

**DIRECCIÓN1:** COMISION ESTATAL PARA LA PROTECCIÓN CONTRA RIESGOS SANITARIOS DE TLAXCALA

**DEPARTAMENTO / ÁREA2:** DIRECCIÓN DE OPERACIÓN SANITARIA

**PROYECTO3:** 160 - 4G. ACCIONES REGULATORIAS PARA DISMINUIR RIESGOS SANITARIOS

**MES DE REPORTE4** JUNIO **FRECUENCIA DE MEDICIÓN5** MENSUAL **TIPO DE INDICADOR6** GESTIÓN

| NV<br>7 | OBJ3<br>8 | ID<br>9 | MN<br>D10 | NOMBRE DEL INDICADOR / VARIABLE11             | UNIDAD DE MEDIDA12 | AVANCE DEL PERIODOP |                      |                     |                    | AVANCE ACUMULADOC    |                     |                    |                      |
|---------|-----------|---------|-----------|-----------------------------------------------|--------------------|---------------------|----------------------|---------------------|--------------------|----------------------|---------------------|--------------------|----------------------|
|         |           |         |           |                                               |                    | ANUALA              | NUMERADOR PROGRAMADA | NUMERADOR ALCANZADA | PORCENTAJE NOMINAL | NUMERADOR PROGRAMADA | NUMERADOR ALCANZADA | PORCENTAJE NOMINAL | NUMERADOR PROGRAMADA |
| C       | C5        | C5.1    | M         | PORCENTAJE DE MONITOREO DE CLORO              | PORCENTAJE         | 100                 | 8.33                 | 8.62                | 103.48             | 50.00                | 50.29               | 0.29               |                      |
| C       | C5        | C5.2    | N         | NÚMERO DE MONITOREOS DE CLORO DENTRO DE NORMA | MONITOREO          | 13.464              | 1,122                | 1,161               | -39                | 6,732                | 6,771               | 39                 |                      |

**JUSTIFICACIONES**

DENTRO DE LOS OPERATIVOS DE SANEAMIENTO SE REALIZARON MUESTREOS DE CLORO RESIDUAL, LO QUE GENERÓ UN INCREMENTO EN EL NÚMERO DE MONITOREOS REALIZADOS

**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 INDICADORES17                                                       |                                                                               |                                                                                          |
| <br>Elieboró                                                                                       | <br>Validó<br>C. JENY TEXAS HERNÁNDEZ<br>DIRECTORA DE ADMINISTRACIÓN COEPRIST | <br>Autorizó<br>C. MÓNICA YAZMIN JIMÉNEZ GUTIERREZ<br>COMISIONADA ESTATAL DE LA COEPRIST |
| C. BIANCA LIZETTE PERALTA BARBA<br>COORDINADORA DE PLANEACIÓN, SISTEMAS Y MEJORA CONTINUA COEPRIST |                                                                               |                                                                                          |

PROYECTO 1 160 - 4G. ACCIONES REGULATORIAS PARA DISMINUIR RIESGOS SANITARIOS

MES 2:

JUNIO

FRECUENCIA 3:

MENSUAL

INDICADOR 4

% AVANCE DEL PERIODO 5

% AVANCE ACUMULADO 6

PORCENTAJE DE MONITOREO DE CLORO

103.48

50.29

MEDIOS DE VERIFICACIÓN 7

| ESTADO DE TLAXCALA COEPRIST                               |           |                   |                  |               |                   |                    |                       |                     |                      |
|-----------------------------------------------------------|-----------|-------------------|------------------|---------------|-------------------|--------------------|-----------------------|---------------------|----------------------|
| FORMATO PARA MONITOREO DE DETERMINACIÓN DE CLORO RESIDUAL |           |                   |                  |               |                   |                    |                       |                     |                      |
| FECHA                                                     | MUNICIPIO | PUNTO DE MUESTREO | RESULTADO (mg/L) | CONCENTRACIÓN | FECHA DE MUESTREO | FECHA DE RESULTADO | FECHA DE VERIFICACIÓN | FECHA DE VALIDACIÓN | FECHA DE CANCELACIÓN |
| 26/06/2021                                                | 160       | 1                 | 10.5             | 10.5          | 26/06/2021        | 26/06/2021         | 26/06/2021            | 26/06/2021          | 26/06/2021           |
| 26/06/2021                                                | 160       | 2                 | 10.5             | 10.5          | 26/06/2021        | 26/06/2021         | 26/06/2021            | 26/06/2021          | 26/06/2021           |
| 26/06/2021                                                | 160       | 3                 | 10.5             | 10.5          | 26/06/2021        | 26/06/2021         | 26/06/2021            | 26/06/2021          | 26/06/2021           |
| 26/06/2021                                                | 160       | 4                 | 10.5             | 10.5          | 26/06/2021        | 26/06/2021         | 26/06/2021            | 26/06/2021          | 26/06/2021           |
| 26/06/2021                                                | 160       | 5                 | 10.5             | 10.5          | 26/06/2021        | 26/06/2021         | 26/06/2021            | 26/06/2021          | 26/06/2021           |
| 26/06/2021                                                | 160       | 6                 | 10.5             | 10.5          | 26/06/2021        | 26/06/2021         | 26/06/2021            | 26/06/2021          | 26/06/2021           |
| 26/06/2021                                                | 160       | 7                 | 10.5             | 10.5          | 26/06/2021        | 26/06/2021         | 26/06/2021            | 26/06/2021          | 26/06/2021           |
| 26/06/2021                                                | 160       | 8                 | 10.5             | 10.5          | 26/06/2021        | 26/06/2021         | 26/06/2021            | 26/06/2021          | 26/06/2021           |
| 26/06/2021                                                | 160       | 9                 | 10.5             | 10.5          | 26/06/2021        | 26/06/2021         | 26/06/2021            | 26/06/2021          | 26/06/2021           |
| 26/06/2021                                                | 160       | 10                | 10.5             | 10.5          | 26/06/2021        | 26/06/2021         | 26/06/2021            | 26/06/2021          | 26/06/2021           |

TÉCNICO CLORADOR ESPECIALIZADO

PARA EL SEGUIMIENTO DE METAS E INDICADORES 8

Elaboró

Valido

Autorizó

C. BIANCA LIZETTE PERALTA BARBA  
COORDINADORA DE PLANEACIÓN, SISTEMAS Y  
MEJORA CONTINUA COEPRIST

C. JENY JENIS HERNÁNDEZ  
DIRECTOR DE ADMINISTRACIÓN COEPRIST

C. MÓNICA YAZMIN JIMÉNEZ GUTIERREZ  
COMISIONADA ESTATAL DE LA COEPRIST