**ANEXO 1 DEL CONVENIO ESPECÍFICO DE COLABORACIÓN EN MATERIA DE TRANSFERENCIA DE RECURSOS PRESUPUESTARIOS FEDERALES CON EL CARÁCTER DE SUBSIDIOS, PARA LA OPERACIÓN DEL PROGRAMA FORTALECIMIENTO A LA ATENCIÓN MÉDICA S200**

**TRANSFERENCIA DE RECURSOS PRESUPUESTARIOS**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **CAPÍTULO DE GASTO** | **APORTACIÓN FEDERAL** | **APORTACIÓN ESTATAL** | **TOTAL 2020** |
|
| 4000 “Transferencias, Asignaciones, Subsidios y Otras Ayudas” | $ 6,122,209.44 | $ - | $ 6,122,209.44 |
| **TOTAL** | $ 6,122,209.44 | $ - | $ 6,122,209.44 |
|
|

1 de 1

**ANEXO 2 DEL CONVENIO ESPECÍFICO DE COLABORACIÓN EN MATERIA DE TRANSFERENCIA DE RECURSOS PRESUPUESTARIOS FEDERALES CON EL CARÁCTER DE SUBSIDIOS, PARA LA OPERACIÓN DEL PROGRAMA FORTALECIMIENTO A LA ATENCIÓN MÉDICA S200**

**PERIODO PARA MINISTRACIÓN DE RECURSOS PRESUPUESTARIOS FEDERALES**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **CONCEPTO** | **PERIODO:**  **01 ENE - 31 MZO** | **TOTAL**  **2020** |
| **4000 “Transferencias, Asignaciones, Subsidios y Otras Ayudas”  43801 “Subsidios a las Entidades Federativas y Municipios.** | $ 6,122,209.44 | $ 6,122,209.44 |
| **TOTAL** | $ 6,122,209.44 | $ 6,122,209.44 |

**"La Secretaría"** podrá suspender la transferencia de los recursos presupuestarios federales, con carácter de subsidios para la operación del Programa Fortalecimiento a la Atención Médica S200, en caso de presentarse incumplimiento en la comprobación de los recursos transferidos a **"La Entidad"** mediante el presente instrumento.

La comprobación de los recursos deberá de realizarse dentro de los primeros 10 días hábiles siguientes al término del mes correspondiente.

1 de 1

**ANEXO 3 DEL CONVENIO ESPECÍFICO DE COLABORACIÓN EN MATERIA DE TRANSFERENCIA DE RECURSOS PRESUPUESTARIOS FEDERALES CON EL CARÁCTER DE SUBSIDIOS, PARA LA OPERACIÓN DEL PROGRAMA FORTALECIMIENTO A LA ATENCIÓN MÉDICA S200**

**DISTRIBUCIÓN DEL GASTO POR CAPÍTULO, CONCEPTO Y PARTIDA PRESUPUESTARIA**

|  |  |
| --- | --- |
| **GASTOS DE OPERACIÓN ANUALES PARA 9 UMM** | **TOTAL 2020** |
| **1000 “SERVICIOS PERSONALES”** | **$ 5,965,909.44** |
| **3700 “SERVICIOS DE TRASLADO Y VIÁTICOS” (\*)** | **$ 156,300.00** |
| **TOTAL** | **$ 6,122,209.44** |

**\* Los recursos presupuestarios transferidos en el concepto de gasto 3700, podrán ser ejercidos por la entidad en cualquiera de las partidas presupuestarias señaladas en el Anexo 7 de este Convenio y los rendimientos financieros derivados de esta transferencia, podrán ser aplicados a las partidas presupuestarias señaladas en el Anexo 7A.**

**En caso de que personal del FAM en la entidad federativa, realice comisiones oficiales, en las cuales genere gastos por concepto de otros impuestos y derechos, podrá comprobar el gasto en la partida 39202.**

1 de 1

**ANEXO 4 DEL CONVENIO ESPECÍFICO DE COLABORACIÓN EN MATERIA DE TRANSFERENCIA DE RECURSOS PRESUPUESTARIOS FEDERALES CON EL CARÁCTER DE SUBSIDIOS, PARA LA OPERACIÓN DEL PROGRAMA FORTALECIMIENTO A LA ATENCIÓN MÉDICA S200**

**FORMATO DE CERTIFICACIÓN DE GASTO 2020 PARA "GASTOS DE OPERACIÓN"**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Entidad Federativa:** | |  |  |  | **Monto por concepto de gasto** | | |  |  |
| **Concepto de Gasto de Aplicación** | | |  | **Nombre del Concepto de Gasto** | | |  |  |  |
| **Fecha de elaboración** | | |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Partida Específica | Número del Comprobante Fiscal Digital por Internet (CFDI) | Número de CLUES | Póliza Cheque y/o Transferencia Electrónica | Fecha de la Póliza de Cheque y/o Transferencia Electrónica | Mod. Adquisición | Contrato o Pedido | Proveedor o Prestador de Servicios | Importe | Observaciones |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  | **TOTAL ACUMULADO** | | 0.00 |  |  |

LA DOCUMENTACIÓN ORIGINAL COMPROBATORIA CORRESPONDIENTE CUMPLE CON LOS REQUISITOS FISCALES ESTABLECIDOS EN LAS DISPOSICIONES FEDERALES APLICABLES, COMO SON ENTRE OTROS LOS DISPUESTOS POR LOS ARTÍCULOS 29 Y 29-A DEL CÓDIGO FISCAL DE LA FEDERACIÓN, ARTÍCULO 66 (FRACCIÓN III) DEL REGLAMENTO DE LA LEY FEDERAL DE PRESUPUESTO Y RESPONSABILIDAD HACENDARIA, ADMINISTRATIVOS Y NORMATIVOS VIGENTES VINCULADOS AL PROGRAMA Y SE ENCUENTRAN PARA SU GUARDA Y CUSTODIA EN LA SECRETARÍA DE SALUD O SU EQUIVALENTE DE ESTA ENTIDAD FEDERATIVA, CONFORME A LO ESTABLECIDO EN EL CONVENIO ESPECÍFICO DE COLABORACIÓN EN MATERIA DE TRANSFERENCIA DE RECURSOS PRESUPUESTARIOS FEDERALES, MISMA QUE ESTA A DISPOSICIÓN DE LA SECRETARÍA DE SALUD FEDERAL PARA SU REVISIÓN O EFECTOS QUE SE CONSIDEREN PROCEDENTES.

****

**Vo. Bo.**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Secretario de Salud o  
Director de los Servicios de Salud de

la entidad (o su equivalente)

**Autorizó**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
Director Administrativo de los   
Servicios de Salud (o equivalente)

**Elaboró**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

****

****

MES:

1 de 2

**INSTRUCTIVO PARA EL LLENADO DEL ANEXO 4 FORMATO DE CERTIFICACIÓN DE GASTO 2020 PARA "GASTOS DE OPERACIÓN"**

|  |  |
| --- | --- |
| 1 | Entidad Federativa. |
| 2 | Monto por concepto de gasto |
| 3 | Concepto de Gasto de Aplicación |
| 4 | Nombre del Concepto de Gasto |
| 5 | Fecha de elaboración del certificado |
| 6 | Partida Específica de gasto |
| 7 | Número del Comprobante Fiscal Digital por Internet(CFDI) |
| 8 | Número de la Clave Única de Establecimientos de Salud (CLUES) |
| 9 | Póliza Cheque y/o Transferencia Electrónica del pago efectuado |
| 10 | Fecha de la Póliza de Cheque y/o Transferencia Electrónica |
| 11 | Siglas de la modalidad de adquisición (conforme a la LAASSP) |

|  |  |
| --- | --- |
| 12 | Especificar si es contrato o pedido |
| 13 | Proveedor o Prestador de Servicios |
| 14 | Importe del CFDI (incluye IVA) y/o ISR. |
| 15 | Observaciones Generales |
| 16 | Total del gasto efectuado. |
| 17 | Nombre del Responsable de elaborar la comprobación. |
| 18 | Cargo del Responsable de elaborar la comprobación. |
| 19 | Nombre del Director de Administración de los Servicios de Salud o equivalente. |
| 20 | Secretario de Salud o Director de los Servicios de Salud de la entidad (o su equivalente). |
| 21 | Mes en que se reporta |

**INSTRUCTIVO  
Se deberá anotar lo siguiente:**

**NOTA: ES IMPORTANTE MENCIONAR QUE DEBERÁ EMITIRSE UN FORMATO DE CERTIFICACIÓN DE GASTO POR CADA CONCEPTO DE GASTO COMPROBADO (EJERCIDO), ASÍ COMO PARA EL CASO DE LOS RENDIMIENTOS FINANCIEROS, DE ACUERDO AL EJERCICIO DE LOS RECURSOS ASIGNADOS A LA ENTIDAD FEDERATIVA.**

**LA DOCUMENTACIÓN COMPROBATORIA DEL GASTO DE LOS RECURSOS PRESUPUESTARIOS FEDERALES OBJETO DE ESTE CONVENIO ESPECÍFICO DE COLABORACIÓN, DEBERÁ CUMPLIR CON LOS REQUISITOS FISCALES ESTABLECIDOS EN LAS DISPOSICIONES FEDERALES APLICABLES, COMO SON ENTRE OTROS LOS DISPUESTOS POR LOS ARTÍCULOS 29 Y 29-A DEL CÓDIGO FISCAL DE LA FEDERACIÓN, LOS CUALES DEBERÁN EXPEDIRSE A NOMBRE DE "LA ENTIDAD" (SEGÚN CORRESPONDA), ESTABLECIENDO DOMICILIO, REGISTRO FEDERAL DE CONTRIBUYENTES (RFC), CONCEPTOS DE PAGO, ETC., PARA LO CUAL DEBERÁ REMITIR ARCHIVO ELECTRÓNICO DEL COMPROBANTE FISCAL DIGITAL POR INTERNET (CFDI), SALVO LOS CASOS DE EXCEPCIÓN ESTABLECIDOS EN LA LEGISLACIÓN Y NORMATIVA DE LA MATERIA QUE ASÍ LO ESTABLEZCA, EN CUYO CASO SE DEBERÁN ATENDER LAS DISPOSICIONES ESPECIALES PARA SU COMPROBACIÓN. ASIMISMO, DEBERÁ REMITIR ARCHIVO ELECTRÓNICO CON LA VERIFICACIÓN DE COMPROBANTES FISCALES DIGITALES POR INTERNET, EMITIDO POR EL SISTEMA DE ADMINISTRACIÓN TRIBUTARIA (SAT).**

**POR OTRA PARTE, DAR CUMPLIMIENTO A LO SEÑALADO EN EL ARTÍCULO 66 DEL REGLAMENTO DE LA LEY FEDERAL DE PRESUPUESTO Y RESPONSABILIDAD HACENDARIA.**

2 de 2

**ANEXO 5 DEL CONVENIO ESPECÍFICO DE COLABORACIÓN EN MATERIA DE TRANSFERENCIA DE RECURSOS PRESUPUESTARIOS FEDERALES CON EL CARÁCTER DE SUBSIDIOS, PARA LA OPERACIÓN DEL PROGRAMA FORTALECIMIENTO A LA ATENCIÓN MÉDICA S200**

