
	MANUAL DE PROCEDIMIENTOS	Código: (No Aplica)
	Dirección de Planeación y Desarrollo Administrativo	
	26.- Procedimiento para la Integración de la Matriz de Indicadores de Resultados	Rev. No aplica Hoja:1 de 15

26. PROCEDIMIENTO PARA LA INTEGRACIÓN DE LA MATRIZ DE INDICADORES DE RESULTADOS

	MANUAL DE PROCEDIMIENTOS	Código: (No Aplica)
	Dirección de Planeación y Desarrollo Administrativo	
	26.- Procedimiento para la Integración de la Matriz de Indicadores de Resultados	Rev. No aplica Hoja:2 de 15

1.0. Propósito


- 1.1 Disponer de un instrumento de control que permita medir el grado de avance periódico en el desarrollo de las estrategias implementadas para el logro de las metas establecidas en cada uno de los programas presupuestales e institucionales autorizados y que refleje finalmente el grado de eficiencia en la operación de los hospitales centralizados de la Mujer, Nacional Homeopático y Juárez Centro y justifique la utilización de los recursos presupuestales asignados.

2.0. Alcance

- 2.1 A nivel interno el procedimiento es aplicable a la Dirección General, la Dirección General Adjunta, Dirección de Planeación y Desarrollo Administrativo, la Dirección de Operación de los Servicios de Atención Hospitalaria, la Dirección de Apoyo a la Estrategia de Calidad, la Subdirección de los Procesos de Atención Hospitalaria, la Subdirección de la Calidad Hospitalaria, la Subdirección de Logística Corporativa, el Departamento de Análisis de Recursos. y las Direcciones y Subdirecciones Médicas y Coordinaciones Administrativas de los Hospitales de la Mujer, Nacional Homeopático y Juárez Centro
- 2.2 A nivel externo el procedimiento no aplica.


3.0. Políticas de operación, normas y lineamientos

- 3.1 La Comisión Coordinadora de los Institutos Nacionales de Salud y Hospitales de Alta Especialidades es la responsable de integrar la matriz de indicadores de la UR 160, con base en la Metodología del Marco Lógico y los lineamientos para el registro de indicadores presupuestales y tramitar su autorización a través de la Dirección General de Planeación, Organización y Presupuesto, en cumplimiento a lo que establece el Sistema de Evaluación del Desempeño de la Secretaría de Hacienda y Crédito Público.
- 3.2 La Dirección General de Coordinación de los Hospitales Federales de Referencia es la responsable de gestionar asignaciones presupuestales acordes a las necesidades de operación real de las unidades hospitalaria que coordina, a través del cumplimiento de metas establecidas en la Matriz de Indicadores de Resultados que les apliquen, en cumplimiento a las disposiciones del Sistema de Evaluación del Desempeño de la Secretaría de Hacienda y Crédito Público.
- 3.3 La Dirección de Planeación y Desarrollo Administrativo es la responsable de concentrar trimestralmente los avances logrados en las metas establecidas en la Matriz de Indicadores de Resultados por los hospitales centralizados y remitirlas a la CCINSHAE en los primeros cinco días calendario del mes siguiente al corte.
- 3.4 La Dirección General de Coordinación de los Hospitales Federales de Referencia es responsable de verificar a través de los Directores de los Hospitales de la Mujer, Nacional Homeopático y Juárez del Centro el logro de las metas hospitalarias registradas en la Matriz de Indicadores de Resultados al finalizar el ejercicio fiscal.


	MANUAL DE PROCEDIMIENTOS		Código: (No Aplica)
	Dirección de Planeación y Desarrollo Administrativo		
	26.- Procedimiento para la Integración de la Matriz de Indicadores de Resultados		Rev. No aplica
			Hoja: 3 de 15

