1. **Datos Generales**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Fideicomiso:** | |  | | | | | |
| **Entidad:** | |  | | | | | |
| **Código institucional:** | |  | | | | | |
| **Unidad ejecutora:** | |  | | | | | |
| **Período del informe:** | | **Ejercicio Fiscal 2023** | | | | | |
| **1er.**  **Cuatrimestre** |  | **2do. cuatrimestre** |  | **3er. cuatrimestre y anual** |  |
| **Datos responsable (s) de elaborar el informe:** | | | | | | | |
|  | * **Nombre:** |  | | | | | |
|  | * **Cargo:** |  | | | | | |
|  | * **Teléfono:** |  | | | | | |
|  | * **Correo electrónico:** |  | | | | | |
| **Firma(s) responsable(s):** | | | | | | | |
| **Firma (s) de Visto Bueno:** | | | | | | | |

1. **Mandato institucional de la entidad a la cual está vinculado el fideicomiso**

|  |  |
| --- | --- |
| * **Base legal:** |  |
| * **Misión:** |  |
| * **Visión:** |  |

1. **Información contractual del fideicomiso**

|  |  |
| --- | --- |
| * **Fecha de Constitución:** |  |
| * **Fecha de Vencimiento:** |  |
| * **Resumen del destino del patrimonio fideicometido (contractual):** | |
|  | |

1. **Asignación de recursos Financieros**

*(Este apartado únicamente lo llenan los fideicomisos que tienen asignados recursos del Presupuesto General de Ingresos y Egresos, durante el Cuatrimestre)*

|  |  |
| --- | --- |
| **Presupuesto vigente:** |  |
| **Fuente(s) de financiamiento:** |  |
| **Número de anticipos financieros otorgados:** |  |
| **Anticipos financieros otorgados en el período:** |  |
| **Ejecución presupuestaria registrada en SICOIN:** |  |
|  | |

1. **Seguimiento físico**

Bienes entregados / servicios prestados / actividades financiadas por el fideicomiso en el cuatrimestre evaluado

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **No.** |  | **Descripción de bienes entregados / servicios prestados / actividades financiadas** |  | **Meta Anual / Unidad de Medida** |  | **Cantidad ejecutada por cuatrimestre** | | | | |
|  | 1er.  Ene-Abr |  | 2do.  May-Ago |  | 3ro.  Sep-Dic |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

1. **Gestión de la Unidad Ejecutora**

|  |
| --- |
| * Impactos esperados con la gestión del fideicomiso: |
|  |
| * Fortalezas y factores positivos identificados en el período: |
|  |
| * Debilidades y obstáculos enfrentados en el período: |
|  |
| * Medidas correctivas implementadas o por implementar: |
|  |
| Observaciones: |
|  |

1. **Movimiento de Caja**

Debe completarse en formato Excel, se encuentra disponible en la página web del Ministerio de Finanzas Públicas, para ser descargado. Debe adjuntarse al presente informe de forma impresa.