

IRECCIÓN¹:	Dirección de Administración		DEPARTAMENTO / ÁREA²:		Departamento de Planeación y Finanzas			
ROYECTO³:	60 - 10 - CONTROL ADMINISTRATIVO DE SALUD PARA EL BIENESTAR.		MES DE REPORTE⁴		FRECUENCIA DE MEDICIÓN⁵		TIPO DE INDICADOR⁶	
			Septiembre		Mensual		Gestión	

V	OBJ⁸	ID MND⁹	MND¹⁰	NOMBRE DEL INDICADOR / VARIABLE¹¹	UNIDAD DE MEDIDA¹²	ANUAL¹⁴	META¹⁴				AVANCE ACUMULADO¹⁵		
							NUMERADOR PROGRAMADA	NUMERADOR ALCANZADA	PORCENTAJE / NOMINAL	NUMERADOR PROGRAMADA	NUMERADOR ALCANZADA	PORCENTAJE / NOMINAL	PORCENTAJE / NOMINAL
A	1.21	A1.21	M	PORCENTAJE DE EJECUCIÓN DEL PRESUPUESTO	PORCENTAJE	100	6.78	4.14	61.05	67.64	56.44	-11.20	
A	1.21	A1.21	N	PRESUPUESTO EJERCIDO EN EL MES	PESOS	2,681,650,282.00	181,853,605.00	111,030,585.11	70,823,019.89	1,813,736,012.00	1,513,419,396.80	-300,316,615.20	

JUSTIFICACIÓN¹⁵

os pagos que se realizaron en el mes de Septiembre corresponden al gasto correspondiente al ejercicio fiscal 2025, corresponde a la operatividad del OPD Salud de Tlaxcala, registrados en el Sistema Integral de Información Financiera (SIIF) a la fecha de corte.

uente¹⁶: Reportes del Sistema Integral de Información Financiera (SIIF).

V: Nivel OBJ: Objetivo ID MND: Número identificador de Meta, Numerador y Denominador, MND: Meta, Numerador y Denominador

Elaboró		Validó		Autorizó	
C. APOLONIO PICHÓN SANCHEZ JEFE DE OFICINA DE PLANEACIÓN Y EGRESOS		C. HIRAM FLORES HERNÁNDEZ JEFE DEL DEPARTAMENTO DE PLANEACIÓN Y FINANZAS		C. MARIA EUGENIA GARCIA MUÑOZ DIRECTORA DE ADMINISTRACIÓN DEL OPD SALUD DE TLAXCALA	

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

PROYECTO¹: 60 - 10 - CONTROL ADMINISTRATIVO DE SALUD PARA EL BIENESTAR.



MES²: Septiembre FRECUENCIA³: Mensual

INDICADOR ⁴	% AVANCE DEL PERIODO ⁵	% AVANCE ACUMULADO ⁶
PORCENTAJE DE EJECUCIÓN DEL PRESUPUESTO	61.05	56.44

MEDIOS DE VERIFICACIÓN⁷
OPD SALUD DE TLAXCALA
SUBSISTEMA DE CONTROL DEL GASTO
ESTADO DEL PRESUPUESTO POR FUENTE DE FINANCIAMIENTO
DEL MES DE SEPTIEMBRE DE 2025

DEPENDENCIA	AUTORIZADO	MODIFICADO	COMPROMETIDO	DEVENGADO	EJERCIDO	PAGADO	DISPONIBLE
7 07 DIRECCIÓN DE ASUNTOS JURÍDICOS	25	25	49.88	49.88	49.88	49.88	50.24
7 07 DIRECCIÓN DE ASUNTOS JURÍDICOS	0	0	0	0	0	0	10,256.00
7 07 DIRECCIÓN DE ASUNTOS JURÍDICOS	113,116.00	113,116.00	56,830.50	56,830.50	56,830.50	56,830.50	86,880.75
7 07 DIRECCIÓN DE ASUNTOS JURÍDICOS	17,232.00	17,232.00	8,365.00	8,365.00	8,365.00	8,365.00	11,879.00
7 07 DIRECCIÓN DE ASUNTOS JURÍDICOS	19,972.00	19,972.00	9,695.00	9,695.00	9,695.00	9,695.00	13,769.00
7 07 DIRECCIÓN DE ASUNTOS JURÍDICOS	0	0	0	0	0	0	3,678.40
7 07 DIRECCIÓN DE ASUNTOS JURÍDICOS	27,000.00	0	0	0	0	0	0
TOTAL SUBFUENTE DE FINANCIAMIENTO	253,534.00	226,559.70	126,350.65	126,350.65	126,350.65	125,978.86	208,368.53
TOTAL PROYECTO	369,831.00	366,909.70	158,053.02	158,053.02	158,053.02	147,407.73	1,509,311.09
TOTAL DEPENDENCIA	595,028.00	661,678.02	320,436.32	320,436.32	320,436.32	299,145.74	1,841,647.64
TOTAL GENERAL	172,418,933.00	215,543,347.22	111,075,787.14	111,030,585.11	111,030,585.11	102,201,210.45	881,922,059.60

PARA EL SEGUIMIENTO DE METAS E INDICADORES⁸

Elaboró  C. Apolonia Pichón Sánchez Jefe de Oficina de Planeación y Egresos	Responsable del Proyecto  C. Hiram Torres Hernández Jefe del Departamento de Planeación y Finanzas del O.P.D. Salud de Tlaxcala	Autorizó  C. María Eugenia García Muñoz Directora de Administración del O.P.D. Salud de Tlaxcala
---	---	---