

DIRECCIÓN¹:	Dirección de Atención Especializada a la Salud.	DEPARTAMENTO / ÁREA²:	Centro Estatal de Transfusión Sanguínea.
PROYECTO³:	59 - 1N. Sistema Estratégico de Salud para el Bienestar y de Salud Pública	MES DE REPORTE⁴	FRECUENCIA DE MEDICIÓN⁵
		DICIEMBRE	Annual
		TIPO DE INDICADOR⁶	Gestión

OBS ⁸	ID ⁹	MND ¹⁰	NOMBRE DEL INDICADOR / VARIABLE ¹¹	UNIDAD DE MEDIDA ¹²	ANUAL ⁴	AVANCE DEL PERIODO ⁵		METAS ¹⁴		AVANCE ACUMULADO ⁶	
						NUMERADOR PROGRAMADA	NUMERADOR ALCANZADA	NUMERADOR PROGRAMADA	NUMERADOR ALCANZADA	NUMERADOR PROGRAMADA	NUMERADOR ALCANZADA
A	1.75	A1.75	PORCENTAJE DE ALTRUISTA PARTICIPANTES EN EL EVENTO	PORCENTAJE	100%	100.00%	80.82%	80.82%	100.00%	80.82%	-19.18%
A	1.75	A1.75	NÚMERO DE ALTRUISTA QUE ASISTEN EN EL EVENTO	ALTRUISTA	365	365	295	70	365	295	-70

JUSTIFICACIÓN¹⁵

EN EL EVENTO DEL 14 DE JUNIO ASISTE EL 80% DE PARTICIPACIÓN CIUDADANA

Fuente¹⁶: Sistema Integral de Información Financiera (SIF)
 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

Elaboró:
C. Diana Jaramán Sandoval Pérez
Dirección CETS Tlaxcala

Validó:
C. Diana Jaramán Sandoval Pérez
Dirección CETS Tlaxcala

Autoctizo:
C. José Ricardo Rosas Velázquez
Director de Atención Especializada del O.P.D. Salud de Tlaxcala



DIRECCIÓN DE ATENCIÓN ESPECIALIZADA A LA SALUD



OPD SALUD DE TLAXCALA
 DIRECCIÓN DE ADMINISTRACIÓN
 DEPARTAMENTO DE PLANEACIÓN Y FINANZAS
 REPORTE DE MEDIOS DE VERIFICACIÓN DEL AVANCE DE METAS E INDICADORES



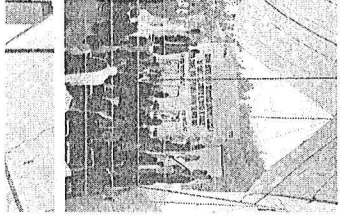
C.E.T.S

PROYECTO: 59-1N. Sistema estratégico de salud para el Bienestar y de salud pública

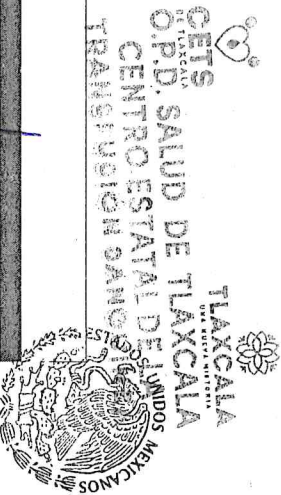
MES: DICIEMBRE FRECUENCIA: ANUAL

INDICADOR	% AVANCE DEL PERIODO	% AVANCE ACUMULADO
PORCENTAJE DE ALTRUISTA PARTICIPANTES EN EL EVENTO	80.82	80.82

MEDIOS DE VERIFICACION



PARA EL SEGUIMIENTO DE METAS E INDICADORES



Emisor

[Signature]
 C. FULVIA RENDON GARCIA
 APOYO ADMINISTRATIVO

Valida

[Signature]
 C. DIANA JAETH SANDOVAL PEREZ
 DIRECTORA DE CETS TLAXCALA

Autoriza

[Signature]
 C. JOSE RICARDO RIVAS VELAZQUEZ
 DIRECTOR DE ATENCION ESPECIALIZADA DE OPD SALUD TLAXCALA

SALUD DE TLAXCALA
 DIRECCIÓN DE ATENCIÓN
 ESPECIALIZADA A LA SALUD