







CLAVE: 23/06  
 ENTIDAD FISCALIZADA: Ixtacamaxtitlan  
 AÑO: 2020

FECHA DE APROBACION  
 HOJA: DE:

**PROGRAMA PRESUPUESTARIO**

Nombre del Programa: FORTALECIMIENTO DE LA HACIENDA PUBLICA  
 Unidad(es) Responsable(s): CONTRALORIA MUNICIPAL  
 Costo Total del Programa: \$803,874.00

**REALIZADO**

VARIABLES	NOMBRE	UNIDAD DE MEDIDA	CALENDARIO - PROGRAMADO												TOTAL	RESULTADO ALCANZADO EN EL AÑO		
			REALIZADO	ENE	FEB	MAR	ABR	MAY	JUN	JUL	AGO	SEP	OCT	NOV			DIC	
VARIABLE 1	SERVICIOS PROGRAMADOS	COMUNIDADES	REALIZADO VARIABLE 1														400	100.00%
VARIABLE 2	SERVICIOS REALIZADOS	SERVICIOS	REALIZADO VARIABLE 2														400	

CUMPLIMIENTO FINAL: 100.00%

Explicaciones y causas de las variaciones al cumplimiento de la programación, ¿Por qué no se cumplió o por que se supero considerablemente lo programado?

**COMPONENTES**

COMPONENTE 1 RESUMEN NARRATIVO: SERVICIO FARMACEUTICO EFICIENTE PARA LA CIUDADANIA

**Indicador**

NOMBRE	PORCENTAJE DE PERSONAS BENEFICIADAS										
DIMENSION A MEDIR	Eficacia	FRECUENCIA DE MEDICION	ANUAL	METODO DE CALCULO	V1/2*100						
TIPO DE INDICADOR	Estratégico	TIPO DE FÓRMULA	Porcentaje	COMPORTAMIENTO DEL INDICADOR HACIA LA META	Ascendente						
LINEA BASE			2020	META DEL INDICADOR							
			AÑO								

**PROGRAMADO**

VARIABLES	NOMBRE	UNIDAD DE MEDIDA	CALENDARIO - PROGRAMADO												TOTAL	META PROGRAMADA EN EL AÑO		
			PROGRAMADO	ENE	FEB	MAR	ABR	MAY	JUN	JUL	AGO	SEP	OCT	NOV			DIC	
VARIABLE 1	PERSONAS SOLICITANTES	PERSONAS	PROGRAMADO VARIABLE 1	9	9	9	9	9	9	8	9	8	9	8	8	10	185	100.00%
VARIABLE 2	PERSONAS VENEFIADAS	PERSONAS	PROGRAMADO VARIABLE 2														185	

**REALIZADO**

VARIABLES	NOMBRE	UNIDAD DE MEDIDA	CALENDARIO - PROGRAMADO												TOTAL	RESULTADO ALCANZADO EN EL AÑO		
			REALIZADO	ENE	FEB	MAR	ABR	MAY	JUN	JUL	AGO	SEP	OCT	NOV			DIC	
VARIABLE 1	PERSONAS SOLICITANTES	PERSONAS	REALIZADO VARIABLE 1															#VALOR!
VARIABLE 2	PERSONAS VENEFIADAS	PERSONAS	REALIZADO VARIABLE 2															

CUMPLIMIENTO FINAL

Explicaciones y causas de las variaciones al cumplimiento de la programación, ¿Por qué no se cumplió o por que se supero considerablemente lo programado?

COMPONENTE 2 RESUMEN NARRATIVO: MEJORES SERVICIOS DE TRASLADO EN AMBULANCIA A PACIENTES DE LAS DIFERENTES COMUNIDADES

**Indicador**

NOMBRE	PORCENTAJE DE PASIENTES BENEFICIADOS CON TRASLADO										
DIMENSION A MEDIR	Eficiencia	FRECUENCIA DE MEDICION	ANUAL	METODO DE CALCULO	V1/2*100						
TIPO DE INDICADOR	Estratégico	TIPO DE FÓRMULA	Porcentaje	COMPORTAMIENTO DEL INDICADOR HACIA LA META	Ascendente						
LINEA BASE			3	META DEL INDICADOR							
VALOR			2020	5							
			AÑO								

**PROGRAMADO**

VARIABLES	NOMBRE	UNIDAD DE MEDIDA	CALENDARIO - PROGRAMADO												TOTAL	META PROGRAMADA EN EL AÑO		
			PROGRAMADO	ENE	FEB	MAR	ABR	MAY	JUN	JUL	AGO	SEP	OCT	NOV			DIC	
VARIABLE 1	PACIENTES SOLICITANTES	PERSONAS	PROGRAMADO VARIABLE 1	12	12	12	12	12	12	12	12	12	12	12	12	12	144	100.00%
VARIABLE 2	PACIENTES BENEFICIADOS	PERSONAS	PROGRAMADO VARIABLE 2														144	

**REALIZADO**

VARIABLES	NOMBRE	UNIDAD DE MEDIDA	CALENDARIO - PROGRAMADO												TOTAL	RESULTADO ALCANZADO EN EL AÑO		
			REALIZADO	ENE	FEB	MAR	ABR	MAY	JUN	JUL	AGO	SEP	OCT	NOV			DIC	
VARIABLE 1	PACIENTES SOLICITANTES	PERSONAS	REALIZADO VARIABLE 1															#VALOR!
VARIABLE 2	PACIENTES BENEFICIADOS	PERSONAS	REALIZADO VARIABLE 2															

CUMPLIMIENTO FINAL

Explicaciones y causas de las variaciones al cumplimiento de la programación, ¿Por qué no se cumplió o por que se supero considerablemente lo programado?