**COLIMA RUTAS 2020**

| **No. de unidades: 4 UMM-0, 1 UMM-1, 2 UMM-2 y 2 UMM-3.** | | | | | | | | | | | | | |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Dirección General de Información en Salud** | | | | | **Anexo 5 de Trabajo 2020** | | | | | **Red de Atención** | | | |
| **CLUES** | **Nombre de la UMM** | **Tipo de UMM y año** | **Municipio** | | **Localidades en ruta** | | **Población Objetivo (INEGI)** | **Personal** | **Jornada de la Unidad Móvil** | **Centro de Salud ANCLA (para las Tipo 0)** | | **Unidad de 2° Nivel (Emergencias Obstétricas)** | |
| **Clave** | **Nombre** | **Clave** | **Nombre Localidad** | **CLUES** | **Nombre** | **CLUES** | **Nombre** |
| CMSSA001431 | Unidad Médica Móvil Colima | UMM-1, 2019 | 002 | Colima | 060020049 | **Acatitán** | 196 | Medico  General  Enfermera  Promotor | 8 Horas  Diarias  5x2 |  |  | CMSSA000125 | Hospital Regional Universitario |
| CMSSA001431 | Unidad Médica Móvil Colima | UMM-1, 2019 | 002 | Colima | 060020056 | **El Astillero de Arriba** | 174 |  |  | CMSSA000125 | Hospital Regional Universitario |
| CMSSA001431 | Unidad Médica Móvil Colima | UMM-1, 2019 | 002 | Colima | 060020055 | **El Astillero de Abajo** | 147 |  |  | CMSSA000125 | Hospital Regional Universitario |
| CMSSA001431 | Unidad Médica Móvil Colima | UMM-1, 2019 | 002 | Colima | 060020110 | Ticuizitán | 32 |  |  | CMSSA000125 | Hospital Regional Universitario |
| CMSSA001431 | Unidad Médica Móvil Colima | UMM-1, 2019 | 002 | Colima | 060020058 | **El Bordo** | 119 |  |  | CMSSA000125 | Hospital Regional Universitario |
| CMSSA001431 | Unidad Médica Móvil Colima | UMM-1, 2019 | 002 | Colima | 060020297 | Los García (El Bordo) | **13** |  |  | CMSSA000125 | Hospital Regional Universitario |
| CMSSA001431 | Unidad Médica Móvil Colima | UMM-1, 2019 | 002 | Colima | 060020064 | **La Capacha** | 128 |  |  | CMSSA000125 | Hospital Regional Universitario |
| CMSSA001431 | Unidad Médica Móvil Colima | UMM-1, 2019 | 002 | Colima | 060020076 | **Las Golondrinas** | 200 |  |  | CMSSA000125 | Hospital Regional Universitario |
| CMSSA001431 | Unidad Médica Móvil Colima | UMM-1, 2019 | 002 | Colima | 060020088 | **La Media Luna** | 63 |  |  | CMSSA000125 | Hospital Regional Universitario |
| CMSSA001431 | Unidad Médica Móvil Colima | UMM-1, 2019 | 002 | Colima | 060020089 | **Loma de Juárez (El Mezquite)** | 172 |  |  | CMSSA000125 | Hospital Regional Universitario |
| CMSSA001431 | Unidad Médica Móvil Colima | UMM-1, 2019 | 002 | Colima | 060020637 | Las Parotas | 71 |  |  | CMSSA000125 | Hospital Regional Universitario |
| CMSSA001431 | Unidad Médica Móvil Colima | UMM-1, 2019 | 002 | Colima | 060020150 | **La Loma de Ignacio Allende** | 81 |  |  | CMSSA000125 | Hospital Regional Universitario |
| CMSSA001431 | Unidad Médica Móvil Colima | UMM-1, 2019 | 002 | Colima | 060020120 | Arroyo Verde | **31** |  |  | CMSSA000125 | Hospital Regional Universitario |
| CMSSA001431 | Unidad Médica Móvil Colima | UMM-1, 2019 | 002 | Colima | 060020166 | Las Peñitas | **10** |  |  | CMSSA000125 | Hospital Regional Universitario |
| CMSSA001431 | Unidad Médica Móvil Colima | UMM-1, 2019 | 002 | Colima | 060020189 | **Loma de Fátima** | 120 |  |  | CMSSA000125 | Hospital Regional Universitario |
| CMSSA001431 | Unidad Médica Móvil Colima | UMM-1, 2019 | 002 | Colima | 060020480 | Colonia los Sauces | 23 |  |  | CMSSA000125 | Hospital Regional Universitario |
| CMSSA001431 | Unidad Médica Móvil Colima | UMM-1, 2019 | 002 | Colima | 060020195 | **El Amarradero** | 179 |  |  | CMSSA000125 | Hospital Regional Universitario |
| CMSSA001431 | Unidad Médica Móvil Colima | UMM-1, 2019 | 002 | Colima | 060020117 | **Las Tunas** | 236 |  |  | CMSSA000125 | Hospital Regional Universitario |
| CMSSA001431 | Unidad Médica Móvil Colima | UMM-1, 2019 | 002 | Colima | 060020053 | **El Alpuyequito** | 137 |  |  | CMSSA000125 | Hospital Regional Universitario |
| CMSSA001431 | Unidad Médica Móvil Colima | UMM-1, 2019 | 002 | Colima | 060020119 | El Alpuyeque | 7 |  |  | CMSSA000125 | Hospital Regional Universitario |
| CMSSA001431 | Unidad Médica Móvil Colima | UMM-1, 2019 | 002 | Colima | 060020137 | Chacalcáhuitl | **13** |  |  | CMSSA000125 | Hospital Regional Universitario |
| CMSSA001431 | Unidad Médica Móvil Colima | UMM-1, 2019 | 002 | Colima | 060020176 | Rancho Selene | 12 |  |  | CMSSA000125 | Hospital Regional Universitario |
| CMSSA001431 | Unidad Médica Móvil Colima | UMM-1, 2019 | 002 | Colima | 060020177 | Rancho Nuevo | **17** |  |  | CMSSA000125 | Hospital Regional Universitario |
| CMSSA001431 | Unidad Médica Móvil Colima | UMM-1, 2019 | 002 | Colima | 060020210 | El Capricho | 11 |  |  | CMSSA000125 | Hospital Regional Universitario |
| CMSSA001431 | Unidad Médica Móvil Colima | UMM-1, 2019 | 002 | Colima | 060020448 | La Frontera | 19 |  |  | CMSSA000125 | Hospital Regional Universitario |
| **CMSSA001431** | **Unidad Médica Móvil Colima** | **UMM-1, 2019** |  | **1** |  | **25** | **2,211** | **3** | **8 Horas** | **0** | **0** | **1** | **1** |
| CMSSA010910 | Caravana Coquimatlán | UMM-0, 2009 | 004 | Coquimatlán | 060040004 | **El Algodonal** | 155 | Medico  General  Enfermera  Promotor | 8 Horas  Diarias  5x2 | CMSSA000393 | Coquimatlan | CMSSA000125 | Hospital Regional Universitario |
| CMSSA010910 | Caravana Coquimatlán | UMM-0, 2009 | 004 | Coquimatlán | 060040342 | El Palapo | 5 | CMSSA000393 | Coquimatlan | CMSSA000125 | Hospital Regional Universitario |
| CMSSA010910 | Caravana Coquimatlán | UMM-0, 2009 | 004 | Coquimatlán | 060040172 | El Capiro | 5 | CMSSA000393 | Coquimatlan | CMSSA000125 | Hospital Regional Universitario |
| CMSSA010910 | Caravana Coquimatlán | UMM-0, 2009 | 004 | Coquimatlán | 060040007 | **El Colomo** | **81** | CMSSA000393 | Coquimatlan | CMSSA000125 | Hospital Regional Universitario |
| CMSSA010910 | Caravana Coquimatlán | UMM-0, 2009 | 004 | Coquimatlán | 060040009 | **Cruz de Piedra** | 101 | CMSSA000393 | Coquimatlan | CMSSA000125 | Hospital Regional Universitario |
| CMSSA010910 | Caravana Coquimatlán | UMM-0, 2009 | 004 | Coquimatlán | 060040030 | Piedras Gordas | 2 | CMSSA000393 | Coquimatlan | CMSSA000125 | Hospital Regional Universitario |
| CMSSA010910 | Caravana Coquimatlán | UMM-0, 2009 | 004 | Coquimatlán | 060040027 | Crucero de Quizalapa | 14 | CMSSA000393 | Coquimatlan | CMSSA000125 | Hospital Regional Universitario |
| CMSSA010910 | Caravana Coquimatlán | UMM-0, 2009 | 004 | Coquimatlán | 060040016 | **Los Limones** | 416 | CMSSA000393 | Coquimatlan | CMSSA000125 | Hospital Regional Universitario |
| CMSSA010910 | Caravana Coquimatlán | UMM-0, 2009 | 004 | Coquimatlán | 060040303 | Las Bugambilias | 4 | CMSSA000393 | Coquimatlan | CMSSA000125 | Hospital Regional Universitario |
| CMSSA010910 | Caravana Coquimatlán | UMM-0, 2009 | 004 | Coquimatlán | 060040273 | **Colonia los Limones** | **83** | CMSSA000393 | Coquimatlan | CMSSA000125 | Hospital Regional Universitario |
| CMSSA010910 | Caravana Coquimatlán | UMM-0, 2009 | 004 | Coquimatlán | 060040287 | Quizalapa (Jesús Montes de Oca) | 6 | CMSSA000393 | Coquimatlan | CMSSA000125 | Hospital Regional Universitario |
| CMSSA010910 | Caravana Coquimatlán | UMM-0, 2009 | 004 | Coquimatlán | 060040344 | El Charro Uno | 6 | CMSSA000393 | Coquimatlan | CMSSA000125 | Hospital Regional Universitario |
| CMSSA010910 | Caravana Coquimatlán | UMM-0, 2009 | 004 | Coquimatlán | 060040003 | **El Alcomún (Luis Echeverría Álvarez)** | 130 | CMSSA000393 | Coquimatlan | CMSSA000125 | Hospital Regional Universitario |
| CMSSA010910 | Caravana Coquimatlán | UMM-0, 2009 | 004 | Coquimatlán | 060040038 | El Barrio | 10 | CMSSA000393 | Coquimatlan | CMSSA000125 | Hospital Regional Universitario |
| CMSSA010910 | Caravana Coquimatlán | UMM-0, 2009 | 004 | Coquimatlán | 060040006 | Buenos Aires | 5 | CMSSA000393 | Coquimatlan | CMSSA000125 | Hospital Regional Universitario |
| CMSSA010910 | Caravana Coquimatlán | UMM-0, 2009 | 004 | Coquimatlán | 060040033 | Nahualapa | 5 | CMSSA000393 | Coquimatlan | CMSSA000125 | Hospital Regional Universitario |
| CMSSA010910 | Caravana Coquimatlán | UMM-0, 2009 | 004 | Coquimatlán | 060040354 | Las Tarjas Viejas | 12 | CMSSA000393 | Coquimatlan | CMSSA000125 | Hospital Regional Universitario |
| CMSSA010910 | Caravana Coquimatlán | UMM-0, 2009 | 004 | Coquimatlán | 060040142 | Los Guayabillos | **6** | CMSSA000393 | Coquimatlan | CMSSA000125 | Hospital Regional Universitario |
| CMSSA010910 | Caravana Coquimatlán | UMM-0, 2009 | 004 | Coquimatlán | 060040352 | San Isidro [Bloquera] | 6 | CMSSA000393 | Coquimatlan | CMSSA000125 | Hospital Regional Universitario |
| CMSSA010910 | Caravana Coquimatlán | UMM-0, 2009 | 004 | Coquimatlán | 060040112 | El Pitayo (Casa de Piedra) | 4 | CMSSA000393 | Coquimatlan | CMSSA000125 | Hospital Regional Universitario |
| CMSSA010910 | Caravana Coquimatlán | UMM-0, 2009 | 004 | Coquimatlán | 060040071 | La Majada | 4 | CMSSA000393 | Coquimatlan | CMSSA000125 | Hospital Regional Universitario |
| CMSSA010910 | Caravana Coquimatlán | UMM-0, 2009 | 004 | Coquimatlán | 060040036 | El Cerano | 7 | CMSSA000393 | Coquimatlan | CMSSA000125 | Hospital Regional Universitario |
| CMSSA010910 | Caravana Coquimatlán | UMM-0, 2009 | 004 | Coquimatlán | 060040195 | La Huertita | 3 | CMSSA000393 | Coquimatlan | CMSSA000125 | Hospital Regional Universitario |
| CMSSA010910 | Caravana Coquimatlán | UMM-0, 2009 | 004 | Coquimatlán | 060040294 | Lupe Rangel | 7 | CMSSA000393 | Coquimatlan | CMSSA000125 | Hospital Regional Universitario |
| **CMSSA010910** | **Caravana Coquimatlán** | **UMM-0, 2009** |  | **1** |  | **24** | **1,077** | **3** | **8 Horas** | **1** | **1** | **1** | **1** |
| CMSSA010724 | Caravana de la Salud Ixtláhuacan 1 | UMM-2, 2007 | 006 | Ixtlahuacán | 060060006 | **Aquiles Serdán (Tamala)** | 403 | Medico  General  Odontólogo  Enfermera  Promotor | 8 Horas  Diarias  5x2 |  |  | CMSSA000125 | Hospital Regional Universitario |
| CMSSA010724 | Caravana de la Salud Ixtláhuacan 1 | UMM-2, 2007 | 006 | Ixtlahuacán | 060060043 | **Las Trancas** | 142 |  |  | CMSSA000125 | Hospital Regional Universitario |
| CMSSA010724 | Caravana de la Salud Ixtláhuacan 1 | UMM-2, 2007 | 006 | Ixtlahuacán | 060060012 | Caután | **11** |  |  | CMSSA000125 | Hospital Regional Universitario |
| CMSSA010724 | Caravana de la Salud Ixtláhuacan 1 | UMM-2, 2007 | 006 | Ixtlahuacán | 060060064 | **Lázaro Cárdenas** | **86** |  |  | CMSSA000125 | Hospital Regional Universitario |
| CMSSA010724 | Caravana de la Salud Ixtláhuacan 1 | UMM-2, 2007 | 006 | Ixtlahuacán | 060060074 | Rancho Nuevo | **2** |  |  | CMSSA000125 | Hospital Regional Universitario |
| CMSSA010724 | Caravana de la Salud Ixtláhuacan 1 | UMM-2, 2007 | 006 | Ixtlahuacán | 060060015 | **Chamila** | **56** |  |  | CMSSA000125 | Hospital Regional Universitario |
| CMSSA010724 | Caravana de la Salud Ixtláhuacan 1 | UMM-2, 2007 | 006 | Ixtlahuacán | 060060020 | **Higueras de Santa Rosa** | 20 |  |  | CMSSA000125 | Hospital Regional Universitario |
| CMSSA010724 | Caravana de la Salud Ixtláhuacan 1 | UMM-2, 2007 | 006 | Ixtlahuacán | 060060011 | **El Capire** | **52** |  |  | CMSSA000125 | Hospital Regional Universitario |
| CMSSA010724 | Caravana de la Salud Ixtláhuacan 1 | UMM-2, 2007 | 006 | Ixtlahuacán | 060060066 | Joel Moreno | **2** |  |  | CMSSA000125 | Hospital Regional Universitario |
| CMSSA010724 | Caravana de la Salud Ixtláhuacan 1 | UMM-2, 2007 | 006 | Ixtlahuacán | 060060018 | **El Galaje** | **63** |  |  | CMSSA000125 | Hospital Regional Universitario |
| CMSSA010724 | Caravana de la Salud Ixtláhuacan 1 | UMM-2, 2007 | 006 | Ixtlahuacán | 060060068 | Rancho Quintero (Los Corrales) | **1** |  |  | CMSSA000125 | Hospital Regional Universitario |
| CMSSA010724 | Caravana de la Salud Ixtláhuacan 1 | UMM-2, 2007 | 006 | Ixtlahuacán | 060060073 | Rancho Margarita | 3 |  |  | CMSSA000125 | Hospital Regional Universitario |
| **CMSSA010724** | **Caravana de la Salud Ixtláhuacan 1** | **UMM-2, 2007** |  | **1** |  | **12** | **841** | **4** | **8 Horas** | **0** | **0** | **1** | **1** |
| CMSSA010922 | Caravana Ixtláhuacan 2 | UMM-0, 2009 | 006 | Ixtlahuacán | 060060069 | **San Marcos (Marcos Pérez)** | **6** | Medico  General  Enfermera  Promotor | 8 Horas  Diarias  5x2 | CMSSA000632 | Zinacamitlán | CMSSA000125 | Hospital Regional Universitario |
| CMSSA010922 | Caravana Ixtláhuacan 2 | UMM-0, 2009 | 006 | Ixtlahuacán | 060060040 | El Tecualanal | 6 | CMSSA000632 | Zinacamitlán | CMSSA000125 | Hospital Regional Universitario |
| CMSSA010922 | Caravana Ixtláhuacan 2 | UMM-0, 2009 | 006 | Ixtlahuacán | 060060008 | **El Camichín (Veintiséis de Julio)** | 49 | CMSSA000632 | Zinacamitlán | CMSSA000125 | Hospital Regional Universitario |
| CMSSA010922 | Caravana Ixtláhuacan 2 | UMM-0, 2009 | 006 | Ixtlahuacán | 060060059 | **La Tepamera** | **23** | CMSSA000632 | Zinacamitlán | CMSSA000125 | Hospital Regional Universitario |
| CMSSA010922 | Caravana Ixtláhuacan 2 | UMM-0, 2009 | 006 | Ixtlahuacán | 060060053 | Las Anonas | **3** | CMSSA000632 | Zinacamitlán | CMSSA000125 | Hospital Regional Universitario |