4.0. Descripción del procedimiento

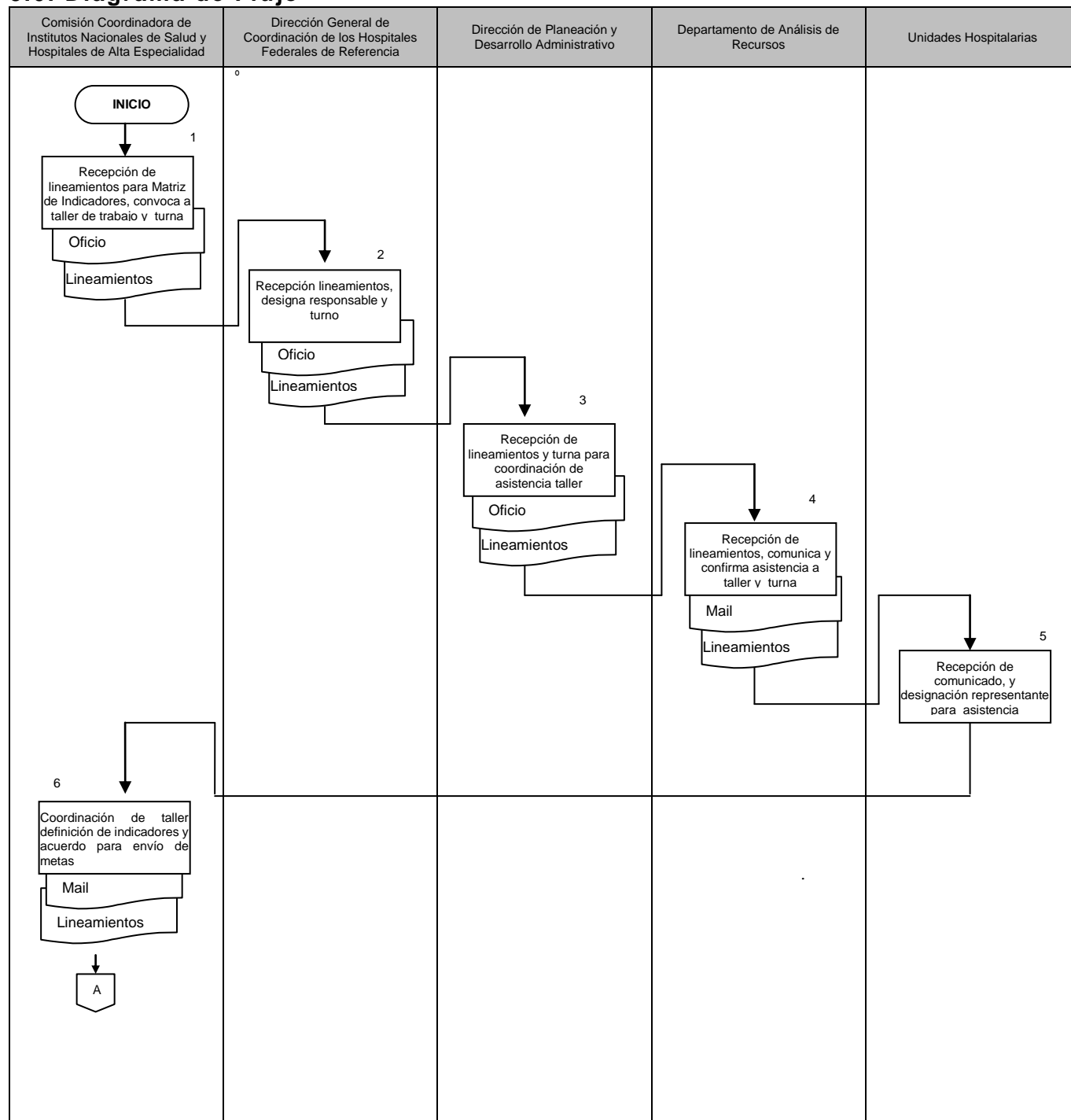
Secuencia de Etapas	Actividad	Responsable
1.0 Recepción de lineamientos y convocatoria a reunión de trabajo	1.1 Recibe de la DGPOP lineamientos para integrar la matriz de indicadores de resultados 1.2 Envía oficio solicitando designación de responsable para asistencia a taller de trabajo <ul style="list-style-type: none"> Oficio / Lineamientos 	Comisión Coordinadora de Institutos Nacionales de Salud y Hospitales de Alta Especialidad
2.0 Recepción de oficio, lineamientos y designación de responsable	2.1 Recibe oficio con lineamientos, se entera y turna a la Dirección de Planeación y Desarrollo Administrativo para asistencia como responsable <ul style="list-style-type: none"> Oficio / Lineamientos 	Dirección General de Coordinación de los Hospitales Federales de Referencia
3.0 Recepción de lineamientos turna para coordinación de asistencia a taller	3.1 Recibe lineamientos, revisa requerimientos y turna para coordinación de asistencia de responsables de área de planeación de hospitales de la Mujer, Nacional Homeopático y Juárez Centro. <ul style="list-style-type: none"> Oficio / Lineamientos 	Dirección de Planeación y Desarrollo Administrativo
4.0 Recepción de lineamientos y confirmación de asistencia a taller	4.1 Recibe lineamientos, oficio e instrucciones 4.2 Comunica taller de trabajo y confirma asistencia de responsables de Planeación de Hospitales Centralizados. <ul style="list-style-type: none"> Mail/ Teléfono 	Departamento de Análisis de Recursos
5.0 Recepción de comunicado y designación de representante para asistencia	5.1 Reciben comunicado, designa representante y confirman y asisten a taller de trabajo <ul style="list-style-type: none"> Mail/ Teléfono 	Unidades Hospitalarias
6.0 Coordinación de Taller, consensa indicadores y define compromisos de entrega de metas	6.1 Coordina taller comunica disposiciones y lineamientos 6.2 Aclara dudas, consensa indicadores que apliquen a la mayoría de las unidades hospitalarias que coordina en los diferentes programas presupuestales autorizados. 6.3 Establece compromisos para entrega de metas <ul style="list-style-type: none"> Indicadores seleccionados 	Comisión Coordinadora de Institutos Nacionales de Salud y Hospitales de Alta Especialidad