COMPONENTE 3 RESUMEN NARRATIVO: MEJORAR ACCIONES DE MANTENIMIENTO A UNIDADES DE SERVICIO MUNICIPAL

**Indicador**

NOMBRE	CONTAR CON UNIDADES EN BUEN ESTADO										
--------	------------------------------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--





CLAVE: 23/06  
 ENTIDAD FISCALIZADA: Ixtacamaxtitlan  
 AÑO: 2020

FECHA DE APROBACIÓN  
 HOJA: DE:

**PROGRAMA PRESUPUESTARIO**

Nombre del Programa: FORTALECIMIENTO DE LA HACIENDA PUBLICA  
 Unidad(es) Responsable(s): CONTRALORIA MUNICIPAL  
 Costo Total del Programa: \$803,874.00

DIMENSION A MEDIR	Eficacia	FRECUENCIA DE MEDICIÓN	Anual	MÉTODO DE CÁLCULO	V1/2*100
TIPO DE INDICADOR	Estratégico	TIPO DE FÓRMULA	Porcentaje	COMPORTAMIENTO DEL INDICADOR HACIA LA META	Ascendente
LINEA BASE			META DEL INDICADOR		
VALOR	AÑO				

VARIABLES	NOMBRE	UNIDAD DE MEDIDA	CALENDARIO - PROGRAMADO												TOTAL	META PROGRAMADA EN EL AÑO		
			PROGRAMADO	ENE	FEB	MAR	ABR	MAY	JUN	JUL	AGO	SEP	OCT	NOV			DIC	
VARIABLE 1	SERVICIOS DE MANTENIMIENTO PLANEADOS	SERVICIOS	PROGRAMADO VARIABLE 1	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	36	100.00%
VARIABLE 2	SERVICIOS DE MANTENIMIENTO REALIZADOS	SERVICIOS	PROGRAMADO VARIABLE 2														36	

VARIABLES	NOMBRE	UNIDAD DE MEDIDA	CALENDARIO - PROGRAMADO												TOTAL	RESULTADO ALCANZADO EN EL AÑO		
			REALIZADO	ENE	FEB	MAR	ABR	MAY	JUN	JUL	AGO	SEP	OCT	NOV			DIC	
VARIABLE 1	SERVICIOS DE MANTENIMIENTO PLANEADOS	SERVICIOS	REALIZADO VARIABLE 1															#VALOR!
VARIABLE 2	SERVICIOS DE MANTENIMIENTO REALIZADOS	SERVICIOS	REALIZADO VARIABLE 2															

CUMPLIMIENTO FINAL

Explicaciones y causas de las variaciones al cumplimiento de la programación, ¿Por qué no se cumplió o por que se supero considerablemente lo programado?

COMPONENTE 4 RESUMEN NARRATIVO

Indicador

NOMBRE					
DIMENSION A MEDIR	Eficacia	FRECUENCIA DE MEDICIÓN	Anual	MÉTODO DE CÁLCULO	V1/2*100
TIPO DE INDICADOR	Estratégico	TIPO DE FÓRMULA	Porcentaje	COMPORTAMIENTO DEL INDICADOR HACIA LA META	Ascendente
LINEA BASE			META DEL INDICADOR		
VALOR	AÑO				

VARIABLES	NOMBRE	UNIDAD DE MEDIDA	CALENDARIO - PROGRAMADO												TOTAL	META PROGRAMADA EN EL AÑO		
			PROGRAMADO	ENE	FEB	MAR	ABR	MAY	JUN	JUL	AGO	SEP	OCT	NOV			DIC	
VARIABLE 1			PROGRAMADO VARIABLE 1															#DIV/0!
VARIABLE 2			PROGRAMADO VARIABLE 2															

VARIABLES	NOMBRE	UNIDAD DE MEDIDA	CALENDARIO - PROGRAMADO												TOTAL	PROCENTAJE PROGRAMADO EN EL AÑO		
			REALIZADO	ENE	FEB	MAR	ABR	MAY	JUN	JUL	AGO	SEP	OCT	NOV			DIC	
VARIABLE 1			REALIZADO VARIABLE 1															#VALOR!
VARIABLE 2			REALIZADO VARIABLE 2															

CUMPLIMIENTO FINAL

Explicaciones y causas de las variaciones al cumplimiento de la programación, ¿Por qué no se cumplió o por que se supero considerablemente lo programado?

