

León, Gto., a 22 de septiembre del 2020
Oficio no. CM/2907/2020
Asunto: Evaluación Trimestral



Dr. Juan Martín Álvarez Esquivel
Director General de Salud Municipal
Presente

El **Sistema de Evaluación del Desempeño (SED)** es una de las herramientas utilizadas para mejorar el funcionamiento de la administración y las políticas públicas, cuya finalidad es la de realizar el seguimiento y la evaluación de los programas presupuestarios municipales, para otorgar información fundamental en la determinación del impacto que tienen los recursos públicos en el beneficio social.

En este marco, a través del presente me permito enviarle los resultados de la **Evaluación Trimestral de Eficacia, Economía y Eficiencia en el Logro de Objetivos y Metas, correspondiente al trimestre abril-junio 2020**, de la que se desprenden observaciones y sus correspondientes Aspectos Susceptibles de Mejora, los cuales deberán ser atendidos informando a este Órgano de Control en un plazo de **5 días hábiles** posteriores a la recepción del presente la justificación de las observaciones señaladas en el informe, así como las acciones que implementará para solventarlas

Lo anterior de conformidad a lo establecido en el artículo 134 de la Constitución Política de los Estados Unidos Mexicanos, los artículos 55, 61, 62, 64, 79 y 8º de la Ley General de Contabilidad; 73, 102 septies y 102 octies de la Ley para el Ejercicio y Control de los Recursos Públicos para el Estado de Guanajuato; 131 y 139 fracciones III y XXI de la Ley Orgánica Municipal y 81 fracciones II y IV del Reglamento Interior de la Administración Pública Municipal de León, Guanajuato.

Agradeciendo sus atenciones al presente, quedo de usted.

Atentamente
"El trabajo todo lo vence"
"2020, Año de Leona Vicario, Benemérita Madre de la Patria"

 **Lic. Leopoldo Edgardo Jiménez Soto**
Contralor Municipal

C.c.p.  Lic. Ma. Esther Hernández Becerra. Directora de Evaluación del Sistema de Control Interno. Para seguimiento.

Contraloría
Municipal

Plaza Principal S/N, Zona Centro de León, Gto. C.P. 37000
Tel. (477) 788 00 00 Ext. 1418
www.leon.gob.mx



GOBIERNO MUNICIPAL

Evaluación trimestral del logro de objetivos y metas *(Eficacia y Economía)*

**Trimestre
Abril - junio 2020**

Dependencia/Entidad Evaluada:
Dirección General de Salud



Dirección de Evaluación del Sistema de Control Interno

1. Descripción

El Sistema de Evaluación del Desempeño (SED) es el conjunto de elementos metodológicos que permiten realizar una valoración objetiva del desempeño de los programas, bajo los principios de verificación del grado de cumplimiento de metas y objetivos, con base en indicadores estratégicos y de gestión que permitan conocer el impacto social y valor público de los programas y de los proyectos.

La Evaluación Trimestral de Resultados es una de las evaluaciones consideradas dentro del **Programa Anual de Evaluación del Desempeño 2020** emitido por la Contraloría Municipal y se apegan a lo establecido en los "Lineamientos para la Evaluación del Desempeño de los Programas Presupuestarios de la Administración Pública del Municipio de León" emitidos y publicados por este Órgano de Control.

2. Objetivo

"Verificar de forma trimestral el grado de Eficacia y Economía en el ejercicio de los recursos públicos por parte de las dependencias, entidades y organismos autónomos de la Administración Pública Municipal de León, Guanajuato".

3. Fundamento Legal

- Artículo 134, de la Constitución Política de los Estados Unidos Mexicanos
- Artículo 7 de la Ley de Presupuesto de Egresos de la Federación.
- Artículo Décimo Transitorio de la Ley de Ingresos de la Federación.
- Artículos 17 y 21 de la Ley de Disciplina Financiera de las Entidades Federativas y los Municipios
- Artículos 4, 54, 61, 62, 64, 79 y 80 de la Ley General de Contabilidad Gubernamental.
- Artículos 85, 110, 114 y 115 de la Ley Federal de Presupuesto y Responsabilidad Hacendaria
- Artículos 73, 102 sexies, 102 septies y 102 octies de la Ley para el Ejercicio y Control de los Recursos Públicos para el Estado de Guanajuato.
- Artículos 7, fracciones V y VI y 10 fracción I, de la Ley de Responsabilidades Administrativas para el Estado de Guanajuato.
- Artículos 131 y 139 de la Ley Orgánica Municipal.
- Artículos 75 y 81 del Reglamento Interior de la Administración Pública Municipal.
- Lineamientos generales en materia de racionalidad, austeridad y disciplina presupuestal para el ejercicio fiscal 2020, del Municipio de León, Guanajuato.
- Lineamientos para la Evaluación del Desempeño de los Programas Presupuestarios de la Administración Pública del Municipio de León.
- Programa Anual de Evaluación del Desempeño 2020.
- Metodología para la evaluación de Eficacia, Economía y Eficiencia, en el cumplimiento de metas de la Administración Pública del Municipio de León Gto. 2019.

