Variación porcentual de atención a personas con discapacidad

30.000000000000.21111.103C80801.185.A.C.K.092.H.100115.1.029

Nombre del PP o AI al que pertenece:	A.C.K.092.H Programa de atencion a personas con discapacidad
Nivel del objetivo del PP que mide:	Fin
UP responsable del indicador:	Sistema para el Desarrollo Integral de la Familia
Dependencia o entidad responsable:	Sistema para el Desarrollo Integral de la Familia

Características del Indicador

Fórmula	[(Personas con discapacidad atendidas en el año t/Personas con discapacidad atendidas en el año t-1)-1]*100

Tipo fórmula	Frecuencia	Dimensión	Sentido
Tasa de variación	Anual	Eficacia	Constante

Tipo	Numerador		Denominador	
	Unidad de medida	Tipo acumulado	Unidad de medida	Tipo acumulado
Estratégico	Personas	Sumatoria	Personas	Sumatoria

Avances del Indicador

Meta Programada

Variable/Me	Enero	Febrero	Marzo	Abril	Mayo	Junio
Numerador	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
Denominado	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
Resultado	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00

Variable/Me	Julio	Agosto	Septiembre	Octubre	Noviembre	Diciembre	Total Anual
Numerador	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	208.00	208.00
Denominado	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	208.00	208.00
Resultado	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00

Meta Realizada

Variable/Me	Enero	Febrero	Marzo	Abril	Mayo	Junio
Numerador	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
Denominado	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
Resultado	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00

Variable/Me	Julio	Agosto	Septiembre	Octubre	Noviembre	Diciembre	Total Anual
Numerador	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
Denominado	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	208.00	0.00
Resultado	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00

Avance en el mes		Avance al mes		Avance al mes respecto a la meta	
Realizado en el mes	0.00	Realizado al mes	0.00	Realizado al mes	0.00
Programado en el mes	0.00	Programado al mes	0.00	Programado en el año	0.00
% de cumplimiento	**0.00**	% de cumplimiento	**0.00**	% de cumplimiento	**0.00**

Justificación del Incumplimiento del Indicador por Mes

Porcentaje de personas con discapacidad incorporadas

30.000000000000.21111.103C80801.185.A.C.K.092.H.100115.1.030

Nombre del PP o AI al que pertenece:	A.C.K.092.H Programa de atencion a personas con discapacidad
Nivel del objetivo del PP que mide:	Propósito
UP responsable del indicador:	Sistema para el Desarrollo Integral de la Familia
Dependencia o entidad responsable:	Sistema para el Desarrollo Integral de la Familia

Características del Indicador

Fórmula	(Personas con discapacidad incorporadas a actividades sociales/Personas con discapacidad que requieren los servicios del Sistema Estatal de Rehabilitación Integral)*100

Tipo fórmula	Frecuencia	Dimensión	Sentido
Eficacia programática	Anual	Eficacia	Ascendente

Tipo	Numerador		Denominador	
	Unidad de medida	Tipo acumulado	Unidad de medida	Tipo acumulado
Estratégico	Personas	Sumatoria	Personas	Sumatoria

Avances del Indicador

Meta Programada

Variable/Me	Enero	Febrero	Marzo	Abril	Mayo	Junio
Numerador	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
Denominado	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
Resultado	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00

Variable/Me	Julio	Agosto	Septiembre	Octubre	Noviembre	Diciembre	Total Anual
Numerador	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	950.00	950.00
Denominado	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	950.00	950.00
Resultado	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	100.00	100.00

Meta Realizada

Variable/Me	Enero	Febrero	Marzo	Abril	Mayo	Junio
Numerador	0.00	0.00	329.00	0.00	0.00	384.00
Denominado	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
Resultado	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00

Variable/Me	Julio	Agosto	Septiembre	Octubre	Noviembre	Diciembre	Total Anual
Numerador	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	713.00
Denominado	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	950.00	0.00
Resultado	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00

Avance en el mes		Avance al mes		Avance al mes respecto a la meta	
Realizado en el mes	0.00	Realizado al mes	0.00	Realizado al mes	0.00
Programado en el mes	0.00	Programado al mes	0.00	Programado en el año	100.00
% de cumplimiento	**0.00**	% de cumplimiento	**0.00**	% de cumplimiento	**0.00**

Justificación del Incumplimiento del Indicador por Mes

Mes	Justificación	Adjunto
Marzo	Actividad sujeta a demanda.	NO

Porcentaje de personas con discapacidad incorporadas

30.000000000000.21111.103C80801.185.A.C.K.092.H.100115.1.030

Mes	Justificación	Adjunto
Junio	Se rebasó la cantidad programada debido a que acudieron más personas a solicitar el servicio al CRIS.	NO

Porcentaje de personas rehabilitadas funcionalmente

30.000000000000.21111.103C80801.185.A.C.K.092.H.100115.1.031

Nombre del PP o AI al que pertenece:	A.C.K.092.H Programa de atencion a personas con discapacidad
Nivel del objetivo del PP que mide:	Componente
UP responsable del indicador:	Sistema para el Desarrollo Integral de la Familia
Dependencia o entidad responsable:	Sistema para el Desarrollo Integral de la Familia