	MANUAL DE PROCEDIMIENTOS	Código: (No Aplica)
	Dirección de Planeación y Desarrollo Administrativo	
	26.- Procedimiento para la Integración de la Matriz de Indicadores de Resultados	Rev. No aplica Hoja:4 de 15

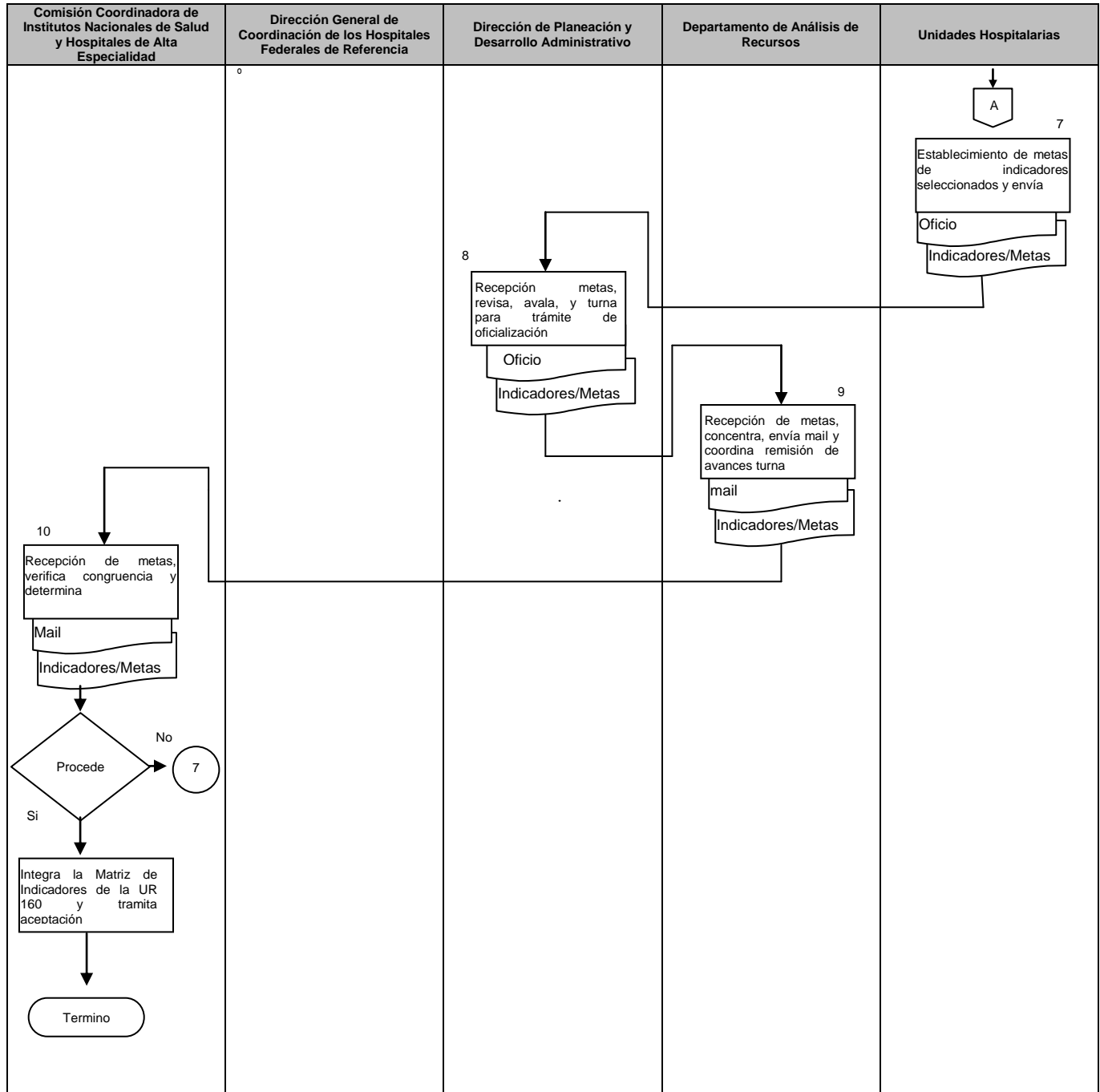
Secuencia de Etapas	Actividad	Responsable
7.0 Establecimiento de metas de indicadores seleccionados	7.1 Analiza indicadores seleccionados 7.2 Consensa metas y calendarización de avances trimestrales y mediante oficio envían. <ul style="list-style-type: none"> • Oficio • Medio magnético con metas propuestas 	Unidades Hospitalarias
8.0 Recepción de metas, revisa, avala y turna para tramite de oficialización	8.1 Recibe oficio, verifica metas y congruencia con infraestructura y capacidad física instalada , 8.2 Avala y turna para tramite de oficialización y seguimiento <ul style="list-style-type: none"> • Oficio • Metas avaladas en medio magnético 	Dirección de Planeación y Desarrollo Administrativo
9.0 Recepción de metas, concentra, envío de mail y coordina remisión de avances	9.1 Recibe oficio, metas, las concentra registra y envía mail de oficialización a CCINSHAE 9.2 Coordina con responsables hospitalarios el seguimiento de avances a través de informes trimestrales <ul style="list-style-type: none"> • Mail 	Departamento de Análisis de Recursos
10.0 Recepción de metas, verifica congruencia, integra y tramita aceptación	10.1 Recibe metas de los indicadores concertados, verifica congruencia Procede: No: Regresa a la actividad 7 Si: Integra la Matriz de Indicadores de Resultados de la UR 160 10.2 Envía a la instancia correspondiente e informa aceptación. TERMINA PROCEDIMIENTO	Comisión Coordinadora de Institutos Nacionales de Salud y Hospitales de Alta Especialidad


