



SESA
SECRETARÍA DE SALUD

OPD SALUD DE TLAXCALA
DIRECCIÓN DE ADMINISTRACIÓN
DEPARTAMENTO DE PLANEACIÓN Y FINANZAS
REPORTE DE AVANCE DE METAS E INDICADORES 2025



TLAXCALA
UNA NUEVA HISTORIA

DIRECCIÓN: COMISION ESTATAL PARA LA PROTECCIÓN
CONTRA RIESGOS SANITARIOS DE TLAXCALA

DEPARTAMENTO / AREA2: COORDINACIÓN DE PLANEACIÓN, SISTEMAS Y
MEJORA CONTINUA

PROYECTOS: 160 - 4G. ACCIONES REGULATORIAS PARA
DISMINUIR RIESGOS SANITARIOS

MES DE REPORTE4 :RECURRENCIA DE MEDICIÓN: **TIPO DE INDICADOR6**
MARZO TRIMESTRAL GESTIÓN

| NV OBJ.8 7 | ID MND 9 | MN D10 | NOMBRE DEL INDICADOR / VARIABLE11 | UNIDAD DE MEDIDA12 | ANUALA | AVANCE DEL PERIODOB | | | META14 | AVANCE ACUMULADOC | | |
|------------------|----------------|-----------|--------------------------------------|---|------------|-------------------------|------------------------|-------------------------|--------|-------------------------|------------------------|-----------------------|
| | | | | | | NUMERADOR PROGRAMADA | NUMERADOR ALCANZADA | PORCENTAJE / NOMINAL | | NUMERADOR PROGRAMADA | NUMERADOR ALCANZADA | PORCENTAJE NOMINAL |
| A | C5A | A5.3 | M | PORCENTAJE DE HIPOCLORITO DE CALCIO SUMINISTRADO | PORCENTAJE | 100 | 20.00 | 20.00 | 100.00 | 20.00 | 20.00 | 0.00 |
| A | C5A | A5.3 | N | HIPOCLORITO DE CALCIO SUMINISTRADO | KILOGRAMO | 450 | 90 | 90 | 0 | 90 | 90 | 0 |

JUSTIFICACIÓN15

NO APLICA

Fuente16 Sistema Integral de Información Financiera (SIIF)
NV: Nivel **OBJ:** Objetivo **ID MND:** Número identificador de Meta, Numerador y Denominador, **MND:** Meta, Numerador y Denominador

| | | | | | | | | |
|---|--|--|---|--|--|--|--|--|
| Elaboró | | | Validó | | | Autorizó | | |
| C. JENY TEXIS HERNÁNDEZ DIRECTORA DE ADMINISTRACIÓN COEPRIST | | | C. JENY TEXIS HERNÁNDEZ DIRECTORA DE ADMINISTRACIÓN COEPRIST | | | C. MÓNICA YAZMIN JIMÉNEZ GUTIERREZ COMISIONADA ESTATAL DE LA COEPRIST | | |

Nota: Se debe generar un reporte por indicador, anexando la información que sustente el avance (fotografías, oficio, video, listas, etc).

| | | | | | |
|--|---|-----------------------|--------|---------------------|------------|
| PROYECTO: | 160 - 4G. ACCIONES REGULATORIAS PARA DISMINUIR RIESGOS SANITARIOS | MES2: | MARZO | FRECUENCIA3: | TRIMESTRAL |
| INDICADOR4 | | | | | |
| PORCENTAJE DE HIPOCLORITO DE CALCIO SUMINISTRADO | | % AVANCE DEL PERIODO5 | 100.00 | % AVANCE ACUMULADO6 | 20.00 |

MEDIOS DE VERIFICACIÓN7



PARA EL SEGUIMIENTO DE METAS E INDICADORES8

Elaboró

Validó

Autorizó

C. JENY TÉXIS HERNÁNDEZ
DIRECTORA DE ADMINISTRACIÓN COEPRIST

C. JENY TÉXIS HERNÁNDEZ
DIRECTORA DE ADMINISTRACIÓN COEPRIST

C. MÓNICA YAZMÍN JIMÉNEZ GUTIERREZ
COMISIONADA ESTATAL DE LA COEPRIST