|  | **Sistema para el Desarrollo Integral de la Familia del Estado de Sinaloa**  Fichas Técnicas de los Indicadores de Desempeño de los Programas presupuestarios |
| --- | --- |



| **1. DATOS DE IDENTIFICACIÓN DEL PROGRAMA PRESUPUESTARIO** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Nombre del Programa presupuestario: | | | | | | | | | | | | | **E192 - Asistencia social** | | | | | | | | | | | | | |
| Clasificación del Programa Presupuestario: | | | | | | | | | | | | | E - Prestación de servicios públicos | | | | | | | | | | | | | |
| Dependencia o Entidad Responsable del Programa Presupuestario: | | | | | | | | | | | | | Sistema DIF Sinaloa | | | | | | | | | | | | | |
| **2. DATOS DE IDENTIFICACIÓN DEL INDICADOR** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Nivel de objetivo (Fin, Propósito, Componente o Actividad): | | | | Fin | | | | | Resumen narrativo del objetivo establecido en la MIR del programa: | | | | | | | | Contribuir a la reducción de personas en situación de vulnerabilidad en el Estado de Sinaloa mediante la asistencia social provista por el Sistema DIF Estatal. | | | | | | | | | |
| Nombre: | | Porcentaje de personas vulnerables por carencia social | | | | | | | | | | | | | | | | | | Identificador: | | | AS-F-1 | | | |
| Definición: | | El indicador mide el porcentaje de personas que se encuentran en condiciones de vulnerabilidad por una o más carencias sociales, respecto del total de habitantes del estado de Sinaloa. La vulnerabilidad puede deberse a carencias relacionadas con: el rezago educativo, acceso a los servicios de salud, acceso a la seguridad social, calidad y espacios de la vivienda, acceso a los servicios básicos en la vivienda, acceso a la alimentación y nivel de ingresos. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
| Tipo: | | ESTRATÉGICO | | | | | | | | | | | | | | Dimensión: | | | | | | | EFICACIA | | | |
| Frecuencia: | | QUINQUENAL | | | | | | | | | | | | | | Unidad de medida: | | | | | | | PORCENTAJE | | | |
| Método de cálculo: | | Fórmula: | | | | | N/A | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Variables: | | | | | Personas vulnerables por carencia social Población total del estado de Sinaloa | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Fuente de Información de las variables: | | | | | CONEVAL; Indicadores de pobreza por entidad federativa - Vulnerables por carencia social porcentaje 2025 (Concentrado estatal - 2025); https://www.coneval.org.mx/Paginas/principal.aspx | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Sentido del indicador (comportamiento esperado) - seleccione uno de los dos: (Ascendente -entre más alto mejor- / Descendente -entre más bajo mejor-) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | DESCENDENTE | | | |
| **3. METAS DEL PROGRAMA** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Línea base | | | | | | | | | | Año: | | | | 2020 | | | | | Valor: | | | | 34.5% | | | |
| Meta de mediano plazo | | | | | | | | | | Año: | | | |  | | | | | Valor: | | | |  | | | |
| Avance de la meta de mediano plazo | | | | | | | | | | Año: | | | |  | | | | | Valor: | | | |  | | | |
| **Meta anual** | | | | | | | | | | **Año:** | | | | 2024 | | | | | **Valor:** | | | | 34.5 % | | | |
| **Calendario de la meta anual** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Valor del:** | **Ene.** | | **Feb.** | | **Mar.** | | | **Abr.** | | | | **May.** | | | **Jun.** | | | **Jul.** | | | **Ago.** | **Sep.** | | **Oct.** | **Nov.** | **Dic.** |
| Numerador |  | |  | |  | | |  | | | |  | | |  | | |  | | |  |  | |  |  | 1,073,360 |
| Denominador |  | |  | |  | | |  | | | |  | | |  | | |  | | |  |  | |  |  | 3,111,958 |
| Indicador |  | |  | |  | | |  | | | |  | | |  | | |  | | |  |  | |  |  | 34.5 |
| Parámetros de semaforización | | | | | | Aceptable (verde): | | | | | | | | | | Avance en la meta <= 110% | | | | | | | | | | |
| Con riesgo (amarillo): | | | | | | | | | | 120% <= Avance en la meta > 110% | | | | | | | | | | |
| Crítico (rojo): | | | | | | | | | | Avance en la meta > 120% | | | | | | | | | | |
| **4. DATOS DEL RESPONSABLE DEL INDICADOR (CONTACTO)** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Área responsable (nombre y ubicación): | | | | | | | | | | | DIF Sinaloa - Dirección de Planeación y Programas Especiales  Blvd. Miguel Tamayo No. 3000 Nte. Desarrollo Urbano 3 Ríos, Culiacán, Sinaloa.  C.P. 80020 | | | | | | | | | | | | | | | |
| Persona responsable (nombre, teléfono y correo electrónico): | | | | | | | | | | | Mtra. Marcela Camarena Rodríguez  marcela.camarena@dif.sinaloa.gob.mx  Teléfono oficial: 667 713-23-23 Ext. 7360 | | | | | | | | | | | | | | | |
| **5. OBSERVACIONES** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Este indicador se valorará hasta el año 2025. Una vez que coneval publique dichos resultados. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

|  | **Sistema para el Desarrollo Integral de la Familia del Estado de Sinaloa**  Fichas Técnicas de los Indicadores de Desempeño de los Programas presupuestarios |
| --- | --- |



| **1. DATOS DE IDENTIFICACIÓN DEL PROGRAMA PRESUPUESTARIO** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Nombre del Programa presupuestario: | | | | | | | | | | | | | **E192 - Asistencia social** | | | | | | | | | | | | | |
| Clasificación del Programa Presupuestario: | | | | | | | | | | | | | E - Prestación de servicios públicos | | | | | | | | | | | | | |
| Dependencia o Entidad Responsable del Programa Presupuestario: | | | | | | | | | | | | | Sistema DIF Sinaloa | | | | | | | | | | | | | |
| **2. DATOS DE IDENTIFICACIÓN DEL INDICADOR** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Nivel de objetivo (Fin, Propósito, Componente o Actividad): | | | | Propósito | | | | | Resumen narrativo del objetivo establecido en la MIR del programa: | | | | | | | | Personas con discapacidad, vulnerable, adultos mayores, población violentada o en riesgo, migrantes, desplazados, con enfermedades crónico degenerativas o catastróficas, marginada, en situación de calle o privados de la libertad (jurídica); con asistencia social provista por SEDIF. | | | | | | | | | |
| Nombre: | | Porcentaje de tipos de servicios de asistencia social otorgados. | | | | | | | | | | | | | | | | | | Identificador: | | | AS-P-1 | | | |
| Definición: | | El indicador mide el avance en el otorgamiento de tipos de servicios de asistencia social, respecto del total estimados para el período. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
| Tipo: | | ESTRATÉGICO | | | | | | | | | | | | | | Dimensión: | | | | | | | EFICACIA | | | |
| Frecuencia: | | ANUAL | | | | | | | | | | | | | | Unidad de medida: | | | | | | | PORCENTAJE | | | |
| Método de cálculo: | | Fórmula: | | | | | (Número de tipos de servicios de asistencia social otorgados / Total de tipos de servicios de asistencia social programados) \* 100 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Variables: | | | | | Número de tipos de servicios de asistencia social otorgados  Total de tipos de servicios de asistencia social programados | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Fuente de Información de las variables: | | | | | SEDIF; Estadística PbR-SED; https://dif.sinaloa.gob.mx/p/pbrsed | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Sentido del indicador (comportamiento esperado) - seleccione uno de los dos: (Ascendente -entre más alto mejor- / Descendente -entre más bajo mejor-) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | ASCENDENTE | | | |
| **3. METAS DEL PROGRAMA** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Línea base | | | | | | | | | | Año: | | | |  | | | | | Valor: | | | |  | | | |
| Meta de mediano plazo | | | | | | | | | | Año: | | | |  | | | | | Valor: | | | |  | | | |
| Avance de la meta de mediano plazo | | | | | | | | | | Año: | | | |  | | | | | Valor: | | | |  | | | |
| **Meta anual** | | | | | | | | | | **Año:** | | | | 2024 | | | | | **Valor:** | | | | 100 % | | | |
| **Calendario de la meta anual** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Valor del:** | **Ene.** | | **Feb.** | | **Mar.** | | | **Abr.** | | | | **May.** | | | **Jun.** | | | **Jul.** | | | **Ago.** | **Sep.** | | **Oct.** | **Nov.** | **Dic.** |
| Numerador |  | |  | |  | | |  | | | |  | | |  | | |  | | |  |  | |  |  | 10 |
| Denominador |  | |  | |  | | |  | | | |  | | |  | | |  | | |  |  | |  |  | 10 |
| Indicador |  | |  | |  | | |  | | | |  | | |  | | |  | | |  |  | |  |  | 100 |
| Parámetros de semaforización | | | | | | Aceptable (verde): | | | | | | | | | | Avance en la meta >= 90% | | | | | | | | | | |
| Con riesgo (amarillo): | | | | | | | | | | 90% < Avance en la meta ≥ 80% | | | | | | | | | | |
| Crítico (rojo): | | | | | | | | | | Avance en la meta <80% | | | | | | | | | | |
| **4. DATOS DEL RESPONSABLE DEL INDICADOR (CONTACTO)** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Área responsable (nombre y ubicación): | | | | | | | | | | | DIF Sinaloa - Dirección de Planeación y Programas Especiales  Blvd. Miguel Tamayo No. 3000 Nte. Desarrollo Urbano 3 Ríos, Culiacán, Sinaloa.  C.P. 80020 | | | | | | | | | | | | | | | |
| Persona responsable (nombre, teléfono y correo electrónico): | | | | | | | | | | | Mtra. Marcela Camarena Rodríguez  marcela.camarena@dif.sinaloa.gob.mx  Teléfono oficial: 667 713-23-23 Ext. 7360 | | | | | | | | | | | | | | | |
| **5. OBSERVACIONES** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Comprende tipos de servicio*( Servicios médicos + servicios de transporte + servicios de vacunación + servicios de asilo + servicios de colocación laboral, proyectos productivos y sociales + servicios de asistencia, asesoría y defensa jurídica + eventos de recreo y activación física + servicios funerarios + apoyos con medicamentos y estudios + aparatos funcionales, auditivos y lentes de lectura)* | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