	MANUAL DE PROCEDIMIENTOS		Código: (No Aplica)
	Dirección de Planeación y Desarrollo Administrativo		
	26.- Procedimiento para la Integración de la Matriz de Indicadores de Resultados		Rev. No aplica
			Hoja:5 de 15

5.0. Diagrama de Flujo



	MANUAL DE PROCEDIMIENTOS		Código: (No Aplica)
	Dirección de Planeación y Desarrollo Administrativo		
	26.- Procedimiento para la Integración de la Matriz de Indicadores de Resultados		Rev. No aplica
			Hoja:6 de 15



	MANUAL DE PROCEDIMIENTOS	Código: (No Aplica)
	Dirección de Planeación y Desarrollo Administrativo	
	26.- Procedimiento para la Integración de la Matriz de Indicadores de Resultados	Rev. No aplica Hoja:7 de 15

6.0. Documentos de referencia

Documentos	Código (cuando aplique)
Reglamento de la Ley de Presupuesto y Responsabilidad Hacendaria	No aplica
Programa Sectorial de Salud 2007-2012	No aplica
Lineamientos para la integración de la Matriz de Indicadores	No aplica
Programa de Acción Específico 2007-2012 de Medicina de Alta Especialidad	No aplica
Sistema de Evaluación del Desempeño de la SHCP	No aplica

7.0. Registros

Registros	Tiempo de conservación	Responsable de conservarlo	Código de registro o identificación única
Mail de comunicación de información relacionada	5 Años	Departamento de Análisis de Recursos	No aplica
Formatos con Reportes trimestrales enviados	5 Años	Departamento de Análisis de Recursos	No aplica


8.0. Glosario

8.1 Matriz de Indicadores de Resultados.- Con el propósito de mejorar la Administración Pública Federal y sobre todo el uso eficiente de los recursos presupuestales, la Secretaría de Hacienda y Crédito Público estableció un Sistema de Evaluación del Desempeño para todas las Dependencias Gubernamentales que servirá de base para analizar el ejercicio del gasto presupuestal, así como la base para la asignación de presupuestos posteriores. Para ello requieren de una serie de indicadores acuciosamente seleccionados y analizados desde las ópticas de su Fin, Propósito, Componente y Actividad, de las actividades más relevantes e impactantes que se realizan en los servicios de salud, a lo que en conjunto se le denomina Matriz de Indicadores de Resultados.