Características del Indicador

Fórmula	(Número de personas rehabilitadas funcionalmente dadas de alta/Número de personas atendidas)*100

Tipo fórmula	Frecuencia	Dimensión	Sentido
Eficacia programática	Trimestral	Eficacia	Constante

Tipo	Numerador		Denominador	
	Unidad de medida	Tipo acumulado	Unidad de medida	Tipo acumulado
Gestión	Personas	Sumatoria	Personas	Sumatoria

Avances del Indicador

Meta Programada

Variable/Me	Enero	Febrero	Marzo	Abril	Mayo	Junio
Numerador	0.00	0.00	50.00	0.00	0.00	50.00
Denominado	0.00	0.00	50.00	0.00	0.00	50.00
Resultado	0.00	0.00	100.00	0.00	0.00	100.00

Variable/Me	Julio	Agosto	Septiembre	Octubre	Noviembre	Diciembre	Total Anual
Numerador	0.00	0.00	50.00	0.00	0.00	50.00	200.00
Denominado	0.00	0.00	50.00	0.00	0.00	50.00	200.00
Resultado	0.00	0.00	100.00	0.00	0.00	100.00	100.00

Meta Realizada

Variable/Me	Enero	Febrero	Marzo	Abril	Mayo	Junio
Numerador	0.00	0.00	261.00	0.00	0.00	243.00
Denominado	0.00	0.00	50.00	0.00	0.00	50.00
Resultado	0.00	0.00	522.00	0.00	0.00	486.00

Variable/Me	Julio	Agosto	Septiembre	Octubre	Noviembre	Diciembre	Total Anual
Numerador	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	504.00
Denominado	0.00	0.00	50.00	0.00	0.00	50.00	100.00
Resultado	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	504.00

Avance en el mes		Avance al mes		Avance al mes respecto a la meta	
Realizado en el mes	486.00	**Realizado al mes**	504.00	**Realizado al mes**	504.00
Programado en el mes	100.00	**Programado al mes**	100.00	**Programado en el año**	100.00
% de cumplimiento	**486.00**	**% de cumplimiento**	**504.00**	**% de cumplimiento**	**504.00**

Justificación del Incumplimiento del Indicador por Mes

Mes	Justificación	Adjunto
Marzo	Actividad sujeta a demanda.	NO

Porcentaje de personas rehabilitadas funcionalmente

30.000000000000.21111.103C80801.185.A.C.K.092.H.100115.1.031

Mes	Justificación	Adjunto
Junio	Se superó la programación debido a que acudieron más personas a solicitar un servicio.	NO

Porcentaje de personas atendidas que solicitan el servicio

30.000000000000.21111.103C80801.185.A.C.K.092.H.100115.1.032

Nombre del PP o AI al que pertenece:	A.C.K.092.H Programa de atencion a personas con discapacidad
Nivel del objetivo del PP que mide:	Actividad
UP responsable del indicador:	Sistema para el Desarrollo Integral de la Familia
Dependencia o entidad responsable:	Sistema para el Desarrollo Integral de la Familia

Características del Indicador

Fórmula	(Número de personas atendida/Número de personas que solicitan el servicio)*100

Tipo fórmula	Frecuencia	Dimensión	Sentido
Eficacia programática	Mensual	Eficacia	Constante

Tipo	Numerador		Denominador	
	Unidad de medida	Tipo acumulado	Unidad de medida	Tipo acumulado
Gestión	Personas	Sumatoria	Personas	Sumatoria

Avances del Indicador

Meta Programada

Variable/Me	Enero	Febrero	Marzo	Abril	Mayo	Junio
Numerador	0.00	0.00	250.00	0.00	0.00	250.00
Denominado	0.00	0.00	250.00	0.00	0.00	250.00
Resultado	0.00	0.00	100.00	0.00	0.00	100.00

Variable/Me	Julio	Agosto	Septiembre	Octubre	Noviembre	Diciembre	Total Anual
Numerador	0.00	0.00	250.00	0.00	0.00	250.00	1,000.00
Denominado	0.00	0.00	250.00	0.00	0.00	250.00	1,000.00
Resultado	0.00	0.00	100.00	0.00	0.00	100.00	100.00

Meta Realizada

Variable/Me	Enero	Febrero	Marzo	Abril	Mayo	Junio
Numerador	0.00	0.00	329.00	0.00	0.00	1,204.00
Denominado	0.00	0.00	250.00	0.00	0.00	250.00
Resultado	0.00	0.00	131.60	0.00	0.00	481.60

Variable/Me	Julio	Agosto	Septiembre	Octubre	Noviembre	Diciembre	Total Anual
Numerador	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	1,533.00
Denominado	0.00	0.00	250.00	0.00	0.00	250.00	500.00
Resultado	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	306.60