| CMSSA010922 | Caravana Ixtláhuacan 2 | UMM-0, 2009 | 006 | Ixtlahuacán | 060060082 | El Cuastecomate | **1** | CMSSA000632 | Zinacamitlán | CMSSA000125 | Hospital Regional Universitario |
| CMSSA010922 | Caravana Ixtláhuacan 2 | UMM-0, 2009 | 006 | Ixtlahuacán | 060060081 | La Cascalotera (Los Rincones) | **1** | CMSSA000632 | Zinacamitlán | CMSSA000125 | Hospital Regional Universitario |
| CMSSA010922 | Caravana Ixtláhuacan 2 | UMM-0, 2009 | 006 | Ixtlahuacán | 060060038 | La Tabaquera | **1** | CMSSA000632 | Zinacamitlán | CMSSA000125 | Hospital Regional Universitario |
| CMSSA010922 | Caravana Ixtláhuacan 2 | UMM-0, 2009 | 006 | Ixtlahuacán | 060060035 | **San Gabriel** | **26** | CMSSA000632 | Zinacamitlán | CMSSA000125 | Hospital Regional Universitario |
| CMSSA010922 | Caravana Ixtláhuacan 2 | UMM-0, 2009 | 006 | Ixtlahuacán | 060060090 | Rancho de Olivera (La Peña) | **5** | CMSSA000632 | Zinacamitlán | CMSSA000125 | Hospital Regional Universitario |
| CMSSA010922 | Caravana Ixtláhuacan 2 | UMM-0, 2009 | 006 | Ixtlahuacán | 060060091 | Los Chivos | 6 | CMSSA000632 | Zinacamitlán | CMSSA000125 | Hospital Regional Universitario |
| CMSSA010922 | Caravana Ixtláhuacan 2 | UMM-0, 2009 | 006 | Ixtlahuacán | 060060106 | El Novillero | **5** | CMSSA000632 | Zinacamitlán | CMSSA000125 | Hospital Regional Universitario |
| CMSSA010922 | Caravana Ixtláhuacan 2 | UMM-0, 2009 | 006 | Ixtlahuacán | 060060118 | **Llanos de San Gabriel** | **73** | CMSSA000632 | Zinacamitlán | CMSSA000125 | Hospital Regional Universitario |
| CMSSA010922 | Caravana Ixtláhuacan 2 | UMM-0, 2009 | 006 | Ixtlahuacán | 060060044 | **La Tunita** | 32 | CMSSA000632 | Zinacamitlán | CMSSA000125 | Hospital Regional Universitario |
| CMSSA010922 | Caravana Ixtláhuacan 2 | UMM-0, 2009 | 009 | Tecomán | 060090123 | **La Salada** | 66 | CMSSA000632 | Zinacamitlán | CMSSA000125 | Hospital Regional Universitario |
| CMSSA010922 | Caravana Ixtláhuacan 2 | UMM-0, 2009 | 006 | Ixtlahuacán | 060060122 | **El Plan del Zapote** | 77 | CMSSA000632 | Zinacamitlán | CMSSA000125 | Hospital Regional Universitario |
| CMSSA010922 | Caravana Ixtláhuacan 2 | UMM-0, 2009 | 006 | Ixtlahuacán | 060060089 | Rancho de González | 3 | CMSSA000632 | Zinacamitlán | CMSSA000125 | Hospital Regional Universitario |
| CMSSA010922 | Caravana Ixtláhuacan 2 | UMM-0, 2009 | 001 | Armería | 060010212 | Charco Verde | 11 | CMSSA000632 | Zinacamitlán | CMSSA000125 | Hospital Regional Universitario |
| CMSSA010922 | Caravana Ixtláhuacan 2 | UMM-0, 2009 | 001 | Armería | 060010229 | El Lucero | 7 | CMSSA000632 | Zinacamitlán | CMSSA000125 | Hospital Regional Universitario |
| CMSSA010922 | Caravana Ixtláhuacan 2 | UMM-0, 2009 | 001 | Armería | 060010240 | El Pozo | 5 | CMSSA000632 | Zinacamitlán | CMSSA000125 | Hospital Regional Universitario |
| CMSSA010922 | Caravana Ixtláhuacan 2 | UMM-0, 2009 | 001 | Armería | 060010271 | Fernando Hernández | 6 | CMSSA000632 | Zinacamitlán | CMSSA000125 | Hospital Regional Universitario |
| CMSSA010922 | Caravana Ixtláhuacan 2 | UMM-0, 2009 | 001 | Armería | 060010274 | Vicente López [Cohetería] | 6 | CMSSA000632 | Zinacamitlán | CMSSA000125 | Hospital Regional Universitario |
| CMSSA010922 | Caravana Ixtláhuacan 2 | UMM-0, 2009 | 001 | Armería | 060010351 | Las Palmas [Granja] | 11 | CMSSA000632 | Zinacamitlán | CMSSA000125 | Hospital Regional Universitario |
| CMSSA010922 | Caravana Ixtláhuacan 2 | UMM-0, 2009 | 001 | Armería | 060010358 | Alejandro Martínez | 7 | CMSSA000632 | Zinacamitlán | CMSSA000125 | Hospital Regional Universitario |
| CMSSA010922 | Caravana Ixtláhuacan 2 | UMM-0, 2009 | 001 | Armería | 060010363 | Jesús María | 6 | CMSSA000632 | Zinacamitlán | CMSSA000125 | Hospital Regional Universitario |
| CMSSA010922 | Caravana Ixtláhuacan 2 | UMM-0, 2009 | 001 | Armería | 060010364 | Jorge Enrique Virgen | 5 | CMSSA000632 | Zinacamitlán | CMSSA000125 | Hospital Regional Universitario |
| CMSSA010922 | Caravana Ixtláhuacan 2 | UMM-0, 2009 | 001 | Armería | 060010191 | Las Cuatas | 8 | CMSSA000632 | Zinacamitlán | CMSSA000125 | Hospital Regional Universitario |
| CMSSA010922 | Caravana Ixtláhuacan 2 | UMM-0, 2009 | 001 | Armería | 060010192 | La Esmeralda (El Garrotero) | **1** | CMSSA000632 | Zinacamitlán | CMSSA000125 | Hospital Regional Universitario |
| CMSSA010922 | Caravana Ixtláhuacan 2 | UMM-0, 2009 | 001 | Armería | 060010365 | La Candelaria | 5 | CMSSA000632 | Zinacamitlán | CMSSA000125 | Hospital Regional Universitario |
| CMSSA010922 | Caravana Ixtláhuacan 2 | UMM-0, 2009 | 001 | Armería | 060010300 | **Los Colorados** | **5** | CMSSA000632 | Zinacamitlán | CMSSA000125 | Hospital Regional Universitario |
| CMSSA010922 | Caravana Ixtláhuacan 2 | UMM-0, 2009 | 001 | Armería | 060010264 | **Los Pinto** | 7 | CMSSA000632 | Zinacamitlán | CMSSA000125 | Hospital Regional Universitario |
| CMSSA010922 | Caravana Ixtláhuacan 2 | UMM-0, 2009 | 001 | Armería | 060010191 | **Barba Azul** | 15 | CMSSA000632 | Zinacamitlán | CMSSA000125 | Hospital Regional Universitario |
| **CMSSA010922** | **Caravana Ixtláhuacan 2** | **UMM-0, 2009** |  | **3** |  | **32** | **488** | **3** | **8 Horas** | **1** | **1** | **1** | **1** |
| CMSSA010934 | Caravana Tecomán 2 | UMM-0, 2009 | 009 | Tecomán | 060090016 | **Cabeza de Toro** | 21 | Medico  General  Enfermera  Promotor | 8 Horas  Diarias  5x2 | CMSSA001122 | Cofradia de Morelos | CMSSA000125 | Hospital Regional Universitario |
| CMSSA010934 | Caravana Tecomán 2 | UMM-0, 2009 | 009 | Tecomán | 060090022 | Casa Blanca | **5** | CMSSA001122 | Cofradia de Morelos | CMSSA000125 | Hospital Regional Universitario |
| CMSSA010934 | Caravana Tecomán 2 | UMM-0, 2009 | 009 | Tecomán | 060090036 | La Cruz del Sur | 4 | CMSSA001122 | Cofradia de Morelos | CMSSA000125 | Hospital Regional Universitario |
| CMSSA010934 | Caravana Tecomán 2 | UMM-0, 2009 | 009 | Tecomán | 060090116 | El Refugio (Casa Blanca) | 4 | CMSSA001122 | Cofradia de Morelos | CMSSA000125 | Hospital Regional Universitario |
| CMSSA010934 | Caravana Tecomán 2 | UMM-0, 2009 | 009 | Tecomán | 060090126 | San Antonio (Valle Nuevo) | **6** | CMSSA001122 | Cofradia de Morelos | CMSSA000125 | Hospital Regional Universitario |
| CMSSA010934 | Caravana Tecomán 2 | UMM-0, 2009 | 009 | Tecomán | 060090139 | Santa Anita | 9 | CMSSA001122 | Cofradia de Morelos | CMSSA000125 | Hospital Regional Universitario |
| CMSSA010934 | Caravana Tecomán 2 | UMM-0, 2009 | 009 | Tecomán | 060090146 | La Tarecua | 7 | CMSSA001122 | Cofradia de Morelos | CMSSA000125 | Hospital Regional Universitario |
| CMSSA010934 | Caravana Tecomán 2 | UMM-0, 2009 | 009 | Tecomán | 060090582 | Felipe Torres | 10 | CMSSA001122 | Cofradia de Morelos | CMSSA000125 | Hospital Regional Universitario |
| CMSSA010934 | Caravana Tecomán 2 | UMM-0, 2009 | 009 | Tecomán | 060090314 | **La Palmita** | **15** | CMSSA001122 | Cofradia de Morelos | CMSSA000125 | Hospital Regional Universitario |
| CMSSA010934 | Caravana Tecomán 2 | UMM-0, 2009 | 009 | Tecomán | 060090100 | La Parotita | **11** | CMSSA001122 | Cofradia de Morelos | CMSSA000125 | Hospital Regional Universitario |
| CMSSA010934 | Caravana Tecomán 2 | UMM-0, 2009 | 009 | Tecomán | 060090060 | Pandol | 6 | CMSSA001122 | Cofradia de Morelos | CMSSA000125 | Hospital Regional Universitario |
| CMSSA010934 | Caravana Tecomán 2 | UMM-0, 2009 | 009 | Tecomán | 060090042 | Chanilama | **3** | CMSSA001122 | Cofradia de Morelos | CMSSA000125 | Hospital Regional Universitario |
| CMSSA010934 | Caravana Tecomán 2 | UMM-0, 2009 | 009 | Tecomán | 060090225 | El Mayorazgo | 11 | CMSSA001122 | Cofradia de Morelos | CMSSA000125 | Hospital Regional Universitario |
| CMSSA010934 | Caravana Tecomán 2 | UMM-0, 2009 | 009 | Tecomán | 060090261 | El Diecinueve | 5 | CMSSA001122 | Cofradia de Morelos | CMSSA000125 | Hospital Regional Universitario |
| CMSSA010934 | Caravana Tecomán 2 | UMM-0, 2009 | 009 | Tecomán | 060090257 | Juan Pedro | **5** | CMSSA001122 | Cofradia de Morelos | CMSSA000125 | Hospital Regional Universitario |
| CMSSA010934 | Caravana Tecomán 2 | UMM-0, 2009 | 009 | Tecomán | 060090386 | El Ahijadero Dos | 10 | CMSSA001122 | Cofradia de Morelos | CMSSA000125 | Hospital Regional Universitario |
| CMSSA010934 | Caravana Tecomán 2 | UMM-0, 2009 | 009 | Tecomán | 060090508 | Rancho Valenzuela | 11 | CMSSA001122 | Cofradia de Morelos | CMSSA000125 | Hospital Regional Universitario |
| CMSSA010934 | Caravana Tecomán 2 | UMM-0, 2009 | 009 | Tecomán | 060090186 | Cerrito de Aguilar | 15 | CMSSA001122 | Cofradia de Morelos | CMSSA000125 | Hospital Regional Universitario |
| CMSSA010934 | Caravana Tecomán 2 | UMM-0, 2009 | 009 | Tecomán | 060090062 | **Rancho Gómez** | 25 | CMSSA001122 | Cofradia de Morelos | CMSSA000125 | Hospital Regional Universitario |
| CMSSA010934 | Caravana Tecomán 2 | UMM-0, 2009 | 009 | Tecomán | 060091136 | Zanja Prieta (Olegario Torres) | **6** | CMSSA001122 | Cofradia de Morelos | CMSSA000125 | Hospital Regional Universitario |
| CMSSA010934 | Caravana Tecomán 2 | UMM-0, 2009 | 009 | Tecomán | 060091154 | Campo Real | 6 | CMSSA001122 | Cofradia de Morelos | CMSSA000125 | Hospital Regional Universitario |
| CMSSA010934 | Caravana Tecomán 2 | UMM-0, 2009 | 009 | Tecomán | 060090013 | La Boca de Apiza | **2** | CMSSA001122 | Cofradia de Morelos | CMSSA000125 | Hospital Regional Universitario |
| CMSSA010934 | Caravana Tecomán 2 | UMM-0, 2009 | 009 | Tecomán | 060090095 | **El Palenque** | 52 | CMSSA001122 | Cofradia de Morelos | CMSSA000125 | Hospital Regional Universitario |
| CMSSA010934 | Caravana Tecomán 2 | UMM-0, 2009 | 009 | Tecomán | 060090262 | Doble R | 5 | CMSSA001122 | Cofradia de Morelos | CMSSA000125 | Hospital Regional Universitario |
| CMSSA010934 | Caravana Tecomán 2 | UMM-0, 2009 | 009 | Tecomán | 060090160 | El Ahijadero | 5 | CMSSA001122 | Cofradia de Morelos | CMSSA000125 | Hospital Regional Universitario |
| CMSSA010934 | Caravana Tecomán 2 | UMM-0, 2009 | 009 | Tecomán | 060090193 | El Chorizo | 6 | CMSSA001122 | Cofradia de Morelos | CMSSA000125 | Hospital Regional Universitario |
| CMSSA010934 | Caravana Tecomán 2 | UMM-0, 2009 | 009 | Tecomán | 060090106 | **Puerta de Caleras** | 27 | CMSSA001122 | Cofradia de Morelos | CMSSA000125 | Hospital Regional Universitario |
| CMSSA010934 | Caravana Tecomán 2 | UMM-0, 2009 | 009 | Tecomán | 060090516 | **El Sacrificio** | 26 | CMSSA001122 | Cofradia de Morelos | CMSSA000125 | Hospital Regional Universitario |
| CMSSA010934 | Caravana Tecomán 2 | UMM-0, 2009 | 009 | Tecomán | 060090875 | Las Pilas | 8 | CMSSA001122 | Cofradia de Morelos | CMSSA000125 | Hospital Regional Universitario |
| CMSSA010934 | Caravana Tecomán 2 | UMM-0, 2009 | 009 | Tecomán | 060090351 | San Miguel | 6 | CMSSA001122 | Cofradia de Morelos | CMSSA000125 | Hospital Regional Universitario |
| CMSSA010934 | Caravana Tecomán 2 | UMM-0, 2009 | 009 | Tecomán | 060090860 | Los Naranjos | 8 | CMSSA001122 | Cofradia de Morelos | CMSSA000125 | Hospital Regional Universitario |
| CMSSA010934 | Caravana Tecomán 2 | UMM-0, 2009 | 009 | Tecomán | 060091130 | Mocambo Dos | **7** | CMSSA001122 | Cofradia de Morelos | CMSSA000125 | Hospital Regional Universitario |
| CMSSA010934 | Caravana Tecomán 2 | UMM-0, 2009 | 009 | Tecomán | 060090266 | Balleza | 7 | CMSSA001122 | Cofradia de Morelos | CMSSA000125 | Hospital Regional Universitario |
| CMSSA010934 | Caravana Tecomán 2 | UMM-0, 2009 | 006 | Ixtlahuacán | 060060037 | Santa Inés | 7 | CMSSA001122 | Cofradia de Morelos | CMSSA000125 | Hospital Regional Universitario |
| CMSSA010934 | Caravana Tecomán 2 | UMM-0, 2009 | 001 | Armería | 060010151 | **Colonia Sagrado Corazón** | **136** | CMSSA001122 | Cofradia de Morelos | CMSSA000125 | Hospital Regional Universitario |
| CMSSA010934 | Caravana Tecomán 2 | UMM-0, 2009 | 001 | Armería | 060010046 | **La Atravesada** | 32 | CMSSA001122 | Cofradia de Morelos | CMSSA000125 | Hospital Regional Universitario |
| CMSSA010934 | Caravana Tecomán 2 | UMM-0, 2009 | 001 | Armería | 060010039 | **Santander** | **16** | CMSSA001122 | Cofradia de Morelos | CMSSA000125 | Hospital Regional Universitario |
| CMSSA010934 | Caravana Tecomán 2 | UMM-0, 2009 | 001 | Armería | 060010037 | **San Felipe** | **5** | CMSSA001122 | Cofradia de Morelos | CMSSA000125 | Hospital Regional Universitario |
| CMSSA010934 | Caravana Tecomán 2 | UMM-0, 2009 | 009 | Tecomán | 060090216 | **La ilusión** | 3 | CMSSA001122 | Cofradia de Morelos | CMSSA000125 | Hospital Regional Universitario |
| CMSSA010934 | Caravana Tecomán 2 | UMM-0, 2009 | 009 | Tecomán | 060091266 | **El Duende** | 17 | CMSSA001122 | Cofradia de Morelos | CMSSA000125 | Hospital Regional Universitario |
| CMSSA010934 | Caravana Tecomán 2 | UMM-0, 2009 | 009 | Tecomán | 060090131 | **Tropitec (San Isidro)** | **4** | CMSSA001122 | Cofradia de Morelos | CMSSA000125 | Hospital Regional Universitario |
| CMSSA010934 | Caravana Tecomán 2 | UMM-0, 2009 | 009 | Tecomán | 060090296 | **Villa Hermosa** | 6 | CMSSA001122 | Cofradia de Morelos | CMSSA000125 | Hospital Regional Universitario |
| **CMSSA010934** | **Caravana Tecomán 2** | **UMM-0, 2009** |  | **3** |  | **42** | **580** | **3** | **8 Horas** | **1** | **1** | **1** | **1** |