8.2 Metodología del Marco Lógico.- Es una herramienta del Sistema de Evaluación del Desempeño, que facilita el proceso de conceptualización, diseño, ejecución y evaluación de programas presupuestarios, que obliga a la definición de los objetivos, indicadores y metas de los programas presupuestarios, y facilita la evaluación de sus resultados.

8.3 .PAEMAE.- Siglas del Programa de Acción Específico de Medicina de Alta Especialidad que elabora la CCINSHAE y que engloba las principales responsabilidades y compromisos a cumplir en respaldo del Programa Nacional de Salud 2007-2012

8.4 Sistema de Evaluación del Desempeño.- El Sistema de Evaluación del Desempeño (SED) realizará el seguimiento y la evaluación sistemática de las políticas y programas de las entidades y dependencias de la APF, para contribuir a la consecución de los objetivos establecidos en el

	MANUAL DE PROCEDIMIENTOS	Código: (No Aplica)
	Dirección de Planeación y Desarrollo Administrativo	
	26.- Procedimiento para la Integración de la Matriz de Indicadores de Resultados	Rev. No aplica Hoja:8 de 15

PND y los programas que se derivan de éste. El SED brindará la información necesaria para valorar objetivamente y mejorar de manera continua el desempeño de las políticas públicas, de los programas presupuestarios y de las instituciones, así como para determinar el impacto que los recursos públicos tienen en el bienestar de la población.

8.5 Unidad Responsable: Área administrativa de los Poderes Legislativo y Judicial, los entes autónomos, las dependencias y, en su caso, las entidades que están obligadas a la rendición de cuentas sobre los recursos humanos, materiales y financieros que administra para contribuir al cumplimiento de los programas comprendidos en la estructura programática autorizada al ramo o entidad. (A la CCINSHAE le corresponde ser la UR 160)


9.0. Cambios de esta versión

Número de Revisión	Fecha de la actualización	Descripción del cambio
No aplica	No aplica	No aplica

Anexos

10.1 Listado de Anexos

1. Formato para reporte de avances de metas de la Matriz de Indicadores correspondiente al Programa Presupuestal E023 (Prestación de Servicios Médicos en diversos Niveles de Atención a la Salud)
2. Formato para reporte de avances de metas de la Matriz de Indicadores correspondiente al Programa Presupuestal E010 (Formación de Recursos Humanos para la Salud)
3. Mail informativo sobre apertura del portal para registro de avances al tercer trimestre de la MIR
4. Mail requiriendo actualización de información

	MANUAL DE PROCEDIMIENTOS		Código: (No Aplica)
	Dirección de Planeación y Desarrollo Administrativo		
	26.- Procedimiento para la Integración de la Matriz de Indicadores de Resultados		Rev. No aplica
			Hoja:9 de 15

Metas E023 HMujer ajustes en Indicador 5 porcentaje de expedientes clínicos [Modo de compatibilidad] - Microsoft Excel

Advertencia de seguridad: Se ha deshabilitado la actualización automática de los vínculos. [Habilitar contenido](#)

D9

	A	B	C	D	E	F	G	H	I	J	K	L
1	COMISION COORDINADORA DE INSTITUTOS NACIONALES DE SALUD											
2	Y HOSPITALES DE ALTA ESPECIALIDAD											
3												
4	Coordinación de Proyectos Estratégicos											
5												
6												
7		Clave entidad/unidad:		160								
8												
9		Entidad/unidad:										
10												
11												
12	PP: E023	"Prestación de servicios en los diferentes niveles de atención a la salud"										
13												
14		Nivel MML:	FIN									
15												
16	No. Ind.	DEFINICION DEL INDICADOR	Estimado Cierre 2011									
17		INDICADOR	Porcentaje de egresos hospitalarios por mejoría en las instituciones de la CCINSHAE	0.0								
18	1	VARIABLE 1	Egresos por mejoría en las entidades coordinadas por el programa	0								
19		VARIABLE 2	Egresos por mejoría en las instituciones coordinadas por la Secretaría de Salud x 100	0								
20												
21		Nivel MML:	PROPOSITO 1									
22												
23	No. Ind.	DEFINICION DEL INDICADOR	Estimado Cierre 2011									
24		INDICADOR	Egresos hospitalarios por mejoría	98.0			98.0		98.0		98.0	


En cada periodo de reporte se registra el valor acumulado del indicador, cuando...