Evaluador: JRTM Coordinador: ALSH



4. Metodología

I. Indicadores del Desempeño

Eficacia: mide el grado del cumplimiento de los objetivos establecidos, es decir, dan evidencia sobre el grado en que se están alcanzando los objetivos descritos. Se calcula de forma trimestral de acuerdo a la siguiente fórmula:

$$Eficacia = \frac{Metas\ Alcanzadas}{Metas\ Programadas} \times 100$$

Para la valoración del cumplimiento de las metas se establecen los siguientes parámetros:

Parámetros de valoración del Indicador de Eficacia

Adecuado	Atención Operacional	Deficiente
Eficacia > 85%	85% > Eficacia > 70%	Eficacia < 70%

Economía: mide la capacidad del ente para administrar, generar o movilizar de manera adecuada los recursos financieros que le fueron autorizados para la ejecución de programas. Se calcula de forma trimestral de acuerdo a la siguiente fórmula:

$$Economía = \frac{Presupuesto\ Ejercido}{Presupuesto\ Modificado} \times 100$$

Para la valoración de la economía se establecen los siguientes parámetros:

Parámetros de valoración del Indicador de Economía

Adecuado	Atención Operacional	Deficiente
Economía > 95%	95% > Economía > 85%	Economía < 85%

Índice Municipal de Cumplimiento de Metas y Ejercicio Presupuestal (IMCUMEP)

Mide tanto el grado de cumplimiento de los indicadores asociados a la precisión con la que se plantearon las metas, así como la eficacia en el ejercicio del presupuesto programado respecto al periodo evaluado.

El IMCUMEP se compone de dos indicadores ponderados: Eficacia con el 70% y Economía con el 30%:

$$IMCUMEP = Eficacia * (0.7) + Economía * (0.3)$$

Por último, para la valoración del IMCUMEP se establecen los siguientes parámetros:

Evaluador: JRM Coordinador: ALSH



Parámetros de valoración del Indicador de Economía

Adecuado	Atención Operacional	Deficiente
IMCUMEP > 0.9	0.9 > IMCUMEP > 0.80	IMCUMEP < 0.80

II. Momentos Contables del Presupuesto de Egresos

Gasto Modificado: Se refiere al momento contable que refleja la asignación presupuestaria que resulta de incorporar, en su caso, las adecuaciones presupuestarias al presupuesto aprobado.

Gasto Comprometido: Es el momento contable que refleja la aprobación por autoridad competente de un acto administrativo, u otro instrumento jurídico que formaliza una relación jurídica con terceros para la adquisición de bienes y servicios o ejecución de obras.

Gasto Devengado: Es el momento contable que refleja el reconocimiento de una obligación de pago a favor de terceros por la recepción de conformidad de bienes, servicios y obras oportunamente contratados; así como de las obligaciones que derivan de tratados, leyes, decretos, resoluciones y sentencias definitivas.

Gasto Ejercido: Es el momento contable que refleja la emisión de una cuenta por liquidar certificada o documento equivalente debidamente aprobado por la autoridad competente.

III. Notas Metodológicas

- El porcentaje es un símbolo matemático, que representa una cantidad dada como una fracción en 100 partes iguales, también se le llama comúnmente tanto por ciento, donde por ciento significa «de cada cien unidades. Por lo anterior, y a efecto de poder contar con información estadística confiable, en aquellos indicadores cuyo resultado por fórmula sea superior al estadísticamente permitido, se ajustarán automáticamente al 100%.
- Posterior al cálculo de la Eficacia, se procede a una normalización de la información conforme a lo siguiente:
 - Los indicadores que presentan un resultado con valores superiores a 0% y menores a 100% durante el periodo evaluado mantienen su resultado.
 - Los indicadores con resultado superior a 100% se normaliza su resultado a 100%
- Debido a que el presupuesto de Gasto corriente para el presente ejercicio no fue calendarizado de forma mensual, se excluyen del presente análisis las observaciones derivadas del subejercicio para este rubro de gasto.

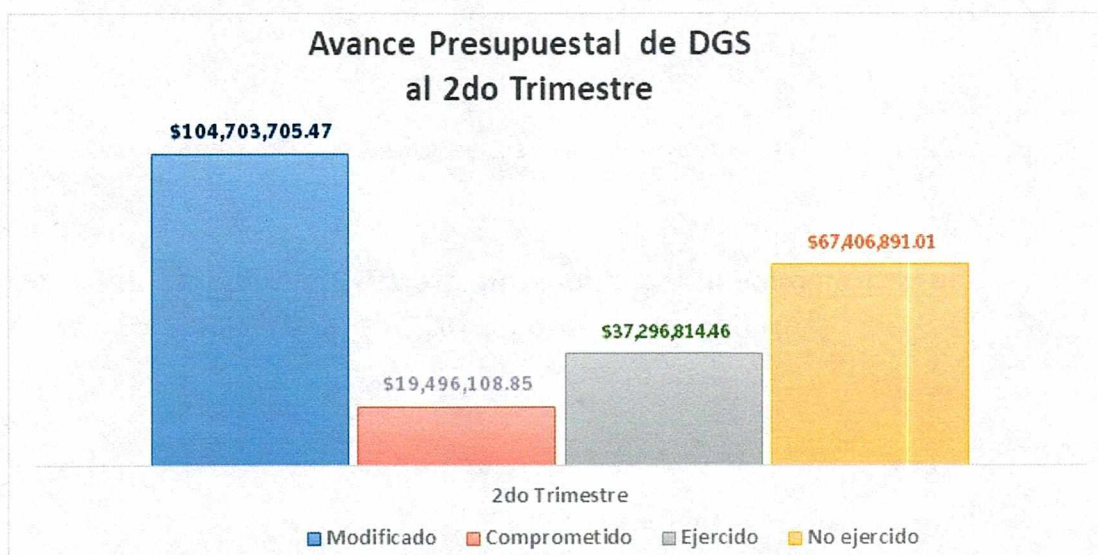
Evaluador: JRIM Coordinador: ALSH



5. Resultados

A continuación, se presentan los resultados obtenidos, considerando únicamente la información de los **programas presupuestarios que cuentan con presupuesto y metas asignadas para el Trimestre Abril - Junio 2020**.

