

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 atención 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	
Tasa de variación	Anual		Eficacia	
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 atención 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	
Eficacia programática	Anual		Eficacia	
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	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	329.00
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 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 atención 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	0.00	
Denominado	0.00	0.00	50.00	0.00	0.00	50.00	
Resultado	0.00	0.00	522.00	0.00	0.00	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	261.00
Denominado	0.00	0.00	50.00	0.00	0.00	50.00	50.00
Resultado	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	522.00

Avance en el mes		Avance al mes		Avance al mes respecto a la meta	
Realizado en el mes	522.00	Realizado al mes	522.00	Realizado al mes	522.00
Programado en el mes	100.00	Programado al mes	100.00	Programado en el año	100.00
% de cumplimiento	522.00	% de cumplimiento	522.00	% de cumplimiento	522.00

Justificación del Incumplimiento del Indicador por Mes

Mes	Justificación	Adjunto
Marzo	Actividad sujeta a demanda.	NO

Porcentaje de personas atendidas que solicitan el servicio.

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 atención 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	
Eficacia programática	Mensual		Eficacia	
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	0.00	
Denominado	0.00	0.00	250.00	0.00	0.00	250.00	
Resultado	0.00	0.00	131.60	0.00	0.00	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	329.00
Denominado	0.00	0.00	250.00	0.00	0.00	250.00	250.00
Resultado	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	131.60

Avance en el mes		Avance al mes		Avance al mes respecto a la meta	
Realizado en el mes	131.60	Realizado al mes	131.60	Realizado al mes	131.60
Programado en el mes	100.00	Programado al mes	100.00	Programado en el año	100.00
% de cumplimiento	131.60	% de cumplimiento	131.60	% de cumplimiento	131.60

Justificación del Incumplimiento del Indicador por Mes

Mes	Justificación	Adjunto
Marzo	Actividad sujeta a demanda.	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 atención 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	
Otras proporciones	Mensual		Eficacia	
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	0.00	
Denominado	0.00	0.00	329.00	0.00	0.00	0.00	
Resultado	0.00	0.00	100.00	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	329.00
Denominado	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	329.00
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 atención 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	
Otras proporciones	Trimestral		Eficacia	
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	0.00	
Denominado	0.00	0.00	329.00	0.00	0.00	0.00	
Resultado	0.00	0.00	100.00	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	329.00
Denominado	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	329.00
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 atención 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	
Eficacia programática	Mensual		Eficacia	
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	0.00	
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	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	1,083.00
Denominado	0.00	0.00	1,000.00	0.00	0.00	1,000.00	1,000.00
Resultado	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	108.30

Avance en el mes		Avance al mes		Avance al mes respecto a la meta	
Realizado en el mes	108.30	Realizado al mes	108.30	Realizado al mes	108.30
Programado en el mes	100.00	Programado al mes	100.00	Programado en el año	100.00
% de cumplimiento	108.30	% de cumplimiento	108.30	% de cumplimiento	108.30

Justificación del Incumplimiento del Indicador por Mes

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 atención 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	
Eficacia programática	Mensual		Eficacia	
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	0.00	
Denominado	0.00	0.00	250.00	0.00	0.00	250.00	
Resultado	0.00	0.00	361.60	0.00	0.00	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	904.00
Denominado	0.00	0.00	250.00	0.00	0.00	250.00	250.00
Resultado	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	361.60

Avance en el mes		Avance al mes		Avance al mes respecto a la meta	
Realizado en el mes	361.60	Realizado al mes	361.60	Realizado al mes	361.60
Programado en el mes	100.00	Programado al mes	100.00	Programado en el año	100.00
% de cumplimiento	361.60	% de cumplimiento	361.60	% de cumplimiento	361.60

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

Nombre del PP o AI al que pertenece:	A.C.K.092.H Programa de atención 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	0.00	
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	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	314.00
Denominado	0.00	0.00	25.00	0.00	0.00	25.00	25.00
Resultado	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	1,256.00

Avance en el mes		Avance al mes		Avance al mes respecto a la meta	
Realizado en el mes	1,256.00	Realizado al mes	1,256.00	Realizado al mes	1,256.00
Programado en el mes	100.00	Programado al mes	100.00	Programado en el año	100.00
% de cumplimiento	1,256.00	% de cumplimiento	1,256.00	% de cumplimiento	1,256.00

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

Nombre del PP o AI al que pertenece:	A.C.K.092.H Programa de atención 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	
Eficacia programática	Trimestral		Eficacia	
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	0.00	
Denominado	0.00	0.00	240.00	0.00	0.00	240.00	
Resultado	0.00	0.00	80.42	0.00	0.00	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	193.00
Denominado	0.00	0.00	240.00	0.00	0.00	240.00	240.00
Resultado	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	80.42

Avance en el mes		Avance al mes		Avance al mes respecto a la meta	
Realizado en el mes	80.42	Realizado al mes	80.42	Realizado al mes	80.42
Programado en el mes	100.00	Programado al mes	100.00	Programado en el año	100.00
% de cumplimiento	80.42	% de cumplimiento	80.42	% de cumplimiento	80.42

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

Nombre del PP o AI al que pertenece:	A.C.K.092.H Programa de atención 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	
Eficacia programática	Mensual		Eficiencia	
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	0.00	
Denominado	0.00	0.00	240.00	0.00	0.00	240.00	
Resultado	0.00	0.00	172.08	0.00	0.00	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	413.00
Denominado	0.00	0.00	240.00	0.00	0.00	240.00	240.00
Resultado	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	172.08

Avance en el mes		Avance al mes		Avance al mes respecto a la meta	
Realizado en el mes	172.08	Realizado al mes	172.08	Realizado al mes	172.08
Programado en el mes	100.00	Programado al mes	100.00	Programado en el año	100.00
% de cumplimiento	172.08	% de cumplimiento	172.08	% de cumplimiento	172.08

Justificación del Incumplimiento del Indicador por Mes

Mes	Justificación	Adjunto
Marzo	Actividad sujeta a demanda.	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 atención 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	
Eficacia programática	Trimestral		Eficacia	
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	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	68.89
% 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 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 atención 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	
Eficacia programática	Mensual		Eficacia	
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	0.00	
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	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	1,200.00	0.00	0.00	1,200.00	1,200.00
Resultado	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	238.67

Avance en el mes		Avance al mes		Avance al mes respecto a la meta	
Realizado en el mes	238.67	Realizado al mes	238.67	Realizado al mes	238.67
Programado en el mes	84.83	Programado al mes	84.83	Programado en el año	84.88
% de cumplimiento	281.35	% de cumplimiento	281.35	% de cumplimiento	281.19

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

Nombre del PP o AI al que pertenece:	A.C.K.092.H Programa de atención 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	
Eficacia programática	Mensual		Eficacia	
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	0.00	
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	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	4,150.00
Denominado	0.00	0.00	1,200.00	0.00	0.00	1,200.00	1,200.00
Resultado	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	345.83

Avance en el mes		Avance al mes		Avance al mes respecto a la meta	
Realizado en el mes	345.83	Realizado al mes	345.83	Realizado al mes	345.83
Programado en el mes	58.33	Programado al mes	58.33	Programado en el año	58.33
% de cumplimiento	592.89	% de cumplimiento	592.89	% de cumplimiento	592.89

Justificación del Incumplimiento del Indicador por Mes

Mes	Justificación	Adjunto
Marzo	Actividad sujeta a demanda.	NO

Responsables de la Información

Nombre, Cargo y Firma del Titular de la Unidad Presupuestal Responsable del Indicador

Lic. Miguel Ángel Ortiz Romero, Director de Finanzas y Administración.