Avance en el mes		Avance al mes		Avance al mes respecto a la meta	
Realizado en el mes	481.60	Realizado al mes	306.60	Realizado al mes	306.60
Programado en el mes	100.00	Programado al mes	100.00	Programado en el año	100.00
% de cumplimiento	**481.60**	% de cumplimiento	**306.60**	% de cumplimiento	**306.60**

Justificación del Incumplimiento del Indicador por Mes

Mes	Justificación	Adjunto
Marzo	Actividad sujeta a demanda.	NO

Porcentaje de personas atendidas que solicitan el servicio

30.000000000000.21111.103C80801.185.A.C.K.092.H.100115.1.032

Mes	Justificación	Adjunto
Junio	Se superó la cantidad programada porque acudieron más personas a solicitar el servicio.	NO

Porcentaje de expedientes clínicos integrados

30.000000000000.21111.103C80801.185.A.C.K.092.H.100115.1.033

Nombre del PP o AI al que pertenece:	A.C.K.092.H Programa de atencion a personas con discapacidad
Nivel del objetivo del PP que mide:	Actividad
UP responsable del indicador:	Sistema para el Desarrollo Integral de la Familia
Dependencia o entidad responsable:	Sistema para el Desarrollo Integral de la Familia

Características del Indicador

Fórmula	(Número de expedientes integrados/Número de personas que ingresan)*100

Tipo fórmula	Frecuencia	Dimensión	Sentido
Otras proporciones	Mensual	Eficacia	Constante

Tipo	Numerador		Denominador	
	Unidad de medida	Tipo acumulado	Unidad de medida	Tipo acumulado
Gestión	Expedientes	Sumatoria	Personas	Sumatoria

Avances del Indicador

Meta Programada

Variable/Me	Enero	Febrero	Marzo	Abril	Mayo	Junio	
Numerador	0.00	0.00	1,000.00	0.00	0.00	1,000.00	
Denominado	0.00	0.00	1,000.00	0.00	0.00	1,000.00	
Resultado	0.00	0.00	100.00	0.00	0.00	100.00	
Variable/Me	**Julio**	**Agosto**	**Septiembre**	**Octubre**	**Noviembre**	**Diciembre**	**Total Anual**
Numerador	0.00	0.00	1,000.00	0.00	0.00	1,000.00	4,000.00
Denominado	0.00	0.00	1,000.00	0.00	0.00	1,000.00	4,000.00
Resultado	0.00	0.00	100.00	0.00	0.00	100.00	100.00

Meta Realizada

Variable/Me	Enero	Febrero	Marzo	Abril	Mayo	Junio	
Numerador	0.00	0.00	329.00	0.00	0.00	1,065.00	
Denominado	0.00	0.00	329.00	0.00	0.00	1,065.00	
Resultado	0.00	0.00	100.00	0.00	0.00	100.00	
Variable/Me	**Julio**	**Agosto**	**Septiembre**	**Octubre**	**Noviembre**	**Diciembre**	**Total Anual**
Numerador	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	1,394.00
Denominado	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	1,394.00
Resultado	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	100.00

Avance en el mes		Avance al mes		Avance al mes respecto a la meta	
Realizado en el mes	100.00	Realizado al mes	100.00	Realizado al mes	100.00
Programado en el mes	100.00	Programado al mes	100.00	Programado en el año	100.00
% de cumplimiento	**100.00**	% de cumplimiento	**100.00**	% de cumplimiento	**100.00**

Justificación del Incumplimiento del Indicador por Mes

Porcentaje de personas incluidas en una actividad social

30.000000000000.21111.103C80801.185.A.C.K.092.H.100115.1.034

Nombre del PP o AI al que pertenece:	A.C.K.092.H Programa de atencion a personas con discapacidad
Nivel del objetivo del PP que mide:	Componente
UP responsable del indicador:	Sistema para el Desarrollo Integral de la Familia
Dependencia o entidad responsable:	Sistema para el Desarrollo Integral de la Familia

Características del Indicador

Fórmula	(Número de personas incluidas en una actividad social/Número de personas que requieren el servicio)*100

Tipo fórmula	Frecuencia	Dimensión	Sentido
Otras proporciones	Trimestral	Eficacia	Constante

Tipo	Numerador		Denominador	
	Unidad de medida	Tipo acumulado	Unidad de medida	Tipo acumulado
Gestión	Personas	Sumatoria	Personas	Sumatoria

Avances del Indicador

Meta Programada

Variable/Me	Enero	Febrero	Marzo	Abril	Mayo	Junio
Numerador	0.00	0.00	250.00	0.00	0.00	250.00
Denominado	0.00	0.00	250.00	0.00	0.00	250.00
Resultado	0.00	0.00	100.00	0.00	0.00	100.00

Variable/Me	Julio	Agosto	Septiembre	Octubre	Noviembre	Diciembre	Total Anual
Numerador	0.00	0.00	250.00	0.00	0.00	250.00	1,000.00
Denominado	0.00	0.00	250.00	0.00	0.00	250.00	1,000.00
Resultado	0.00	0.00	100.00	0.00	0.00	100.00	100.00