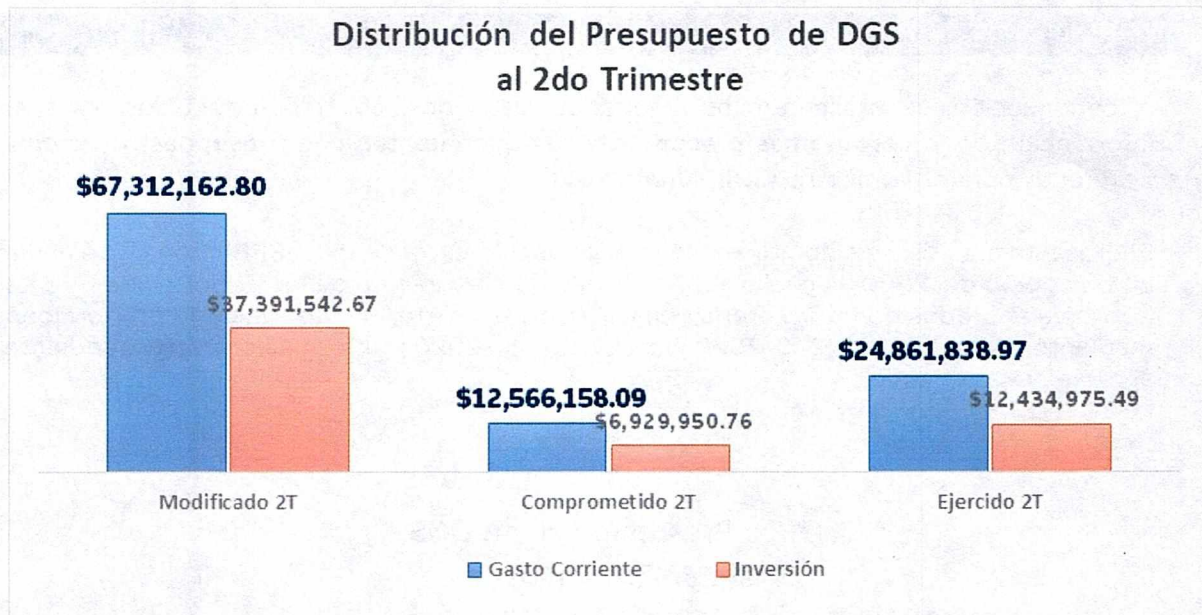
El presente análisis, se hizo utilizando la información extraída del SISPB con corte al día 24 de agosto del 2020, la cual es utilizada para la elaboración de los Reportes de Cuenta Pública elaborados por la Tesorería Municipal; por su parte, el ente evaluado proporcionó mediante oficio DGS/CA/249/2020 el día 17 de julio 2020 la información correspondiente al trimestre abril-junio.



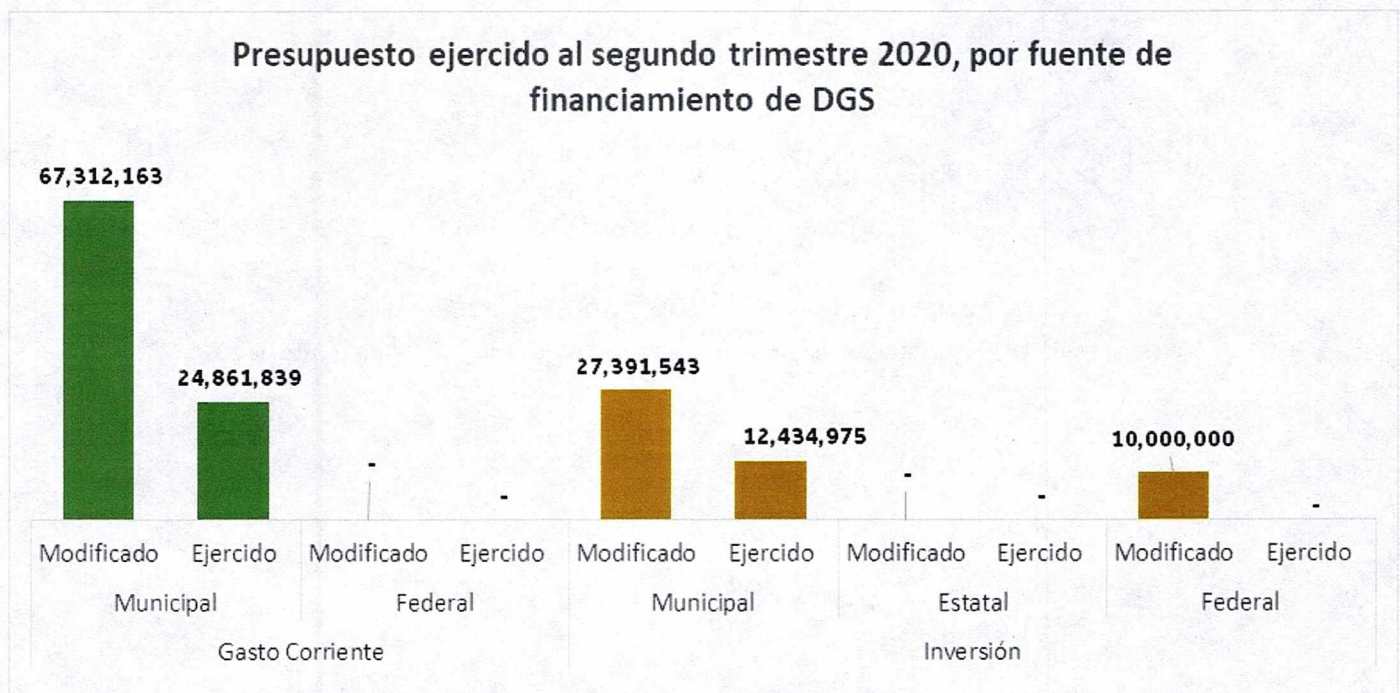
Fuente: Elaborado por DESCI con datos extraídos de SISPB con corte al 24 de agosto de 2020.