|  | **Sistema para el Desarrollo Integral de la Familia del Estado de Sinaloa**  Fichas Técnicas de los Indicadores de Desempeño de los Programas presupuestarios |
| --- | --- |



| **1. DATOS DE IDENTIFICACIÓN DEL PROGRAMA PRESUPUESTARIO** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Nombre del Programa presupuestario: | | | | | | | | | | | | | **E192 - Asistencia social** | | | | | | | | | | | | | |
| Clasificación del Programa Presupuestario: | | | | | | | | | | | | | E - Prestación de servicios públicos | | | | | | | | | | | | | |
| Dependencia o Entidad Responsable del Programa Presupuestario: | | | | | | | | | | | | | Sistema DIF Sinaloa | | | | | | | | | | | | | |
| **2. DATOS DE IDENTIFICACIÓN DEL INDICADOR** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Nivel de objetivo (Fin, Propósito, Componente o Actividad): | | | | Componente 1 | | | | | Resumen narrativo del objetivo establecido en la MIR del programa: | | | | | | | | Enfermedades o condiciones médicas diversas atendidas | | | | | | | | | |
| Nombre: | | Porcentaje de servicios médicos otorgados | | | | | | | | | | | | | | | | | | Identificador: | | | AS-C1-1 | | | |
| Definición: | | El indicador mide el avance en el otorgamiento de servicios médicos, respecto del total estimados para el período | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
| Tipo: | | ESTRATÉGICO | | | | | | | | | | | | | | Dimensión: | | | | | | | EFICACIA | | | |
| Frecuencia: | | SEMESTRAL | | | | | | | | | | | | | | Unidad de medida: | | | | | | | PORCENTAJE | | | |
| Método de cálculo: | | Fórmula: | | | | | (Número de servicios médicos otorgados / Total de servicios médicos estimados) \* 100 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Variables: | | | | | Número de servicios médicos otorgados  Total de servicios médicos estimados | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Fuente de Información de las variables: | | | | | SEDIF; estadística PbR-SED; https://dif.sinaloa.gob.mx/p/pbrsed | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Sentido del indicador (comportamiento esperado) - seleccione uno de los dos: (Ascendente -entre más alto mejor- / Descendente -entre más bajo mejor-) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | ASCENDENTE | | | |
| **3. METAS DEL PROGRAMA** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Línea base | | | | | | | | | | Año: | | | |  | | | | | Valor: | | | |  | | | |
| Meta de mediano plazo | | | | | | | | | | Año: | | | |  | | | | | Valor: | | | |  | | | |
| Avance de la meta de mediano plazo | | | | | | | | | | Año: | | | |  | | | | | Valor: | | | |  | | | |
| **Meta anual** | | | | | | | | | | **Año:** | | | | 2024 | | | | | **Valor:** | | | | 100 % | | | |
| **Calendario de la meta anual** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Valor del:** | **Ene.** | | **Feb.** | | **Mar.** | | | **Abr.** | | | | **May.** | | | **Jun.** | | | **Jul.** | | | **Ago.** | **Sep.** | | **Oct.** | **Nov.** | **Dic.** |
| Numerador |  | |  | |  | | |  | | | |  | | | 268,699 | | |  | | |  |  | |  |  | 532,025 |
| Denominador |  | |  | |  | | |  | | | |  | | | 532,025 | | |  | | |  |  | |  |  | 532,025 |
| Indicador |  | |  | |  | | |  | | | |  | | | 50 | | |  | | |  |  | |  |  | 100 |
| Parámetros de semaforización | | | | | | Aceptable (verde): | | | | | | | | | | Avance en la meta >= 90% | | | | | | | | | | |
| Con riesgo (amarillo): | | | | | | | | | | 90% < Avance en la meta ≥ 80% | | | | | | | | | | |
| Crítico (rojo): | | | | | | | | | | Avance en la meta <80% | | | | | | | | | | |
| **4. DATOS DEL RESPONSABLE DEL INDICADOR (CONTACTO)** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Área responsable (nombre y ubicación): | | | | | | | | | | | DIF Sinaloa - Dirección de Planeación  Blvd. Miguel Tamayo No. 3000 Nte. Desarrollo Urbano 3 Ríos, Culiacán, Sinaloa.  C.P. 80020 | | | | | | | | | | | | | | | |
| Persona responsable (nombre, teléfono y correo electrónico): | | | | | | | | | | | Mtra. Marcela Camarena Rodríguez  marcela.camarena@dif.sinaloa.gob.mx  Teléfono oficial: 667 713-23-23 Ext. 7360 | | | | | | | | | | | | | | | |
| **5. OBSERVACIONES** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Los valores del numerador son acumulados.  Se considera: Consulta general + Consulta especializada + Sesiones de rehabilitación + Atención psicológica y Atención psiquiátrica + Consulta médicas a personas con discapacidad o debilidad visual | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

|  | **Sistema para el Desarrollo Integral de la Familia del Estado de Sinaloa**  Fichas Técnicas de los Indicadores de Desempeño de los Programas presupuestarios |
| --- | --- |



| **1. DATOS DE IDENTIFICACIÓN DEL PROGRAMA PRESUPUESTARIO** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Nombre del Programa presupuestario: | | | | | | | | | | | | | **E192 - Asistencia social** | | | | | | | | | | | | | |
| Clasificación del Programa Presupuestario: | | | | | | | | | | | | | E - Prestación de servicios públicos | | | | | | | | | | | | | |
| Dependencia o Entidad Responsable del Programa Presupuestario: | | | | | | | | | | | | | Sistema DIF Sinaloa | | | | | | | | | | | | | |
| **2. DATOS DE IDENTIFICACIÓN DEL INDICADOR** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Nivel de objetivo (Fin, Propósito, Componente o Actividad): | | | | Componente 2 | | | | | Resumen narrativo del objetivo establecido en la MIR del programa: | | | | | | | | Atención y apoyos a personas con discapacidad visual, otorgados | | | | | | | | | |
| Nombre: | | Porcentaje de servicios médicos otorgados a personas con discapacidad o debilidad visual | | | | | | | | | | | | | | | | | | Identificador: | | | AS-C2-1 | | | |
| Definición: | | El indicador mide el avance porcentual en el otorgamiento de consultas médicas proporcionadas a personas con debilidad o discapacidad visual, respecto del total estimadas para el periodo. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
| Tipo: | | ESTRATÉGICO | | | | | | | | | | | | | | Dimensión: | | | | | | | EFICACIA | | | |
| Frecuencia: | | SEMESTRAL | | | | | | | | | | | | | | Unidad de medida: | | | | | | | PORCENTAJE | | | |
| Método de cálculo: | | Fórmula: | | | | | (Número de consultas médicas otorgadas a personas con discapacidad o debilidad visual / Total de consultas médicas estimadas para personas con discapacidad o debilidad visual) \* 100 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Variables: | | | | | Número de consultas médicas otorgadas a personas con discapacidad o debilidad visual  Total de consultas médicas estimadas para personas con discapacidad o debilidad visual | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Fuente de Información de las variables: | | | | | SEDIF; estadística PbR-SED; https://dif.sinaloa.gob.mx/p/pbrsed | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Sentido del indicador (comportamiento esperado) - seleccione uno de los dos: (Ascendente -entre más alto mejor- / Descendente -entre más bajo mejor-) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | ASCENDENTE | | | |
| **3. METAS DEL PROGRAMA** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Línea base | | | | | | | | | | Año: | | | |  | | | | | Valor: | | | |  | | | |
| Meta de mediano plazo | | | | | | | | | | Año: | | | |  | | | | | Valor: | | | |  | | | |
| Avance de la meta de mediano plazo | | | | | | | | | | Año: | | | |  | | | | | Valor: | | | |  | | | |
| **Meta anual** | | | | | | | | | | **Año:** | | | | 2024 | | | | | **Valor:** | | | | 100 % | | | |
| **Calendario de la meta anual** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Valor del:** | **Ene.** | | **Feb.** | | **Mar.** | | | **Abr.** | | | | **May.** | | | **Jun.** | | | **Jul.** | | | **Ago.** | **Sep.** | | **Oct.** | **Nov.** | **Dic.** |
| Numerador |  | |  | |  | | |  | | | |  | | | 1,720 | | |  | | |  |  | |  |  | 2,160 |
| Denominador |  | |  | |  | | |  | | | |  | | | 2,160 | | |  | | |  |  | |  |  | 2,160 |
| Indicador |  | |  | |  | | |  | | | |  | | | 80 | | |  | | |  |  | |  |  | 100 |
| Parámetros de semaforización | | | | | | Aceptable (verde): | | | | | | | | | | Avance en la meta >= 90% | | | | | | | | | | |
| Con riesgo (amarillo): | | | | | | | | | | 90% < Avance en la meta ≥ 80% | | | | | | | | | | |
| Crítico (rojo): | | | | | | | | | | Avance en la meta <80% | | | | | | | | | | |
| **4. DATOS DEL RESPONSABLE DEL INDICADOR (CONTACTO)** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Área responsable (nombre y ubicación): | | | | | | | | | | | DIF Sinaloa –Centro Integral de Discapacidad Visual  Blvd. Alfonso G. Calderón y José María Figueroa S/N, Desarrollo Urbano 3 Ríos, Culiacán, Sinaloa. C.P. 80020 | | | | | | | | | | | | | | | |
| Persona responsable (nombre, teléfono y correo electrónico): | | | | | | | | | | | Dr. Ricardo Daniel Chávez Gutiérrez  Ricardo.chavez@dif.sinaloa.gob.mx  Teléfono oficial: 667 788-59-71 | | | | | | | | | | | | | | | |
| **5. OBSERVACIONES** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Los valores del numerador son acumulados. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