Meta Realizada

Variable/Me	Enero	Febrero	Marzo	Abril	Mayo	Junio
Numerador	0.00	0.00	329.00	0.00	0.00	384.00
Denominado	0.00	0.00	329.00	0.00	0.00	384.00
Resultado	0.00	0.00	100.00	0.00	0.00	100.00

Variable/Me	Julio	Agosto	Septiembre	Octubre	Noviembre	Diciembre	Total Anual
Numerador	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	713.00
Denominado	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	713.00
Resultado	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	100.00

Avance en el mes		Avance al mes		Avance al mes respecto a la meta	
Realizado en el mes	100.00	Realizado al mes	100.00	Realizado al mes	100.00
Programado en el mes	100.00	Programado al mes	100.00	Programado en el año	100.00
% de cumplimiento	**100.00**	% de cumplimiento	**100.00**	% de cumplimiento	**100.00**

Justificación del Incumplimiento del Indicador por Mes

Porcentaje de personas atendidas que solicitan el servicio en el CRIS

30.000000000000.21111.103C80801.185.A.C.K.092.H.100115.1.035

Nombre del PP o AI al que pertenece:	A.C.K.092.H Programa de atencion a personas con discapacidad
Nivel del objetivo del PP que mide:	Actividad
UP responsable del indicador:	Sistema para el Desarrollo Integral de la Familia
Dependencia o entidad responsable:	Sistema para el Desarrollo Integral de la Familia

Características del Indicador

Fórmula	(Número de personas atendidas/Número de personas que solicitan el servicio)*100

Tipo fórmula	Frecuencia	Dimensión	Sentido
Eficacia programática	Mensual	Eficacia	Constante

Tipo	Numerador		Denominador	
	Unidad de medida	Tipo acumulado	Unidad de medida	Tipo acumulado
Estratégico	Personas	Sumatoria	Personas	Sumatoria

Avances del Indicador

Meta Programada

Variable/Me	Enero	Febrero	Marzo	Abril	Mayo	Junio	
Numerador	0.00	0.00	1,000.00	0.00	0.00	1,000.00	
Denominado	0.00	0.00	1,000.00	0.00	0.00	1,000.00	
Resultado	0.00	0.00	100.00	0.00	0.00	100.00	
Variable/Me	**Julio**	**Agosto**	**Septiembre**	**Octubre**	**Noviembre**	**Diciembre**	**Total Anual**
Numerador	0.00	0.00	1,000.00	0.00	0.00	1,000.00	4,000.00
Denominado	0.00	0.00	1,000.00	0.00	0.00	1,000.00	4,000.00
Resultado	0.00	0.00	100.00	0.00	0.00	100.00	100.00

Meta Realizada

Variable/Me	Enero	Febrero	Marzo	Abril	Mayo	Junio	
Numerador	0.00	0.00	1,083.00	0.00	0.00	615.00	
Denominado	0.00	0.00	1,000.00	0.00	0.00	1,000.00	
Resultado	0.00	0.00	108.30	0.00	0.00	61.50	
Variable/Me	**Julio**	**Agosto**	**Septiembre**	**Octubre**	**Noviembre**	**Diciembre**	**Total Anual**
Numerador	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	1,698.00
Denominado	0.00	0.00	1,000.00	0.00	0.00	1,000.00	2,000.00
Resultado	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	84.90

Avance en el mes		Avance al mes		Avance al mes respecto a la meta	
Realizado en el mes	61.50	Realizado al mes	84.90	Realizado al mes	84.90
Programado en el mes	100.00	Programado al mes	100.00	Programado en el año	100.00
% de cumplimiento	**61.50**	% de cumplimiento	**84.90**	% de cumplimiento	**84.90**

Justificación del Incumplimiento del Indicador por Mes

Mes	Justificación	Adjunto
Junio	Se incrementó la cantidad de solicitantes del servicio que acudieron al CRIS.	NO

Porcentaje de expedientes sociales integrados

30.000000000000.21111.103C80801.185.A.C.K.092.H.100115.1.036

Nombre del PP o AI al que pertenece:	A.C.K.092.H Programa de atencion a personas con discapacidad
Nivel del objetivo del PP que mide:	Actividad
UP responsable del indicador:	Sistema para el Desarrollo Integral de la Familia
Dependencia o entidad responsable:	Sistema para el Desarrollo Integral de la Familia

Características del Indicador

Fórmula	(Número de expedientes integrados/Número de personas que ingresan)*100

Tipo fórmula	Frecuencia	Dimensión	Sentido
Eficacia programática	Mensual	Eficacia	Constante

Tipo	Numerador		Denominador	
	Unidad de medida	Tipo acumulado	Unidad de medida	Tipo acumulado
Estratégico	Expedientes	Sumatoria	Personas	Sumatoria

Avances del Indicador

Meta Programada

Variable/Me	Enero	Febrero	Marzo	Abril	Mayo	Junio
Numerador	0.00	0.00	250.00	0.00	0.00	250.00
Denominado	0.00	0.00	250.00	0.00	0.00	250.00
Resultado	0.00	0.00	100.00	0.00	0.00	100.00