Evaluador: JRTM Coordinador: ALSH





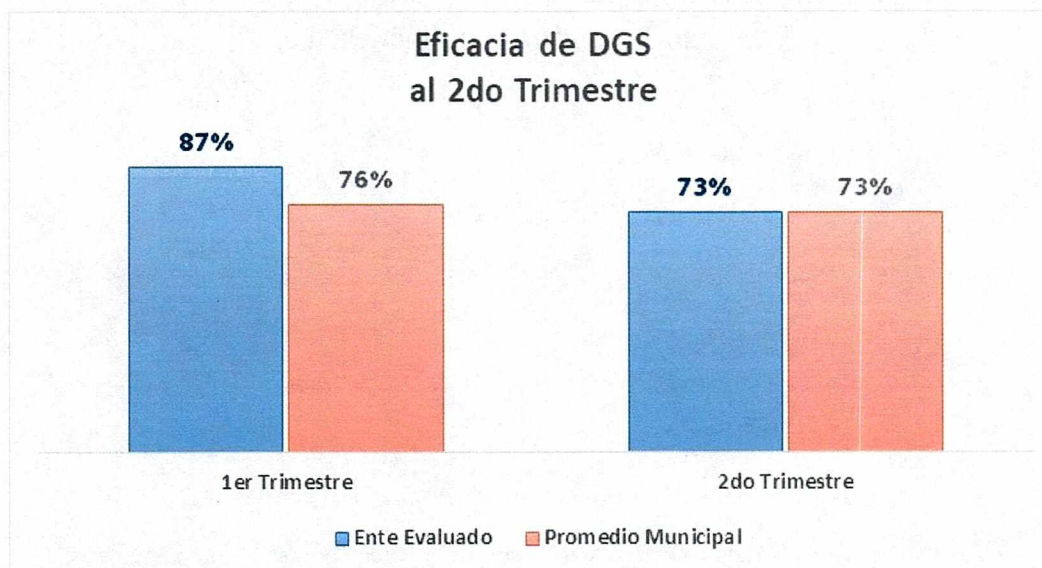
Fuente: Elaborado por DESCi con datos extraídos de SISPBIR con corte al 24 de agosto de 2020.



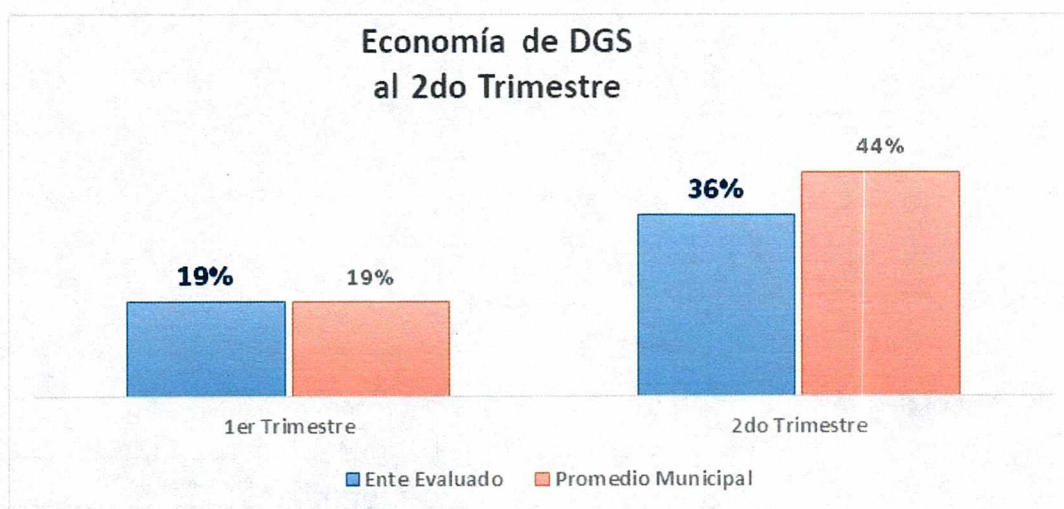
Fuente: Elaborado por DESCi con datos extraídos de SISPBIR con corte al 24 de agosto de 2020.

Evaluador: JRM Coordinador: ALSH





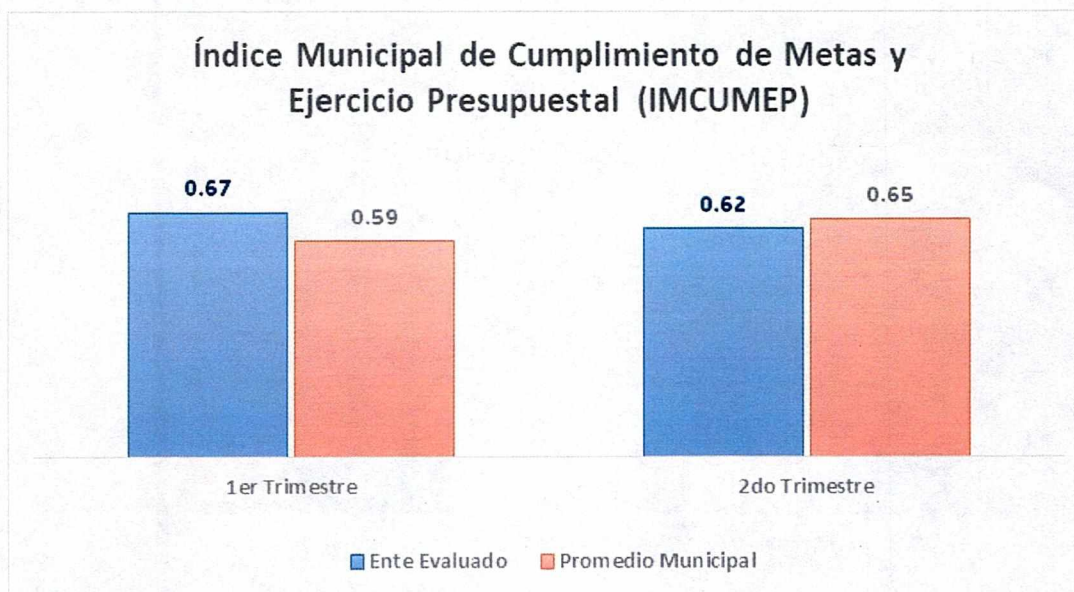
Fuente: Elaborado por DESCI con datos extraídos de SISPBIR con corte al 24 de agosto de 2020.



