1 Nombre del coordinador de la evaluación:	
4.2 Cargo:	
4.3 Institución a la que pertenece:	
4.4 Principales colaboradores:	
4.5 Correo electrónico del coordinador de la evaluación:	
4.6 Teléfono (con clave tada):	

5. Identificación del (los) programa(s)	
5.1 Nombre del (los) programa(s) evaluado(s):	
5.2 Siglas:	
5.3 Ente público coordinador del (los) programa(s):	
5.4 Poder público al que pertenece(n) el(los) programa(s):	
Poder Ejecutivo ___ Poder Legislativo ___ Poder Judicial ___ Ente Autónomo ___	
5.5 Ambito gubernamental al que pertenece(n) el(los) programa(s):	
Federal ___ Estatal ___ Local	
5.6 Nombre de la(s) unidad(es) administrativa(s) y de (los) titular(es) a cargo del (los) programa(s):	
5.6.1 Nombre(s) de la(s) unidad(es) administrativa(s) a cargo de (los) programa(s):	
5.6.2 Nombre(s) de (los) titular(es) de la(s) unidad(es) administrativa(s) a cargo de (los) programa(s) (nombre completo, correo electrónico y teléfono con clave tada):	
Nombre:	Unidad administrativa:

6. Datos de Contratación de la Evaluación	
6.1 Tipo de contratación:	
6.1.1 Adjudicación Directa ___ 6.1.2 Invitación a tres ___ 6.1.3 Licitación Pública Nacional ___	
6.1.4 Licitación Pública Internacional ___ 6.1.5 Otro: (Señalar) ___	
6.2 Unidad administrativa responsable de contratar la evaluación:	
6.3 Costo total de la evaluación: \$	
6.4 Fuente de Financiamiento :	

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