Meta Programada 2012


Información a ser proporcionada por la CCINSHAE

General

03:34 p.m. 13/09/2011

	MANUAL DE PROCEDIMIENTOS		Código: (No Aplica)
	Dirección de Planeación y Desarrollo Administrativo		
	26.- Procedimiento para la Integración de la Matriz de Indicadores de Resultados		Rev. No aplica
			Hoja:10 de 15

Metas E023 HMJuer ajustes en Indicador 5 porcentaje de expedientes clínicos [Modo de compatibilidad] - Microsoft Excel											
<div> <div> <div>Archivo</div> <div>Inicio</div> <div>Insertar</div> <div>Diseño de página</div> <div>Fórmulas</div> <div>Datos</div> <div>Revisar</div> <div>Vista</div> </div> <div> <div> <div>Cortar</div> <div>Copiar</div> <div>Copiar formato</div> </div> <div> <div>Portapapeles</div> <div>Fuente</div> <div>Alineación</div> <div>Número</div> </div> <div> <div>Ajustar texto</div> <div>Combinar y centrar</div> <div>Formato condicional</div> <div>Dar formato como tabla</div> <div>Estilos de celda</div> </div> <div> <div>Insertar</div> <div>Eliminar</div> <div>Formato</div> </div> <div> <div>Autosuma</div> <div>Rellenar</div> <div>Borrar</div> </div> <div> <div>Ordenar y filtrar</div> <div>Buscar y seleccionar</div> <div>Modificar</div> </div> </div> </div>											
<div> <div>Advertencia de seguridad</div> <div>Se ha deshabilitado la actualización automática de los vínculos</div> <div>Habilitar contenido</div> </div>											
D19 fx 0											
	A	B	C	D	E	F	G	H	I	J	K
28			Nivel MML: PROPOSITO 2								
29											
30	No. Ind.	DEFINICION DEL INDICADOR	Estimado Cierre 2011		Ene	Feb	Mar	Abr	May	Jun	Jul
31		INDICADOR	Porcentaje de pacientes aceptados en preconsulta	0.0			0.0		0.0	0.0	
32	3	VARIABLE 1	Número de casos nuevos aceptados como pacientes en el área de consulta externa de especialidad en el periodo	0			0		0	0	
33		VARIABLE 2	Número de pacientes a quienes se les proporcionó preconsulta en el periodo x 100	0			0		0	0	
34											
35			Nivel MML: PROPOSITO 3								
36											
37	No. Ind.	DEFINICION DEL INDICADOR	Estimado Cierre 2011		Ene	Feb	Mar	Abr	May	Jun	Jul
38		INDICADOR	Tasa de infección nosocomial (por cien egresos hospitalarios)	1.8			1.9		1.9	1.9	
39		VARIABLE 1	Número de eventos de infecciones nosocomiales	276			280		415	400	
40											
41			Nivel MML: PROPOSITO 2								
42											
43	No. Ind.	DEFINICION DEL INDICADOR	Estimado Cierre 2011		Ene	Feb	Mar	Abr	May	Jun	Jul
44		INDICADOR	Porcentaje de pacientes aceptados en preconsulta	0.0			0.0		0.0	0.0	
45	3	VARIABLE 1	Número de casos nuevos aceptados como pacientes en el área de consulta externa de especialidad en el periodo	0			0		0	0	
46		VARIABLE 2	Número de pacientes a quienes se les proporcionó preconsulta en el periodo x 100	0			0		0	0	

	MANUAL DE PROCEDIMIENTOS		Código: (No Aplica)
	Dirección de Planeación y Desarrollo Administrativo		
	26.- Procedimiento para la Integración de la Matriz de Indicadores de Resultados		Rev. No aplica
			Hoja:11 de 15


Metas E023 HMJuer ajustes en Indicador 5 porcentaje de expedientes clínicos [Modo de compatibilidad] - Microsoft Excel

