



**PROGRAMA ANUAL DE OPERACIÓN 2013**



**POA-1**

**H. AYUNTAMIENTO DEL MUNICIPIO DE TEHUACÁN PUEBLA  
CLAVE ASEP: 14-01**

FECHA DE APROBACIÓN DEL CABILDO  
20/12/2012

HOJA: 1 DE:2

<b>RESPONSABLE:</b>	JOSE PAUL NORBERTO SANCHEZ ROMERO	
<b>UNIDAD RESPONSABLE:</b>	TESORERIA	
<b>PROGRAMA:</b>	FORTALECIMIENTO DE LA HACIENDA PUBLICA	PFH-07
<b>SUBPROGRAMA:</b>	APLICACIÓN CORRECTA DEL GASTO	PFH-07-02
<b>OBJETIVO GENERAL:</b>	COORDINAR Y VERIFICAR QUE LOS REGISTROS CONTABLES Y FINANCIEROS DEL PATRIMONIO Y HACIENDA PUBLICA MUNICIPAL PARA QUE CUMPLA CON LAS NORMAS ESTABLECIDAS Y SEAN SUSTENTABLES.	

METAS	UNIDAD DE MEDIDA	CANTIDAD	TIEMPO DE EJECUCIÓN	NÚMERO DE BENEFICIARIOS	INDICADORES	
					EFICACIA	EFICIENCIA
BRINDAR UN SERVICIO DE CALIDAD Y EFICIENCIA ASI COMO ENTREGAR EN TIEMPO Y FORMA LOS ESTADOS DE ORIGEN Y APLICACIÓN DE RECURSOS Y DEMAS REQUERIMIENTOS CONFORME A LAS FECHAS ESTABLECIDAS POR LA AUTORIDAD GUBERNAMENTAL	INFORMACION	12	12 MESES	1		
INTEGRAR, CONTROLAR Y CUSTODIAR LA INFORMACION FINANCIERA Y DOCUMENTACION COMPROBATORIA	EXPEDIENTES	640	12 MESES	1		

NOMBRE Y FIRMA

C. ELISEO LEZAMA PRIETO  
PRESIDENTE MUNICIPAL

NOMBRE Y FIRMA

C. JOSE ORLANDO CUALLO CINTA  
SECRETARIO DEL AYUNTAMIENTO

NOMBRE Y FIRMA

C. AARON CÁNDIDO SOLANO PÉREZ  
CONTRALOR

NOMBRE Y FIRMA

C. JOSÉ PAUL NORBERTO  
SÁNCHEZ ROMERO  
TESORERO

NOMBRE Y FIRMA

C. JOSÉ PAUL NORBERTO  
SÁNCHEZ ROMERO  
RESPONSABLE

RESPONSABLE:	JOSE PAUL NORBERTO SANCHEZ ROMERO
UNIDAD RESPONSABLE:	TESORERIA

METAS		2013												RESULTADOS	OBSERVACIONES
		ENE	FEB	MAR	ABR	MAY	JUN	JUL	AGO	SEP	OCT	NOV	DIC		
		Número	Número	Número	Número	Número	Número	Número	Número	Número	Número	Número	Número		
BRINDAR UN SERVICIO DE CALIDAD Y EFICIENCIA ASI COMO ENTREGAR EN TIEMPO Y FORMA LOS ESTADOS DE ORIGEN Y APLICACION DE RECURSOS Y DEMAS REQUERIMIENTOS CONFORME A LAS FECHAS ESTABLECIDAS POR LA AUTORIDAD GUBERNAMENTAL	UNIDADES DE MEDIDA PROGRAMADAS	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1		
	UNIDADES DE MEDIDAS REALIZADAS														
INTEGRAR, CONTROLAR Y CUSTODIAR LA INFORMACION FINANCIERA Y DOCUMENTACION COMPROBATORIA	UNIDADES DE MEDIDA PROGRAMADAS	40	40	40	40	40	40	40	40	40	40	40	40		
	UNIDADES DE MEDIDAS REALIZADAS														

**CODIFICACIÓN PARA COLUMNA DE RESULTADOS**

1. CUMPLIDA CON ÉXITO

2. AVANCE CON IMPACTO

3. AVANCE SIN IMPACTO

4. PARCIALMENTE CUMPLIDA

5. NO SE CUMPLIÓ LA META

NOMBRE Y FIRMA  
  
C. ELISEO LEZAMA PRIETO  
PRESIDENTE MUNICIPAL

NOMBRE Y FIRMA  
  
C. JOSE ORLANDO CUALLO CINTA  
SECRETARIO DEL AYUNTAMIENTO

NOMBRE Y FIRMA  
  
C. AARON CÁNDIDO SOLANO PÉREZ  
CONTRALOR

NOMBRE Y FIRMA  
  
C. JOSÉ PAUL NORBERTO  
SÁNCHEZ ROMERO  
TESORERO

NOMBRE Y FIRMA  
  
C. JOSE PAUL NORBERTO SANCHEZ ROMERO  
RESPONSABLE