



SUJETO DE REVISIÓN: Izúcar de Matamoros  
 CLAVE: 10/01  
 AÑO: 2015

PP-M

FECHA DE APROBACIÓN

HOJA: DE:

**PROGRAMA PRESUPUESTARIO 2015**

Nombre del Programa GRUPOS VULNERABLES  
 Unidad(es) Responsable(s) REGIDURIA DE GRUPOS VULNERABLES  
 Costo Total del Programa \_\_\_\_\_  
 Programa del Sistema Contable en el que registró el recurso TRANSFERENCIAS ANUALES

CLASIFICACIÓN		CONCEPTO
Finalidad		2. Desarrollo social
Función		2.6. Protección social
Subfunción		2.6.8 Otros Grupos Vulnerables
Sub/Subfunción		2.6.8.1 Grupos Vulnerables

**DATOS DE VINCULACIÓN AL PLAN ESTATAL DE DESARROLLO**  
 2. Igualdad de Oportunidades para Todos

**DATOS DE VINCULACIÓN AL PLAN MUNICIPAL DE DESARROLLO (EJES, ESTRATEGIAS U OBJETIVOS GENERALES)**  
 IGUALDAD DE OPORTUNIDADES PARA TODOS

**NIVEL INMEDIATO INFERIOR (OBJETIVO O LINEA ESTRATÉGICA)**  
 GESTIONAR PROGRAMAS Y ACCIONES PARA DISMINUIR LOS REZAGOS Y DESIGUALDADES SOCIALES.

**RESUMEN NARRATIVO**  
**FIN**

FIN	INDICADOR (a nivel Fin) (Nombre)	Porcentaje de Personas beneficiadas	DIMENSIÓN A MEDIR	Calidad
DESARROLLAR PROGRAMAS DE ASISTENCIAS SOCIALES PARA PROMOVER APOYOS A LOS GRUPOS VULNERABLES				
TIPO DE FÓRMULA	Porcentaje	TIPO DE VARIABLES	VARIABLE 1 Acumulada VARIABLE 2 Acumulada	FÓRMULA DE CALCULO
				VARIABLE 1 Numero de Personas beneficiadas VARIABLE 2 Total de inscritos
				*100

**PROGRAMADO**

VARIABLES	NOMBRE	UNIDAD DE MEDIDA	FRECUENCIA DE MEDICIÓN	CALENDARIO - PROGRAMADO												TOTAL	PROCENTAJE PROGRAMADO EN EL AÑO		
				PROGRAMADO	ENE	FEB	MAR	ABR	MAY	JUN	JUL	AGO	SEP	OCT	NOV			DIC	
VARIABLE 1	Numero de Personas beneficiadas	Personas	Mensual	PROGRAMADO VARIABLE 1														0	Favor de proporcionar valores al calendario de las 2 variables en lo programado
VARIABLE 2	Total de inscritos	Inscritos	Mensual	PROGRAMADO VARIABLE 2														0	

**REALIZADO**

VARIABLES	NOMBRE	UNIDAD DE MEDIDA	FRECUENCIA DE MEDICIÓN	CALENDARIO - REALIZADO												TOTAL	PROCENTAJE REALIZADO EN EL AÑO		
				REALIZADO	ENE	FEB	MAR	ABR	MAY	JUN	JUL	AGO	SEP	OCT	NOV			DIC	
VARIABLE 1	Numero de Personas beneficiadas	Personas	Mensual	REALIZADO VARIABLE 1														0	Favor de proporcionar valores al calendario de las 2 variables en lo realizado
VARIABLE 2	Total de inscritos	Inscritos	Mensual	REALIZADO VARIABLE 2														0	

**CUMPLIMIENTO FINAL**

Explicaciones y causas de las variaciones al cumplimiento de la programación, ¿Por qué no se cumplió o por que se supero considerablemente lo programado?