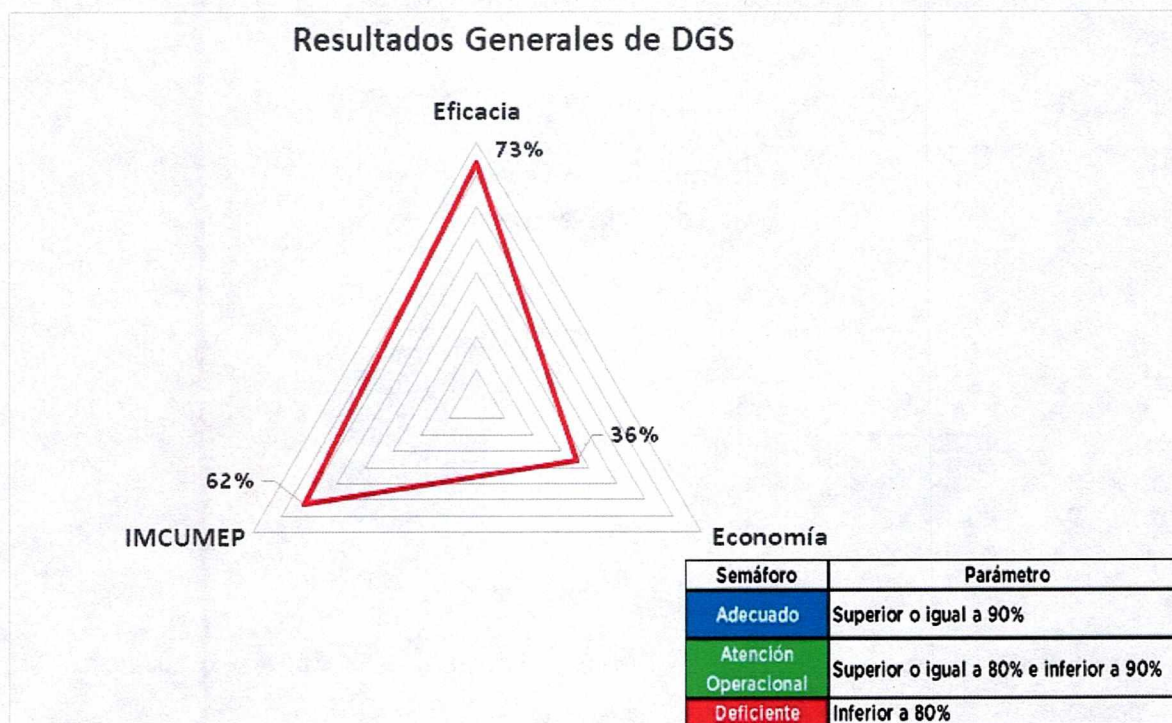
Fuente: Elaborado por DESCI con datos extraídos de SISPBIR con corte al 24 de agosto de 2020.

Evaluador: JRM Coordinador: ALSH





Fuente: Elaborado por DESCI con datos extraídos de SISPBIR con corte al 24 de agosto de 2020.



Fuente: Elaborado por DESCI con datos extraídos de SISPBIR con corte al 24 de agosto de 2020.

Evaluador: JRTM Coordinador: ALSH



Dirección de Evaluación del Sistema de Control Interno

De donde se desprenden las siguientes observaciones y aspecto susceptible de mejora:

Observación 1: El ente evaluado cuenta con 3 indicadores de desempeño cuyo avance se encuentra en 0% respecto a lo programado al cierre del trimestre, 16 indicadores cuyo avance es menor al 80%, así como con 7 indicadores cuyo avance se encuentra por encima del 120%. (ver anexo 2 para mayor detalle)

Aspecto Susceptible de Mejora 1: Para los indicadores cuyo avance se encuentra por debajo del 80%, deberá informar a este órgano de control los motivos por los cuales no se cumplió con la meta programada. Para los indicadores cuyo avance se encuentra en 0%, deberá informar a este órgano de control los motivos por los cuales no se cumplió con la meta programada. Para los indicadores cuyo avance se encuentra por encima del 120%, el ente evaluado deberá realizar una revisión minuciosa del planteamiento y captura de sus metas, y realizar las correcciones necesarias, de forma que los datos capturados representen correctamente el avance de metas correspondiente. Una vez realizadas estas acciones, deberá informar a este órgano de control el resultado de las gestiones realizadas, evidenciando las correcciones realizadas.

Observación 2: El ente evaluado presenta un avance del **36%** respecto al ejercicio de los recursos presupuestales programados para el segundo trimestre del 2020, lo que representa un no ejercicio de 64% los recursos calendarizados, lo cual corresponde a **\$67,406,891.01** en el presente trimestre, particularmente para los siguientes programas (ver anexo 1.2 para mayor detalle):

- "100235 PROGRAMA AMBIENTE LIMPIO"
- "100232 PROGRAMA ATENCION DE SALUD A GRUPOS VULNERABLES"
- "100204 PROGRAMA ATENCION A GRUPOS VULNERABLES"

Aspecto Susceptible de Mejora 2: El ente evaluado deberá informar de manera detallada a este Órgano de Control las razones por las cuales no se ejerció el recurso asignado en el periodo establecido, para cada uno de los programas señalados en el anexo 1.2.