| CMSSA001443 | Unidad Médica Móvil Tecomán | UMM-2, 2019 | 009 | Tecomán | 060090203 | **Mascota [Balneario el Real]** | 59 | Medico  General  Odontólogo  Enfermera  Promotor | 8 Horas  Diarias  5x2 |  |  | CMSSA000125 | Hospital Regional Universitario |
| CMSSA001443 | Unidad Médica Móvil Tecomán | UMM-2, 2019 | 009 | Tecomán | 060090453 | El Limón | **5** |  |  | CMSSA000125 | Hospital Regional Universitario |
| CMSSA001443 | Unidad Médica Móvil Tecomán | UMM-2, 2019 | 009 | Tecomán | 060090122 | Dos Rositas | 18 |  |  | CMSSA000125 | Hospital Regional Universitario |
| CMSSA001443 | Unidad Médica Móvil Tecomán | UMM-2, 2019 | 009 | Tecomán | 060090652 | **Laguna de Alcuzahue** | 36 |  |  | CMSSA000125 | Hospital Regional Universitario |
| CMSSA001443 | Unidad Médica Móvil Tecomán | UMM-2, 2019 | 009 | Tecomán | 060090528 | Salsipuedes | **14** |  |  | CMSSA000125 | Hospital Regional Universitario |
| CMSSA001443 | Unidad Médica Móvil Tecomán | UMM-2, 2019 | 009 | Tecomán | 060090538 | El Yaqui | 14 |  |  | CMSSA000125 | Hospital Regional Universitario |
| CMSSA001443 | Unidad Médica Móvil Tecomán | UMM-2, 2019 | 009 | Tecomán | 060090014 | **Boca de Pascuales** | 101 |  |  | CMSSA000125 | Hospital Regional Universitario |
| CMSSA001443 | Unidad Médica Móvil Tecomán | UMM-2, 2019 | 009 | Tecomán | 060090462 | Las Mercedes | 16 |  |  | CMSSA000125 | Hospital Regional Universitario |
| CMSSA001443 | Unidad Médica Móvil Tecomán | UMM-2, 2019 | 009 | Tecomán | 060090019 | **Tecuanillo [Balneario]** | 34 |  |  | CMSSA000125 | Hospital Regional Universitario |
| CMSSA001443 | Unidad Médica Móvil Tecomán | UMM-2, 2019 | 009 | Tecomán | 060091017 | **Arturo Noriega Pizano** | 123 |  |  | CMSSA000125 | Hospital Regional Universitario |
| CMSSA001443 | Unidad Médica Móvil Tecomán | UMM-2, 2019 | 009 | Tecomán | 060090212 | La Perla del Pacífico | 20 |  |  | CMSSA000125 | Hospital Regional Universitario |
| CMSSA001443 | Unidad Médica Móvil Tecomán | UMM-2, 2019 | 009 | Tecomán | 060090197 | Los Desmontes | 7 |  |  | CMSSA000125 | Hospital Regional Universitario |
| CMSSA001443 | Unidad Médica Móvil Tecomán | UMM-2, 2019 | 009 | Tecomán | 060090103 | El Porvenir | 40 |  |  | CMSSA000125 | Hospital Regional Universitario |
| CMSSA001443 | Unidad Médica Móvil Tecomán | UMM-2, 2019 | 009 | Tecomán | 060090037 | **La Cuarta** | 324 |  |  | CMSSA000125 | Hospital Regional Universitario |
| CMSSA001443 | Unidad Médica Móvil Tecomán | UMM-2, 2019 | 009 | Tecomán | 060091041 | **La Colonia** | 138 |  |  | CMSSA000125 | Hospital Regional Universitario |
| CMSSA001443 | Unidad Médica Móvil Tecomán | UMM-2, 2019 | 009 | Tecomán | 060091234 | **Linda Vista** | 85 |  |  | CMSSA000125 | Hospital Regional Universitario |
| CMSSA001443 | Unidad Médica Móvil Tecomán | UMM-2, 2019 | 001 | Armería | 060010341 | **Colonia Flor de Coco** | **7** |  |  | CMSSA000125 | Hospital Regional Universitario |
| **CMSSA001443** | **Unidad Médica Móvil Tecomán** | **UMM-2, 2019** |  | **2** |  | **17** | **1,041** | **4** | **8 Horas** | **0** | **0** | **1** | **1** |
| CMSSA010963 | Caravana Manzanillo | UMM-3, 2009 | 007 | Manzanillo | 060070051 | **Aserradero de la Lima** | 113 | Medico  General  Odontólogo  Enfermera  Promotor | 8 Horas Diarias  5x2 |  |  | CMSSA001356 | Hospital General de Manzanillo |
| CMSSA010963 | Caravana Manzanillo | UMM-3, 2009 | 007 | Manzanillo | 060070209 | **Llano de la Marina** | 290 |  |  | CMSSA001356 | Hospital General de Manzanillo |
| CMSSA010963 | Caravana Manzanillo | UMM-3, 2009 | 007 | Manzanillo | 060070033 | **Emiliano Zapata** | 351 |  |  | CMSSA001356 | Hospital General de Manzanillo |
| CMSSA010963 | Caravana Manzanillo | UMM-3, 2009 | 007 | Manzanillo | 060070049 | **Las Juntas (La Floreña)** | 884 |  |  | CMSSA001356 | Hospital General de Manzanillo |
| CMSSA010963 | Caravana Manzanillo | UMM-3, 2009 | 007 | Manzanillo | 060070059 | **Nuevo el Petatero** | 113 |  |  | CMSSA001356 | Hospital General de Manzanillo |
| CMSSA010963 | Caravana Manzanillo | UMM-3, 2009 | 007 | Manzanillo | 060070391 | **El Garcero** | 774 |  |  | CMSSA001356 | Hospital General de Manzanillo |
| CMSSA010963 | Caravana Manzanillo | UMM-3, 2009 | 007 | Manzanillo | 060070394 | **La Cima del Progreso** | 300 |  |  | CMSSA001356 | Hospital General de Manzanillo |
| **CMSSA010963** | **Caravana Manzanillo** | **UMM-3, 2009** |  | **1** |  | **7** | **2,825** | **4** | **8 Horas** | **0** | **0** | **1** | **1** |
| CMSSA010946 | Caravana Manzanillo 2 | UMM-0, 2009 | 007 | Manzanillo | 060070115 | **Ciruelito de la Marina** | 105 | Medico  General  Enfermera  Promotor | 8 Horas  Diarias  5x2 | CMSSA010555 | CAAPS Manzanillo | CMSSA001356 | Hospital General de Manzanillo |
| CMSSA010946 | Caravana Manzanillo 2 | UMM-0, 2009 | 007 | Manzanillo | 060070843 | El Real | 7 | CMSSA010555 | CAAPS Manzanillo | CMSSA001356 | Hospital General de Manzanillo |
| CMSSA010946 | Caravana Manzanillo 2 | UMM-0, 2009 | 007 | Manzanillo | 060070852 | Las Colimillas | 5 | CMSSA010555 | CAAPS Manzanillo | CMSSA001356 | Hospital General de Manzanillo |
| CMSSA010946 | Caravana Manzanillo 2 | UMM-0, 2009 | 007 | Manzanillo | 060070004 | **El Aguacatillo** | 13 | CMSSA010555 | CAAPS Manzanillo | CMSSA001356 | Hospital General de Manzanillo |
| CMSSA010946 | Caravana Manzanillo 2 | UMM-0, 2009 | 007 | Manzanillo | 060070014 | Las Canoitas | 11 | CMSSA010555 | CAAPS Manzanillo | CMSSA001356 | Hospital General de Manzanillo |
| CMSSA010946 | Caravana Manzanillo 2 | UMM-0, 2009 | 007 | Manzanillo | 060070131 | El Pará | 6 | CMSSA010555 | CAAPS Manzanillo | CMSSA001356 | Hospital General de Manzanillo |
| CMSSA010946 | Caravana Manzanillo 2 | UMM-0, 2009 | 007 | Manzanillo | 060070095 | El Vidrio | **6** | CMSSA010555 | CAAPS Manzanillo | CMSSA001356 | Hospital General de Manzanillo |
| CMSSA010946 | Caravana Manzanillo 2 | UMM-0, 2009 | 007 | Manzanillo | 060070048 | Las Juntas de Arriba (Antiguas Juntas) | 16 | CMSSA010555 | CAAPS Manzanillo | CMSSA001356 | Hospital General de Manzanillo |
| CMSSA010946 | Caravana Manzanillo 2 | UMM-0, 2009 | 007 | Manzanillo | 060070795 | Crucero el Petatero | 7 | CMSSA010555 | CAAPS Manzanillo | CMSSA001356 | Hospital General de Manzanillo |
| CMSSA010946 | Caravana Manzanillo 2 | UMM-0, 2009 | 007 | Manzanillo | 060070042 | **Huiscolotila** | 62 | CMSSA010555 | CAAPS Manzanillo | CMSSA001356 | Hospital General de Manzanillo |
| CMSSA010946 | Caravana Manzanillo 2 | UMM-0, 2009 | 007 | Manzanillo | 060070738 | San Ignacio | **32** | CMSSA010555 | CAAPS Manzanillo | CMSSA001356 | Hospital General de Manzanillo |
| CMSSA010946 | Caravana Manzanillo 2 | UMM-0, 2009 | 007 | Manzanillo | 060070684 | La Parota | 8 | CMSSA010555 | CAAPS Manzanillo | CMSSA001356 | Hospital General de Manzanillo |
| CMSSA010946 | Caravana Manzanillo 2 | UMM-0, 2009 | 007 | Manzanillo | 060070218 | La Papayera | 5 | CMSSA010555 | CAAPS Manzanillo | CMSSA001356 | Hospital General de Manzanillo |
| CMSSA010946 | Caravana Manzanillo 2 | UMM-0, 2009 | 007 | Manzanillo | 060070074 | **La Rosa de San José de Lúmber** | 35 | CMSSA010555 | CAAPS Manzanillo | CMSSA001356 | Hospital General de Manzanillo |
| CMSSA010946 | Caravana Manzanillo 2 | UMM-0, 2009 | 007 | Manzanillo | 060070062 | **Los Parajes** | 71 | CMSSA010555 | CAAPS Manzanillo | CMSSA001356 | Hospital General de Manzanillo |
| CMSSA010946 | Caravana Manzanillo 2 | UMM-0, 2009 | 007 | Manzanillo | 060070362 | Las Cuatas | **9** | CMSSA010555 | CAAPS Manzanillo | CMSSA001356 | Hospital General de Manzanillo |
| CMSSA010946 | Caravana Manzanillo 2 | UMM-0, 2009 | 007 | Manzanillo | 060070363 | San Gabriel | 6 | CMSSA010555 | CAAPS Manzanillo | CMSSA001356 | Hospital General de Manzanillo |
| CMSSA010946 | Caravana Manzanillo 2 | UMM-0, 2009 | 007 | Manzanillo | 060070390 | Colomitos | 5 | CMSSA010555 | CAAPS Manzanillo | CMSSA001356 | Hospital General de Manzanillo |
| CMSSA010946 | Caravana Manzanillo 2 | UMM-0, 2009 | 007 | Manzanillo | 060070010 | **Camichín** | **30** | CMSSA010555 | CAAPS Manzanillo | CMSSA001356 | Hospital General de Manzanillo |
| CMSSA010946 | Caravana Manzanillo 2 | UMM-0, 2009 | 007 | Manzanillo | 060070006 | Los Almárcigos | 7 | CMSSA010555 | CAAPS Manzanillo | CMSSA001356 | Hospital General de Manzanillo |
| CMSSA010946 | Caravana Manzanillo 2 | UMM-0, 2009 | 007 | Manzanillo | 060070371 | La Aldea | 5 | CMSSA010555 | CAAPS Manzanillo | CMSSA001356 | Hospital General de Manzanillo |
| CMSSA010946 | Caravana Manzanillo 2 | UMM-0, 2009 | 007 | Manzanillo | 060070833 | San Carlos | 28 | CMSSA010555 | CAAPS Manzanillo | CMSSA001356 | Hospital General de Manzanillo |
| CMSSA010946 | Caravana Manzanillo 2 | UMM-0, 2009 | 007 | Manzanillo | 060070018 | **El Centinela de Abajo** | 86 | CMSSA010555 | CAAPS Manzanillo | CMSSA001356 | Hospital General de Manzanillo |
| CMSSA010946 | Caravana Manzanillo 2 | UMM-0, 2009 | 007 | Manzanillo | 060070017 | El Centinela de Arriba | **5** | CMSSA010555 | CAAPS Manzanillo | CMSSA001356 | Hospital General de Manzanillo |
| CMSSA010946 | Caravana Manzanillo 2 | UMM-0, 2009 | 007 | Manzanillo | 060070696 | Rebalse (Rancho Cervantes) | 26 | CMSSA010555 | CAAPS Manzanillo | CMSSA001356 | Hospital General de Manzanillo |
| CMSSA010946 | Caravana Manzanillo 2 | UMM-0, 2009 | 007 | Manzanillo | 060070055 | **Manuel Ávila Camacho** | 135 | CMSSA010555 | CAAPS Manzanillo | CMSSA001356 | Hospital General de Manzanillo |
| CMSSA010946 | Caravana Manzanillo 2 | UMM-0, 2009 | 007 | Manzanillo | 060070103 | Ojo de Agua | 5 | CMSSA010555 | CAAPS Manzanillo | CMSSA001356 | Hospital General de Manzanillo |
| CMSSA010946 | Caravana Manzanillo 2 | UMM-0, 2009 | 007 | Manzanillo | 060070154 | Don Fortino | 17 | CMSSA010555 | CAAPS Manzanillo | CMSSA001356 | Hospital General de Manzanillo |
| CMSSA010946 | Caravana Manzanillo 2 | UMM-0, 2009 | 007 | Manzanillo | 060070399 | Crucero el Vidrio (Los Márquez) | **11** | CMSSA010555 | CAAPS Manzanillo | CMSSA001356 | Hospital General de Manzanillo |
| CMSSA010946 | Caravana Manzanillo 2 | UMM-0, 2009 | 007 | Manzanillo | 060070448 | Casitas Juluapan (Vida del Mar) | 44 | CMSSA010555 | CAAPS Manzanillo | CMSSA001356 | Hospital General de Manzanillo |
| CMSSA010946 | Caravana Manzanillo 2 | UMM-0, 2009 | 007 | Manzanillo | 060070767 | Mi Ranchito | 11 | CMSSA010555 | CAAPS Manzanillo | CMSSA001356 | Hospital General de Manzanillo |
| CMSSA010946 | Caravana Manzanillo 2 | UMM-0, 2009 | 007 | Manzanillo | 060070203 | **San José de Lúmber (Piedra Redonda)** | 129 | CMSSA010555 | CAAPS Manzanillo | CMSSA001356 | Hospital General de Manzanillo |
| CMSSA010946 | Caravana Manzanillo 2 | UMM-0, 2009 | 007 | Manzanillo | 060070129 | **Francisco Villa** | 984 | CMSSA010555 | CAAPS Manzanillo | CMSSA001356 | Hospital General de Manzanillo |
| **CMSSA010946** | **Caravana Manzanillo 2** | **UMM-0, 2009** |  | **1** |  | **33** | **1,932** | **3** | **8 Horas** | **1** | **1** | **1** | **1** |
| CMSSA010951 | Caravana Tecomán | UMM-3, 2009 | 010 | Villa de Álvarez | 060100005 | **El Carrizal** | 26 | Medico  General  Odontólogo  Enfermera  Promotor | 8 Horas  Diarias  5x2 |  |  | CMSSA000125 | Hospital Regional Universitario |
| CMSSA010951 | Caravana Tecomán | UMM-3, 2009 | 010 | Villa de Álvarez | 060100212 | Obradores Del Espinal (María Jiménez) | 4 |  |  | CMSSA000125 | Hospital Regional Universitario |
| CMSSA010951 | Caravana Tecomán | UMM-3, 2009 | 010 | Villa de Álvarez | 060100279 | La Higuera | 5 |  |  | CMSSA000125 | Hospital Regional Universitario |
| CMSSA010951 | Caravana Tecomán | UMM-3, 2009 | 010 | Villa de Álvarez | 060100035 | **Los Picachos** | 93 |  |  | CMSSA000125 | Hospital Regional Universitario |
| CMSSA010951 | Caravana Tecomán | UMM-3, 2009 | 003 | Comala | 060030131 | **El Fresnito** | 13 |  |  | CMSSA000125 | Hospital Regional Universitario |
| CMSSA010951 | Caravana Tecomán | UMM-3, 2009 | 003 | Comala | 060030059 | **Pintores Uno** | 46 |  |  | CMSSA000125 | Hospital Regional Universitario |
| CMSSA010951 | Caravana Tecomán | UMM-3, 2009 | 003 | Comala | 060030317 | **Pintores Dos** | 36 |  |  | CMSSA000125 | Hospital Regional Universitario |
| CMSSA010951 | Caravana Tecomán | UMM-3, 2009 | 003 | Comala | 060030122 | **La Mameyera** | 80 |  |  | CMSSA000125 | Hospital Regional Universitario |
| CMSSA010951 | Caravana Tecomán | UMM-3, 2009 | 003 | Comala | 060030057 | **La Nogalera** | 354 |  |  | CMSSA000125 | Hospital Regional Universitario |
| CMSSA010951 | Caravana Tecomán | UMM-3, 2009 | 003 | Comala | 060030002 | **Septiembre (Agosto)** | 197 |  |  | CMSSA000125 | Hospital Regional Universitario |
| CMSSA010951 | Caravana Tecomán | UMM-3, 2009 | 003 | Comala | 060030031 | **El Remate** | 103 |  |  | CMSSA000125 | Hospital Regional Universitario |
| CMSSA010951 | Caravana Tecomán | UMM-3, 2009 | 005 | Cuauhtémoc | 060050008 | **Cerro Colorado** | 172 |  |  | CMSSA000125 | Hospital Regional Universitario |
| **CMSSA010951** | **Caravana Tecomán** | **UMM-3, 2009** |  | **3** |  | **12** | **1,124** | **4** | **8 Horas** | **0** | **0** | **1** | **1** |
| **9** | **9** | **9** |  | **9** |  | **204** | **12,124** | **31** | **8 Horas** | **4** | **4** | **2** | **2** |
| \*Notas: En el ejercicio 2020, las UMM-3 operarán como UMM-2. | | | | | | | | | | | | | |