COMPONENTE 5 RESUMEN NARRATIVO

Indicador

NOMBRE					
DIMENSION A MEDIR	Eficacia	FRECUENCIA DE MEDICIÓN	Anual	MÉTODO DE CÁLCULO	V1/2*100
TIPO DE INDICADOR	Estratégico	TIPO DE FÓRMULA	Porcentaje	COMPORTAMIENTO DEL INDICADOR HACIA LA META	Ascendente
LINEA BASE			META DEL INDICADOR		
VALOR	AÑO				

VARIABLES	NOMBRE	UNIDAD DE MEDIDA	CALENDARIO - PROGRAMADO												TOTAL	META PROGRAMADA EN EL AÑO		
			PROGRAMADO	ENE	FEB	MAR	ABR	MAY	JUN	JUL	AGO	SEP	OCT	NOV			DIC	
VARIABLE 1			PROGRAMADO VARIABLE 1															#DIV/0!
VARIABLE 2			PROGRAMADO VARIABLE 2															

VARIABLES	NOMBRE	UNIDAD DE MEDIDA	CALENDARIO - PROGRAMADO												TOTAL	PROCENTAJE PROGRAMADO EN EL AÑO		
			REALIZADO	ENE	FEB	MAR	ABR	MAY	JUN	JUL	AGO	SEP	OCT	NOV			DIC	
VARIABLE 1			REALIZADO VARIABLE 1															#VALOR!
VARIABLE 2			REALIZADO VARIABLE 2															

CUMPLIMIENTO FINAL

Explicaciones y causas de las variaciones al cumplimiento de la programación, ¿Por qué no se cumplió o por que se supero considerablemente lo programado?





CLAVE: 23/06  
 ENTIDAD FISCALIZADA: Ixtacamaxtitlán  
 AÑO: 2020

FECHA DE APROBACIÓN  
 HOJA: DE:

**PROGRAMA PRESUPUESTARIO**

Nombre del Programa: FORTALECIMIENTO DE LA HACIENDA PUBLICA  
 Unidad(es) Responsable(s): CONTRALORIA MUNICIPAL  
 Costo Total del Programa: \$803,874.00

COMPONENTE	DESCRIPCIÓN	UNIDAD DE MEDIDA	CALENDARIO												TOTAL	PORCENTAJE DE CUMPLIMIENTO DE LA ACTIVIDAD				
			PROGRAMADO / REALIZADO	ENE	FEB	MAR	ABR	MAY	JUN	JUL	AGO	SEP	OCT	NOV			DIC			
C1	1 ADQUISICION DE MEDICAMENTO	PRODUCTO	PROGRAMADO		1	1			1		1		1		1		0	0%		
			REALIZADO																0	0%
	2 ATENCION A SOLICITUDES	SOLICITUD	PROGRAMADO	9	9	9	9	9	9	8	9	8	9	8	8	10	105	0%		
			REALIZADO																0	0%
			PROGRAMADO	9	9	9	9	9	8	9	8	9	8	8	10	105	0%			
3 SURTIR MEDICAMENTO A PACIENTES SOLICITANTES	PERSONAS	PROGRAMADO	9	9	9	9	9	8	9	8	9	8	8	10	105	0%				
		REALIZADO																0	0%	
C2	1 RECIBIR SOLICITUD	SOLICITUD	PROGRAMADO	12	12	12	12	12	12	12	12	12	12	12	12	144	0%			
			REALIZADO																0	0%
	2 REVISAR UNIDAD DISPONIBLE	UNIDADES	PROGRAMADO	12	12	12	12	12	12	12	12	12	12	12	12	144	0%			
			REALIZADO																0	0%
			PROGRAMADO	12	12	12	12	12	12	12	12	12	12	12	12	144	0%			
3 REALIZAR TRASLADO	SERVICIO	PROGRAMADO	12	12	12	12	12	12	12	12	12	12	12	12	144	0%				
		REALIZADO																0	0%	
C3	1 REVISAR UNIDADES	UNIDADES	PROGRAMADO	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	36	0%				
			REALIZADO																0	0%
	2 REALIZAR SERVICIO	SERVICIO	PROGRAMADO	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	36	0%				
			REALIZADO																0	0%
			PROGRAMADO																0	0%
C4	1		PROGRAMADO														0	0%		
			REALIZADO																0	0%
	2		PROGRAMADO															0	0%	
			REALIZADO																0	0%
			PROGRAMADO																0	0%
C5	1		PROGRAMADO														0	0%		
			REALIZADO																0	0%
	2		PROGRAMADO															0	0%	
			REALIZADO																0	0%
			PROGRAMADO																0	0%

ING VICTOR HERRERA PEZOS  
 PRESIDENTE MUNICIPAL

TESORERO MUNICIPAL  
 JORGE LUIS FERNANDEZ SANCHEZ

CONTRALOR MUNICIPAL  
 PAULINO HERRERA HURTADO

RESPONSABLE 1

RESPONSABLE 2

RESPONSABLE 3

PRESIDENCIA MUNICIPAL  
 IXTACAMAXTITLÁN, PUE  
 2018 - 2021

TESORERÍA MUNICIPAL  
 IXTACAMAXTITLÁN, PUE  
 2018-2021

