



H. Ayuntamiento  
**SANTA ISABEL CHOLULA**

2024 - 2027

Con voluntad para servir



**SANTA ISABEL CHOLULA, PUEBLA**

**PRESIDENCIA MUNICIPAL**

**AYUNTAMIENTO NO. 1, 74350**

**Teléfono: 2224280727, [op.sntaisabelch2427@gmail.com](mailto:op.sntaisabelch2427@gmail.com)**

**OFICIO N.º 10112025-1**

**MUNICIPIO DE SANTA ISABEL CHOLULA, PUEBLA A 10 DE NOVIEMBRE DE 2025**

**Asunto:** Informe sobre la evaluación de Tipo Específica de Desempeño de los fondos FAISMUN y FORTAMUN, ejercicio 2024.

A quien corresponda:

Por medio del presente, me permito informar que este Municipio se encuentra realizando una **Evaluación de Tipo Específica de Desempeño** correspondiente a los recursos del **Fondo de Aportaciones para la Infraestructura Social Municipal (FAISMUN)** y del **Fondo de Aportaciones para el Fortalecimiento de los Municipios (FORTAMUN)**, ambos relativos al **ejercicio fiscal 2024**.

Dicha evaluación se encuentra actualmente **en proceso de elaboración**, siguiendo los lineamientos aplicables y con base en la normatividad vigente para la medición del desempeño de los recursos públicos.

De igual manera, se comunica que la **fecha estimada de entrega** del informe final de la evaluación será el **25 de noviembre de 2025**, por lo que, en su oportunidad, se remitirá la documentación correspondiente para los fines administrativos y de transparencia que resulten pertinentes.

Sin otro particular, agradezco la atención prestada y quedo a disposición para cualquier información adicional.

Atentamente,



**CONTRALORIA  
MUNICIPAL  
SANTA ISABEL CHOLULA**  
**C. MANUEL CONTRERAS TLACZANI**  
**TITULAR DEL ORGANO INTERNO DE CONTROL DE**  
**PUEBLA SANTA ISABEL CHOLULA, PUEBLA**  
**2024 - 2027**