**ANEXO 6 DEL CONVENIO ESPECÍFICO DE COLABORACIÓN EN MATERIA DE TRANSFERENCIA DE RECURSOS PRESUPUESTARIOS FEDERALES CON EL CARÁCTER DE SUBSIDIOS, PARA LA OPERACIÓN DEL PROGRAMA FORTALECIMIENTO A LA ATENCIÓN MÉDICA S200**

**INDICADORES DE DESEMPEÑO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS 2020**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Entidad Federativa** | |  | | | |  | Consultas de primera vez por diagnóstico y/o tratamiento reportadas en IG en el periodo | Consultas de primera vez por diagnóstico y/o tratamiento reportadas en DGIS\* | Consultas subsecuentes reportadas en IG en el periodo | Consultas subsecuentes reportadas en DGIS\* | Acciones al individuo + acciones  a la comunidad reportadas en IG en el periodo | Acciones al individuo + acciones a la comunidad reportadas en DGIS\* | Muertes maternas por lugar de origen en el periodo |
| **Trimestre:** | |  | | | |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
| **TABLA 1. PIRÁMIDE POBLACIONAL  (COBERTURA OBJETIVO UNIDADES MÉDICAS MÓVILES)** | | | |  | Cobertura Operativa por trimestre |  |
| Hombres | Rango de Edad | Mujeres | Hombres+Mujeres |  |  |
|  | 70 y más |  |  |  | 1er |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | 65 a 69 |  |  |  | 2do |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | 60 a 64 |  |  |  | 3er |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | 55 a 59 |  |  |  | 4to |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | 50 a 54 |  |  |  | Total |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | 45 a 49 |  |  |  |  |  |  | |  | |  | |  |
|  | 40 a 44 |  |  |  | Causa de diferencia entre cifras de IG y plataforma de la DGIS | | | | | | | | |
|  | 35 a 39 |  |  |  | Consultas de 1ra vez por diagnóstico o tratamiento | |  | | | | | | |
|  | 30 a 34 |  |  |  |
|  | 25 a 29 |  |  |  |
|  | 20 a 24 |  |  |  | Consultas subsecuentes | |  | | | | | | |
|  | 15 a 19 |  |  |  |
|  | 10 a 14 |  |  |  |
|  | 5 a 9 |  |  |  | Acciones al individuo y acciones a la comunidad | |  | | | | | | |
|  | 2 a 4 años |  |  |  |
|  | 1 año |  |  |  |
|  | < de 1 año |  |  |  | **Otros comentarios** | | Fecha de la consulta en DGIS: | | | | | | |
|  | **Total** |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| **Población de Anexo 5** | |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Coordinador Estatal (nombre y firma)**

Responsable de Validación

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Supervisor Estatal (nombre y firma)**

Responsable de Integración

1 de 5

**ANEXO 6 DEL CONVENIO ESPECÍFICO DE COLABORACIÓN EN MATERIA DE TRANSFERENCIA DE RECURSOS PRESUPUESTARIOS FEDERALES CON EL CARÁCTER DE SUBSIDIOS, PARA LA OPERACIÓN DEL PROGRAMA FORTALECIMIENTO A LA ATENCIÓN MÉDICA S200**

**INDICADORES DE DESEMPEÑO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS 2020**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | ***Entidad Federativa:*** | | | | | | |  |  | | | | | | | |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | ***Trimestre*:** | | | | | | |  |  | | | | | | | |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  | | | | | | |  | Fecha de validación DGPLADES: | | | | | | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | **I. Control Nutricional** | | | | | | |  | **ALCANZADO AL PERIODO** | | **REALIZADO** | | | | | | | | | | | | | |
|  |  | **1er. Trimestre** | | | | | **2do. Trimestre** | | | **3er. Trimestre** | | | **4to. Trimestre** | | |
|  |  | | | | | | |  |  | | (N/D) \*100 | | | Numerador (N) | Denominador (D) | (N/D) \*100 | Numerador (N) | Denominador (D) | (N/D) \*100 | Numerador (N) | Denominador (D) | (N/D) \*100 | Numerador (N) | Denominador (D) |
| 1.1 | Porcentaje de niños con obesidad y sobrepeso | | | | | | |  |  | |  | | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 1.2 | Porcentaje de niños con peso para la talla normal | | | | | | |  |  | |  | | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 1.3 | Porcentaje de niños con desnutrición leve | | | | | | |  |  | |  | | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 1.4 | Porcentaje de niños con desnutrición moderada | | | | | | |  |  | |  | | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 1.5 | Porcentaje de niños con desnutrición grave | | | | | | |  |  | |  | | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 1.6 | Porcentaje de niños con recuperados de desnutrición | | | | | | |  |  | |  | | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | **II. Enfermedades Diarreicas Agudas en menores de cinco años** | | | | | | |  | **ALCANZADO AL PERIODO** | | **REALIZADO** | | | | | | | | | | | | | |
|  |  | **1er. Trimestre** | | | | | **2do. Trimestre** | | | **3er. Trimestre** | | | **4to. Trimestre** | | |
|  |  | | | | | | |  |  | | (N/D)  \*100 | | | Numerador (N) | Denominador (D) | (N/D)  \*100 | Numerador (N) | Denominador (D) | (N/D)  \*100 | Numerador (N) | Denominador (D) | (N/D  )\*100 | Numerador (N) | Denominador (D) |
| 2.1 | Porcentaje de enfermedades diarreicas agudas de primera vez en menores de cinco años | | | | | | |  |  | | |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2.2 | Porcentaje de casos de enfermedades diarreicas agudas en menores de cinco años que requirieron plan A | | | | | | |  |  | | |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2.3 | Porcentaje madres capacitadas en enfermedades diarreicas agudas | | | | | | |  |  | | |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | **III. Enfermedades Respiratoria Agudas en menores de cinco años** | | | | | | |  | **ALCANZADO AL PERIODO** | | **REALIZADO** | | | | | | | | | | | | | |
|  |  | **1er. Trimestre** | | | | | **2do. Trimestre** | | | **3er. Trimestre** | | | **4to. Trimestre** | | |
|  |  | | | | | | |  |  | | (N/D)\*100 | | | Numerador (N) | Denominador (D) | (N/D)\*100 | Numerador (N) | Denominador (D) | (N/D)\*100 | Numerador (N) | Denominador (D) | (N/D)  \*100 | Numerador (N) | Denominador (D) |
| 3.1 | Porcentaje de infecciones respiratorias agudas en menores de cinco años | | | | | | |  |  | |  | | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 3.2 | Porcentaje de casos de infecciones respiratorias agudas en menores de cinco años que requirieron antibiótico | | | | | | |  |  | |  | | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 3.3 | Porcentaje madres capacitadas en infecciones respiratorias agudas | | | | | | |  |  | |  | | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | **IV. Diabetes Mellitus** | | | | | | |  | **ALCANZADO AL PERIODO** | | **REALIZADO** | | | | | | | | | | | | | |
|  |  | **1er. Trimestre** | | | | | **2do. Trimestre** | | | **3er. Trimestre** | | | **4to. Trimestre** | | |
|  | |  |  |  |  |  |  | | |  | | | (N/D)\*100 | Numerador (N) | Denominador (D) | (N/D)\*100 | Numerador (N) | Denominador (D) | (N/D)\*100 | Numerador (N) | Denominador (D) | (N/D)  \*100 | Numerador (N) | Denominador (D) |
| 4.1 | Porcentaje de pacientes con Diabetes Mellitus en tratamiento | | | | | | |  |  | |  | | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 4.2 | Porcentaje de pacientes con Diabetes Mellitus controlados | | | | | | |  |  | |  | | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 4.3 | Porcentaje de casos nuevos de Diabetes Mellitus | | | | | | |  |  | |  | | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 4.4 | Porcentaje de detecciones para Diabetes Mellitus | | | | | | |  |  | |  | | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

2 de 5

**ANEXO 6 DEL CONVENIO ESPECÍFICO DE COLABORACIÓN EN MATERIA DE TRANSFERENCIA DE RECURSOS PRESUPUESTARIOS FEDERALES CON EL CARÁCTER DE SUBSIDIOS, PARA LA OPERACIÓN DEL PROGRAMA FORTALECIMIENTO A LA ATENCIÓN MÉDICA S200**

**INDICADORES DE DESEMPEÑO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS 2020**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **V. Hipertensión Arterial Sistémica** | | | | | | |  | **ALCANZADO AL PERIODO** | | **REALIZADO** | | | | | | | | | | | | | |
|  |  | **1er. Trimestre** | | | | | **2do. Trimestre** | | | **3er. Trimestre** | | | **4to. Trimestre** | | |
|  |  | | | | | | |  |  | | (N/D) \*100 | | | Numerador (N) | Denominador (D) | (N/D) \*100 | Numerador (N) | Denominador (D) | (N/D) \*100 | Numerador (N) | Denominador (D) | (N/D) \*100 | Numerador (N) | Denominador (D) |
| 5.1 | Porcentaje de pacientes con Hipertensión Arterial Sistémica en tratamiento | | | | | | |  |  | |  | | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 5.2 | Porcentaje de pacientes con Hipertensión Arterial Sistémica controlados | | | | | | |  |  | |  | | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 5.3 | Porcentaje de casos nuevos de Hipertensión Arterial Sistémica | | | | | | |  |  | |  | | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 5.4 | Porcentaje de detecciones para Hipertensión Arterial Sistémica | | | | | | |  |  | |  | | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | **VI. Obesidad** | | | | | | |  | **ALCANZADO AL PERIODO** | | **REALIZADO** | | | | | | | | | | | | | |
|  |  | **1er. Trimestre** | | | | | **2do. Trimestre** | | | **3er. Trimestre** | | | **4to. Trimestre** | | |
|  |  | | | | | | |  |  | | (N/D)  \*100 | | | Numerador (N) | Denominador (D) | (N/D)  \*100 | Numerador (N) | Denominador (D) | (N/D)  \*100 | Numerador (N) | Denominador (D) | (N/D  )\*100 | Numerador (N) | Denominador (D) |
| 6.1 | Porcentaje de pacientes con Obesidad en tratamiento | | | | | | |  |  | | |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 6.2 | Porcentaje de pacientes con Obesidad controlados | | | | | | |  |  | | |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 6.3 | Porcentaje de casos nuevos de Obesidad | | | | | | |  |  | | |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 6.4 | Porcentaje de detecciones para Obesidad | | | | | | |  |  | | |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | **VII. Dislipidemias** | | | | | | |  | **ALCANZADO AL PERIODO** | | **REALIZADO** | | | | | | | | | | | | | |
|  |  | **1er. Trimestre** | | | | | **2do. Trimestre** | | | **3er. Trimestre** | | | **4to. Trimestre** | | |
|  |  | | | | | | |  |  | | (N/D)\*100 | | | Numerador (N) | Denominador (D) | (N/D)\*100 | Numerador (N) | Denominador (D) | (N/D)\*100 | Numerador (N) | Denominador (D) | (N/D)  \*100 | Numerador (N) | Denominador (D) |
| 7.1 | Porcentaje de pacientes con Dislipidemias en tratamiento | | | | | | |  |  | |  | | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 7.2 | Porcentaje de pacientes con Dislipidemias controlados | | | | | | |  |  | |  | | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 7.3 | Porcentaje de casos nuevos de Dislipidemias | | | | | | |  |  | |  | | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 7.4 | Porcentaje de detecciones para Dislipidemias | | | | | | |  |  | |  | | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | **VIII. Síndrome Metabólico** | | | | | | |  | **ALCANZADO AL PERIODO** | | **REALIZADO** | | | | | | | | | | | | | |
|  |  | **1er. Trimestre** | | | | | **2do. Trimestre** | | | **3er. Trimestre** | | | **4to. Trimestre** | | |
|  | |  |  |  |  |  |  | | |  | | | (N/D)\*100 | Numerador (N) | Denominador (D) | (N/D)\*100 | Numerador (N) | Denominador (D) | (N/D)\*100 | Numerador (N) | Denominador (D) | (N/D)  \*100 | Numerador (N) | Denominador (D) |
| 8.1 | Porcentaje de pacientes con Síndrome metabólico en tratamiento | | | | | | |  |  | |  | | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 8.2 | Porcentaje de pacientes con Síndrome metabólico controlados | | | | | | |  |  | |  | | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 8.3 | Porcentaje de casos nuevos de Síndrome metabólico | | | | | | |  |  | |  | | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  | | | | | | |  |  | |  | | | | | | | | | | | | | |
|  | **IX. Cáncer Cervicouterino** | | | | | | |  | **ALCANZADO AL PERIODO** | | **REALIZADO** | | | | | | | | | | | | | |
|  |  | **1er. Trimestre** | | | | | **2do. Trimestre** | | | **3er. Trimestre** | | | **4to. Trimestre** | | |
|  |  | | | | | | |  |  | | (N/D)  \*100 | | | Numerador (N) | Denominador (D) | (N/D)  \*100 | Numerador (N) | Denominador (D) | (N/D)  \*100 | Numerador (N) | Denominador (D) | (N/D  )\*100 | Numerador (N) | Denominador (D) |
| 9.1 | Porcentaje de detecciones oportunas de cáncer cérvico uterino | | | | | | |  |  | | |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 9.2 | Porcentaje de detecciones de Virus de Papiloma Humano | | | | | | |  |  | | |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 9.3 | Cobertura de tamizaje en mujeres de 25 a 64 años con citología o prueba de VPH | | | | | | |  |  | | |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 9.4 | Porcentaje de casos nuevos de Displasia (leve, moderada y severa) | | | | | | |  |  | | |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 9.5 | Tasa de detección de cáncer cérvico uterino | | | | | | |  |  | | |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 3 de 5 |  |

**ANEXO 6 DEL CONVENIO ESPECÍFICO DE COLABORACIÓN EN MATERIA DE TRANSFERENCIA DE RECURSOS PRESUPUESTARIOS FEDERALES CON EL CARÁCTER DE SUBSIDIOS, PARA LA OPERACIÓN DEL PROGRAMA FORTALECIMIENTO A LA ATENCIÓN MÉDICA S200**