Variable/Me	Julio	Agosto	Septiembre	Octubre	Noviembre	Diciembre	Total Anual
Numerador	0.00	0.00	250.00	0.00	0.00	250.00	1,000.00
Denominado	0.00	0.00	250.00	0.00	0.00	250.00	1,000.00
Resultado	0.00	0.00	100.00	0.00	0.00	100.00	100.00

Meta Realizada

Variable/Me	Enero	Febrero	Marzo	Abril	Mayo	Junio
Numerador	0.00	0.00	904.00	0.00	0.00	615.00
Denominado	0.00	0.00	250.00	0.00	0.00	250.00
Resultado	0.00	0.00	361.60	0.00	0.00	246.00

Variable/Me	Julio	Agosto	Septiembre	Octubre	Noviembre	Diciembre	Total Anual
Numerador	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	1,519.00
Denominado	0.00	0.00	250.00	0.00	0.00	250.00	500.00
Resultado	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	303.80

Avance en el mes		Avance al mes		Avance al mes respecto a la meta	
Realizado en el mes	246.00	**Realizado al mes**	303.80	**Realizado al mes**	303.80
Programado en el mes	100.00	**Programado al mes**	100.00	**Programado en el año**	100.00
% de cumplimiento	**246.00**	**% de cumplimiento**	**303.80**	**% de cumplimiento**	**303.80**

Justificación del Incumplimiento del Indicador por Mes

Mes	Justificación	Adjunto
Marzo	Actividad sujeta a demanda.	NO

Porcentaje de expedientes sociales integrados

30.000000000000.21111.103C80801.185.A.C.K.092.H.100115.1.036

Mes	Justificación	Adjunto
Junio	Se incrementó el número de expedientes integrados por un aumento en la cantidad de solicitudes de atención.	NO

Porcentaje de Coordinaciones Interinstitucionales

30.000000000000.21111.103C80801.185.A.C.K.092.H.100115.1.037

Nombre del PP o AI al que pertenece:	A.C.K.092.H Programa de atencion a personas con discapacidad
Nivel del objetivo del PP que mide:	Actividad
UP responsable del indicador:	Sistema para el Desarrollo Integral de la Familia
Dependencia o entidad responsable:	Sistema para el Desarrollo Integral de la Familia

Características del Indicador

Fórmula	(Número de Coordinaciones Interinstitucionales aceptadas con apertura/Número de Coordinaciones Interinstitucionales gestionadas)*100

Tipo fórmula	Frecuencia	Dimensión	Sentido
Eficacia programática	Mensual	Eficacia	Ascendente

Tipo	Numerador		Denominador	
	Unidad de medida	Tipo acumulado	Unidad de medida	Tipo acumulado
Estratégico	Coordinaciones Interinstitucionales	Sumatoria	Coordinaciones Interinstitucionales	Sumatoria

Avances del Indicador

Meta Programada

Variable/Me	Enero	Febrero	Marzo	Abril	Mayo	Junio
Numerador	0.00	0.00	25.00	0.00	0.00	25.00
Denominado	0.00	0.00	25.00	0.00	0.00	25.00
Resultado	0.00	0.00	100.00	0.00	0.00	100.00

Variable/Me	Julio	Agosto	Septiembre	Octubre	Noviembre	Diciembre	Total Anual
Numerador	0.00	0.00	25.00	0.00	0.00	25.00	100.00
Denominado	0.00	0.00	25.00	0.00	0.00	25.00	100.00
Resultado	0.00	0.00	100.00	0.00	0.00	100.00	100.00

Meta Realizada

Variable/Me	Enero	Febrero	Marzo	Abril	Mayo	Junio
Numerador	0.00	0.00	314.00	0.00	0.00	271.00
Denominado	0.00	0.00	25.00	0.00	0.00	25.00
Resultado	0.00	0.00	1,256.00	0.00	0.00	1,084.00

Variable/Me	Julio	Agosto	Septiembre	Octubre	Noviembre	Diciembre	Total Anual
Numerador	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	585.00
Denominado	0.00	0.00	25.00	0.00	0.00	25.00	50.00
Resultado	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	1,170.00

Avance en el mes		Avance al mes		Avance al mes respecto a la meta	
Realizado en el mes	1,084.00	**Realizado al mes**	1,170.00	**Realizado al mes**	1,170.00
Programado en el mes	100.00	**Programado al mes**	100.00	**Programado en el año**	100.00
% de cumplimiento	**1,084.00**	**% de cumplimiento**	**1,170.00**	**% de cumplimiento**	**1,170.00**

Justificación del Incumplimiento del Indicador por Mes

Mes	Justificación	Adjunto
Marzo	Actividad sujeta a demanda.	NO

Porcentaje de Coordinaciones Interinstitucionales

30.000000000000.21111.103C80801.185.A.C.K.092.H.100115.1.037

Mes	Justificación	Adjunto
Junio	Se superó la cantidad programada por un aumento en la cantidad de casos que requirieron la coordinación, así como en la cantidad de beneficiarios.	NO