|  | **Sistema para el Desarrollo Integral de la Familia del Estado de Sinaloa**  Fichas Técnicas de los Indicadores de Desempeño de los Programas presupuestarios |
| --- | --- |



| **1. DATOS DE IDENTIFICACIÓN DEL PROGRAMA PRESUPUESTARIO** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Nombre del Programa presupuestario: | | | | | | | | | | | | | **E192 - Asistencia social** | | | | | | | | | | | | | |
| Clasificación del Programa Presupuestario: | | | | | | | | | | | | | E - Prestación de servicios públicos | | | | | | | | | | | | | |
| Dependencia o Entidad Responsable del Programa Presupuestario: | | | | | | | | | | | | | Sistema DIF Sinaloa | | | | | | | | | | | | | |
| **2. DATOS DE IDENTIFICACIÓN DEL INDICADOR** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Nivel de objetivo (Fin, Propósito, Componente o Actividad): | | | | Componente 2 | | | | | Resumen narrativo del objetivo establecido en la MIR del programa: | | | | | | | | Atención y apoyos a personas con discapacidad visual, otorgados | | | | | | | | | |
| Nombre: | | Porcentaje de clases de braille otorgadas | | | | | | | | | | | | | | | | | | Identificador: | | | AS-C2-2 | | | |
| Definición: | | El indicador mide el avance en el desarrollo de las clases de braille programadas | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
| Tipo: | | ESTRATÉGICO | | | | | | | | | | | | | | Dimensión: | | | | | | | EFICACIA | | | |
| Frecuencia: | | SEMESTRAL | | | | | | | | | | | | | | Unidad de medida: | | | | | | | PORCENTAJE | | | |
| Método de cálculo: | | Fórmula: | | | | | (Clases de braille otorgadas / Total de clases de braille programadas) \* 100 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Variables: | | | | | Clases de braille otorgadas  Total de clases de braille programadas | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Fuente de Información de las variables: | | | | | SEDIF; estadística PbR-SED; https://dif.sinaloa.gob.mx/p/pbrsed | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Sentido del indicador (comportamiento esperado) - seleccione uno de los dos: (Ascendente -entre más alto mejor- / Descendente -entre más bajo mejor-) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | ASCENDENTE | | | |
| **3. METAS DEL PROGRAMA** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Línea base | | | | | | | | | | Año: | | | |  | | | | | Valor: | | | |  | | | |
| Meta de mediano plazo | | | | | | | | | | Año: | | | |  | | | | | Valor: | | | |  | | | |
| Avance de la meta de mediano plazo | | | | | | | | | | Año: | | | |  | | | | | Valor: | | | |  | | | |
| **Meta anual** | | | | | | | | | | **Año:** | | | | 2024 | | | | | **Valor:** | | | | 100 % | | | |
| **Calendario de la meta anual** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Valor del:** | **Ene.** | | **Feb.** | | **Mar.** | | | **Abr.** | | | | **May.** | | | **Jun.** | | | **Jul.** | | | **Ago.** | **Sep.** | | **Oct.** | **Nov.** | **Dic.** |
| Numerador |  | |  | |  | | |  | | | |  | | | 90 | | |  | | |  |  | |  |  | 180 |
| Denominador |  | |  | |  | | |  | | | |  | | | 180 | | |  | | |  |  | |  |  | 180 |
| Indicador |  | |  | |  | | |  | | | |  | | | 50 | | |  | | |  |  | |  |  | 100 |
| Parámetros de semaforización | | | | | | Aceptable (verde): | | | | | | | | | | Avance en la meta >= 90% | | | | | | | | | | |
| Con riesgo (amarillo): | | | | | | | | | | 90% < Avance en la meta ≥ 80% | | | | | | | | | | |
| Crítico (rojo): | | | | | | | | | | Avance en la meta <80% | | | | | | | | | | |
| **4. DATOS DEL RESPONSABLE DEL INDICADOR (CONTACTO)** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Área responsable (nombre y ubicación): | | | | | | | | | | | DIF Sinaloa –Centro Integral de Discapacidad Visual  Blvd. Alfonso G. Calderón y José María Figueroa S/N, Desarrollo Urbano 3 Ríos, Culiacán, Sinaloa. C.P. 80020 | | | | | | | | | | | | | | | |
| Persona responsable (nombre, teléfono y correo electrónico): | | | | | | | | | | | Dr. Ricardo Daniel Chávez Gutiérrez  Ricardo.chavez@dif.sinaloa.gob.mx  Teléfono oficial: 667 788-59-71 | | | | | | | | | | | | | | | |
| **5. OBSERVACIONES** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Los valores del numerador son acumulados. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

|  | **Sistema para el Desarrollo Integral de la Familia del Estado de Sinaloa**  Fichas Técnicas de los Indicadores de Desempeño de los Programas presupuestarios |
| --- | --- |



| **1. DATOS DE IDENTIFICACIÓN DEL PROGRAMA PRESUPUESTARIO** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Nombre del Programa presupuestario: | | | | | | | | | | | | | **E192 - Asistencia social** | | | | | | | | | | | | | |
| Clasificación del Programa Presupuestario: | | | | | | | | | | | | | E - Prestación de servicios públicos | | | | | | | | | | | | | |
| Dependencia o Entidad Responsable del Programa Presupuestario: | | | | | | | | | | | | | Sistema DIF Sinaloa | | | | | | | | | | | | | |
| **2. DATOS DE IDENTIFICACIÓN DEL INDICADOR** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Nivel de objetivo (Fin, Propósito, Componente o Actividad): | | | | Componente 3 | | | | | Resumen narrativo del objetivo establecido en la MIR del programa: | | | | | | | | Apoyos de transporte otorgados | | | | | | | | | |
| Nombre: | | Porcentaje de apoyos de transporte otorgados | | | | | | | | | | | | | | | | | | Identificador: | | | AS-C3-1 | | | |
| Definición: | | El indicador mide el porcentaje de personas beneficiadas con apoyos para cubrir sus necesidades de transporte, sean estas por medio del transporte público, las unidades especializadas de SEDIF o los servicios de credencialización para discapacitados; respecto del total estimados para el período. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
| Tipo: | | ESTRATÉGICO | | | | | | | | | | | | | | Dimensión: | | | | | | | EFICACIA | | | |
| Frecuencia: | | SEMESTRAL | | | | | | | | | | | | | | Unidad de medida: | | | | | | | PORCENTAJE | | | |
| Método de cálculo: | | Fórmula: | | | | | (Número de beneficiados con los apoyos para cubrir necesidades de transporte, que se traslada en vehículos de SEDIF y credencializados / Total de beneficiados estimados con los apoyos para cubrir necesidades de transporte, que se traslada en vehículos de SEDIF y credencializados) \* 100 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Variables: | | | | | Número de beneficiados con los apoyos para cubrir necesidades de transporte, que se traslada en vehículos de SEDIF y credencializados  Total de beneficiados estimados con los apoyos para cubrir necesidades de transporte, que se traslada en vehículos de SEDIF y credencializados | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Fuente de Información de las variables: | | | | | SEDIF; estadística PbR-SED; https://dif.sinaloa.gob.mx/p/pbrsed | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Sentido del indicador (comportamiento esperado) - seleccione uno de los dos: (Ascendente -entre más alto mejor- / Descendente -entre más bajo mejor-) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | ASCENDENTE | | | |
| **3. METAS DEL PROGRAMA** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Línea base | | | | | | | | | | Año: | | | |  | | | | | Valor: | | | |  | | | |
| Meta de mediano plazo | | | | | | | | | | Año: | | | |  | | | | | Valor: | | | |  | | | |
| Avance de la meta de mediano plazo | | | | | | | | | | Año: | | | |  | | | | | Valor: | | | |  | | | |
| **Meta anual** | | | | | | | | | | **Año:** | | | | 2024 | | | | | **Valor:** | | | | 100 % | | | |
| **Calendario de la meta anual** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Valor del:** | **Ene.** | | **Feb.** | | **Mar.** | | | **Abr.** | | | | **May.** | | | **Jun.** | | | **Jul.** | | | **Ago.** | **Sep.** | | **Oct.** | **Nov.** | **Dic.** |
| Numerador |  | |  | |  | | |  | | | |  | | | 2,028 | | |  | | |  |  | |  |  | 4,056 |
| Denominador |  | |  | |  | | |  | | | |  | | | 4,056 | | |  | | |  |  | |  |  | 4,056 |
| Indicador |  | |  | |  | | |  | | | |  | | | 50 | | |  | | |  |  | |  |  | 100 |
| Parámetros de semaforización | | | | | | Aceptable (verde): | | | | | | | | | | Avance en la meta >= 90% | | | | | | | | | | |
| Con riesgo (amarillo): | | | | | | | | | | 90% < Avance en la meta ≥ 80% | | | | | | | | | | |
| Crítico (rojo): | | | | | | | | | | Avance en la meta <80% | | | | | | | | | | |
| **4. DATOS DEL RESPONSABLE DEL INDICADOR (CONTACTO)** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Área responsable (nombre y ubicación): | | | | | | | | | | | DIF Sinaloa - Dirección de Planeación y Programas Especiales  Blvd. Miguel Tamayo No. 3000 Nte. Desarrollo Urbano 3 Ríos, Culiacán, Sinaloa.  C.P. 80020 | | | | | | | | | | | | | | | |
| Persona responsable (nombre, teléfono y correo electrónico): | | | | | | | | | | | Mtra. Marcela Camarena Rodríguez  marcela.camarena@dif.sinaloa.gob.mx  Teléfono oficial: 667 713-23-23 Ext. 7360 | | | | | | | | | | | | | | | |
| **5. OBSERVACIONES** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Los valores del numerador son acumulados. Adulto mayor + CAS + CIDIS + DRMS. Estas áreas reportarán los datos. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