**INDICADORES DE DESEMPEÑO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS 2020**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **X. Cáncer de Mama** | | | | | | |  | **ALCANZADO AL PERIODO** | | **REALIZADO** | | | | | | | | | | | | | |
|  |  | **1er. Trimestre** | | | | | **2do. Trimestre** | | | **3er. Trimestre** | | | **4to. Trimestre** | | |
|  |  | | | | | | |  |  | | (N/D) \*100 | | | Numerador (N) | Denominador (D) | (N/D) \*100 | Numerador (N) | Denominador (D) | (N/D) \*100 | Numerador (N) | Denominador (D) | (N/D) \*100 | Numerador (N) | Denominador (D) |
| 10.1 | Cobertura de tamizaje en mujeres de 25 a 39 años con exploración clínica de mama | | | | | | |  |  | |  | | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 10.2 | Tasa de detección de cáncer de mama | | | | | | |  |  | |  | | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | **XI. Control Prenatal y Puerperio** | | | | | | |  | **ALCANZADO AL PERIODO** | | **REALIZADO** | | | | | | | | | | | | | |
|  |  | **1er. Trimestre** | | | | | **2do. Trimestre** | | | **3er. Trimestre** | | | **4to. Trimestre** | | |
|  |  | | | | | | |  |  | | (N/D)  \*100 | | | Numerador (N) | Denominador (D) | (N/D)  \*100 | Numerador (N) | Denominador (D) | (N/D)  \*100 | Numerador (N) | Denominador (D) | (N/D  )\*100 | Numerador (N) | Denominador (D) |
| 11.1 | Porcentaje de detecciones de mujeres embarazadas en el primer trimestre de gestación | | | | | | |  |  | | |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 11.2 | Proporción de consultas a mujeres embarazadas | | | | | | |  |  | | |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 11.3 | Porcentaje de mujeres con embarazo de alto riesgo de primera vez | | | | | | |  |  | | |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 11.4 | Porcentaje de mujeres con embarazo de alto riesgo de primera vez referidas a segundo o tercer nivel | | | | | | |  |  | | |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 11.5 | Proporción de consultas de seguimiento a puérperas | | | | | | |  |  | | |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | **XII. Prevención de defectos al nacimiento** | | | | | | |  | **ALCANZADO AL PERIODO** | | **REALIZADO** | | | | | | | | | | | | | |
|  |  | **1er. Trimestre** | | | | | **2do. Trimestre** | | | **3er. Trimestre** | | | **4to. Trimestre** | | |
|  |  | | | | | | |  |  | | (N/D)\*100 | | | Numerador (N) | Denominador (D) | (N/D)\*100 | Numerador (N) | Denominador (D) | (N/D)\*100 | Numerador (N) | Denominador (D) | (N/D)  \*100 | Numerador (N) | Denominador (D) |
| 12.1 | Porcentaje de mujeres en edad fértil que recibieron ácido fólico | | | | | | |  |  | |  | | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | **XIII. Planificación Familiar** | | | | | | |  | **ALCANZADO AL PERIODO** | | **REALIZADO** | | | | | | | | | | | | | |
|  |  | **1er. Trimestre** | | | | | **2do. Trimestre** | | | **3er. Trimestre** | | | **4to. Trimestre** | | |
|  | |  |  |  |  |  |  | | |  | | | (N/D)\*100 | Numerador (N) | Denominador (D) | (N/D)\*100 | Numerador (N) | Denominador (D) | (N/D)\*100 | Numerador (N) | Denominador (D) | (N/D)  \*100 | Numerador (N) | Denominador (D) |
| 13.1 | Porcentaje de usuarios activos de planificación familiar | | | | | | |  |  | |  | | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 13.2 | Porcentaje de puérperas aceptantes de planificación familiar | | | | | | |  |  | |  | | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  | | | | | | |  |  | |  | | | | | | | | | | | | | |
|  | **XIV. Atención Odontológica** | | | | | | |  | **ALCANZADO AL PERIODO** | | **REALIZADO** | | | | | | | | | | | | | |
|  |  | **1er. Trimestre** | | | | | **2do. Trimestre** | | | **3er. Trimestre** | | | **4to. Trimestre** | | |
|  |  | | | | | | |  |  | | (N/D)  \*100 | | | Numerador (N) | Denominador (D) | (N/D)  \*100 | Numerador (N) | Denominador (D) | (N/D)  \*100 | Numerador (N) | Denominador (D) | (N/D  )\*100 | Numerador (N) | Denominador (D) |
| 14.1 | Promedio de pacientes que reciben consulta odontológica | | | | | | |  |  | | |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 14.2 | Porcentaje de acciones preventivas odontológicas | | | | | | |  |  | | |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 14.3 | Porcentaje de acciones curativas odontológicas | | | | | | |  |  | | |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  | | | | | | |  |  | | |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | **XV. Vacunación** | | | | | | |  | **ALCANZADO AL PERIODO** | | **REALIZADO** | | | | | | | | | | | | | |
|  |  | **1er. Trimestre** | | | | | **2do. Trimestre** | | | **3er. Trimestre** | | | **4to. Trimestre** | | |
|  |  | | | | | | |  |  | | (N/D) \*100 | | | Numerador (N) | Denominador (D) | (N/D) \*100 | Numerador (N) | Denominador (D) | (N/D) \*100 | Numerador (N) | Denominador (D) | (N/D) \*100 | Numerador (N) | Denominador (D) |
| 15.1 | Porcentaje de vacunación en embarazadas | | | | | | |  |  | |  | | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 15.2 | Porcentaje de vacunación en menores de 9 años | | | | | | |  |  | |  | | |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 4 de 5 |  |

**ANEXO 6 DEL CONVENIO ESPECÍFICO DE COLABORACIÓN EN MATERIA DE TRANSFERENCIA DE RECURSOS PRESUPUESTARIOS FEDERALES CON EL CARÁCTER DE SUBSIDIOS, PARA LA OPERACIÓN DEL PROGRAMA FORTALECIMIENTO A LA ATENCIÓN MÉDICA S200**

**INDICADORES DE DESEMPEÑO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS 2020**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  |  | **CAUSAS POR LAS QUE SE OBTUVIERON LOS RESULTADOS** | **ACCIONES PARA MEJORAR** |
| **I** | 1.1 |  |  |
| 1.2 |  |  |
| 1.3 |  |  |
| 1.4 |  |  |
| 1.5 |  |  |
| 1.6 |  |  |
| **II** | 2.1 |  |  |
| 2.2 |  |  |
| 2.3 |  |  |
| **III** | 3.1 |  |  |
| 3.2 |  |  |
| 3.3 |  |  |
| **IV** | 4.1 |  |  |
| 4.2 |  |  |
| 4.3 |  |  |
| 4.4 |  |  |
| **V** | 5.1 |  |  |
| 5.2 |  |  |
| 5.3 |  |  |
| 5.4 |  |  |
| **VI** | 6.1 |  |  |
| 6.2 |  |  |
| 6.3 |  |  |
| 6.4 |  |  |
| **VII** | 7.1 |  |  |
| 7.2 |  |  |
| 7.3 |  |  |
| 7.4 |  |  |
| **VIII** | 8.1 |  |  |
| 8.2 |  |  |
| 8.3 |  |  |
| **IX** | 9.1 |  |  |
| 9.2 |  |  |
| 9.3 |  |  |
| 9.4 |  |  |
| 9.5 |  |  |
| **X** | 10.1 |  |  |
| 10.2 |  |  |
| **XI** | 11.1 |  |  |
| 11.2 |  |  |
| 11.3 |  |  |
| 11.4 |  |  |
| 11.5 |  |  |
| **XII** | 12.1 |  |  |
| **XIII** | 13.1 |  |  |
| 13.2 |  |  |
| **XIV** | 14.1 |  |  |
| 14.2 |  |  |
| 14.3 |  |  |
| **XV** | 15.1 |  |  |
| 15.2 |  |  |

5 de 5

**ANEXO 7 DEL CONVENIO ESPECÍFICO DE COLABORACIÓN EN MATERIA DE TRANSFERENCIA DE RECURSOS PRESUPUESTARIOS FEDERALES CON EL CARÁCTER DE SUBSIDIOS, PARA LA OPERACIÓN DEL PROGRAMA FORTALECIMIENTO A LA ATENCIÓN MÉDICA S200**

**GASTOS ADMINISTRATIVOS POR PARTIDA PRESUPUESTARIA**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **PARTIDA DE GASTO** | | **ASIGNACIONES DESTINADAS A CUBRIR LOS GASTOS POR CONCEPTO DE:** |
| 12101 | HONORARIOS | Asignaciones destinadas a cubrir el pago por la prestación de servicios contratados con personas físicas, como profesionistas, técnicos, expertos y peritos, entre otros, por estudios, obras o trabajos determinados que correspondan a su especialidad.  **HONORARIOS ASIMILADOS A SALARIOS DERIVADO DE LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS DEL PERSONAL GERENCIAL Y OPERATIVO DEL PROGRAMA FAM**. |
| 13202 | GRATIFICACIÓN DE FIN DE AÑO | Asignaciones por concepto de gratificación de fin de año al personal operativo y gerencial del Programa FAM en las entidades federativas. |
| 37101\* | PASAJES ÁEREOS NACIONALES PARA LABORES EN CAMPO Y DE SUPERVISIÓN | Asignaciones destinadas a cubrir los gastos de transporte aéreo en comisiones oficiales temporales dentro del país de servidores públicos de las dependencias y entidades, derivado de la realización de labores en campo o de supervisión e inspección en lugares distintos a los de su adscripción, en cumplimiento de la función pública. Incluye el pago de guías para facilitar las funciones o actividades de los servidores públicos. Excluye los arrendamientos de vehículos aéreos, comprendidos en el concepto 3200 Servicios de arrendamiento. |
| 37103\* | PASAJES ÁEREOS NACIONALES ASOCIADOS A DESASTRES NATURALES | Asignaciones destinadas a cubrir los gastos de transporte aéreo dentro del país de servidores públicos de las dependencias y entidades, en el desempeño de comisiones temporales dentro del país, en caso de desastres naturales. Excluye los arrendamientos de vehículos aéreos comprendidos en el concepto 3200 Servicios de arrendamiento. |
| 37104\* | PASAJES ÁEREOS NACIONALES PARA SERVIDORES PÚBLICOS DE MANDO EN EL DESEMPEÑO DE COMISIONES Y FUNCIONES OFICIALES | Asignaciones destinadas a cubrir los gastos de transporte aéreo en comisiones oficiales temporales dentro del país en lugares distintos a los de su adscripción de servidores públicos de mando de las dependencias y entidades, en cumplimiento de la función pública, cuando las comisiones no correspondan con las previstas en las partidas 37101 Pasajes aéreos nacionales para labores en campo y de supervisión, 37102 Pasajes aéreos nacionales asociados a los programas de seguridad pública y nacional y 37103 Pasajes aéreos nacionales asociados a desastres naturales, de este Clasificador. Incluye el pago de guías para facilitar las funciones o actividades y el pago de pasajes para familiares en los casos previstos por las disposiciones generales aplicables. Excluye los arrendamientos de vehículos terrestres, aéreos, marítimos, lacustres y fluviales, comprendidos en el concepto 3200 Servicios de arrendamiento. |
| 37201**\*** | PASAJES TERRESTRES NACIONALES PARA LABORES EN CAMPO Y DE SUPERVISIÓN | Asignaciones destinadas a cubrir los gastos de transporte terrestre en comisiones oficiales temporales dentro del país de servidores públicos de las dependencias y entidades, derivado de la realización de labores en campo o de supervisión e inspección en lugares distintos a los de su adscripción, en cumplimiento de la función pública. Incluye el pago de guías para facilitar las funciones o actividades de los servidores públicos. Incluye los gastos para pasajes del personal operativo que realiza funciones de reparto y entrega de mensajería, y excluye los arrendamientos de vehículos terrestres, comprendidos en el concepto 3200 Servicios de arrendamiento. |
| 37203**\*** | PASAJES TERRESTRES NACIONALES ASOCIADOS A DESASTRES NATURALES | Asignaciones destinadas a cubrir los gastos de transporte terrestre dentro del país de servidores públicos de las dependencias y entidades, en el desempeño de comisiones temporales dentro del país, en caso de desastres naturales. Excluye los arrendamientos de vehículos terrestres, comprendidos en el concepto 3200 Servicios de arrendamiento. |

1 de 2

**ANEXO 7 DEL CONVENIO ESPECÍFICO DE COLABORACIÓN EN MATERIA DE TRANSFERENCIA DE RECURSOS PRESUPUESTARIOS FEDERALES CON EL CARÁCTER DE SUBSIDIOS, PARA LA OPERACIÓN DEL PROGRAMA FORTALECIMIENTO A LA ATENCIÓN MÉDICA S200**

**GASTOS ADMINISTRATIVOS POR PARTIDA PRESUPUESTARIA**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **PARTIDA DE GASTO** | | **ASIGNACIONES DESTINADAS A CUBRIR LOS GASTOS POR CONCEPTO DE:** |
| 37204**\*** | PASAJES TERRESTRES NACIONALES PARA SERVIDORES PÚBLICOS DE MANDO EN EL DESEMPEÑO DE COMISIONES Y FUNCIONES OFICIALES | Asignaciones destinadas a cubrir los gastos de transporte terrestre en comisiones oficiales temporales dentro del país en lugares distintos a los de su adscripción de servidores públicos de mando de las dependencias y entidades, en cumplimiento de la función pública, cuando las comisiones no correspondan con las previstas en las partidas 37201 Pasajes terrestres nacionales para labores en campo y de supervisión, 37202 Pasajes terrestres nacionales asociados a los programas de seguridad pública y nacional y 37203 Pasajes terrestres nacionales asociados a desastres naturales, de este Clasificador. Incluye el pago de guías para facilitar las funciones o actividades y el pago de pasajes para familiares en los casos previstos por las disposiciones generales aplicables. Excluye los arrendamientos de vehículos terrestres, comprendidos en el concepto 3200 Servicios de arrendamiento |
| 37501**\*** | VIÁTICOS NACIONALES PARA LABORES EN CAMPO Y DE SUPERVISIÓN | Asignaciones destinadas a cubrir los gastos por concepto de alimentación y hospedaje de servidores públicos de las dependencias y entidades, en el desempeño de comisiones temporales dentro del país, derivado de la realización de labores de campo o supervisión e inspección, en lugares distintos a los de su adscripción. Esta partida incluye los gastos de camino aplicándose las cuotas diferenciales que señalen tabuladores respectivos. Excluye los gastos contemplados en las partidas 37101 y 37201. |
| 37503**\*** | VIÁTICOS NACIONALES ASOCIADOS A DESASTRES NATURALES | Asignaciones destinadas a cubrir los gastos por concepto de alimentación y hospedaje de servidores públicos de las dependencias y entidades, en el desempeño de comisiones temporales dentro del país, en caso de desastres naturales, en lugares distintos a los de su adscripción. Esta partida incluye los gastos de camino aplicándose las cuotas diferenciales que señalen tabuladores respectivos. Excluye los gastos contemplados en las partidas 37103 y 37203. |
| 37504**\*** | VIÁTICOS NACIONALES PARA SERVIDORES PÚBLICOS EN EL DESEMPEÑO DE FUNCIONES OFICIALES | Asignaciones destinadas a cubrir los gastos por concepto de alimentación y hospedaje de servidores públicos de las dependencias y entidades, en el desempeño de comisiones temporales dentro del país, en lugares distintos a los de su adscripción, cuando las comisiones no correspondan con las previstas en las partidas 37501, 37502, 37503, 37104 y 37204. Esta partida incluye los gastos de camino aplicándose las cuotas diferenciales que señalen tabuladores respectivos. |
| 37901**\*** | GASTOS PARA OPERATIVOS Y TRABAJOS DE CAMPO EN ÁREAS RURALES | Asignaciones destinadas a cubrir los gastos que realizan las dependencias y entidades, por la estadía de servidores públicos que se origina con motivo del levantamiento de censos, encuestas, y en general trabajos en campo para el desempeño de funciones oficiales, cuando se desarrollen en localidades que no cuenten con establecimientos que brinden servicios de hospedaje y alimentación, y no sea posible cumplir con los requisitos de otorgamiento de viáticos y pasajes previstos en las partidas del concepto 3700. |
| 39202 | OTROS IMPUESTOS Y DERECHOS | Asignaciones destinadas a cubrir otra clase de impuestos y derechos tales como gastos de escrituración, legislación de exhortos notariales, de registro público de la propiedad, tenencias y canje de placas de vehículos oficiales, diligencias judiciales, derechos y gastos de navegación de aterrizaje y despegue de aeronaves, de verificación, certificación y demás impuestos y derechos conforme a las disposiciones aplicables. Excluye el impuesto sobre la renta que las dependencias retienen y registran contra las partidas correspondientes del Capítulo 1000 “Servicios Personales”. |

\* PARTIDAS DEL CONCEPTO 3700 SERVICIOS DE TRASLADO Y VIÁTICOS, SE AUTORIZA LA APLICACIÓN DE RECURSOS PARA CUBRIR LOS GASTOS DE ESTAS PARTIDAS PARA COORDINADOR, SUPERVISORES Y ENLACE ADMINISTRATIVO.

EN EL CASO DEL PERSONAL OPERATIVO, SE PODRÁ HACER USO DE ESTAS PARTIDAS, SIEMPRE Y CUANDO SEA CONVOCADO POR "LA SECRETARÍA" (DGPLADES).