**PROPÓSITO**

PROPÓSITO	INDICADOR (a nivel Fin) (Nombre)	Porcentaje de solicitudes atendidas con resultado satisfactorio	DIMENSIÓN A MEDIR	Calidad
BENEFICIAR A LA MAYOR PARTE DE GRUPOS VULNERABLES				
TIPO DE FÓRMULA	Porcentaje	TIPO DE VARIABLES	VARIABLE 1 Acumulada VARIABLE 2 Acumulada	FÓRMULA DE CALCULO
				VARIABLE 1 Numero de solicitudes atendidas con resultado satisfactorio VARIABLE 2 Total de solicitudes
				*100

**PROGRAMADO**

VARIABLES	NOMBRE	UNIDAD DE MEDIDA	FRECUENCIA DE MEDICIÓN	CALENDARIO - PROGRAMADO												TOTAL	PROCENTAJE PROGRAMADO EN EL AÑO		
				PROGRAMADO	ENE	FEB	MAR	ABR	MAY	JUN	JUL	AGO	SEP	OCT	NOV			DIC	
VARIABLE 1	Numero de solicitudes atendidas con resultado satisfactorio	Solicitudes	Mensual	PROGRAMADO VARIABLE 1														0	Favor de proporcionar valores al calendario de las 2 variables en lo programado
VARIABLE 2	Total de solicitudes	Solicitudes	Mensual	PROGRAMADO VARIABLE 2														0	

**REALIZADO**

VARIABLES	NOMBRE	UNIDAD DE MEDIDA	FRECUENCIA DE MEDICIÓN	CALENDARIO - REALIZADO												TOTAL	PROCENTAJE REALIZADO EN EL AÑO		
				REALIZADO	ENE	FEB	MAR	ABR	MAY	JUN	JUL	AGO	SEP	OCT	NOV			DIC	
VARIABLE 1	Numero de solicitudes atendidas con resultado satisfactorio	Solicitudes	Mensual	REALIZADO VARIABLE 1														0	Favor de proporcionar valores al calendario de las 2 variables en lo realizado
VARIABLE 2	Total de solicitudes	Solicitudes	Mensual	REALIZADO VARIABLE 2														0	

**CUMPLIMIENTO FINAL**



SUJETO DE REVISIÓN: Izúcar de Matamoros  
CLAVE: 10/01  
AÑO: 2015

PP-M

FECHA DE APROBACIÓN

HOJA: DE:

### PROGRAMA PRESUPUESTARIO 2015

Nombre del Programa GRUPOS VULNERABLES  
Unidad(es) Responsable(s) REGIDURIA DE GRUPOS VULNERABLES  
Costo Total del Programa \_\_\_\_\_  
Programa del Sistema Contable en el que registró el recurso TRANSFERENCIAS ANUALES

Explicaciones y causas de las variaciones al cumplimiento de la programación, ¿Por qué no se cumplió o por que se supero considerablemente lo programado?



SUJETO DE REVISIÓN: Izúcar de Matamoros  
 CLAVE: 10/01  
 AÑO: 2015

PP-M

FECHA DE APROBACIÓN

HOJA: DE:

**PROGRAMA PRESUPUESTARIO 2015**

Nombre del Programa GRUPOS VULNERABLES  
 Unidad(es) Responsable(s) REGIDURIA DE GRUPOS VULNERABLES  
 Costo Total del Programa \_\_\_\_\_  
 Programa del Sistema Contable en el que registró el recurso TRANSFERENCIAS ANUALES

**COMPONENTES**

COMPONENTE 1	SALUD VISUAL "PRE-VISION"			INDICADOR (a nivel Fin) (Nombre)	Porcentaje de anteojos entregados en tiempo y forma	DIMENSIÓN A MEDIR	Calidad
TIPO DE FÓRMULA	Porcentaje	TIPO DE VARIABLES	VARIABLE 1 Acumulada VARIABLE 2 Acumulada	FÓRMULA DE CALCULO	VARIABLE 1 Numero de anteojos entregados en tiempo y forma VARIABLE 2 Total de anteojos		*100