Porcentaje de personas albergadas

30.000000000000.21111.103C80801.185.A.C.K.092.H.100115.1.038

Nombre del PP o AI al que pertenece:	A.C.K.092.H Programa de atencion a personas con discapacidad
Nivel del objetivo del PP que mide:	Componente
UP responsable del indicador:	Sistema para el Desarrollo Integral de la Familia
Dependencia o entidad responsable:	Sistema para el Desarrollo Integral de la Familia

Características del Indicador

Fórmula	(Número de personas con discapacidad y acompañante albergadas/Número de personas con discapacidad y acompañante que lo soliciten)*100

Tipo fórmula	Frecuencia	Dimensión	Sentido
Eficacia programática	Trimestral	Eficacia	Constante

Tipo	Numerador		Denominador	
	Unidad de medida	Tipo acumulado	Unidad de medida	Tipo acumulado
Estratégico	Personas con discapacidad	Sumatoria	Personas con discapacidad	Sumatoria

Avances del Indicador

Meta Programada

Variable/Me	Enero	Febrero	Marzo	Abril	Mayo	Junio
Numerador	0.00	0.00	240.00	0.00	0.00	240.00
Denominado	0.00	0.00	240.00	0.00	0.00	240.00
Resultado	0.00	0.00	100.00	0.00	0.00	100.00

Variable/Me	Julio	Agosto	Septiembre	Octubre	Noviembre	Diciembre	Total Anual
Numerador	0.00	0.00	240.00	0.00	0.00	240.00	960.00
Denominado	0.00	0.00	240.00	0.00	0.00	240.00	960.00
Resultado	0.00	0.00	100.00	0.00	0.00	100.00	100.00

Meta Realizada

Variable/Me	Enero	Febrero	Marzo	Abril	Mayo	Junio
Numerador	0.00	0.00	193.00	0.00	0.00	499.00
Denominado	0.00	0.00	240.00	0.00	0.00	240.00
Resultado	0.00	0.00	80.42	0.00	0.00	207.92

Variable/Me	Julio	Agosto	Septiembre	Octubre	Noviembre	Diciembre	Total Anual
Numerador	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	692.00
Denominado	0.00	0.00	240.00	0.00	0.00	240.00	480.00
Resultado	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	144.17

Avance en el mes		Avance al mes		Avance al mes respecto a la meta	
Realizado en el mes	207.92	**Realizado al mes**	144.17	**Realizado al mes**	144.17
Programado en el mes	100.00	**Programado al mes**	100.00	**Programado en el año**	100.00
% de cumplimiento	**207.92**	**% de cumplimiento**	**144.17**	**% de cumplimiento**	**144.17**

Justificación del Incumplimiento del Indicador por Mes

Mes	Justificación	Adjunto
Marzo	Actividad sujeta a demanda.	NO

Porcentaje de personas albergadas

30.000000000000.21111.103C80801.185.A.C.K.092.H.100115.1.038

Mes	Justificación	Adjunto
Junio	Se rebasó la cantidad programada porque acudieron más personas a solicitar el servicio al CRIS.	NO

Porcentaje de personas atendidas que solicitan el servicio en el albergue

30.000000000000.21111.103C80801.185.A.C.K.092.H.100115.1.039

Nombre del PP o AI al que pertenece:	A.C.K.092.H Programa de atencion a personas con discapacidad
Nivel del objetivo del PP que mide:	Actividad
UP responsable del indicador:	Sistema para el Desarrollo Integral de la Familia
Dependencia o entidad responsable:	Sistema para el Desarrollo Integral de la Familia

Características del Indicador

Fórmula	(Número de personas atendidas/Número de personas que solicitan el servicio)*100

Tipo fórmula	Frecuencia	Dimensión	Sentido
Eficacia programática	Mensual	Eficiencia	Constante

Tipo	Numerador		Denominador	
	Unidad de medida	Tipo acumulado	Unidad de medida	Tipo acumulado
Estratégico	Personas	Sumatoria	Personas	Sumatoria

Avances del Indicador

Meta Programada

Variable/Me	Enero	Febrero	Marzo	Abril	Mayo	Junio
Numerador	0.00	0.00	240.00	0.00	0.00	240.00
Denominado	0.00	0.00	240.00	0.00	0.00	240.00
Resultado	0.00	0.00	100.00	0.00	0.00	100.00

Variable/Me	Julio	Agosto	Septiembre	Octubre	Noviembre	Diciembre	Total Anual
Numerador	0.00	0.00	240.00	0.00	0.00	240.00	960.00
Denominado	0.00	0.00	240.00	0.00	0.00	240.00	960.00
Resultado	0.00	0.00	100.00	0.00	0.00	100.00	100.00

Meta Realizada

Variable/Me	Enero	Febrero	Marzo	Abril	Mayo	Junio
Numerador	0.00	0.00	413.00	0.00	0.00	499.00
Denominado	0.00	0.00	240.00	0.00	0.00	240.00
Resultado	0.00	0.00	172.08	0.00	0.00	207.92

