

ANEXO 6

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

Entidad Federativa: 06 COLIMA

Fecha de elaboración: 20/07/20

MES: Mayo

INDICADORES				
Nº	Nombre del Indicador	Numerador	Denominador	%
1	Porcentaje de Recurso Transferido	\$10,165,290.00	\$20,330,580.00	50.00%
2	Porcentaje de Recurso Ejercido	\$3,220,436.29	\$10,165,290.00	31.68%
3	Porcentaje de Cobertura de Plazas Vacantes	36	36	100.00%

Elaboró

C.P. RAMON PREGIADO BRIZUELA
 SUBDIRECTOR DE PRESUPUESTACIÓN 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/mgcs