

FORMATO 3.1



**PROGRAMA OPERATIVO ANUAL 2023**

**Municipio: Progreso**  
**POA No. 1 de 4**

**Formato POA-1**

Fecha de Aprobación:  
30/12/2022

HOJA: 1 DE: 3

**DATOS GENERALES**

TIPO DE PROYECTO: Programa  
 NOMBRE DEL PROYECTO: Promocion y Vinculación Educativa  
 DESCRIPCIÓN DEL PROYECTO: Programa de Acondicionamiento de las Instalaciones de la Dirección de Educación por medio de Recursos Muebles e Inmuebles  
 OBJETIVO DEL PROYECTO: Acondicionar las Instalaciones de la Dirección de Educación para Brindar un Servicio Educativo dirigido a Maestros, Alumnos y  
 POBLACIÓN OBJETIVO: Población de Municipio y Comisarias.

**CLASIFICACIÓN ADMINISTRATIVA**

DIRECCIÓN: Dirección de Educación  
 SUBDIRECCIÓN:  
 UNIDAD RESPONSABLE: Dirección de Educación

**CLASIFICACIÓN FUNCIONAL**

FINALIDAD: Brindar Servicios Educativos en todos los Niveles, en general a los Programas actividades y proyectos relacionados con la  
 FUNCIÓN: 2. Desarrollo Social  
 SUBFUNCIÓN:

**CLASIFICACIÓN PROGRAMÁTICA (PLAN MUNICIPAL DE DESARROLLO)**

EJE: 2 Progreso es Incluyente  
 SUBEJE: 2.4 Educación  
 ESTRATEGIA: Promover, Gestionar y Capacitar en el area de Educación en el Municipio de Progreso y sus Comisarias para Combatir el Rezago  
 LÍNEA DE ACCIÓN: Incrementar asesorías académicas, para fortalecer los aprendizajes significativos.

CLASIFICACIÓN ECONÓMICA	IMPORTE
Gasto Corriente	\$ 215,000.00
Gasto de Capital	
Amortización de la Deuda y Disminución de Pasivos	
	\$ 215,000.00

CLASIFICACIÓN POR OBJETO DEL GASTO	IMPORTE
1000 Servicios Personales	
2000 Materiales y Suministros	\$ 90,000.00
3000 Servicios Generales	\$ 60,000.00
4000 Transferencias, Asignaciones, Subsidios y Otras Ayudas	\$ 65,000.00
5000 Bienes Muebles e Inmuebles e Intangibles	\$ -
6000 Inversión Pública	
7000 Inversiones Financieras y Otras Provisiones	
8000 Participaciones y Aportaciones	
9000 Deuda Pública	
<b>TOTAL</b>	<b>\$ 215,000.00</b>

CLASIFICACIÓN GEOGRÁFICA	No. Beneficiarios	IMPORTE
Cabecera		\$ 215,000.00
Comisaría Chelem		
Comisaría Flamboyanes		
<b>TOTAL</b>		<b>\$ 215,000.00</b>

ELABORÓ: (RUBRICA)  L.P.A. DIANELA DEL CARMEN NUÑEZ CASTRO	VO. BO. (RUBRICA)  L.P.A. DIANELA DEL CARMEN NUÑEZ CASTRO NOMBRE Y FIRMA	REVISÓ: (RUBRICA)  L.E. MIGUEL R. KUMAN BE DIRECTOR DE GOBERNACIÓN, PLANEACIÓN Y MEJORA REGULATORIA	VO. BO. (RUBRICA)  C.P. JORGE DUARTE MANCILLA DIRECTOR DE FINANZAS Y TESORERÍA	AUTORIZÓ: (RUBRICA)  JULIÁN ZACARÍAS CURI PRESIDENTE
--	---	--	---	---

