

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



<b>DIRECCIÓN1:</b>	COMISIÓN ESTATAL PARA LA PROTECCIÓN CONTRA RIESGOS SANITARIOS DE TLAXCALA	
<b>PROYECTO3:</b>	160 - 4G. ACCIONES REGULATORIAS PARA DISMINUIR RIESGOS SANITARIOS	

MES DE REPORTE <sup>4</sup>	META <sup>14</sup>		AVANCE DEL PERIODOB		AVANCE ACUMULADOC		TIPO DE INDICADOR <sup>6</sup>	FRECUENCIA DE MEDICIÓN <sup>5</sup>	GESTIÓN
	MENSUAL	JUNIO	NUMERADOR PROGRAMADA	PORCENTAJE / NUMERADOR NOMINAL	NUMERADOR ALCANZADA	PORCENTAJE / PROGRAMADA NOMINAL			
A C5A5 5.1 M	PORCENTAJE DE HIPOCLORITO DE SODIO SUMINISTRADO	PORCENTAJE	100	8.91	0.00	0.00	50.50	41.10	-9.40

NV OBJ <sup>7</sup>	ID MND <sup>8</sup>	MN DIG <sup>9</sup>	NOMBRE DEL INDICADOR / VARIABLE <sup>11</sup>	UNIDAD DE MEDIDA <sup>12</sup>	META <sup>14</sup>		AVANCE DEL PERIODOB		AVANCE ACUMULADOC		
					ANUALA	MENSUAL	NUMERADOR PROGRAMADA	PORCENTAJE / NUMERADOR NOMINAL	NUMERADOR ALCANZADA	PORCENTAJE / PROGRAMADA NOMINAL	
A C5A5 5.2	A5. N	N	HIPOCLORITO DE SODIO SUMINISTRADO	KILOGRAMO	1,010,000	90,000	0	90,000	510,000	415,070	-94,930

**JUSTIFICACIÓN<sup>15</sup>**

EL PROVEEDOR NO REALIZO LA ENTREGA DEL SUMINISTRO DE HIPOCLORITO DE SODIO DEBIDO A UN DESABASTO DEL PRODUCTO, POR LO QUE SOLICITO PRORROGA PARA SU ENTREGA.

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

PARA EL SEGUIMIENTO DE METAS E INDICADORES<sup>17</sup>

Valido

Autórtiza

C. BLANCA LIZETE PERALTA BARBA  
COORDINADORA DE PLANEACIÓN, SISTEMAS Y  
MEJORA CONTINUA DE LA COEPRIST

C. MÓNICA VAZQUIN JIMÉNEZ GUTIERREZ  
COMISIONADA ESTATAL DE LA COEPRIST

C. JENY TEJIS HERNÁNDEZ  
DIRECTORA DE ADMINISTRACIÓN COEPRIST

Elaboró	Validó	Autórtiza
<p><i>[Handwritten signatures and initials for Elaboró, Validó, and Autórtiza]</i></p>		
<p>PARA EL SEGUIMIENTO DE METAS E INDICADORES<sup>17</sup></p>		

PROYECTO 1 160 - 4G. ACCIONES REGULATORIAS PARA DISMINUIR RIESGOS SANITARIOS	MES 2:	JUNIO	FRECUENCIA 3: MENSUAL
PORCENTAJE DE HIPOCLORITO DE SODIO SUMINISTRADO	% AVANCE DEL PERÍODO 5	0.00	% AVANCE ACUMULADOS 41.10

#### INDICADOR 4

#### MEDIOS DE VERIFICACIÓN 7

 Químicos y Solventes

ETN-D. ESENTH MENA ROMEROZ  
DIRECTOR DE OPERACIONES SANITARIA

ATENIDA MÓNICA YAZMÍN JIMÉNEZ GUTIÉRREZ  
COMISIONADA ESTATAL DE LA COEPRIST

Méjico, México, a 22 de Junio de 2025.

Querida señora al Ing. Deseo Vivero Lira, Maestro, Representante Legal de la empresa QUÍMICOS Y SOLVENTES DE OTROS PRODUCTOS QUÍMICOS HIPOCLORITO DE SODIO AL 12% PARA EL O.D. SALUD DE TLAXCALA, le comunico que el día 22 de Junio de 2025, se realizó una reunión entre las autoridades de la empresa QUÍMICOS Y SOLVENTES DE OTROS PRODUCTOS QUÍMICOS HIPOCLORITO DE SODIO AL 12% PARA EL O.D. SALUD DE TLAXCALA, y la empresa fabricante INDUSTRIAL ISIMO, S.A. DE C.V. cumplió con un desiderado acuerdo para la entrega del producto en su totalidad, ya que se había establecido una fecha para la entrega del producto que era el 24 de Junio del año 2025, sin embargo, se realizó la entrega el 22 de Junio del año 2025, lo cual es un hecho digno de la felicitación, ya que se cumplió con la fecha establecida.

Por lo antes expuesto de la manera más alegre, a su honor, se hace para que se nos avisece el reagente impreso fechado en el certificado de entrega suscrito por la señora como fecha media del 24 de Junio al 30 de Junio del presente año y con el punto cumplir en tiempo y forma con las obligaciones establecidas en el contrato de suministro.

Su ciudad es de redestacar que el HIPOCLORITO DE SODIO AL 12%, se puede romper en un breve periodo de tiempo por lo que es necesario realizar las entregas en los tiempos oportunos programados, sin embargo, es nuestro deber informar en todo momento de cualquier que afecte la calidad o el tiempo de entrega pactado.

Por otra parte, con la atención de cumplir cabalmente con el contrato y informar en todo momento de los cambios de condiciones o circunstancias que afecten las garantías pactadas para el envío y entrega del reagente en los términos pactados.

Quedamos muy atentos a la respuesta que se dé a la presente solicitud y se proporciona el siguiente oficio:

Su oficio particularizado

A TÍMIA AVENITE

  
ING. JOSÉ VENTURA IMA MONTAÑA  
ABOGADO LEGAL

2025-06-22 14:57:25

SPC-032-2022-767-13114-97 | Tel. Voz: 277-220-25-73 | 277-546-91-21 | 277-551-15-22 |  
Fax: 277-220-25-739 | Correo: spc-032-2022-767-13114-97@spc.gob.mx |  
Segundo Of. A/C/02-033 | Registro en el SPG: 6172800026  
www.spc.gob.mx | www.spc.gob.mx

#### PARA EL SEGUIMIENTO DE METAS E INDICADORES 8

Validé

Autotéz

C. BLANCA LIZETTE REVALTA BARBA,  
COORDINADORA DE PLANEACIÓN, SISTEMAS Y MEJORA  
CONTINUA DE LA COEPRIST

C. JENY TEJEDER HERNANDEZ  
DIRECTORA DE ADMINISTRACIÓN COEPRIST

C. MÓNICA YAZMÍN JIMÉNEZ GUTIÉRREZ  
COMISIONADA ESTATAL DE LA COEPRIST

Elaboró	
Validé	
Autotéz	