



ÓRGANO DE FISCALIZACIÓN SUPERIOR  
OBSERVACIONES Y RECOMENDACIONES NO SOLVENTADAS DE ENERO - DICIEMBRE DEL EJERCICIO FISCAL 2025  
AUDITORÍA DE DESEMPEÑO



ENTE FISCALIZABLE: MUÑOZ DE DOMINGO ARENAS

RECOMENDACIONES (R)

SERVICIO / FUNCIÓN: RECOLECCIÓN, MANEJO Y TRASLADO DE RESIDUOS SÓLIDOS

PERIODO REVISADO: ENERO - DICIEMBRE

| Núm<br>Prog               | Núm<br>Obs | REFERENCIA                                           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | INDICADOR /<br>DEFINICIÓN                                                                                                                                                                                                                       | MÉTODO DE<br>CÁLCULO                                                                                                                                 | RESULTADO                                                                                           | DESCRIPCIÓN DEL RESULTADO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                      |  |  |  |  |         |            |        |             |                |   |   |   |   |       |
|---------------------------|------------|------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------|--|--|--|--|---------|------------|--------|-------------|----------------|---|---|---|---|-------|
|                           |            | DOCUMENTO                                            | FECHA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                      |                                                                                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                      |  |  |  |  |         |            |        |             |                |   |   |   |   |       |
| 1                         | 1          | MDA/PRES/0302/<br>2025<br><br>MDA/PRES/0016/<br>2026 | 30/09/2025<br><br>09/01/2026                                                                                                                                                                                                                                                                                         | <b>Porcentaje de<br/>equipo de<br/>protección<br/>personal<br/>proporcionado</b><br><br>Mide el<br>porcentaje de<br>equipo<br>proporcionado al<br>personal<br>responsable de la<br>recolección,<br>manejo y traslado<br>de residuos<br>sólidos. | $(((\text{Suma deequiposproporcionados}) \times100) / \text{el númerode equiposbásicos}) = \% \text{ decumplimiento deequipo deprotecciónpersonal.}$ | $(((1 + 1 + 1 +1) \times 100) / 4) =100.0 \% \text{ decumplimientode equipo deprotecciónpersonal.}$ | <p>Para el ejercicio fiscal 2025, el ayuntamiento de Muñoz de Domingo Arenas informó que contó con 4 empleados destinados a la recolección, manejo y traslado de residuos sólidos, a quienes se les proporcionó el equipo necesario para desempeñar sus labores con seguridad, como se muestra en el cuadro siguiente:</p> <table><tr><th colspan="5">Equipo de protección</th></tr><tr><th>Guantes</th><th>Mascarilla</th><th>Lentes</th><th>Antiséptico</th><th>cumplimiento %</th></tr><tr><td>1</td><td>1</td><td>1</td><td>1</td><td>100.0</td></tr></table> <p>De acuerdo con la revisión de la información presentada por el ayuntamiento a este ente fiscalizador, se corroboró que acreditó la adquisición y entrega del equipo necesario para que los trabajadores desarrollaran sus labores con seguridad. No obstante, no se presentó evidencia de que se haya impartido capacitación al personal, ni se exhibieron copias de los recibos de nómina correspondientes a los empleados asignados a las labores de recolección y traslado de residuos sólidos.</p> <p>Lo anterior evidenció que el ayuntamiento no ha implementado mecanismos de control adecuados para garantizar el registro y resguardo de la información y documentación generada en la administración de los servicios públicos.</p> | Equipo de protección |  |  |  |  | Guantes | Mascarilla | Lentes | Antiséptico | cumplimiento % | 1 | 1 | 1 | 1 | 100.0 |
| Equipo de protección      |            |                                                      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                      |                                                                                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                      |  |  |  |  |         |            |        |             |                |   |   |   |   |       |
| Guantes                   | Mascarilla | Lentes                                               | Antiséptico                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | cumplimiento %                                                                                                                                                                                                                                  |                                                                                                                                                      |                                                                                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                      |  |  |  |  |         |            |        |             |                |   |   |   |   |       |
| 1                         | 1          | 1                                                    | 1                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | 100.0                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                      |                                                                                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                      |  |  |  |  |         |            |        |             |                |   |   |   |   |       |
|                           |            | <b>NORMATIVIDAD INCUMPLIDA</b>                       | Artículos 57 fracción III de la Ley Municipal del Estado de Tlaxcala; 10 fracciones I y VI de la Ley General para la Prevención y Gestión Integral de los Residuos; 5 fracciones II, III, y V, 7 y 9 del Reglamento de la Ley de Ecología y de Protección al Ambiente, en Materia de Residuos Sólidos No Peligrosos. |                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                      |                                                                                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                      |  |  |  |  |         |            |        |             |                |   |   |   |   |       |
| 1 Total de Observaciones. |            |                                                      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                      |                                                                                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                      |  |  |  |  |         |            |        |             |                |   |   |   |   |       |