|  | **Sistema para el Desarrollo Integral de la Familia del Estado de Sinaloa**  Fichas Técnicas de los Indicadores de Desempeño de los Programas presupuestarios |
| --- | --- |



| **1. DATOS DE IDENTIFICACIÓN DEL PROGRAMA PRESUPUESTARIO** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Nombre del Programa presupuestario: | | | | | | | | | | | | | **E192 - Asistencia social** | | | | | | | | | | | | | |
| Clasificación del Programa Presupuestario: | | | | | | | | | | | | | E - Prestación de servicios públicos | | | | | | | | | | | | | |
| Dependencia o Entidad Responsable del Programa Presupuestario: | | | | | | | | | | | | | Sistema DIF Sinaloa | | | | | | | | | | | | | |
| **2. DATOS DE IDENTIFICACIÓN DEL INDICADOR** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Nivel de objetivo (Fin, Propósito, Componente o Actividad): | | | | Componente 4 | | | | | Resumen narrativo del objetivo establecido en la MIR del programa: | | | | | | | | Familias con apoyos para mejorar el empleo, autoempleo o nivel de ingresos otorgados | | | | | | | | | |
| Nombre: | | Porcentaje de personas beneficiadas en proyectos para mejorar el empleo o ingresos | | | | | | | | | | | | | | | | | | Identificador: | | | AS-C4-1 | | | |
| Definición: | | El indicador mide el avance porcentual de las personas que son beneficiadas con capacitación, integración al  ámbito laboral, proyectos productivos y sociales o autoempleo; respecto del total estimadas a beneficiar. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
| Tipo: | | ESTRATÉGICO | | | | | | | | | | | | | | Dimensión: | | | | | | | EFICACIA | | | |
| Frecuencia: | | SEMESTRAL | | | | | | | | | | | | | | Unidad de medida: | | | | | | | PORCENTAJE | | | |
| Método de cálculo: | | Fórmula: | | | | | (Número de personas beneficiadas con integración al ámbito laboral, proyectos productivos y sociales o autoempleo / Total de personas estimadas a beneficiar con integración al ámbito laboral, proyectos productivos y sociales o autoempleo) \* 100 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Variables: | | | | | Número de personas beneficiadas con integración al ámbito laboral, proyectos productivos y sociales o autoempleo  Total de personas estimadas a beneficiar con integración al ámbito laboral, proyectos productivos y sociales o autoempleo | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Fuente de Información de las variables: | | | | | SEDIF; Estadística PbR-SED; https://dif.sinaloa.gob.mx/p/pbrsed | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Sentido del indicador (comportamiento esperado) - seleccione uno de los dos: (Ascendente -entre más alto mejor- / Descendente -entre más bajo mejor-) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | ASCENDENTE | | | |
| **3. METAS DEL PROGRAMA** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Línea base | | | | | | | | | | Año: | | | |  | | | | | Valor: | | | |  | | | |
| Meta de mediano plazo | | | | | | | | | | Año: | | | |  | | | | | Valor: | | | |  | | | |
| Avance de la meta de mediano plazo | | | | | | | | | | Año: | | | |  | | | | | Valor: | | | |  | | | |
| **Meta anual** | | | | | | | | | | **Año:** | | | | 2024 | | | | | **Valor:** | | | | 100 % | | | |
| **Calendario de la meta anual** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Valor del:** | **Ene.** | | **Feb.** | | **Mar.** | | | **Abr.** | | | | **May.** | | | **Jun.** | | | **Jul.** | | | **Ago.** | **Sep.** | | **Oct.** | **Nov.** | **Dic.** |
| Numerador |  | |  | |  | | |  | | | |  | | | 66 | | |  | | |  |  | |  |  | 32,232 |
| Denominador |  | |  | |  | | |  | | | |  | | | 32,232 | | |  | | |  |  | |  |  | 32,232 |
| Indicador |  | |  | |  | | |  | | | |  | | | .01 | | |  | | |  |  | |  |  | 100 |
| Parámetros de semaforización | | | | | | Aceptable (verde): | | | | | | | | | | Avance en la meta >= 90% | | | | | | | | | | |
| Con riesgo (amarillo): | | | | | | | | | | 90% < Avance en la meta ≥ 80% | | | | | | | | | | |
| Crítico (rojo): | | | | | | | | | | Avance en la meta <80% | | | | | | | | | | |
| **4. DATOS DEL RESPONSABLE DEL INDICADOR (CONTACTO)** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Área responsable (nombre y ubicación): | | | | | | | | | | | DIF Sinaloa - Dirección de Planeación y Programas Especiales  Blvd. Miguel Tamayo No. 3000 Nte. Desarrollo Urbano 3 Ríos, Culiacán, Sinaloa.  C.P. 80020 | | | | | | | | | | | | | | | |
| Persona responsable (nombre, teléfono y correo electrónico): | | | | | | | | | | | Mtra. Marcela Camarena Rodríguez  marcela.camarena@dif.sinaloa.gob.mx  Teléfono oficial: 667 713-23-23 Ext. 7360 | | | | | | | | | | | | | | | |
| **5. OBSERVACIONES** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ( DC + DRMS. Estas áreas REPORTARÁN los datos. Los valores del numerador son acumulados. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

|  | **Sistema para el Desarrollo Integral de la Familia del Estado de Sinaloa**  Fichas Técnicas de los Indicadores de Desempeño de los Programas presupuestarios |
| --- | --- |