**PROGRAMADO**

VARIABLES	NOMBRE	UNIDAD DE MEDIDA	FRECUENCIA DE MEDICIÓN	CALENDARIO - PROGRAMADO												TOTAL	PROCENTAJE PROGRAMADO EN EL AÑO		
				PROGRAMADO	ENE	FEB	MAR	ABR	MAY	JUN	JUL	AGO	SEP	OCT	NOV			DIC	
VARIABLE 1	Numero de anteojos entregados en tiempo y forma	Anteojos	Mensual	PROGRAMADO VARIABLE 1	167		200					465						832	100.00%
VARIABLE 2	Total de anteojos	Anteojos	Mensual	PROGRAMADO VARIABLE 2	167		200					465						832	

**REALIZADO**

VARIABLES	NOMBRE	UNIDAD DE MEDIDA	FRECUENCIA DE MEDICIÓN	CALENDARIO - REALIZADO												TOTAL	PROCENTAJE REALIZADO EN EL AÑO		
				REALIZADO	ENE	FEB	MAR	ABR	MAY	JUN	JUL	AGO	SEP	OCT	NOV			DIC	
VARIABLE 1	Numero de anteojos entregados en tiempo y forma	Anteojos	Mensual	REALIZADO VARIABLE 1	167		200					465						832	100.00%
VARIABLE 2	Total de anteojos	Anteojos	Mensual	REALIZADO VARIABLE 2	167		200					465						832	

CUMPLIMIENTO FINAL **100.00%**

Explicaciones y causas de las variaciones al cumplimiento de la programación, ¿Por qué no se cumplió o por que se supero considerablemente lo programado?

COMPONENTE 2	APARATOS ORTOPEDICOS			INDICADOR (a nivel Fin) (Nombre)	Porcentaje de Aparatos ortopedicos entregados en tiempo y forma	DIMENSIÓN A MEDIR	Calidad
TIPO DE FÓRMULA	Porcentaje	TIPO DE VARIABLES	VARIABLE 1 Acumulada VARIABLE 2 Acumulada	FÓRMULA DE CALCULO	VARIABLE 1 Numero de aparatos ortopedicos entregados en tiempo y forma VARIABLE 2 Total de aparatos ortopedicos		*100

**PROGRAMADO**

VARIABLES	NOMBRE	UNIDAD DE MEDIDA	FRECUENCIA DE MEDICIÓN	CALENDARIO - PROGRAMADO												TOTAL	PROCENTAJE PROGRAMADO EN EL AÑO		
				PROGRAMADO	ENE	FEB	MAR	ABR	MAY	JUN	JUL	AGO	SEP	OCT	NOV			DIC	
VARIABLE 1	Numero de aparatos ortopedicos entregados en tiempo y forma	Aparatos Ortopedicos	Mensual	PROGRAMADO VARIABLE 1									150					150	100.00%
VARIABLE 2	Total de aparatos ortopedicos	Aparatos Ortopedicos	Mensual	PROGRAMADO VARIABLE 2									150					150	

**REALIZADO**

VARIABLES	NOMBRE	UNIDAD DE MEDIDA	FRECUENCIA DE MEDICIÓN	CALENDARIO - REALIZADO												TOTAL	PROCENTAJE REALIZADO EN EL AÑO		
				REALIZADO	ENE	FEB	MAR	ABR	MAY	JUN	JUL	AGO	SEP	OCT	NOV			DIC	
VARIABLE 1	Numero de aparatos ortopedicos entregados en tiempo y forma	Aparatos Ortopedicos	Mensual	REALIZADO VARIABLE 1														0	Favor de proporcionar valores al calendario de las 2 variables en lo realizado
VARIABLE 2	Total de aparatos ortopedicos	Aparatos Ortopedicos	Mensual	REALIZADO VARIABLE 2														0	

CUMPLIMIENTO FINAL

Explicaciones y causas de las variaciones al cumplimiento de la programación, ¿Por qué no se cumplió o por que se supero considerablemente lo programado?