**FORMATO 3.1**



**PROGRAMA OPERATIVO ANUAL 2023**

**Municipio: Progreso POA No. 1 de 4**

**Formato POA-1**

Fecha de Aprobación:  
30/12/2022

HOJA: 2 DE: 3

ACTIVIDADES/ACCIONES A REALIZAR	UNIDAD DE MEDIDA	META (cantidad)	TIEMPO DE EJECUCIÓN	NÚMERO DE BENEFICIARIOS	IMPORTE	INDICADORES		
						EFICACIA	EFICIENCIA	ECONOMÍA
Realizar Actividades para Fortalecer el Combate al Rezago Educativo	48	48	Anual	Municipio y Comisarias				
Brindar Asesorias en las Areas de Español y Matematicas en los Espacios de la Dirección de Educación	48	48	Anual	Municipio y Comisarias				
Realizar Grupos de 10 Alumnos por Escuelas para brindar asesorias para combatir el rezago educativo	48	48	Anual	Municipio y Comisarias				
Se llevaran Talleres para Alumnos de Nivel Primaria, Secundaria y Preparatoria para Fortalecer Salud Mental	48	48	Anual	Municipio y Comisarias				
<b>TOTAL</b>					\$	215,000.00		

**ELABORÓ:**  
**(RUBRICA)**  
  
L.P.A. DIANELA DEL CARMEN NUÑEZ CASTRO  
NOMBRE Y FIRMA  
ÁREA RESPONSABLE

**VO. BO.**  
**(RUBRICA)**  
  
L.P.A. DIANELA DEL CARMEN NUÑEZ CASTRO  
NOMBRE Y FIRMA

**REVISÓ:**  
**(RUBRICA)**  
  
L.E. MIGUEL R. KUMAN BE  
DIRECTOR DE GOBERNACIÓN, PLANEACIÓN Y MEJORA REGULATORIA

**VO. BO.**  
**(RUBRICA)**  
  
C.P. JORGE DUARTE MANCILLA  
DIRECTOR DE FINANZAS Y TESORERÍA

**AUTORIZÓ:**  
**(RUBRICA)**  
  
JULIÁN ZACARÍAS CURI  
PRESIDENTE MUNICIPAL

**FORMATO 3.2**



**PROGRAMA OPERATIVO ANUAL 2023**

**Municipio: Progreso POA No. 1 DE 4**

**Formato**

Fecha de A  
30/12,

HOJA3 DE: 3

**NOMBRE DEL PROYECTO:**

Promocion y Vinculación Educativa

**UNIDAD RESPONSABLE:**

Dirección de Educación

ACTIVIDADES/ACCIONES A REALIZAR		AÑO 2022											RESULTADOS	
		ENE	FEB	MAR	ABR	MAY	JUN	JUL	AGO	SEP	OCT	NOV		DIC
		Número	Número	Número	Número	Número	Número	Número	Número	Número	Número	Número		Número
Realizar Actividades Para Fortalecer el Combate al Rezago Educativo	PROGRAMADO	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	
	REAL													
Brindar Asesorias en el Area de Español y Matematicas en la Dirección de Educación.	PROGRAMADO	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	
	REAL													
Realizar Grupos de 10 Alumnos por Escuelas para Brindar Asesorias para combatir el rezago	PROGRAMADO	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	
	REAL													
Se llevaran Talleres para Alumnos de Primaria, Secundaria y Preparatoria para Fortalecer la Salud	PROGRAMADO	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	
	REAL													
Brindar talleres de prevencion en las escuelas sobre las adiccione en juveness.	PROGRAMADO	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	
	REAL													
Brindar talleres de prevencion en las escuelas sobre el embarazo en jovenes.	PROGRAMADO	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	
	REAL													
Realizar ferias de la lectura en el Municipio y Comisarias.	PROGRAMADO	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	
	REAL													
Realizar visitas a Escuelas Primarias y Secundarias para Fomentar la Lectura en niños.	PROGRAMADO	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	
	REAL													
Se llevarn Talleres para Alumnos de Primaria, Secundaria y Preparatoria para Fortalecer la Salud	PROGRAMADO	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	
	REAL													
	PROGRAMADO													
	REAL													
	PROGRAMADO													
	REAL													