| **1. DATOS DE IDENTIFICACIÓN DEL PROGRAMA PRESUPUESTARIO** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Nombre del Programa presupuestario: | | | | | | | | | | | | | **E192 - Asistencia social** | | | | | | | | | | | | | |
| Clasificación del Programa Presupuestario: | | | | | | | | | | | | | E - Prestación de servicios públicos | | | | | | | | | | | | | |
| Dependencia o Entidad Responsable del Programa Presupuestario: | | | | | | | | | | | | | Sistema DIF Sinaloa | | | | | | | | | | | | | |
| **2. DATOS DE IDENTIFICACIÓN DEL INDICADOR** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Nivel de objetivo (Fin, Propósito, Componente o Actividad): | | | | Componente 5 | | | | | Resumen narrativo del objetivo establecido en la MIR del programa: | | | | | | | | Adultos mayores atendidos | | | | | | | | | |
| Nombre: | | Porcentaje de cobertura en asilos de SEDIF | | | | | | | | | | | | | | | | | | Identificador: | | | AS-C5-1 | | | |
| Definición: | | El indicador mide el porcentaje de adultos mayores albergados en los asilos de SEDIF, respecto del total estimados considerando la capacidad de dichos espacios. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
| Tipo: | | ESTRATÉGICO | | | | | | | | | | | | | | Dimensión: | | | | | | | EFICACIA | | | |
| Frecuencia: | | SEMESTRAL | | | | | | | | | | | | | | Unidad de medida: | | | | | | | PORCENTAJE | | | |
| Método de cálculo: | | Fórmula: | | | | | (Número de adultos mayores albergados en los asilos de SEDIF / Total de adultos mayores programados a albergar en los asilos de SEDIF) \* 100 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Variables: | | | | | Número de adultos mayores albergadas en los asilos de SEDIF  Total de adultos mayores programados a albergar en los asilos de SEDIF | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Fuente de Información de las variables: | | | | | SEDIF; estadística PbR-SED; https://dif.sinaloa.gob.mx/p/pbrsed | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Sentido del indicador (comportamiento esperado) - seleccione uno de los dos: (Ascendente -entre más alto mejor- / Descendente -entre más bajo mejor-) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | ASCENDENTE | | | |
| **3. METAS DEL PROGRAMA** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Línea base | | | | | | | | | | Año: | | | |  | | | | | Valor: | | | |  | | | |
| Meta de mediano plazo | | | | | | | | | | Año: | | | |  | | | | | Valor: | | | |  | | | |
| Avance de la meta de mediano plazo | | | | | | | | | | Año: | | | |  | | | | | Valor: | | | |  | | | |
| **Meta anual** | | | | | | | | | | **Año:** | | | | 2024 | | | | | **Valor:** | | | | 100 % | | | |
| **Calendario de la meta anual** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Valor del:** | **Ene.** | | **Feb.** | | **Mar.** | | | **Abr.** | | | | **May.** | | | **Jun.** | | | **Jul.** | | | **Ago.** | **Sep.** | | **Oct.** | **Nov.** | **Dic.** |
| Numerador |  | |  | |  | | |  | | | |  | | | 160 | | |  | | |  |  | |  |  | 160 |
| Denominador |  | |  | |  | | |  | | | |  | | | 160 | | |  | | |  |  | |  |  | 160 |
| Indicador |  | |  | |  | | |  | | | |  | | | 100 | | |  | | |  |  | |  |  | 100 |
| Parámetros de semaforización | | | | | | Aceptable (verde): | | | | | | | | | | Avance en la meta >= 90% | | | | | | | | | | |
| Con riesgo (amarillo): | | | | | | | | | | 90% < Avance en la meta ≥ 80% | | | | | | | | | | |
| Crítico (rojo): | | | | | | | | | | Avance en la meta <80% | | | | | | | | | | |
| **4. DATOS DEL RESPONSABLE DEL INDICADOR (CONTACTO)** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Área responsable (nombre y ubicación): | | | | | | | | | | | DIF Sinaloa - Atención al adulto mayor e integración social  Blvd. Miguel Tamayo No. 3000 Nte. Desarrollo Urbano 3 Ríos, Culiacán, Sinaloa.  C.P. 80020 | | | | | | | | | | | | | | | |
| Persona responsable (nombre, teléfono y correo electrónico): | | | | | | | | | | | Dra. Elizabeth Montoya Morales  Elizabeth.montoya@dif.sinaloa.gob.mx  Teléfono oficial: 667 713-23-23 ext 7342 | | | | | | | | | | | | | | | |
| **5. OBSERVACIONES** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

|  | **Sistema para el Desarrollo Integral de la Familia del Estado de Sinaloa**  Fichas Técnicas de los Indicadores de Desempeño de los Programas presupuestarios |
| --- | --- |



| **1. DATOS DE IDENTIFICACIÓN DEL PROGRAMA PRESUPUESTARIO** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Nombre del Programa presupuestario: | | | | | | | | | | | | | **E192 - Asistencia social** | | | | | | | | | | | | | |
| Clasificación del Programa Presupuestario: | | | | | | | | | | | | | E - Prestación de servicios públicos | | | | | | | | | | | | | |
| Dependencia o Entidad Responsable del Programa Presupuestario: | | | | | | | | | | | | | Sistema DIF Sinaloa | | | | | | | | | | | | | |
| **2. DATOS DE IDENTIFICACIÓN DEL INDICADOR** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Nivel de objetivo (Fin, Propósito, Componente o Actividad): | | | | Componente 6 | | | | | Resumen narrativo del objetivo establecido en la MIR del programa: | | | | | | | | Asistencia, asesoría y defensa jurídica proporcionados | | | | | | | | | |
| Nombre: | | Porcentaje de servicios jurídicos proporcionados | | | | | | | | | | | | | | | | | | Identificador: | | | AS-C6-1 | | | |
| Definición: | | El indicador mide el avance en el otorgamiento de servicios de asistencia, asesoría y defensa jurídica, respecto del total estimados para el período. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
| Tipo: | | ESTRATÉGICO | | | | | | | | | | | | | | Dimensión: | | | | | | | EFICACIA | | | |
| Frecuencia: | | SEMESTRAL | | | | | | | | | | | | | | Unidad de medida: | | | | | | | PORCENTAJE | | | |
| Método de cálculo: | | Fórmula: | | | | | (Número de servicios de asistencia, asesoría y defensa jurídica proporcionados / Total de servicios de asistencia, asesoría y defensa jurídica programados) \* 100 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Variables: | | | | | Número de servicios de asistencia, asesoría y defensa jurídica proporcionados  Total de servicios de asistencia, asesoría y defensa jurídica programados | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Fuente de Información de las variables: | | | | | SEDIF; estadística PbR-SED; https://dif.sinaloa.gob.mx/p/pbrsed | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Sentido del indicador (comportamiento esperado) - seleccione uno de los dos: (Ascendente -entre más alto mejor- / Descendente -entre más bajo mejor-) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | ASCENDENTE | | | |
| **3. METAS DEL PROGRAMA** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Línea base | | | | | | | | | | Año: | | | |  | | | | | Valor: | | | |  | | | |
| Meta de mediano plazo | | | | | | | | | | Año: | | | |  | | | | | Valor: | | | |  | | | |
| Avance de la meta de mediano plazo | | | | | | | | | | Año: | | | |  | | | | | Valor: | | | |  | | | |
| **Meta anual** | | | | | | | | | | **Año:** | | | | 2024 | | | | | **Valor:** | | | | 100 % | | | |
| **Calendario de la meta anual** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Valor del:** | **Ene.** | | **Feb.** | | **Mar.** | | | **Abr.** | | | | **May.** | | | **Jun.** | | | **Jul.** | | | **Ago.** | **Sep.** | | **Oct.** | **Nov.** | **Dic.** |
| Numerador |  | |  | |  | | |  | | | |  | | | 13,752 | | |  | | |  |  | |  |  | 26,100 |
| Denominador |  | |  | |  | | |  | | | |  | | | 26,100 | | |  | | |  |  | |  |  | 26,100 |
| Indicador |  | |  | |  | | |  | | | |  | | | 53 | | |  | | |  |  | |  |  | 100 |
| Parámetros de semaforización | | | | | | Aceptable (verde): | | | | | | | | | | Avance en la meta >= 90% | | | | | | | | | | |
| Con riesgo (amarillo): | | | | | | | | | | 90% < Avance en la meta ≥ 80% | | | | | | | | | | |
| Crítico (rojo): | | | | | | | | | | Avance en la meta <80% | | | | | | | | | | |
| **4. DATOS DEL RESPONSABLE DEL INDICADOR (CONTACTO)** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Área responsable (nombre y ubicación): | | | | | | | | | | | DIF Sinaloa - Dirección de Planeación y Programas Especiales  Blvd. Miguel Tamayo No. 3000 Nte. Desarrollo Urbano 3 Ríos, Culiacán, Sinaloa.  C.P. 80020 | | | | | | | | | | | | | | | |
| Persona responsable (nombre, teléfono y correo electrónico): | | | | | | | | | | | Mtra. Marcela Camarena Rodríguez  marcela.camarena@dif.sinaloa.gob.mx  Teléfono oficial: 667 713-23-23 Ext. 7360 | | | | | | | | | | | | | | | |
| **5. OBSERVACIONES** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| PPNNyA + Adulto mayor. Estas áreas REPORTARÁN los datos.  Los valores del numerador son acumulados. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

|  | **Sistema para el Desarrollo Integral de la Familia del Estado de Sinaloa**  Fichas Técnicas de los Indicadores de Desempeño de los Programas presupuestarios |
| --- | --- |