Variable/Me	Julio	Agosto	Septiembre	Octubre	Noviembre	Diciembre	Total Anual
Numerador	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	912.00
Denominado	0.00	0.00	240.00	0.00	0.00	240.00	480.00
Resultado	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	190.00

Avance en el mes		Avance al mes		Avance al mes respecto a la meta	
Realizado en el mes	207.92	Realizado al mes	190.00	Realizado al mes	190.00
Programado en el mes	100.00	Programado al mes	100.00	Programado en el año	100.00
% de cumplimiento	**207.92**	% de cumplimiento	**190.00**	% de cumplimiento	**190.00**

Justificación del Incumplimiento del Indicador por Mes

Mes	Justificación	Adjunto
Marzo	Actividad sujeta a demanda.	NO

Porcentaje de personas atendidas que solicitan el servicio en el albergue

30.000000000000.21111.103C80801.185.A.C.K.092.H.100115.1.039

Mes	Justificación	Adjunto
Junio	Se incrementó la cantidad de personas que acudieron a solicitar el servicio en el albergue, por lo que se rebasó la estimación.	NO

Porcentaje de personas con apoyos funcionales entregados

30.000000000000.21111.103C80801.185.A.C.K.092.H.100115.1.040

Nombre del PP o AI al que pertenece:	A.C.K.092.H Programa de atencion a personas con discapacidad
Nivel del objetivo del PP que mide:	Componente
UP responsable del indicador:	Sistema para el Desarrollo Integral de la Familia
Dependencia o entidad responsable:	Sistema para el Desarrollo Integral de la Familia

Características del Indicador

Fórmula	(Número de personas a quien se entrega apoyos funcionales/Número de personas que solicitan apoyos funcionales)*100

Tipo fórmula	Frecuencia	Dimensión	Sentido
Eficacia programática	Trimestral	Eficacia	Constante

Tipo	Numerador		Denominador	
	Unidad de medida	Tipo acumulado	Unidad de medida	Tipo acumulado
Estratégico	Personas	Sumatoria	Personas	Sumatoria

Avances del Indicador

Meta Programada

Variable/Me	Enero	Febrero	Marzo	Abril	Mayo	Junio	
Numerador	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	1,550.00	
Denominado	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	2,250.00	
Resultado	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	68.89	
Variable/Me	**Julio**	**Agosto**	**Septiembre**	**Octubre**	**Noviembre**	**Diciembre**	**Total Anual**
Numerador	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	1,550.00	3,100.00
Denominado	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	2,250.00	4,500.00
Resultado	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	68.89	68.89

Meta Realizada

Variable/Me	Enero	Febrero	Marzo	Abril	Mayo	Junio	
Numerador	0.00	0.00	2,864.00	0.00	0.00	0.00	
Denominado	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	2,250.00	
Resultado	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	
Variable/Me	**Julio**	**Agosto**	**Septiembre**	**Octubre**	**Noviembre**	**Diciembre**	**Total Anual**
Numerador	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	2,864.00
Denominado	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	2,250.00	2,250.00
Resultado	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	127.29

Avance en el mes		Avance al mes		Avance al mes respecto a la meta	
Realizado en el mes	0.00	**Realizado al mes**	127.29	**Realizado al mes**	127.29
Programado en el mes	68.89	**Programado al mes**	68.89	**Programado en el año**	68.89
% de cumplimiento	**0.00**	**% de cumplimiento**	**184.77**	**% de cumplimiento**	**184.77**

Justificación del Incumplimiento del Indicador por Mes

Mes	Justificación	Adjunto
Marzo	Actividad sujeta a demanda.	NO

Porcentaje de personas que obtienen un apoyo funcional

30.000000000000.21111.103C80801.185.A.C.K.092.H.100115.1.041

Nombre del PP o AI al que pertenece:	A.C.K.092.H Programa de atencion a personas con discapacidad
Nivel del objetivo del PP que mide:	Actividad
UP responsable del indicador:	Sistema para el Desarrollo Integral de la Familia
Dependencia o entidad responsable:	Sistema para el Desarrollo Integral de la Familia

Características del Indicador

Fórmula	(Número de personas que solicitan apoyos funcionales/Número de apoyos funcionales entregados)*100

Tipo fórmula	Frecuencia	Dimensión	Sentido
Eficacia programática	Mensual	Eficacia	Constante

Tipo	Numerador		Denominador	
	Unidad de medida	Tipo acumulado	Unidad de medida	Tipo acumulado
Estratégico	Apoyos funcionales	Sumatoria	Apoyos funcionales	Sumatoria

Avances del Indicador

Meta Programada

Variable/Me	Enero	Febrero	Marzo	Abril	Mayo	Junio
Numerador	0.00	0.00	1,018.00	0.00	0.00	1,019.00
Denominado	0.00	0.00	1,200.00	0.00	0.00	1,200.00
Resultado	0.00	0.00	84.83	0.00	0.00	84.92