1. CUMPLIDA CON ÉXITO

2. AVANCE CON IMPACTO

3. AVANCE SIN IMPACTO

4. PARCIALMENTE CUMPLIDA

5. NO SE CUMPLIÓ LA META

**ELABORÓ:  
(RUBRICA)**

**L.P.A. DIANELA DEL CARMEN NUÑEZ CASTRO  
NOMBRE Y FIRMA**

**VO. BO.  
(RUBRICA)**

**L.P.A. DIANELA DEL CARMEN  
NUÑEZ CASTRO  
NOMBRE Y FIRMA**

**REVISÓ:  
(RUBRICA)**

**L.E. MIGUEL R. KUMAN BE  
DIRECTOR DE GOBERNACIÓN, PLANEACIÓN Y  
MEJORA REGULATORIA**

**VO. BO.  
(RUBRICA)**

**C.P. JORGE DUARTE MANCILLA  
DIRECTOR DE FINANZAS Y TESORERÍA**

**A  
(I**

**JULIÁN  
PRESIDI**

## FORMATO 3.2

**POA-2**

probación:  
/2022

**OBSERVACIONES**

AUTORIZÓ:  
RUBRICA)

I ZACARÍAS CURI  
ENTE MUNICIPAL

## FORMATO 3.1

### INSTRUCTIVO DE LLENADO PARA EL FORMATO DENOMINADO “PROGRAMA OPERATIVO ANUAL ” POA-1

NÚMERO	CONCEPTO	DESCRIPCIÓN
1	<b>Año</b>	Ejercicio al que corresponde el Programa Operativo Anual
2	<b>Municipio</b>	Escribir el nombre completo del Municipio
3	<b>POA No.</b>	Número de POA asignado
4	<b>Fecha de aprobación</b>	Día, mes y año de aprobación del POA por el Cabildo
5	<b>Hoja: De:</b>	Anotar el número progresivo de las hojas utilizadas para el POA
6	<b>Tipo de Proyecto</b>	Especificar si el POA corresponde a una actividad <b>Institucional</b> del Municipio o es por la realización de un <b>Programa</b> .
7	<b>Nombre del Proyecto</b>	Nombre del Departamento en caso de corresponder a una actividad Institucional o nombre del Programa a realizar.
8	<b>Descripción del Proyecto</b>	En caso de corresponder a una actividad Institucional describir las funciones que se realizan en el departamento; en caso de corresponder a un Programa describir en que consiste el mismo.
9	<b>Objetivo del Proyecto</b>	Escribir el objetivo del departamento en caso de corresponder a una actividad Institucional o el objetivo del Programa.
10	<b>Población Objetivo</b>	Población a la que están dirigidas las acciones del departamento en caso de una actividad Institucional o las acciones del Programa, según corresponda.
11	<b>Dirección</b>	Dirección a la que está adscrita la Unidad Responsable (departamento) que realiza la actividad Institucional y/o las acciones del Programa.
12	<b>Subdirección</b>	Subdirección a la que está adscrita la Unidad Responsable (departamento) de la actividad Institucional y/o las acciones del Programa.
13	<b>Unidad Responsable</b>	Departamento que realiza las funciones de la actividad Institucional y/o las acciones del Programa.
14	<b>Finalidad</b>	Anotar la Finalidad que corresponda según la Clasificación Funcional del Gasto emitida por el CONAC.
15	<b>Función</b>	Anotar la Función que corresponda según la Clasificación Funcional del Gasto emitida por el CONAC.
16	<b>Subfunción</b>	Anotar la Subfunción establecida por el Municipio en base a sus necesidades de codificación.
17	<b>Eje / Objetivo General</b>	Eje u Objetivo General establecido en el Plan Municipal de Desarrollo vigente, con el que se alinea la actividad Institucional o el objetivo del Programa a realizar.
18	<b>Subeje / Objetivo Específico</b>	Subeje u Objetivo Específico establecido en el Plan Municipal de Desarrollo vigente, con el que se alinea la actividad Institucional o el objetivo del Programa a realizar.
19	<b>Estrategia</b>	Estrategia establecida en el Plan Municipal de Desarrollo vigente, con la que se alinea la actividad Institucional o el objetivo del Programa a realizar.
20	<b>Línea de Acción</b>	Línea de Acción establecida en el Plan Municipal de Desarrollo vigente, con el que se alinea la actividad Institucional o el objetivo del Programa a realizar.