COMPONENTE 3				INDICADOR (a nivel Fin) (Nombre)		DIMENSIÓN A MEDIR	
TIPO DE FÓRMULA		TIPO DE VARIABLES	VARIABLE 1 VARIABLE 2	FÓRMULA DE CALCULO	VARIABLE 1 VARIABLE 2		

**PROGRAMADO**

VARIABLES	NOMBRE	UNIDAD DE MEDIDA	FRECUENCIA DE MEDICIÓN	CALENDARIO - PROGRAMADO												TOTAL	PROCENTAJE PROGRAMADO EN EL AÑO		
				PROGRAMADO	ENE	FEB	MAR	ABR	MAY	JUN	JUL	AGO	SEP	OCT	NOV			DIC	
VARIABLE 1				PROGRAMADO VARIABLE 1														FALSO	Favor de indicar el tipo de fórmula
VARIABLE 2				PROGRAMADO VARIABLE 2														FALSO	

**REALIZADO**

VARIABLES	NOMBRE	UNIDAD DE MEDIDA	FRECUENCIA DE MEDICIÓN	CALENDARIO - REALIZADO												TOTAL	PROCENTAJE REALIZADO EN EL AÑO		
				REALIZADO	ENE	FEB	MAR	ABR	MAY	JUN	JUL	AGO	SEP	OCT	NOV			DIC	
VARIABLE 1				REALIZADO VARIABLE 1														FALSO	Favor de indicar el tipo de fórmula
VARIABLE 2				REALIZADO VARIABLE 2														FALSO	

CUMPLIMIENTO FINAL



SUJETO DE REVISIÓN: Izúcar de Matamoros  
CLAVE: 10/01  
AÑO: 2015

PP-M

FECHA DE APROBACIÓN

HOJA: DE:

### PROGRAMA PRESUPUESTARIO 2015

Nombre del Programa GRUPOS VULNERABLES  
Unidad(es) Responsable(s) REGIDURIA DE GRUPOS VULNERABLES  
Costo Total del Programa \_\_\_\_\_  
Programa del Sistema Contable en el que registró el recurso TRANSFERENCIAS ANUALES

Explicaciones y causas de las variaciones al cumplimiento de la programación, ¿Por qué no se cumplió o por que se supero considerablemente lo programado?



SUJETO DE REVISIÓN: Izúcar de Matamoros  
 CLAVE: 10/01  
 AÑO: 2015

PP-M

FECHA DE APROBACIÓN

HOJA: DE:

**PROGRAMA PRESUPUESTARIO 2015**

Nombre del Programa GRUPOS VULNERABLES  
 Unidad(es) Responsable(s) REGIDURIA DE GRUPOS VULNERABLES  
 Costo Total del Programa \_\_\_\_\_  
 Programa del Sistema Contable en el que registró el recurso TRANSFERENCIAS ANUALES

COMPONENTE 4		INDICADOR (a nivel Fin) (Nombre)		DIMENSIÓN A MEDIR	
TIPO DE FÓRMULA		TIPO DE VARIABLES	VARIABLE 1 VARIABLE 2	FÓRMULA DE CALCULO	VARIABLE 1 VARIABLE 2

**PROGRAMADO**

VARIABLES	NOMBRE	UNIDAD DE MEDIDA	FRECUENCIA DE MEDICIÓN	CALENDARIO - PROGRAMADO												TOTAL	PROCENTAJE PROGRAMADO EN EL AÑO		
				PROGRAMADO	ENE	FEB	MAR	ABR	MAY	JUN	JUL	AGO	SEP	OCT	NOV			DIC	
VARIABLE 1				PROGRAMADO VARIABLE 1														FALSO	Favor de indicar el tipo de fórmula
VARIABLE 2				PROGRAMADO VARIABLE 2														FALSO	

**REALIZADO**

VARIABLES	NOMBRE	UNIDAD DE MEDIDA	FRECUENCIA DE MEDICIÓN	CALENDARIO - REALIZADO												TOTAL	PROCENTAJE REALIZADO EN EL AÑO		
				REALIZADO	ENE	FEB	MAR	ABR	MAY	JUN	JUL	AGO	SEP	OCT	NOV			DIC	
VARIABLE 1				REALIZADO VARIABLE 1														FALSO	Favor de indicar el tipo de fórmula
VARIABLE 2				REALIZADO VARIABLE 2														FALSO	

**CUMPLIMIENTO FINAL**

Explicaciones y causas de las variaciones al cumplimiento de la programación, ¿Por qué no se cumplió o por que se supero considerablemente lo programado?