| **1. DATOS DE IDENTIFICACIÓN DEL PROGRAMA PRESUPUESTARIO** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Nombre del Programa presupuestario: | | | | | | | | | | | | | **E192 - Asistencia social** | | | | | | | | | | | | | |
| Clasificación del Programa Presupuestario: | | | | | | | | | | | | | E - Prestación de servicios públicos | | | | | | | | | | | | | |
| Dependencia o Entidad Responsable del Programa Presupuestario: | | | | | | | | | | | | | Sistema DIF Sinaloa | | | | | | | | | | | | | |
| **2. DATOS DE IDENTIFICACIÓN DEL INDICADOR** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Nivel de objetivo (Fin, Propósito, Componente o Actividad): | | | | Componente 7 | | | | | Resumen narrativo del objetivo establecido en la MIR del programa: | | | | | | | | Actividades de recreo y actividad física proporcionados | | | | | | | | | |
| Nombre: | | Porcentaje de ejecución de eventos de recreo y activación física | | | | | | | | | | | | | | | | | | Identificador: | | | AS-C7-1 | | | |
| Definición: | | El indicador mide el avance en la ejecución de los eventos de recreo y activación física programados | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
| Tipo: | | ESTRATÉGICO | | | | | | | | | | | | | | Dimensión: | | | | | | | EFICACIA | | | |
| Frecuencia: | | SEMESTRAL | | | | | | | | | | | | | | Unidad de medida: | | | | | | | PORCENTAJE | | | |
| Método de cálculo: | | Fórmula: | | | | | (Número de eventos de recreo y activación física ejecutadas / Total de eventos de recreo y activación física programadas) \* 100 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Variables: | | | | | Número de eventos de recreo y activación física ejecutadas  Total de eventos de recreo y activación física programadas | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Fuente de Información de las variables: | | | | | SEDIF; estadística PbR-SED; https://dif.sinaloa.gob.mx/p/pbrsed | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Sentido del indicador (comportamiento esperado) - seleccione uno de los dos: (Ascendente -entre más alto mejor- / Descendente -entre más bajo mejor-) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | ASCENDENTE | | | |
| **3. METAS DEL PROGRAMA** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Línea base | | | | | | | | | | Año: | | | |  | | | | | Valor: | | | |  | | | |
| Meta de mediano plazo | | | | | | | | | | Año: | | | |  | | | | | Valor: | | | |  | | | |
| Avance de la meta de mediano plazo | | | | | | | | | | Año: | | | |  | | | | | Valor: | | | |  | | | |
| **Meta anual** | | | | | | | | | | **Año:** | | | | 2024 | | | | | **Valor:** | | | | 100 % | | | |
| **Calendario de la meta anual** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Valor del:** | **Ene.** | | **Feb.** | | **Mar.** | | | **Abr.** | | | | **May.** | | | **Jun.** | | | **Jul.** | | | **Ago.** | **Sep.** | | **Oct.** | **Nov.** | **Dic.** |
| Numerador |  | |  | |  | | |  | | | |  | | | 560 | | |  | | |  |  | |  |  | 1,110 |
| Denominador |  | |  | |  | | |  | | | |  | | | 1,110 | | |  | | |  |  | |  |  | 1,110 |
| Indicador |  | |  | |  | | |  | | | |  | | | 50 | | |  | | |  |  | |  |  | 100 |
| Parámetros de semaforización | | | | | | Aceptable (verde): | | | | | | | | | | Avance en la meta >= 90% | | | | | | | | | | |
| Con riesgo (amarillo): | | | | | | | | | | 90% < Avance en la meta ≥ 80% | | | | | | | | | | |
| Crítico (rojo): | | | | | | | | | | Avance en la meta <80% | | | | | | | | | | |
| **4. DATOS DEL RESPONSABLE DEL INDICADOR (CONTACTO)** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Área responsable (nombre y ubicación): | | | | | | | | | | | DIF Sinaloa - Dirección de Planeación y Programas Especiales  Blvd. Miguel Tamayo No. 3000 Nte. Desarrollo Urbano 3 Ríos, Culiacán, Sinaloa.  C.P. 80020 | | | | | | | | | | | | | | | |
| Persona responsable (nombre, teléfono y correo electrónico): | | | | | | | | | | | Mtra. Marcela Camarena Rodríguez  marcela.camarena@dif.sinaloa.gob.mx  Teléfono oficial: 667 713-23-23 Ext. 7360 | | | | | | | | | | | | | | | |
| **5. OBSERVACIONES** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Sesiones: DRMS + Adulto mayor. Estas áreas REPORTARÁN los datos.  Los valores del numerador son acumulados. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

|  | **Sistema para el Desarrollo Integral de la Familia del Estado de Sinaloa**  Fichas Técnicas de los Indicadores de Desempeño de los Programas presupuestarios |
| --- | --- |



| **1. DATOS DE IDENTIFICACIÓN DEL PROGRAMA PRESUPUESTARIO** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Nombre del Programa presupuestario: | | | | | | | | | | | | | **E192 - Asistencia social** | | | | | | | | | | | | | |
| Clasificación del Programa Presupuestario: | | | | | | | | | | | | | E - Prestación de servicios públicos | | | | | | | | | | | | | |
| Dependencia o Entidad Responsable del Programa Presupuestario: | | | | | | | | | | | | | Sistema DIF Sinaloa | | | | | | | | | | | | | |
| **2. DATOS DE IDENTIFICACIÓN DEL INDICADOR** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Nivel de objetivo (Fin, Propósito, Componente o Actividad): | | | | Componente 8 | | | | | Resumen narrativo del objetivo establecido en la MIR del programa: | | | | | | | | Servicios funerarios proporcionados | | | | | | | | | |
| Nombre: | | Porcentaje de servicios funerarios proporcionados por SEDIF | | | | | | | | | | | | | | | | | | Identificador: | | | AS-C8-1 | | | |
| Definición: | | El indicador mide el avance en el otorgamiento de servicios funerarios respecto del total estimado para el período. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
| Tipo: | | ESTRATÉGICO | | | | | | | | | | | | | | Dimensión: | | | | | | | EFICACIA | | | |
| Frecuencia: | | SEMESTRAL | | | | | | | | | | | | | | Unidad de medida: | | | | | | | PORCENTAJE | | | |
| Método de cálculo: | | Fórmula: | | | | | Número de servicios funerarios proporcionados / Total de servicios funerarios programados \*100 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Variables: | | | | | Número de Servicios funerarios proporcionados  Total de servicios funerarios programados | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Fuente de Información de las variables: | | | | | SEDIF; estadística PbR-SED; https://dif.sinaloa.gob.mx/p/pbrsed | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Sentido del indicador (comportamiento esperado) - seleccione uno de los dos: (Ascendente -entre más alto mejor- / Descendente -entre más bajo mejor-) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | ASCENDENTE | | | |
| **3. METAS DEL PROGRAMA** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Línea base | | | | | | | | | | Año: | | | |  | | | | | Valor: | | | |  | | | |
| Meta de mediano plazo | | | | | | | | | | Año: | | | |  | | | | | Valor: | | | |  | | | |
| Avance de la meta de mediano plazo | | | | | | | | | | Año: | | | |  | | | | | Valor: | | | |  | | | |
| **Meta anual** | | | | | | | | | | **Año:** | | | | 2024 | | | | | **Valor:** | | | | 100 % | | | |
| **Calendario de la meta anual** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Valor del:** | **Ene.** | | **Feb.** | | **Mar.** | | | **Abr.** | | | | **May.** | | | **Jun.** | | | **Jul.** | | | **Ago.** | **Sep.** | | **Oct.** | **Nov.** | **Dic.** |
| Numerador |  | |  | |  | | |  | | | |  | | | 150 | | |  | | |  |  | |  |  | 300 |
| Denominador |  | |  | |  | | |  | | | |  | | | 300 | | |  | | |  |  | |  |  | 300 |
| Indicador |  | |  | |  | | |  | | | |  | | | 50 | | |  | | |  |  | |  |  | 100 |
| Parámetros de semaforización | | | | | | Aceptable (verde): | | | | | | | | | | Avance en la meta >= 90% | | | | | | | | | | |
| Con riesgo (amarillo): | | | | | | | | | | 90% < Avance en la meta ≥ 80% | | | | | | | | | | |
| Crítico (rojo): | | | | | | | | | | Avance en la meta <80% | | | | | | | | | | |
| **4. DATOS DEL RESPONSABLE DEL INDICADOR (CONTACTO)** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Área responsable (nombre y ubicación): | | | | | | | | | | | DIF Sinaloa –Atención al adulto mayor e integración social  Blvd. Miguel Tamayo No. 3000 Nte. Desarrollo Urbano 3 Ríos, Culiacán, Sinaloa.  C.P. 80020 | | | | | | | | | | | | | | | |
| Persona responsable (nombre, teléfono y correo electrónico): | | | | | | | | | | | Dra. Elizabeth Montoya Morales  Elizabeth.montoya@dif.sinaloa.gob.mx  Teléfono oficial: 667 713-23-23 ext 7342 | | | | | | | | | | | | | | | |
| **5. OBSERVACIONES** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Los valores del numerador son acumulados.  Los servicios también incluyen preparación, velación, cremación, traslados | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

|  | **Sistema para el Desarrollo Integral de la Familia del Estado de Sinaloa**  Fichas Técnicas de los Indicadores de Desempeño de los Programas presupuestarios |
| --- | --- |