ArchivoInicioInsertarDiseño de páginaFórmulasDatosRevisarVista

CortarCopiarCopiar formatoPegarPortapapeles

Arial11Fuente

<

	MANUAL DE PROCEDIMIENTOS		Código: (No Aplica)
	Dirección de Planeación y Desarrollo Administrativo		
	26.- Procedimiento para la Integración de la Matriz de Indicadores de Resultados		Rev. No aplica
			Hoja:12 de 15

MetasCalendario2012_E010HUC2 [Modo de compatibilidad] - Microsoft Excel

Archivo Inicio Insertar Diseño de página Fórmulas Datos Revisar Vista

Portapapeles Fuente Alineación Número Estilos Celdas Modificar

D9 UNIDAD MÉDICO QUIRÚRGICA HOSPITAL JUÁREZ CENTRO

COMISION COORDINADORA DE INSTITUTOS NACIONALES DE SALUD

Y HOSPITALES DE ALTA ESPECIALIDAD

Coordinación de Proyectos Estratégicos

Programación y Calendarización Ejercicio 2012

Clave entidad/unidad:

Entidad/unidad: UNIDAD MÉDICO QUIRÚRGICA HOSPITAL JUÁREZ CENTRO

Muy relevante: Favor de registrar la meta prevista para el mes de mayo. Esta información es obligatoria para todos los indicadores para atender el avance semestral de la Cuenta Pública 2012.

PP: E010 "Formación de recursos humanos especializados para la salud"

Nivel MML: FIN Ia

En cada periodo de reporte se registra el valor acumulado del indicador, cuando proceda se mantiene constante

Fecha: 13/09/2011 15:42

No. In	DEFINICION DEL INDICADOR	Estimado Cierre 2011	Meta Programa 2012												Meta Anual	Estimación 2013	Estimación 2014	
			Ene	Feb	Mar	Abr	May	Jun	Jul	Ago	Sep	Oct	Nov	Dic				
16	INDICADOR Proporción de especialistas médicos formados por el programa respecto al total nacional de la Secretaría de Salud	0.0													0.0	0.0	0.0	0.0
17	VARIABLE 1 Médicos especialistas formados en las entidades ejecutoras de la CCIMSHAE (1+2+3+4)	0													0	0	0	0
18	- Originados en becas DGCEs	0													0	0	0	0
19	- Originados en becas propia institución	0													0	0	0	0
20	(1) Subtotal de becas DGCEs e institución	0													0	0	0	0
21	(2) Originados en becas pagadas por otras instituciones nacionales e internacionales.	0													0	0	0	0
22	(3) Derivados de financiamiento realizado por los propios alumnos nacionales e internacionales.	0													0	0	0	0
23	(4) Otros (escriba en este espacio)	0													0	0	0	0
24	VARIABLE 2 Médicos especialistas formados a nivel nacional x 100. Incluya a los provenientes de CCIMSHAE (1+2+3+4)	0													0	0	0	0
25	- Originados en becas DGCEs	0													0	0	0	0
26	- Originados en becas propia institución	0													0	0	0	0

Indicador a cargo de la Dirección General de Calidad y Enseñanza en Salud

Página 1


MIR E010

Listo

ES 03:43 p.m. 13/09/2011



Alvaro Ixtla <aixtlas@gmail.com>

	MANUAL DE PROCEDIMIENTOS	Código: (No Aplica)
	Dirección de Planeación y Desarrollo Administrativo	
	26.- Procedimiento para la Integración de la Matriz de Indicadores de Resultados	Rev. No aplica Hoja:13 de 15

FW: Apertura para el Registro del 3er Trimestre de Indicadores MIR 2011

1 mensaje

ruben hernandez centeno <hernandez.centeno@hotmail.com> 3 de octubre de 2011 09:44

Para: Norma Hernández Hernández <cginsalud@hotmail.com>, claudia mendoza reyes <claudia.mendoza@salud.gob.mx>, claudia mendoza reyes <clauymr@yahoo.com>, Matilde Morales <mormatilde@hotmail.com>, Alvaro Ixtla Salgado <aixtlas@gmail.com>

Responsables de Areas de Planeación de las Entidades ccordinadas por la CCINSHAE Presente

Les informamos que a partir del 1° al 6 de octubre del año en curso estara habilitado el Sistema de Gestión de Indicadores (SIG) para efectuar la captura del **3er Trimestre de indicadores del 2011** el cual comprende el periodo enero-septiembre.