Evaluador: JR  Coordinador: ALSH



6. Seguimiento

En el ejercicio de sus atribuciones la Contraloría Municipal, implementa la "Evaluación Trimestral de Resultados", la cual forma parte de su **Programa Anual de Evaluación del Desempeño 2020**, orientada a identificar los aspectos susceptibles de mejora de las dependencias y entidades de la administración pública municipal que contribuyan a impulsar una verdadera Gestión para Resultados (GpR).

La evaluación en la gestión pública implica proporcionar información acerca del desempeño de los programas presupuestarios de las dependencias centralizadas, paramunicipales y organismos autónomos, para identificar las diferencias entre el desempeño real y el esperado, así como su aportación para resolver los problemas que aquejan a la sociedad. Con lo anterior, se obtienen las herramientas e instrumentos necesarios para la mejora continua del quehacer público, obteniendo como resultado una adecuada asignación y aplicación de los recursos, creando el valor público por parte del gobierno.

Así pues, esta medición de la evaluación del desempeño tiene dos aspectos principales:

- i. El proceso de toma de decisiones, que es la evaluación que apoya a la reestructuración de problemas y a la formulación de nuevos programas o la reformulación en su caso, de aquellos que no estén cumpliendo sus objetivos, y
- ii. El aprendizaje organizacional, es la retroalimentación a los responsables de los programas presupuestarios con información sobre lo que se hace, cómo se está haciendo, si se está respondiendo a los beneficiarios y qué variables externas están incidiendo en el programa.

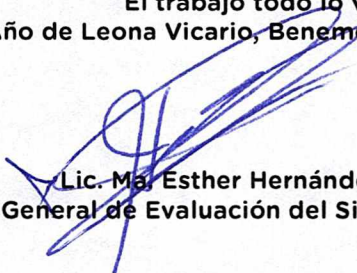
En este sentido, la evaluación trimestral del logro de objetivos y metas tiene como objetivo fundamental el brindar seguimiento oportuno al ejercicio de los recursos públicos y avance en el logro de objetivos y metas, brindando al Evaluado información oportuna y objetiva que coadyuve a evitar, por una parte, la presencia de subejercicios al término del año fiscal y por otra el no cumplimiento de las metas y objetivos planteados.

Atentamente

León, Guanajuato a 22 de septiembre de 2020

El trabajo todo lo vence

"2020, Año de Leona Vicario, Benemérita Madre de la Patria"


Lic. Ma. Esther Hernández Becerra
Directora General de Evaluación del Sistema de Control Interno

Evaluador: JRTM Coordinador: ALSH



Dirección de Evaluación del Sistema de Control Interno

ANEXO 1. DESGLOSE POR PROGRAMA PRESUPUESTARIO

1.1 Presupuesto por programa y origen

UNIDAD RESPONSABLE	GC/INV	ORIGEN	DESCRIPCIÓN DE ORIGEN	PROGRAMA	PRESUPUESTO MODIFICADO ABRIL-JUNIO	PRESUPUESTO COMPROMETIDO ABRIL-JUNIO	PRPRESUPUESTO EJERCIDO ABRIL-JUNIO	PRESUPUESTO NO EJERCIDO ABRIL-JUNIO
DIRECCION GENERAL DE HOSPITALIDAD Y TURISMO 3110	GASTO CORRIENTE	11AA01	RECURSOS PROPIOS	F000001 DIRECCIÓN GENERAL DE HOSPITALIDAD Y TURISMO	\$20,758,260.10	\$2,634,487.51	\$9,596,303.10	\$11,161,957.00
		12AA01	RECURSOS PROPIOS	F000001 DIRECCIÓN GENERAL DE HOSPITALIDAD Y TURISMO	\$218,747.06	\$-	\$144,181.62	\$74,565.44
		12AA18	REMANENTE RECURSOS PROPIOS 2018	F000001 DIRECCIÓN GENERAL DE HOSPITALIDAD Y TURISMO	\$7,294.89	\$7,294.89	\$-	\$7,294.89
	INVERSION	11AA01	RECURSOS PROPIOS	100218 PROGRAMA "IMPULSO A LA FORMACION"	\$2,000,000.00	\$-	\$-	\$2,000,000.00
		11AA01	RECURSOS PROPIOS	100219 PROGRAMA FORMACION DUAL"	\$2,396,241.97	\$-	\$-	\$2,396,241.97
		11AA01	RECURSOS PROPIOS	100224 PROGRAMA CIUDAD ATRACTIVA"	\$3,200,000.00	\$-	\$-	\$3,200,000.00
		11AA01	RECURSOS PROPIOS	100225 PROGRAMA NUEVOS Y MEJORES PRODUCTOS TURISTICOS"	\$29,499,613.00	\$4,588,078.01	\$10,893,030.21	\$18,606,582.79
		11AA01	RECURSOS PROPIOS	100226 PROGRAMA MARCA CIUDAD"	\$3,000,000.00	\$-	\$-	\$3,000,000.00
		11AA01	RECURSOS PROPIOS	100229 DIRECCIÓN GENERAL DE HOSPITALIDAD Y TURISMO	\$100,000.00	\$-	\$-	\$100,000.00
		12AA01	RECURSOS PROPIOS	100219 PROGRAMA FORMACION DUAL"	\$17,128,506.91	\$-	\$17,105,798.00	\$22,708.91
		12AA01	RECURSOS PROPIOS	100225 PROGRAMA NUEVOS Y MEJORES PRODUCTOS TURISTICOS"	\$10,250,000.00	\$-	\$-	\$10,250,000.00
		12AA01	RECURSOS PROPIOS	100226 PROGRAMA MARCA CIUDAD"	\$1,000,000.00	\$-	\$1,000,000.00	\$-
		12AA01	RECURSOS PROPIOS	100229 DIRECCIÓN GENERAL DE HOSPITALIDAD Y TURISMO	\$81,600.00	\$81,600.00	\$-	\$81,600.00
		12AA18	REMANENTE RECURSOS PROPIOS 2018	100219 PROGRAMA FORMACION DUAL"	\$1,657,738.12	\$-	\$-	\$1,657,738.12
		12AB01	REMANENTE PARTICIPACIONES	100219 PROGRAMA FORMACION DUAL"	\$5,000,000.00	\$-	\$-	\$5,000,000.00