## FORMATO 3.1

### INSTRUCTIVO DE LLENADO PARA EL FORMATO DENOMINADO "PROGRAMA OPERATIVO ANUAL " POA-1

NÚMERO	CONCEPTO	DESCRIPCIÓN
21	<b>Gasto Corriente</b>	Gastos de consumo y/o de operación, el arrendamiento de la propiedad y las transferencias otorgadas a los otros componentes institucionales del sistema económico para financiar gastos de esas características.
22	<b>Gasto de Capital</b>	Gastos destinados a la inversión de capital y las transferencias a los otros componentes institucionales del sistema económico que se efectúan para financiar gastos de éstos con tal propósito.
23	<b>Amortización de la Deuda y Disminución de Pasivos</b>	Comprende la amortización de la deuda adquirida y disminución de pasivos con el sector privado, público y externo.
24	<b>Clasificación por Objeto del Gasto</b>	Registro de los gastos que se presupuestan de acuerdo con la naturaleza de los bienes, servicios, activos y pasivos financieros.
25	<b>Cabecera</b>	Nombre de la cabecera municipal y el importe del presupuesto asignado a la misma.
26	<b>Comisaría XX</b>	Nombre de la comisaría municipal, número de beneficiarios y el importe del presupuesto asignado a la misma (agregar el número de comisarías que se incluyan en el POA).
27	<b>FIRMAS</b>	Escribir el Nombre y Cargo de los responsables de Elaborar (unidad responsable/departamento), Supervisar (tesorero municipal), dar el Visto Bueno (director y subdirector de la unidad responsable) y Autorizar
28	<b>Actividades/Acciones a Realizar</b>	Actividades/Acciones a realizar por la Unidad Responsable (las cuales deben iniciar con un verbo en infinitivo).
29	<b>Unidad de Medida</b>	Unidad con la que se miden las Actividades/Acciones a realizar.
30	<b>Meta (cantidad)</b>	Cantidad de Actividades/Acciones establecidas como Meta a cumplir.
31	<b>Tiempo de Ejecución</b>	Periodo en el que se va realizar la Meta.
32	<b>Número de Beneficiarios</b>	Cantidad y unidad de medida de los beneficiarios de las Actividades/Acciones a realizar.
33	<b>Importe</b>	Monto total presupuestado para realizar las Actividades/Acciones y cumplir con la meta establecida.
34	<b>Indicadores</b>	Parámetros establecidos para evaluar el cumplimiento de las metas establecidas.
35	<b>TOTAL</b>	Importe total del presupuesto asignado a cada una de las Actividades/Acciones para cumplir con las metas establecidas, que debe coincidir con el total de presupuesto asignado por objeto del gasto, clasificación económica y geográfica.

## FORMATO 3.2

**INSTRUCTIVO DE LLENADO PARA EL FORMATO DENOMINADO  
"PROGRAMA OPERATIVO ANUAL"  
POA-2**

NÚMERO	CONCEPTO	DESCRIPCIÓN
1	<b>Año</b>	Ejercicio al que corresponde el Programa Operativo Anual
2	<b>Municipio</b>	Escribir el nombre completo del Municipio
3	<b>POA No.</b>	Número de POA asignado
4	<b>Fecha de aprobación</b>	Día, mes y año de aprobación del POA por el Cabildo
5	<b>Hoja: De:</b>	Anotar el número progresivo de las hojas utilizadas para el POA
6	<b>Nombre del Proyecto</b>	Nombre del Departamento en caso de corresponder a una actividad Institucional o nombre del Programa a realizar.
7	<b>Unidad Responsable</b>	Departamento que realiza las funciones de la actividad Institucional y/o las acciones del Programa.
8	<b>Actividades/Acciones a Realizar</b>	Actividades/Acciones a realizar por la Unidad Responsable (las cuales deben iniciar con un verbo en infinitivo).
9	<b>Programado/Real</b>	Número de actividades/acciones programadas en el POA y las realizadas al mes.
10	<b>Año</b>	Ejercicio al que corresponde el Programa Operativo Anual
11	<b>Resultados</b>	Al final de cada meta especificar el número de código alcanzado (los códigos se localizan en la parte inferior del formato).
12	<b>Observaciones</b>	En caso de que al final del ejercicio las actividades/acciones realizadas den como resultado los códigos <b>3</b> . Avance sin impacto, <b>4</b> . Parcialmente cumplida o <b>5</b> . No se cumplió la meta; especificar las razones.
13	<b>FIRMAS</b>	Escribir el Nombre y Cargo de los responsables de Elaborar (unidad responsable/departamento), Supervisar (tesorero municipal), dar el Visto Bueno (director y subdirector de la unidad responsable) y Autorizar (presidente) el POA.