COMPONENTE 5		INDICADOR (a nivel Fin) (Nombre)		DIMENSIÓN A MEDIR	
TIPO DE FÓRMULA		TIPO DE VARIABLES	VARIABLE 1 VARIABLE 2	FÓRMULA DE CALCULO	VARIABLE 1 VARIABLE 2

**PROGRAMADO**

VARIABLES	NOMBRE	UNIDAD DE MEDIDA	FRECUENCIA DE MEDICIÓN	CALENDARIO - PROGRAMADO												TOTAL	PROCENTAJE PROGRAMADO EN EL AÑO		
				PROGRAMADO	ENE	FEB	MAR	ABR	MAY	JUN	JUL	AGO	SEP	OCT	NOV			DIC	
VARIABLE 1				PROGRAMADO VARIABLE 1														FALSO	Favor de indicar el tipo de fórmula
VARIABLE 2				PROGRAMADO VARIABLE 2														FALSO	

**REALIZADO**

VARIABLES	NOMBRE	UNIDAD DE MEDIDA	FRECUENCIA DE MEDICIÓN	CALENDARIO - REALIZADO												TOTAL	PROCENTAJE REALIZADO EN EL AÑO		
				REALIZADO	ENE	FEB	MAR	ABR	MAY	JUN	JUL	AGO	SEP	OCT	NOV			DIC	
VARIABLE 1				REALIZADO VARIABLE 1														FALSO	Favor de indicar el tipo de fórmula
VARIABLE 2				REALIZADO VARIABLE 2														FALSO	

**CUMPLIMIENTO FINAL**

Explicaciones y causas de las variaciones al cumplimiento de la programación, ¿Por qué no se cumplió o por que se supero considerablemente lo programado?

**ACTIVIDADES**

COMPONENTE (C)	DESCRIPCIÓN	UNIDAD DE MEDIDA	CALENDARIO												TOTAL	PORCENTAJE DE CUMPLIMIENTO DE LA ACTIVIDAD			
			PROGRAMADO / REALIZADO	ENE	FEB	MAR	ABR	MAY	JUN	JUL	AGO	SEP	OCT	NOV			DIC		
C1 SALUD VISUAL "PRE- VISION"	1	Realizar Campañas de donacion de anteojos	Campañas	PROGRAMADO	1		1					1						3	100%
				REALIZADO	1		1				1						3		
	2				PROGRAMADO													0	-
					REALIZADO													0	
	3				PROGRAMADO													0	-
					REALIZADO													0	
	4				PROGRAMADO													0	-
					REALIZADO													0	
	5				PROGRAMADO													0	-
					REALIZADO													0	





SUJETO DE REVISIÓN: Izúcar de Matamoros  
CLAVE: 10/01  
AÑO: 2015

PP-M

FECHA DE APROBACIÓN

HOJA: DE:

## PROGRAMA PRESUPUESTARIO 2015

Nombre del Programa GRUPOS VULNERABLES  
Unidad(es) Responsable(s) REGIDURIA DE GRUPOS VULNERABLES  
Costo Total del Programa \_\_\_\_\_  
Programa del Sistema Contable en el que registró el recurso TRANSFERENCIAS ANUALES

\_\_\_\_\_  
DR. MANUEL MADERO GONZALEZ  
PRESIDENTE MUNICIPAL

\_\_\_\_\_  
LIC. ARIEL GALLEGOS DIAZ  
TESORERO MUNICIPAL

\_\_\_\_\_  
LIC. LAURA ESTEFANIA CASTILLO RAMIREZ  
SECRETARIA GENERAL