1.2 Eficacia y Economia por programa

UNIDAD RESPONSABLE	GC/INV	PROGRAMA	PRESUPUEST O MODIFICADO ABRIL-JUNIO	PRESUPUESTO COMPROMETID O ABRIL-JUNIO	PRESUPUEST O EJERCIDO ABRIL-JUNIO	PRESUPUEST O NO EJERCIDO ABRIL-JUNIO	ECONOMI A	EFICACI A
DIRECCION GENERAL DE SALUD 2610	Inversión	100235 PROGRAMA AMBIENTE LIMPIO"	\$20,994,224.17	\$4,678,642.82	\$11,371,405.47	\$9,622,818.70	54.2%	80.0%
	Gasto corriente	E000002 DIRECCIÓN GENERAL DE SALUD	\$67,312,162.80	\$12,566,158.09	\$24,861,838.97	\$42,450,323.83	36.9%	71.9%
	Inversión	100232 PROGRAMA ATENCION DE SALUD A GRUPOS VULNERABLES"	\$15,245,053.34	\$2,099,090.34	\$726,332.46	\$14,518,720.88	4.8%	81.4%
	Inversión	100204 PROGRAMA ATENCION A GRUPOS VULNERABLES"	\$1,152,265.16	\$152,217.60	\$337,237.56	\$815,027.60	29.3%	45.5%



Dirección de Evaluación del Sistema de Control Interno

ANEXO 2. DESGLOSE POR INDICADOR

En este apartado se incluyen todos aquellos indicadores del ente que cuenten con meta modificada para el trimestre evaluado.

UNIDAD RESPONSABLE	PROGRAMA	NIVEL RESUMEN NARRATIVO	ID INDICADOR	INDICADOR	META MODIFICADA	META ALCANZADA	AVANCE ABRIL-JUNIO
2610 DIRECCION GENERAL DE SALUD	E000002 DIRECCION GENERAL DE SALUD	COMPONENTES	9412	PORCENTAJE DE ATENCION A LAS PETICIONES DE LA CIUDADANIA POR SERVICIOS DE SALUD	49.98	49.98	100.0%
		ACTIVIDAD	1195	PORCENTAJE DE CONSULTA MEDICA A GRUPOS VULNERABLES	48.5	15.4	31.8%
		ACTIVIDAD	1199	PLATICAS DE PREVENCIÓN DE INFECCIONES DE TRANSMISIÓN SEXUAL	58.32	1.39	2.4%
		ACTIVIDAD	1201	PRESTACION DEL SERVICIO DENTAL DE PRIMER NIVEL A LA POBLACION	48.77	20.16	41.3%
		ACTIVIDAD	1202	PRESTACION DEL SERVICIO DE CONSULTA MEDICA DE PRIMER NIVEL	49.8	21.48	43.1%
		ACTIVIDAD	1231	DETECCIÓN DE DIABETES MELLITUS E HIPERTENSION ARTERIAL A LA POBLACION QUE LO SOLICITE	50.01	26.58	53.1%
		ACTIVIDAD	1232	PORCENTAJE DE PRESTACION DEL SERVICIO DE CONSULTAS DE NUTRICION A LA POBLACION QUE LO SOLICITE	46.46	27.08	58.3%
		ACTIVIDAD	1233	PORCENTAJE DE PRESTACION DEL SERVICIO DE CONSULTAS DE ACOMPAÑAMIENTO PSIC A LA POBLACION	49.98	45.19	90.4%
		COMPONENTES	9449	PORCENTAJE DE ATENCION A LAS PETICIONES DE LA CIUDADANIA POR SERVICIOS DE SALUD	49.98	49.98	100.0%
		ACTIVIDAD	1265	PRESTACION DEL SERVICIO DE PLATICAS FOMENTO AL TRATO DIGNO DE MASCOTAS	49.98	56.25	112.5%
		ACTIVIDAD	1266	PORCENTAJE DE SERVICIO DE ADOPCION DE MASCOTAS	50	56.14	112.3%
		ACTIVIDAD	1268	PORCENTAJE DE SERVICIOS DE INHUMACION	52.17	54.3	104.1%
		ACTIVIDAD	1269	PORCENTAJE DE LOS SERVICIOS DE EXHUMACION	49.46	54.14	109.5%
		ACTIVIDAD	1271	PORCENTAJE DE SERVICIOS DE REINHUMACION	52.94	60.88	115.0%
		ACTIVIDAD	1274	PORCENTAJE DE REALIZACION DEL PROCESO DE SACRIFICIO DE AVES	48.42	54.36	112.3%
		ACTIVIDAD	1276	PORCENTAJE DE LA REALIZACION DEL PROCESO DE EVISCERADO DE AVES	50.46	126.12	249.9%
		ACTIVIDAD	1279	PORCENTAJE DE REALIZACION DEL LAVADO Y DESINFECTADO DE JAULAS	48.87	86.95	177.9%
		ACTIVIDAD	1285	PORCENTAJE DEL RESCATE DE MASCOTAS	49.98	24.06	48.1%
		ACTIVIDAD	1297	PORCENTAJE DE PRESTACION DEL SERVICIO DE ESTERILIZACION DE MASCOTAS	49.98	54.26	108.6%
		ACTIVIDAD	1303	PORCENTAJE DE PRESTACION DEL SERVICIO DE NEBULIZACIONES	50.29	54.58	108.5%
		ACTIVIDAD	1304	PORCENTAJE DE REALIZACION DE ACCIONES DE VIGILANCIA SANITARIA EN GIROS Y ESTABLECIMIENTOS DE COMPETENCIA LOCAL.	47.49	53.03	111.7%
		ACTIVIDAD	1307	PORCENTAJE DE PRESTACION DE SERVICIO DE ATENCION Y SEGUIMIENTO AL 100% DE LAS DENUNCIAS CIUDADAN EN MATERIA DE SANEAMIENTO BASICO DEFICIENTE Y CRIANZA DE ANIMALES EN ZONA URBANA.	47.49	47.49	100.0%