| **1. DATOS DE IDENTIFICACIÓN DEL PROGRAMA PRESUPUESTARIO** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Nombre del Programa presupuestario: | | | | | | | | | | | | | **E192 - Asistencia social** | | | | | | | | | | | | | |
| Clasificación del Programa Presupuestario: | | | | | | | | | | | | | E - Prestación de servicios públicos | | | | | | | | | | | | | |
| Dependencia o Entidad Responsable del Programa Presupuestario: | | | | | | | | | | | | | Sistema DIF Sinaloa | | | | | | | | | | | | | |
| **2. DATOS DE IDENTIFICACIÓN DEL INDICADOR** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Nivel de objetivo (Fin, Propósito, Componente o Actividad): | | | | Actividad 1.1 | | | | | Resumen narrativo del objetivo establecido en la MIR del programa: | | | | | | | | Apoyos para acceder a los medicamentos o estudios de gabinete | | | | | | | | | |
| Nombre: | | Porcentaje de apoyos otorgados en materia de medicamentos | | | | | | | | | | | | | | | | | | Identificador: | | | AS-C1-A1-1 | | | |
| Definición: | | El indicador mide el porcentaje de apoyos otorgados en medicamentos y estudios para personas con cáncer, respecto del total estimados para el periodo | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
| Tipo: | | GESTIÓN | | | | | | | | | | | | | | Dimensión: | | | | | | | EFICACIA | | | |
| Frecuencia: | | TRIMESTRAL | | | | | | | | | | | | | | Unidad de medida: | | | | | | | PORCENTAJE | | | |
| Método de cálculo: | | Fórmula: | | | | | (Número de apoyos otorgados en medicamentos y estudios para personas con cáncer / Total de apoyos en medicamentos y estudios para personas con cáncer estimados a otorgar) \* 100 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Variables: | | | | | Número de apoyos otorgados en medicamentos y estudios para personas con cáncer  Total de apoyos en medicamentos y estudios para personas con cáncer estimados a otorgar | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Fuente de Información de las variables: | | | | | SEDIF; estadística PbR-SED; https://dif.sinaloa.gob.mx/p/pbrsed | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Sentido del indicador (comportamiento esperado) - seleccione uno de los dos: (Ascendente -entre más alto mejor- / Descendente -entre más bajo mejor-) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | ASCENDENTE | | | |
| **3. METAS DEL PROGRAMA** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Línea base | | | | | | | | | | Año: | | | |  | | | | | Valor: | | | |  | | | |
| Meta de mediano plazo | | | | | | | | | | Año: | | | |  | | | | | Valor: | | | |  | | | |
| Avance de la meta de mediano plazo | | | | | | | | | | Año: | | | |  | | | | | Valor: | | | |  | | | |
| **Meta anual** | | | | | | | | | | **Año:** | | | | 2024 | | | | | **Valor:** | | | | 100 % | | | |
| **Calendario de la meta anual** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Valor del:** | **Ene.** | | **Feb.** | | **Mar.** | | | **Abr.** | | | | **May.** | | | **Jun.** | | | **Jul.** | | | **Ago.** | **Sep.** | | **Oct.** | **Nov.** | **Dic.** |
| Numerador |  | |  | | 100 | | |  | | | |  | | | 400 | | |  | | |  | 700 | |  |  | 900 |
| Denominador |  | |  | | 900 | | |  | | | |  | | | 900 | | |  | | |  | 900 | |  |  | 900 |
| Indicador |  | |  | | 11 | | |  | | | |  | | | 44 | | |  | | |  | 78 | |  |  | 100 |
| Parámetros de semaforización | | | | | | Aceptable (verde): | | | | | | | | | | Avance en la meta >= 90% | | | | | | | | | | |
| Con riesgo (amarillo): | | | | | | | | | | 90% < Avance en la meta ≥ 80% | | | | | | | | | | |
| Crítico (rojo): | | | | | | | | | | Avance en la meta <80% | | | | | | | | | | |
| **4. DATOS DEL RESPONSABLE DEL INDICADOR (CONTACTO)** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Área responsable (nombre y ubicación): | | | | | | | | | | | DIF Sinaloa –Atención al adulto mayor e integración social  Blvd. Miguel Tamayo No. 3000 Nte. Desarrollo Urbano 3 Ríos, Culiacán, Sinaloa.  C.P. 80020 | | | | | | | | | | | | | | | |
| Persona responsable (nombre, teléfono y correo electrónico): | | | | | | | | | | | Dra. Elizabeth Montoya Morales  Elizabeth.montoya@dif.sinaloa.gob.mx  Teléfono oficial: 667 713-23-23 ext 7342 | | | | | | | | | | | | | | | |
| **5. OBSERVACIONES** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Los valores del numerador son acumulados. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

|  | **Sistema para el Desarrollo Integral de la Familia del Estado de Sinaloa**  Fichas Técnicas de los Indicadores de Desempeño de los Programas presupuestarios |
| --- | --- |



| **1. DATOS DE IDENTIFICACIÓN DEL PROGRAMA PRESUPUESTARIO** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Nombre del Programa presupuestario: | | | | | | | | | | | | | **E192 - Asistencia social** | | | | | | | | | | | | | |
| Clasificación del Programa Presupuestario: | | | | | | | | | | | | | E - Prestación de servicios públicos | | | | | | | | | | | | | |
| Dependencia o Entidad Responsable del Programa Presupuestario: | | | | | | | | | | | | | Sistema DIF Sinaloa | | | | | | | | | | | | | |
| **2. DATOS DE IDENTIFICACIÓN DEL INDICADOR** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Nivel de objetivo (Fin, Propósito, Componente o Actividad): | | | | Actividad 1.2 | | | | | Resumen narrativo del objetivo establecido en la MIR del programa: | | | | | | | | Entrega de aparatos funcionales, auditivos y lentes | | | | | | | | | |
| Nombre: | | Porcentaje de entrega de aparatos funcionales, auditivos y lentes | | | | | | | | | | | | | | | | | | Identificador: | | | AS-C1-A2-1 | | | |
| Definición: | | El indicador mide el avance en la entrega de los aparatos funcionales, auditivos y lentes respecto del total estimados a ser solicitados durante el año. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
| Tipo: | | GESTIÓN | | | | | | | | | | | | | | Dimensión: | | | | | | | EFICACIA | | | |
| Frecuencia: | | TRIMESTRAL | | | | | | | | | | | | | | Unidad de medida: | | | | | | | PORCENTAJE | | | |
| Método de cálculo: | | Fórmula: | | | | | (Número de aparatos funcionales, auditivos y lentes entregados / Total de aparatos funcionales, auditivos y lentes programados a entregar) \* 100 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Variables: | | | | | Número de aparatos funcionales, auditivos y lentes entregados  Total de aparatos funcionales, auditivos y lentes programados a entregar | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Fuente de Información de las variables: | | | | | SEDIF; estadística PbR-SED; https://dif.sinaloa.gob.mx/p/pbrsed | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Sentido del indicador (comportamiento esperado) - seleccione uno de los dos: (Ascendente -entre más alto mejor- / Descendente -entre más bajo mejor-) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | ASCENDENTE | | | |
| **3. METAS DEL PROGRAMA** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Línea base | | | | | | | | | | Año: | | | |  | | | | | Valor: | | | |  | | | |
| Meta de mediano plazo | | | | | | | | | | Año: | | | |  | | | | | Valor: | | | |  | | | |
| Avance de la meta de mediano plazo | | | | | | | | | | Año: | | | |  | | | | | Valor: | | | |  | | | |
| **Meta anual** | | | | | | | | | | **Año:** | | | | 2024 | | | | | **Valor:** | | | | 100 % | | | |
| **Calendario de la meta anual** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Valor del:** | **Ene.** | | **Feb.** | | **Mar.** | | | **Abr.** | | | | **May.** | | | **Jun.** | | | **Jul.** | | | **Ago.** | **Sep.** | | **Oct.** | **Nov.** | **Dic.** |
| Numerador |  | |  | | 3,422 | | |  | | | |  | | | 12,467 | | |  | | |  | 21,512 | |  |  | 28,683 |
| Denominador |  | |  | | 28,683 | | |  | | | |  | | | 28,683 | | |  | | |  | 28,683 | |  |  | 28,683 |
| Indicador |  | |  | | 12 | | |  | | | |  | | | 43 | | |  | | |  | 75 | |  |  | 100 |
| Parámetros de semaforización | | | | | | Aceptable (verde): | | | | | | | | | | Avance en la meta >= 90% | | | | | | | | | | |
| Con riesgo (amarillo): | | | | | | | | | | 90% < Avance en la meta ≥ 80% | | | | | | | | | | |
| Crítico (rojo): | | | | | | | | | | Avance en la meta <80% | | | | | | | | | | |
| **4. DATOS DEL RESPONSABLE DEL INDICADOR (CONTACTO)** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Área responsable (nombre y ubicación): | | | | | | | | | | | DIF Sinaloa - Dirección de Planeación y Programas Especiales  Blvd. Miguel Tamayo No. 3000 Nte. Desarrollo Urbano 3 Ríos, Culiacán, Sinaloa.  C.P. 80020 | | | | | | | | | | | | | | | |
| Persona responsable (nombre, teléfono y correo electrónico): | | | | | | | | | | | Mtra. Marcela Camarena Rodríguez  marcela.camarena@dif.sinaloa.gob.mx  Teléfono oficial: 667 713-23-23 Ext. 7360 | | | | | | | | | | | | | | | |
| **5. OBSERVACIONES** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| CIDIS + DC + DRMS. Estas áreas REPORTARÁN los datos.  Los valores del numerador son acumulados. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

|  | **Sistema para el Desarrollo Integral de la Familia del Estado de Sinaloa**  Fichas Técnicas de los Indicadores de Desempeño de los Programas presupuestarios |
| --- | --- |



