

ANEXO 6

FORMATO "INDICADORES DE ESTABLECIMIENTOS DE SALUD APOYADOS CON RECURSOS DEL PROGRAMA"

Entidad Federativa: 06 COLIMA

Fecha de elaboración: 07/08/20

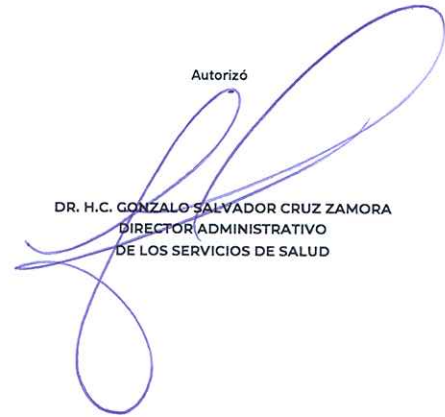
MES: Julio

INDICADORES				
Nº	Nombre del Indicador	Numerador	Denominador	%
1	Porcentaje de Recurso Transferido	\$20,330,580.00	\$20,330,580.00	100.00%
2	Porcentaje de Recurso Ejercido	\$5,037,242.68	\$20,330,580.00	24.78%
3	Porcentaje de Cobertura de Plazas Vacantes	35	36	97.22%

Elaboró


 C.P. RAMON PRECIADO BRIZUELA
 SUBDIRECTOR DE PRESUPUESTACION Y FINANZAS RESPONSABLE DE LA INFORMACIÓN

Autorizó


 DR. H.C. GONZALO SALVADOR CRUZ ZAMORA
 DIRECTOR ADMINISTRATIVO DE LOS SERVICIOS DE SALUD

Vo. Bo.


 LIC. LETICIA GUADALUPE DELGADO CARRILLO
 SECRETARIA DE SALUD

EFCB/mcgs