Evaluador: JRM Coordinador: ALSH



Dirección de Evaluación del Sistema de Control Interno

UNIDAD RESPONSABLE	PROGRAMA	NIVEL RESUMEN NARRATIVO	ID INDICADOR	INDICADOR	META MODIFICADA	META ALCANZADA	AVANCE ABRIL-JUNIO
		ACTIVIDAD	1309	PORCENTAJE DE REALIZACION DE VISITAS DE VIGILANCIA SANITARIA PREVIA A LA REALIZACION DE EVENTOS DE CONCENTRACION MASIVA	64	64	100.0%
		COMPONENTES	9467	PORCENTAJE DE ATENCION A LAS PETICIONES DE LA CIUDADANIA POR SERVICIOS DE SALUD	49.98	49.98	100.0%
		ACTIVIDAD	1315	PORCENTAJE DE TALLERES DE PSICOLOGIA	46.68	5.33	11.4%
		ACTIVIDAD	1318	PORCENTAJE PLATICAS REALIZADAS IDENTIFICAR DETECCION OPORTUNA CANCER DE MAMA Y PROSTATA	41.86	6.97	16.7%
		ACTIVIDAD	1348	PORCENTAJE DE REALIZACION DE CURSOS DE CAPACITACION PARA AUXILIARES DE SALUD A MUJERES DE LAS COMUNIDADES	49.98	0	0.0%
		ACTIVIDAD	1352	PORCENTAJE DE PLATICAS DE FOMENTO A LA POBLACION	57.2	45.75	80.0%
		ACTIVIDAD	1359	PORCENTAJE DE TALLERES DE NUTRICION REALIZADOS	49.22	3.85	7.8%
		ACTIVIDAD	2056	PORCENTAJE DE OBRA SUPERVISADA	50	50	100.0%
		ACTIVIDAD	2470	PORCENTAJE DE SOLICITUD DE COMPRA DEL SISTEMA DE REFRIGERACION PARA LA CARNE DE AVE SACRI	100	0	0.0%
		ACTIVIDAD	2051	PORCENTAJE DE SUPERVISION DE AVANCES DE LA CONSTRUCCION EN LOS PANTEONES ANTE LA DIRECCION DE OBRA PUBLICA	50	50	100.0%
2610 DIRECCION GENERAL DE SALUD	100204 PROGRAMA ATENCION A GRUPOS VULNERABLES	COMPONENTES	10528	PORCENTAJE DE ATENCIONES REALIZADAS A PACIENTES GERIATRICOS	17.1	14.81	86.6%
		ACTIVIDAD	2129	PORCENTAJE ADQUISICIONES REALIZADAS PARA ATENCION DE PACIENTES GERIATRICOS	0	100	Avance sin metas
		ACTIVIDAD	2360	PORCENTAJE DE CAPACITACIONES REALIZADAS A MEDICOS Y ENFERMERAS DE TEMAS PARA ATENCION MEDICA DE PACIENTES GERIATRICOS	100	50	50.0%
		ACTIVIDAD	2361	PORCENTAJE DE CONTRATOS REALIZADOS PARA BRINDAR ATENCIONES MEDICAS A PACIENTES GERIATRICOS	50	0	0.0%
		PROPOSITO	10699	PORCENTAJE DE ACCIONES REALIZADAS	49.98	32.47	65.0%
		COMPONENTES	10700	PORCENTAJE DE DETECCIONES REALIZADAS	28	17.06	60.9%
		COMPONENTES	10701	PORCENTAJE DE CONSULTAS MEDICAS	23	7.79	33.9%
		ACTIVIDAD	2063	PROGRAMACION DE CONSULTAS MEDICAS A LOS PACIENTES.	49.98	24.99	50.0%
		COMPONENTES	10702	PORCENTAJE DE ATENCIONES DENTALES BRINDADAS	22	14.77	67.1%
		COMPONENTES	10703	PORCENTAJE DE PROMOTORES CAPACITADOS DE LA RED DE SALUD	66.66	106.67	160.0%
		ACTIVIDAD	2083	PORCENTAJE DE CAPACITACIONES REALIZADAS PARA LOS PROMOTORES DE LA RED DE SALUD	50	75	150.0%
		COMPONENTES	10704	PORCENTAJE DE VERIFICACIONES REALIZADAS	15.75	26.15	166.0%
		ACTIVIDAD	2104	PORCENTAJE DE ADQUISICION DE INSUMOS	100	100	100.0%

Evaluador: JRM Coordinador: ALSH



Dirección de Evaluación del Sistema de Control Interno

UNIDAD RESPONSABLE	PROGRAMA	NIVEL RESUMEN NARRATIVO	ID INDICADOR	INDICADOR	META MODIFICADA	META ALCANZADA	AVANCE ABRIL-JUNIO
		COMPONENTES	10705	PORCENTAJE DE PROFESIONALES DE LA SALUD CAPACITADOS	50	123	246.0%
		ACTIVIDAD	2107	PORCENTAJE DE CAPACITACIONES REALIZADAS PARA PROFESIONALES DE LA SALUD	66.66	66.66	100.0%
		COMPONENTES	10706	PORCENTAJE DE EVALUACIONES REALIZADAS	25.5	37.3	146.3%

Evaluador: JRM Coordinador: ALSH