2 de 2

**ANEXO 7 A DEL CONVENIO ESPECÍFICO DE COLABORACIÓN EN MATERIA DE TRANSFERENCIA DE RECURSOS PRESUPUESTARIOS FEDERALES CON EL CARÁCTER DE SUBSIDIOS, PARA LA OPERACIÓN DEL PROGRAMA FORTALECIMIENTO A LA ATENCIÓN MÉDICA S200  
  
APLICACIÓN DE RENDIMIENTOS FINANCIEROS POR PARTIDA PRESUPUESTARIA**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **PARTIDA DE GASTO** | | **ASIGNACIONES DESTINADAS A CUBRIR LOS GASTOS POR CONCEPTO DE:** |
| 21101 | MATERIALES Y ÚTILES DE OFICINA | Asignaciones destinadas a la adquisición de materiales y artículos diversos de oficina, para el uso en las unidades médicas móviles federales, tales como: artículos papelería, libretas, carpetas, útiles de escritorio como engrapadoras, perforadoras, sacapuntas, entre otros. |
| 26102 | COMBUSTIBLES, LUBRICANTES Y ADITIVOS PARA VEHÍCULOS TERRESTRES, AÉREOS, MARÍTIMOS, LACUSTRES Y FLUVIALES DESTINADOS A SERVICIOS PÚBLICOS Y LA OPERACIÓN DE PROGRAMAS PÚBLICOS | Asignaciones destinadas a la adquisición de gasolina para vehículos federales (unidades médicas móviles) del Programa FAM. |
| 27101 | VESTUARIO Y UNIFORMES | Asignaciones destinadas a la adquisición de prendas y accesorios de vestir: camisas, pantalones, calzado; uniformes e insignias para el personal de las unidades médicas móviles federales del Programa FAM. |
| 29501 | REFACCIONES Y ACCESORIOS MENORES DE EQUIPO E INSTRUMENTAL MÉDICO Y DE LABORATORIO | Asignaciones destinadas a la adquisición de refacciones y accesorios para todo tipo de aparatos e instrumentos médicos y de laboratorio (electrocardiógrafos, ultrasonido, piezas de mano de alta y baja velocidad dentales, esterilizadores (autoclave), equipo de rayos x dental, baumanómetro, fonodetectores de latidos fetales, estuche de diagnóstico), entre otros correspondientes a las unidades médicas móviles federales del Programa FAM. |
| 29601 | REFACCIONES Y ACCESORIOS MENORES DE EQUIPO DE TRANSPORTE | Asignaciones destinadas a la adquisición de autopartes de equipo de transporte tales como: llantas, suspensiones, sistemas de frenos, partes eléctricas, alternadores, distribuidores, partes de suspensión y dirección, marchas, embragues, retrovisores, tapetes, limpiadores, volantes, gatos hidráulicos o mecánicos de las unidades médicas móviles federales del Programa FAM. |
| 33401 | SERVICIOS PARA CAPACITACIÓN A SERVIDORES PÚBLICOS | Asignaciones destinadas a cubrir el costo de los servicios profesionales que se contraten con personas físicas y morales por concepto de preparación e impartición de cursos de capacitación y/o actualización de los servidores públicos, en territorio nacional, en cumplimiento de los programas anuales de capacitación que establezcan en el Programa conforme al numeral 6.5.3 de la Reglas de Operación 2020. |
| 33604 | IMPRESIÓN Y ELABORACIÓN DE MATERIAL INFORMATIVO DERIVADO DE LA OPERACIÓN Y ADMINISTRACIÓN DE LAS DEPENDENCIAS Y ENTIDADES | Asignaciones destinadas a cubrir el costo de los servicios de impresión y elaboración de material informativo (folletos, calcomanías, trípticos, carteles, manuales, reglas de operación, etc.) que forma parte de los instrumentos de apoyo para la realización de los programas presupuestarios de las dependencias y entidades distintos a los de comunicación social y publicidad. |
| 35401 | INSTALACIÓN, REPARACIÓN Y MANTENIMIENTO DE EQUIPO E INSTRUMENTAL MÉDICO Y DE LABORATORIO. | Asignaciones destinadas a cubrir los gastos por servicios de instalación, reparación y mantenimiento de equipo e instrumental médico y de laboratorio (electrocardiógrafos, ultrasonido, piezas de mano de alta y baja velocidad dentales, esterilizadores (autoclave), equipo de rayos x dental, baumanómetro, fonodetectores de latidos fetales, estuche de diagnóstico, entre otros), de las unidades médicas móviles federales del Programa FAM. |
| 35501 | MANTENIMIENTO Y CONSERVACIÓN DE VEHÍCULOS TERRESTRES, AÉREOS, MARÍTIMOS, LACUSTRES Y FLUVIALES. | Asignaciones destinadas a cubrir el costo de los servicios de mantenimiento y conservación de unidades médicas móviles federales del Programa FAM y su planta de luz o de emergencia. |

1 de 1

**ANEXO 8 DEL CONVENIO ESPECÍFICO DE COLABORACIÓN EN MATERIA DE TRANSFERENCIA DE RECURSOS PRESUPUESTARIOS FEDERALES CON EL CARÁCTER DE SUBSIDIOS, PARA LA OPERACIÓN DEL PROGRAMA FORTALECIMIENTO A LA ATENCIÓN MÉDICA S200**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **PERSONAL AUTORIZADO PARA CONTRATACIÓN POR HONORARIOS ASIMILADOS A SALARIOS, DERIVADO DE LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS DEL PERSONAL GERENCIAL Y OPERATIVO DEL PROGRAMA.** | | | | | | |
| **DESCRIPCIÓN** | **N°** | **PAGO DE HONORARIOS POR LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS (BRUTO MENSUAL)** | **PARTE PROPORCIONAL DE GRATIFICACIÓN DE FIN DE AÑO** | **SUBTOTAL** | **PERIODO DE CONTRATACIÓN** | **TOTAL DE PERCEPCIONES** |
| COORDINADOR (DIR. ÁREA "A") | 1 | $ 47,973.69 | $ 5,330.41 | $ 53,304.10 | 12 | $ 639,649.20 |
| SUPERVISOR (JEFE DE DEPTO. RAMA MÉDICA "A") | 1 | $ 33,531.45 | $ 3,725.72 | $ 37,257.17 | 12 | $ 447,086.04 |
| ENLACE ADMINISTRATIVO | 1 | $ 17,500.00 | $ 1,944.44 | $ 19,444.44 | 12 | $ 233,333.33 |
|  |  |  |  |  |  | **$ 1,320,068.57** |
| **UNIDAD MÓVIL TIPO 0** |  |  |  |  |  |  |
| **DESCRIPCIÓN** | **N°** | **PAGO DE HONORARIOS POR LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS (BRUTO MENSUAL)** | **PARTE PROPORCIONAL DE GRATIFICACIÓN DE FIN DE AÑO** | **SUBTOTAL** | **PERIODO DE CONTRATACIÓN** | **TOTAL DE PERCEPCIONES** |
| ENFERMERA GENERAL TITULADA "A" | 4 | $ 15,475.99 | $ 1,719.55 | $ 17,195.54 | 12 | $ 825,385.92 |
| PROMOTOR (SOPORTE ADMINISTRATIVO “A”) | 4 | $ 12,918.11 | $ 1,435.35 | $ 14,353.46 | 12 | $ 688,966.08 |
|  |  |  |  |  |  | **$ 1,514,352.00** |
| **UNIDAD MÓVIL TIPO 1** |  |  |  |  |  |  |
| **DESCRIPCIÓN** | **N°** | **PAGO DE HONORARIOS POR LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS (BRUTO MENSUAL)** | **PARTE PROPORCIONAL DE GRATIFICACIÓN DE FIN DE AÑO** | **SUBTOTAL** | **PERIODO DE CONTRATACIÓN** | **TOTAL DE PERCEPCIONES** |
| ENFERMERA GENERAL TITULADA "A" | 1 | $ 15,475.99 | $ 1,719.55 | $ 17,195.54 | 12 | $ 206,346.48 |
| PROMOTOR (SOPORTE ADMINISTRATIVO “A”) | 1 | $ 12,918.11 | $ 1,435.35 | $ 14,353.46 | 12 | $ 172,241.52 |
|  |  |  |  |  |  | **$ 378,588.00** |
| **UNIDAD MÓVIL TIPO 2** |  |  |  |  |  |  |
| **DESCRIPCIÓN** | **N°** | **PAGO DE HONORARIOS POR LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS (BRUTO MENSUAL)** | **PARTE PROPORCIONAL DE GRATIFICACIÓN DE FIN DE AÑO** | **SUBTOTAL** | **PERIODO DE CONTRATACIÓN** | **TOTAL DE PERCEPCIONES** |
| ENFERMERA GENERAL TITULADA "A" | 2 | $ 15,475.99 | $ 1,719.55 | $ 17,195.54 | 12 | $ 412,692.96 |
| PROMOTOR (SOPORTE ADMINISTRATIVO “A”) | 2 | $ 12,918.11 | $ 1,435.35 | $ 14,353.46 | 12 | $ 344,483.04 |
| CIRUJANO DENTISTA "A" | 1 | $ 23,854.32 | $ 2,650.48 | $ 26,504.80 | 12 | $ 318,057.60 |
| CIRUJANO DENTISTA "A" | 1 | $ 23,854.32 | $ 2,650.48 | $ 26,504.80 | 11 | $ 291,552.80 |
|  |  |  |  |  |  | **$ 1,366,786.40** |
| **UNIDAD MÓVIL TIPO 3 (En el ejercicio 2020 estas unidades operarán como UMM-2.)** | | | |  |  |  |
| **DESCRIPCIÓN** | **N°** | **PAGO DE HONORARIOS POR LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS (BRUTO MENSUAL)** | **PARTE PROPORCIONAL DE GRATIFICACIÓN DE FIN DE AÑO** | **SUBTOTAL** | **PERIODO DE CONTRATACIÓN** | **TOTAL DE PERCEPCIONES** |
| ENFERMERA GENERAL TITULADA "A" | 2 | $ 15,475.99 | $ 1,719.55 | $ 17,195.54 | 12 | $ 412,692.96 |
| PROMOTOR (SOPORTE ADMINISTRATIVO “A”) | 1 | $ 12,918.11 | $ 1,435.35 | $ 14,353.46 | 12 | $ 172,241.52 |
| PROMOTOR (SOPORTE ADMINISTRATIVO “A”) | 1 | $ 12,918.11 | $ 1,435.35 | $ 14,353.46 | 11.5 | $ 165,064.79 |
| CIRUJANO DENTISTA "A" | 2 | $ 23,854.32 | $ 2,650.48 | $ 26,504.80 | 12 | $ 636,115.20 |
|  |  |  |  |  |  | **$ 1,386,114.47** |
|  |  |  |  | **TOTAL** |  | **$ 5,965,909.44** |

**PERSONAL EN EL ESTADO DE COLIMA**

1 de 1

**ANEXO 9 DEL CONVENIO ESPECÍFICO DE COLABORACIÓN EN MATERIA DE TRANSFERENCIA DE RECURSOS PRESUPUESTARIOS FEDERALES CON EL CARÁCTER DE SUBSIDIOS, PARA LA OPERACIÓN DEL PROGRAMA FORTALECIMIENTO A LA ATENCIÓN MÉDICA S200**

**REPORTE DE RENDIMIENTOS FINANCIEROS 2020**

**ENTIDAD FEDERATIVA: MES:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **MES:** | **SECRETARIA DE FINANZAS** | **SERVICIOS DE SALUD** | **TOTAL** |
| **RENDIMIENTOS GENERADOS NETOS** | |
| **No. CUENTA PRODUCTIVA** | **No. DE CUENTA PRODUCTIVA** |
| ENERO |  |  |  |
| FEBRERO |  |  |  |
| MARZO |  |  |  |
| ABRIL |  |  |  |
| MAYO |  |  |  |
| JUNIO |  |  |  |
| JULIO |  |  |  |
| AGOSTO |  |  |  |
| SEPTIEMBRE |  |  |  |
| OCTUBRE |  |  |  |
| NOVIEMBRE |  |  |  |
| DICIEMBRE |  |  |  |
| **MONTO TOTAL ACUMULABLE** | **$ -** | **$ -** | **$ -** |

**\*ENVIAR DENTRO DE LOS 10 DÍAS HÁBILES POSTERIORES AL TÉRMINO DEL MES CORRESPONDIENTE.**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**SECRETARIO DE SALUD O DIRECTOR DE LOS SERVICIOS DE SALUD DE LA ENTIDAD (O SU EQUIVALENTE)**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
**DIRECTOR ADMINISTRATIVO DE LOS SERVICIOS DE SALUD (O SU EQUIVALENTE)**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **RESPONSABLE DE LA ELABORACIÓN**

1 de 1

**ANEXO 10 DEL CONVENIO ESPECÍFICO DE COLABORACIÓN EN MATERIA DE TRANSFERENCIA DE RECURSOS PRESUPUESTARIOS FEDERALES CON EL CARÁCTER DE SUBSIDIOS, PARA LA OPERACIÓN DEL PROGRAMA FORTALECIMIENTO A LA ATENCIÓN MÉDICA S200**

**CIERRE PRESUPUESTARIO EJERCICIO 2020**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Capítulo de gasto** | **Presupuesto autorizado** | **Presupuesto modificado** | **Presupuesto ejercido (comprobado)** | **Presupuesto comprometido (con documentación soporte)** | **Reintegro TESOFE (1)** |  | **No. Cuenta** | **Rendimientos generados** | **Rendimientos ejercidos** | **Rendimientos reintegrados a TESOFE (2)** |
| **1000** |  |  |  |  |  |  | No. Cuenta Secretaría de Finanzas |  |  |  |
| **3000** |  |  |  |  |  |  | No. Cuenta Servicios de Salud |  |  |  |
| **Total** |  |  |  |  |  |  | **Total** |  |  |  |

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**SECRETARIO DE SALUD O DIRECTOR DE LOS SERVICIOS DE SALUD DE LA ENTIDAD (O SU EQUIVALENTE)**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
**DIRECTOR ADMINISTRATIVO DE LOS SERVICIOS DE SALUD (O SU EQUIVALENTE)**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **RESPONSABLE DE LA ELABORACIÓN**

**NOTAS:**(1) Deberá especificar el número de línea de captura TESOFE de reintegro presupuestal y anexar copia del recibo de pago correspondiente al monto reintegrado.  
(2) Deberá especificar el número de línea de captura TESOFE de reintegro de rendimientos financieros y anexar copia del recibo de pago correspondiente al monto reintegrado.