Por lo anterior, les solicitamos registrar sus alcances en las fechas límites establecidas, ya que la información recibida despues de este plazo se registrara en el sistema como extemporanea.

Sin otro particular, reciban un cordial saludo


Atentamente

C.P. Rogelio Flores

PDT. Se les recuerda que el correo para notificar a esta Comisión la **conclusión de la captura del reporte trimestral, dudas y aclaraciones** exclusivamente sera en: ccinshae.indicadores2011@gmail.com Gracias



Alvaro Ixtla <aixtlas@gmail.com>

	MANUAL DE PROCEDIMIENTOS	Código: (No Aplica)
	Dirección de Planeación y Desarrollo Administrativo	
	26.- Procedimiento para la Integración de la Matriz de Indicadores de Resultados	Rev. No aplica Hoja:14 de 15

Actualización de metas de los PP E010, E022 y E023 considerando el Pretecho Presupuestal de Gasto 2012

1 mensaje

ruben hernandez centeno <hernandez.centeno@hotmail.com>

30 de septiembre de 2011 09:30

Para: Norma Hernández Hernández <cginsalud@hotmail.com>, Matilde Morales <mormatilde@hotmail.com>, Alvaro Ixtla Salgado <aixtlas@gmail.com>

Estimados Responsables del Área de Planeación

de las Entidades que coordina la CCINSHAE

Presentes

El proceso de programación-presupuestación anual establece tres etapas bien identificadas: 1) Formulación del Programa Anual de Trabajo, en el cual se proponen las metas y presupuesto requeridos para llevar a cabo su planeación anual, 2) Asignación de techos presupuestales por DGPO-SHCP, y 3) Ajustes presupuestales de la H. Cámara de Diputados.

Con el propósito de fortalecer la implementación del Presupuesto Basado en Resultados, la CCINSHAE y sus entidades llevarán a cabo las siguientes etapas para ajustar sus metas al presupuesto realmente otorgado:

a) Actualización de metas acorde al techo presupuestal asignado por DGPOP-SHCP(etapa 2): A más tardar el próximo 21 de octubre del presente año se deberá enviar a la CCINSHAE al correo electrónico: metas.techo2012@gmail.com, el formato "Actualización de Metas por Techo Presupuestal de Gasto 2012", en el cual se deberán establecer las metas actualizadas o la ratificación de las registradas previamente, situación que deberá ser señalada de manera textual para todos los indicadores que corresponda, sin anexar el formato.

b) La última etapa corresponde a los ajustes presupuestales realizados por la H. Cámara de Diputados. En este caso, la CCINSHAE en la fecha que corresponda solicitará a sus entidades coordinadas realizar las actualizaciones en metas que correspondan solamente a movimientos de ampliaciones o reducciones realizadas por la H. Cámara, no se aceptará ningún otro movimiento de metas.

Se adjunta la siguiente información de sus entidades, misma que en algunos casos ha sido actualizada por la CCINSHAE para garantizar la consistencia de cifras entre diversos indicadores que se refieren al mismo dato:


1. Los concentrados a nivel general y por entidad que sirvieron de base para el registro del calendario y meta anual de los programas en el portal Aplicativo de la SHCP el pasado 19 de agosto del año en curso para su conocimiento.
2. El concentrado y calendarios por programa actualizados al mes de septiembre de 2011 conforme a los criterios del validador de cada programa.
3. Cuadros de diferencias por inconsistencias del PP E010, E022 y E23, y en el caso particular del E022 las fichas técnicas, para que se revisen y adecuen las cifras que presentan los indicadores 5, 8, 11 y 12 en su v2 respecto del indicador no. 14 "Índice de proyectos finalizados" en cuanto a la sumatoria de sus variables 1 y 2

Sin otro particular, quedo a sus órdenes para cualquier aclaración al respecto

Atentamente

Rubén Rivera Martínez

Director de Coordinación de

	MANUAL DE PROCEDIMIENTOS		Código: (No Aplica)
	Dirección de Planeación y Desarrollo Administrativo		
	26.- Procedimiento para la Integración de la Matriz de Indicadores de Resultados		Rev. No aplica
		Hoja:15 de 15	

Proyectos Estratégicos de la
CCINSHAE
5568-0592 ext 145 y 247

2 archivos adjuntos



septiembre292011cambiosmir2012.zip
3758K



FICHAS TECNICAS PP E022 MIR 2012 10 AGTO 2011.zip
349K