Variable/Me	Julio	Agosto	Septiembre	Octubre	Noviembre	Diciembre	Total Anual
Numerador	0.00	0.00	1,019.00	0.00	0.00	1,018.00	4,074.00
Denominado	0.00	0.00	1,200.00	0.00	0.00	1,200.00	4,800.00
Resultado	0.00	0.00	84.92	0.00	0.00	84.83	84.88

Meta Realizada

Variable/Me	Enero	Febrero	Marzo	Abril	Mayo	Junio
Numerador	0.00	0.00	2,864.00	0.00	0.00	181.00
Denominado	0.00	0.00	1,200.00	0.00	0.00	1,200.00
Resultado	0.00	0.00	238.67	0.00	0.00	15.08

Variable/Me	Julio	Agosto	Septiembre	Octubre	Noviembre	Diciembre	Total Anual
Numerador	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	3,045.00
Denominado	0.00	0.00	1,200.00	0.00	0.00	1,200.00	2,400.00
Resultado	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	126.88

Avance en el mes		Avance al mes		Avance al mes respecto a la meta	
Realizado en el mes	15.08	Realizado al mes	126.88	Realizado al mes	126.88
Programado en el mes	84.92	Programado al mes	84.88	Programado en el año	84.88
% de cumplimiento	**17.76**	% de cumplimiento	**149.48**	% de cumplimiento	**149.48**

Justificación del Incumplimiento del Indicador por Mes

Mes	Justificación	Adjunto
Marzo	Actividad sujeta a demanda.	NO

Porcentaje de personas que obtienen un apoyo funcional

30.000000000000.21111.103C80801.185.A.C.K.092.H.100115.1.041

Mes	Justificación	Adjunto
Junio	No se alcanzó la programación debido a que el trimestre pasado se superó la cantidad estimada de apoyos.	NO

Porcentaje de personas que requieren un apoyo funcional

30.000000000000.21111.103C80801.185.A.C.K.092.H.100115.1.042

Nombre del PP o AI al que pertenece:	A.C.K.092.H Programa de atencion a personas con discapacidad
Nivel del objetivo del PP que mide:	Actividad
UP responsable del indicador:	Sistema para el Desarrollo Integral de la Familia
Dependencia o entidad responsable:	Sistema para el Desarrollo Integral de la Familia

Características del Indicador

Fórmula	(Número de personas que requieren un apoyo funcional/Número de personas que solicitan un apoyo funcional)*100

Tipo fórmula	Frecuencia	Dimensión	Sentido
Eficacia programática	Mensual	Eficacia	Constante

Tipo	Numerador		Denominador	
	Unidad de medida	Tipo acumulado	Unidad de medida	Tipo acumulado
Estratégico	Personas	Sumatoria	Personas	Sumatoria

Avances del Indicador

Meta Programada

Variable/Me	Enero	Febrero	Marzo	Abril	Mayo	Junio
Numerador	0.00	0.00	700.00	0.00	0.00	700.00
Denominado	0.00	0.00	1,200.00	0.00	0.00	1,200.00
Resultado	0.00	0.00	58.33	0.00	0.00	58.33

Variable/Me	Julio	Agosto	Septiembre	Octubre	Noviembre	Diciembre	Total Anual
Numerador	0.00	0.00	700.00	0.00	0.00	700.00	2,800.00
Denominado	0.00	0.00	1,200.00	0.00	0.00	1,200.00	4,800.00
Resultado	0.00	0.00	58.33	0.00	0.00	58.33	58.33

Meta Realizada

Variable/Me	Enero	Febrero	Marzo	Abril	Mayo	Junio
Numerador	0.00	0.00	4,150.00	0.00	0.00	532.00
Denominado	0.00	0.00	1,200.00	0.00	0.00	1,200.00
Resultado	0.00	0.00	345.83	0.00	0.00	44.33

Variable/Me	Julio	Agosto	Septiembre	Octubre	Noviembre	Diciembre	Total Anual
Numerador	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	4,682.00
Denominado	0.00	0.00	1,200.00	0.00	0.00	1,200.00	2,400.00
Resultado	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	195.08

Avance en el mes		Avance al mes		Avance al mes respecto a la meta	
Realizado en el mes	44.33	**Realizado al mes**	195.08	**Realizado al mes**	195.08
Programado en el mes	58.33	**Programado al mes**	58.33	**Programado en el año**	58.33
% de cumplimiento	**76.00**	**% de cumplimiento**	**334.44**	**% de cumplimiento**	**334.44**

Justificación del Incumplimiento del Indicador por Mes

Mes	Justificación	Adjunto
Marzo	Actividad sujeta a demanda.	NO

Porcentaje de personas que requieren un apoyo funcional

30.000000000000.21111.103C80801.185.A.C.K.092.H.100115.1.042

Mes	Justificación	Adjunto
Junio	Se entregaron una mayor cantidad de apoyos funcionales en el trimestre pasado, por lo que no se cumplió la programación en este trimestre.	NO