1 de 1

**ANEXO 11 DEL CONVENIO ESPECÍFICO DE COLABORACIÓN EN MATERIA DE TRANSFERENCIA DE RECURSOS PRESUPUESTARIOS FEDERALES CON EL CARÁCTER DE SUBSIDIOS, PARA LA OPERACIÓN DEL PROGRAMA FORTALECIMIENTO A LA ATENCIÓN MÉDICA S200**

**PROGRAMA DE VISITAS DE SUPERVISIÓN A REALIZAR EN EL ESTADO DE COLIMA**

|  |
| --- |
| **PERIODO DE VISITA:** |
| **DEL MES DE: FEBRERO A DICIEMBRE 2020** |

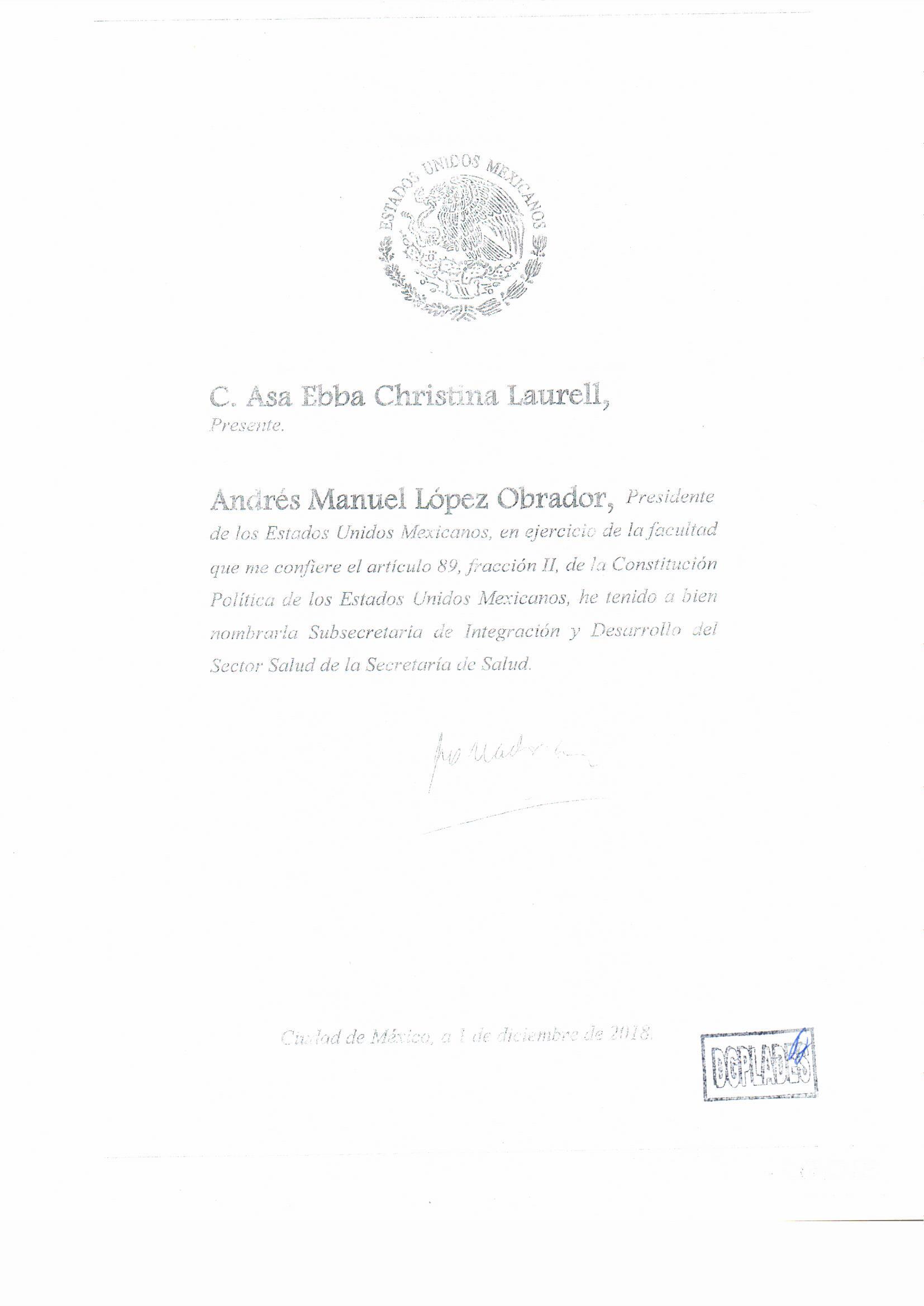
De conformidad con el Modelo de Supervisión se podrán realizar visitas, en cumplimiento de lo especificado en las Cláusulas TERCERA fracciones I, III y V y Octava fracción III del Convenio Específico de Colaboración en Materia de Transferencia de Recursos Presupuestarios Federales con el carácter de subsidios, para la operación del Programa Fortalecimiento a la Atención Médica S200, que celebran el Ejecutivo Federal por conducto de la Secretaría de Salud representada por la Subsecretaría de Integración y Desarrollo del Sector Salud y el Ejecutivo del Estado Libre y Soberano de **Colima** con el propósito de verificar la operación y el uso adecuado de los recursos presupuestarios transferidos con carácter de subsidios por la cantidad de $ 6,122,209.44 (Seis millones ciento veintidós mil doscientos nueve pesos 44/100 M.N.), así como el estado general que guarden los bienes dados en comodato del Programa Fortalecimiento a la Atención Médica S200. Por lo que con tal finalidad, las autoridades de “LA ENTIDAD” se comprometen a proporcionar toda la documentación necesaria y permitir el acceso a los archivos correspondientes al Programa Fortalecimiento a la Atención Médica S200.

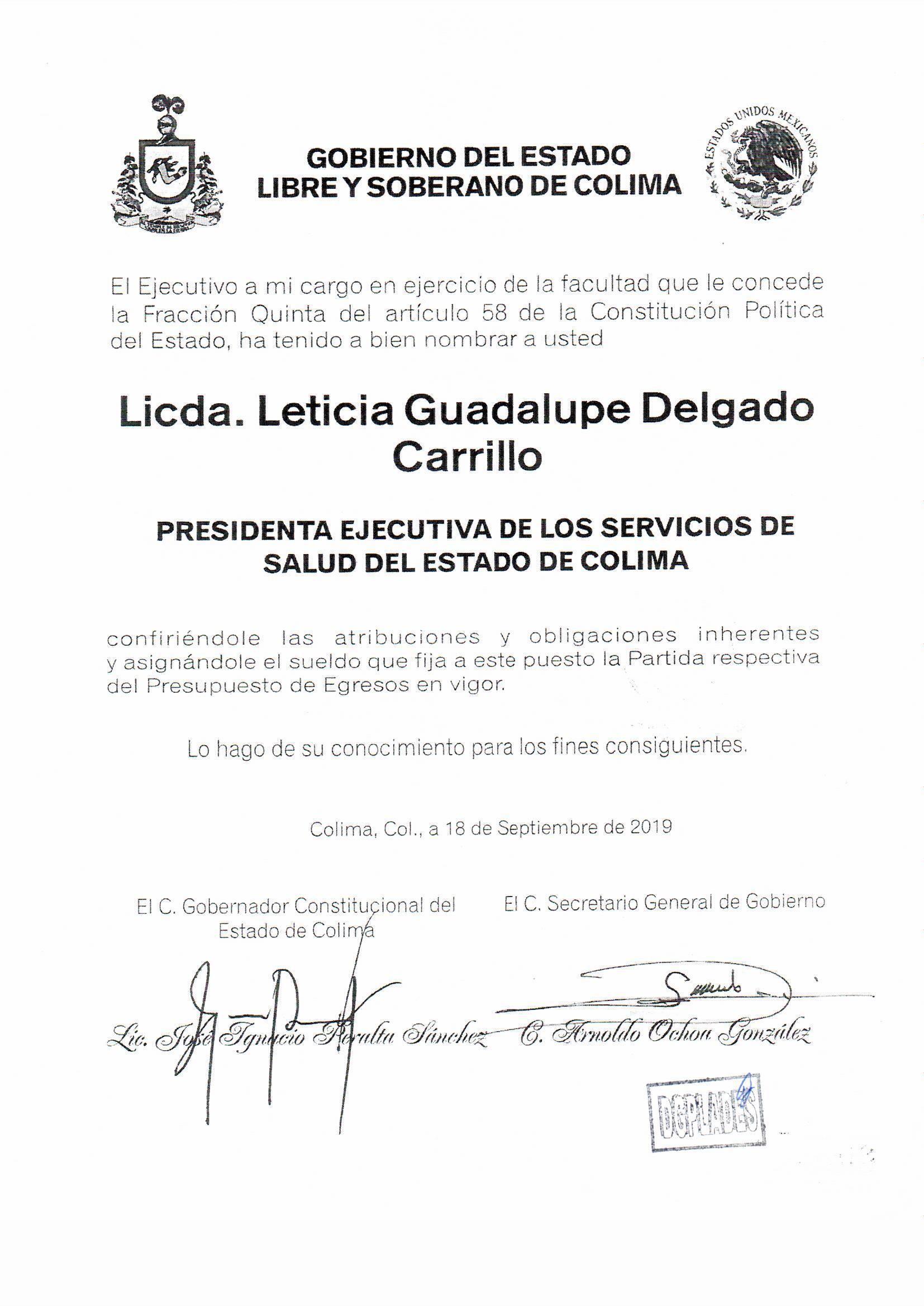
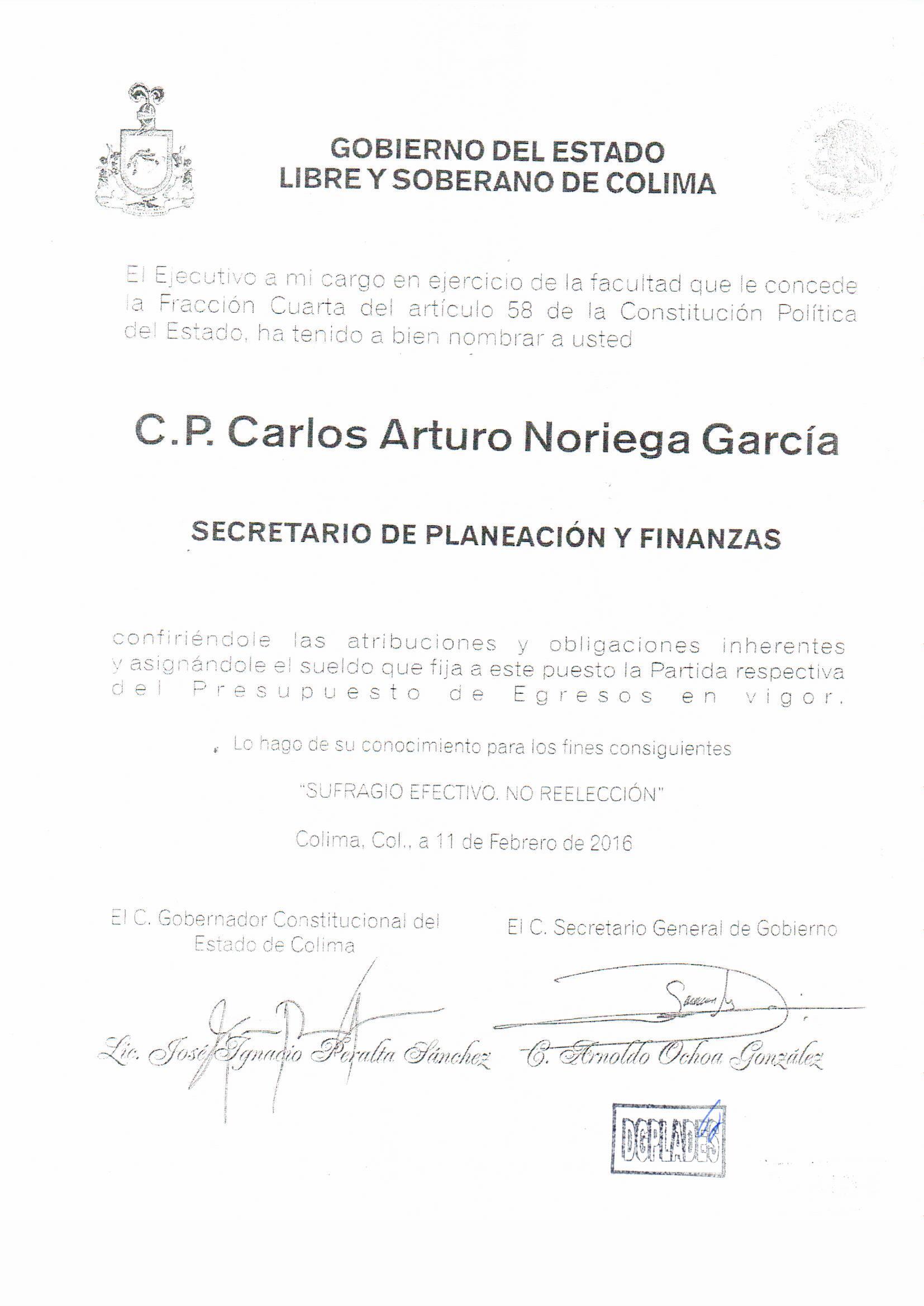
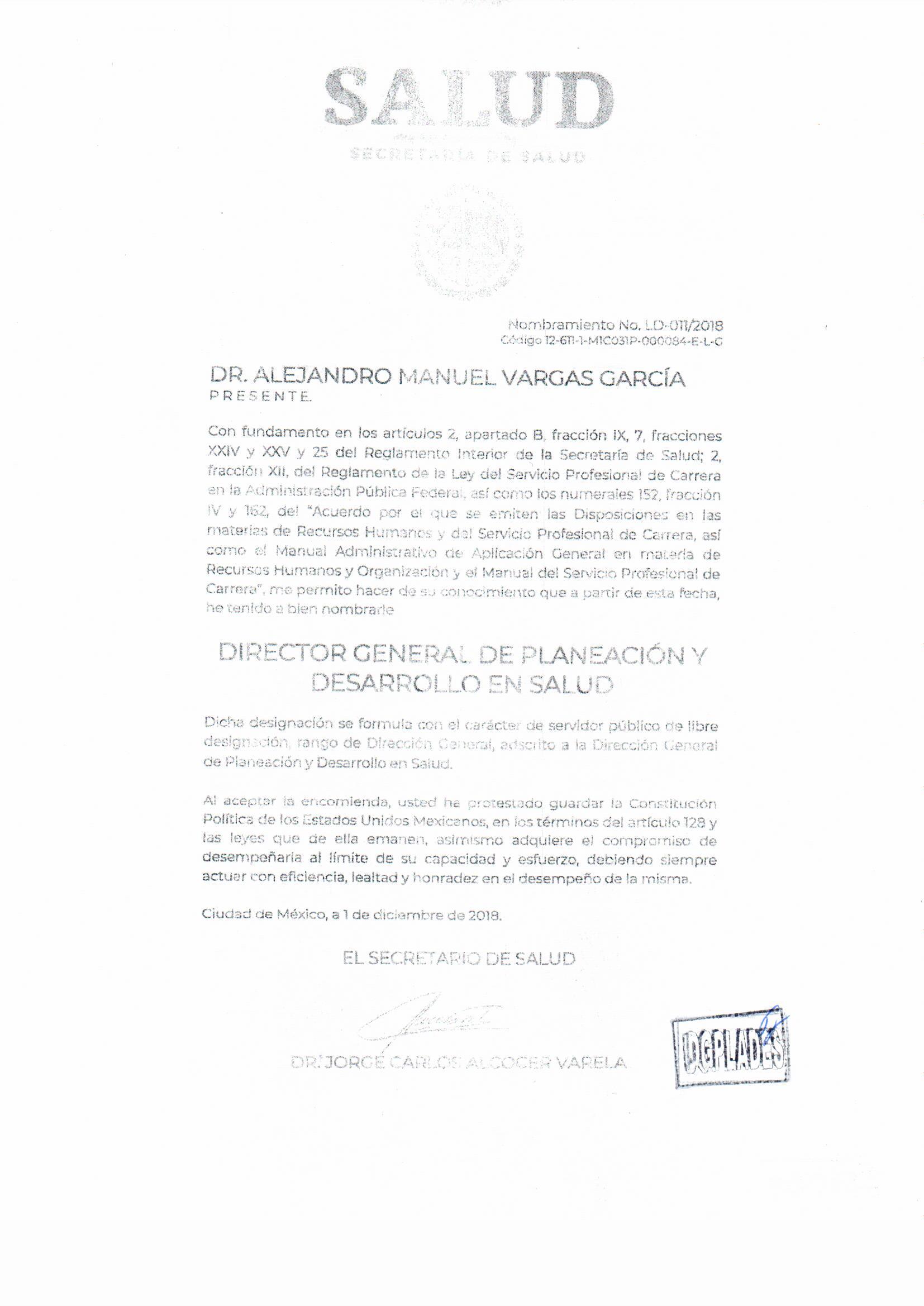
1 de 1

**HOJA DE FIRMAS DE LOS ANEXOS 1, 2, 3, 4, 5, 6, 7, 7A, 8, 9, 10 y 11 DEL  
CONVENIO ESPECÍFICO DE COLABORACIÓN EN MATERIA DE TRANSFERENCIA DE RECURSOS PRESUPUESTARIOS FEDERALES CON EL CARÁCTER DE SUBSIDIOS, PARA LA OPERACIÓN DEL PROGRAMA FORTALECIMIENTO A LA ATENCIÓN MÉDICA S200**

|  |  |
| --- | --- |
| **POR “LA SECRETARÍA”**  **LA SUBSECRETARIA DE INTEGRACIÓN Y**  **DESARROLLO DEL SECTOR SALUD** | **POR “LA ENTIDAD" EL SECRETARIO DE PLANEACIÓN Y FINANZAS** |
| **DRA. ASA EBBA CHRISTINA LAURELL** | **C.P. CARLOS ARTURO NORIEGA GARCÍA** |
| **EL DIRECTOR GENERAL DE PLANEACIÓN Y**  **DESARROLLO EN SALUD** | **LA SECRETARIA DE SALUD Y BIENESTAR SOCIAL Y PRESIDENTA EJECUTIVA DE LOS SERVICIOS DE SALUD DEL ESTADO DE COLIMA** |
| **DR. ALEJANDRO MANUEL VARGAS GARCÍA** | **LICDA. LETICIA GUADALUPE DELGADO CARRILLO** |

1 de 1

****

****