| **1. DATOS DE IDENTIFICACIÓN DEL PROGRAMA PRESUPUESTARIO** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Nombre del Programa presupuestario: | | | | | | | | | | | | | **E192 - Asistencia social** | | | | | | | | | | | | | |
| Clasificación del Programa Presupuestario: | | | | | | | | | | | | | E - Prestación de servicios públicos | | | | | | | | | | | | | |
| Dependencia o Entidad Responsable del Programa Presupuestario: | | | | | | | | | | | | | Sistema DIF Sinaloa | | | | | | | | | | | | | |
| **2. DATOS DE IDENTIFICACIÓN DEL INDICADOR** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Nivel de objetivo (Fin, Propósito, Componente o Actividad): | | | | Actividad 1.3 | | | | | Resumen narrativo del objetivo establecido en la MIR del programa: | | | | | | | | Consulta general | | | | | | | | | |
| Nombre: | | Porcentaje de atención de consultas generales | | | | | | | | | | | | | | | | | | Identificador: | | | AS-C1-A3-1 | | | |
| Definición: | | El indicador mide el avance en el otorgamiento de consultas de medicina general, respecto del total estimadas. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
| Tipo: | | GESTIÓN | | | | | | | | | | | | | | Dimensión: | | | | | | | EFICACIA | | | |
| Frecuencia: | | TRIMESTRAL | | | | | | | | | | | | | | Unidad de medida: | | | | | | | PORCENTAJE | | | |
| Método de cálculo: | | Fórmula: | | | | | (Número de consulta general otorgada / Total de consulta general estimada) \* 100 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Variables: | | | | | Número de consulta general otorgada  Total de consulta general estimada | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Fuente de Información de las variables: | | | | | SEDIF; estadística PbR-SED; https://dif.sinaloa.gob.mx/p/pbrsed | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Sentido del indicador (comportamiento esperado) - seleccione uno de los dos: (Ascendente -entre más alto mejor- / Descendente -entre más bajo mejor-) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | ASCENDENTE | | | |
| **3. METAS DEL PROGRAMA** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Línea base | | | | | | | | | | Año: | | | |  | | | | | Valor: | | | |  | | | |
| Meta de mediano plazo | | | | | | | | | | Año: | | | |  | | | | | Valor: | | | |  | | | |
| Avance de la meta de mediano plazo | | | | | | | | | | Año: | | | |  | | | | | Valor: | | | |  | | | |
| **Meta anual** | | | | | | | | | | **Año:** | | | | 2024 | | | | | **Valor:** | | | | 100 % | | | |
| **Calendario de la meta anual** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Valor del:** | **Ene.** | | **Feb.** | | **Mar.** | | | **Abr.** | | | | **May.** | | | **Jun.** | | | **Jul.** | | | **Ago.** | **Sep.** | | **Oct.** | **Nov.** | **Dic.** |
| Numerador |  | |  | | 5,829 | | |  | | | |  | | | 11,671 | | |  | | |  | 17,198 | |  |  | 22,700 |
| Denominador |  | |  | | 22,700 | | |  | | | |  | | | 22,700 | | |  | | |  | 22,700 | |  |  | 22,700 |
| Indicador |  | |  | | 26 | | |  | | | |  | | | 51 | | |  | | |  | 76 | |  |  | 100 |
| Parámetros de semaforización | | | | | | Aceptable (verde): | | | | | | | | | | Avance en la meta >= 90% | | | | | | | | | | |
| Con riesgo (amarillo): | | | | | | | | | | 90% < Avance en la meta ≥ 80% | | | | | | | | | | |
| Crítico (rojo): | | | | | | | | | | Avance en la meta <80% | | | | | | | | | | |
| **4. DATOS DEL RESPONSABLE DEL INDICADOR (CONTACTO)** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Área responsable (nombre y ubicación): | | | | | | | | | | | DIF Sinaloa - Dirección de Planeación y Programas Especiales  Blvd. Miguel Tamayo No. 3000 Nte. Desarrollo Urbano 3 Ríos, Culiacán, Sinaloa.  C.P. 80020 | | | | | | | | | | | | | | | |
| Persona responsable (nombre, teléfono y correo electrónico): | | | | | | | | | | | Mtra. Marcela Camarena Rodríguez  marcela.camarena@dif.sinaloa.gob.mx  Teléfono oficial: 667 713-23-23 Ext. 7360 | | | | | | | | | | | | | | | |
| **5. OBSERVACIONES** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Adulto mayor + DRMS + CAS. Estas áreas REPORTARÁN los datos.  Los valores del numerador son acumulados. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

|  | **Sistema para el Desarrollo Integral de la Familia del Estado de Sinaloa**  Fichas Técnicas de los Indicadores de Desempeño de los Programas presupuestarios |
| --- | --- |



| **1. DATOS DE IDENTIFICACIÓN DEL PROGRAMA PRESUPUESTARIO** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Nombre del Programa presupuestario: | | | | | | | | | | | | | **E192 - Asistencia social** | | | | | | | | | | | | | |
| Clasificación del Programa Presupuestario: | | | | | | | | | | | | | E - Prestación de servicios públicos | | | | | | | | | | | | | |
| Dependencia o Entidad Responsable del Programa Presupuestario: | | | | | | | | | | | | | Sistema DIF Sinaloa | | | | | | | | | | | | | |
| **2. DATOS DE IDENTIFICACIÓN DEL INDICADOR** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Nivel de objetivo (Fin, Propósito, Componente o Actividad): | | | | Actividad 1.4 | | | | | Resumen narrativo del objetivo establecido en la MIR del programa: | | | | | | | | Provisión de terapia-rehabilitación | | | | | | | | | |
| Nombre: | | Porcentaje de atención de sesiones de rehabilitación | | | | | | | | | | | | | | | | | | Identificador: | | | AS-C1-A4-1 | | | |
| Definición: | | El indicador mide el avance en el otorgamiento de sesiones de rehabilitación, respecto del total estimadas. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
| Tipo: | | GESTIÓN | | | | | | | | | | | | | | Dimensión: | | | | | | | EFICACIA | | | |
| Frecuencia: | | TRIMESTRAL | | | | | | | | | | | | | | Unidad de medida: | | | | | | | PORCENTAJE | | | |
| Método de cálculo: | | Fórmula: | | | | | (Número de sesiones de rehabilitación otorgadas / Total de sesiones de rehabilitación estimadas) \* 100 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Variables: | | | | | Número de sesiones de rehabilitación otorgadas  Total de sesiones de rehabilitación estimadas | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Fuente de Información de las variables: | | | | | SEDIF; estadística PbR-SED; https://dif.sinaloa.gob.mx/p/pbrsed | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Sentido del indicador (comportamiento esperado) - seleccione uno de los dos: (Ascendente -entre más alto mejor- / Descendente -entre más bajo mejor-) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | ASCENDENTE | | | |
| **3. METAS DEL PROGRAMA** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Línea base | | | | | | | | | | Año: | | | |  | | | | | Valor: | | | |  | | | |
| Meta de mediano plazo | | | | | | | | | | Año: | | | |  | | | | | Valor: | | | |  | | | |
| Avance de la meta de mediano plazo | | | | | | | | | | Año: | | | |  | | | | | Valor: | | | |  | | | |
| **Meta anual** | | | | | | | | | | **Año:** | | | | 2024 | | | | | **Valor:** | | | | 100 % | | | |
| **Calendario de la meta anual** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Valor del:** | **Ene.** | | **Feb.** | | **Mar.** | | | **Abr.** | | | | **May.** | | | **Jun.** | | | **Jul.** | | | **Ago.** | **Sep.** | | **Oct.** | **Nov.** | **Dic.** |
| Numerador |  | |  | | 104,903 | | |  | | | |  | | | 209,652 | | |  | | |  | 314,401 | |  |  | 418,550 |
| Denominador |  | |  | | 418,550 | | |  | | | |  | | | 418,550 | | |  | | |  | 418,550 | |  |  | 418,550 |
| Indicador |  | |  | | 25 | | |  | | | |  | | | 50 | | |  | | |  | 75 | |  |  | 100 |
| Parámetros de semaforización | | | | | | Aceptable (verde): | | | | | | | | | | Avance en la meta >= 90% | | | | | | | | | | |
| Con riesgo (amarillo): | | | | | | | | | | 90% < Avance en la meta ≥ 80% | | | | | | | | | | |
| Crítico (rojo): | | | | | | | | | | Avance en la meta <80% | | | | | | | | | | |
| **4. DATOS DEL RESPONSABLE DEL INDICADOR (CONTACTO)** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Área responsable (nombre y ubicación): | | | | | | | | | | | DIF Sinaloa - Dirección de Planeación y Programas Especiales  Blvd. Miguel Tamayo No. 3000 Nte. Desarrollo Urbano 3 Ríos, Culiacán, Sinaloa.  C.P. 80020 | | | | | | | | | | | | | | | |
| Persona responsable (nombre, teléfono y correo electrónico): | | | | | | | | | | | Mtra. Marcela Camarena Rodríguez  marcela.camarena@dif.sinaloa.gob.mx  Teléfono oficial: 667 713-23-23 Ext. 7360 | | | | | | | | | | | | | | | |
| **5. OBSERVACIONES** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Adulto mayor + CAS + CIDIS + DRMS. Estas áreas REPORTARÁN los datos.  Los valores del numerador son acumulados. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

|  | **Sistema para el Desarrollo Integral de la Familia del Estado de Sinaloa**  Fichas Técnicas de los Indicadores de Desempeño de los Programas presupuestarios |
| --- | --- |



| **1. DATOS DE IDENTIFICACIÓN DEL PROGRAMA PRESUPUESTARIO** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Nombre del Programa presupuestario: | | | | | | | | | | | | | **E192 - Asistencia social** | | | | | | | | | | | | | |
| Clasificación del Programa Presupuestario: | | | | | | | | | | | | | E - Prestación de servicios públicos | | | | | | | | | | | | | |
| Dependencia o Entidad Responsable del Programa Presupuestario: | | | | | | | | | | | | | Sistema DIF Sinaloa | | | | | | | | | | | | | |
| **2. DATOS DE IDENTIFICACIÓN DEL INDICADOR** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Nivel de objetivo (Fin, Propósito, Componente o Actividad): | | | | Actividad 1.5 | | | | | Resumen narrativo del objetivo establecido en la MIR del programa: | | | | | | | | Servicios médicos especializados | | | | | | | | | |
| Nombre: | | Porcentaje de atención de consultas especializadas | | | | | | | | | | | | | | | | | | Identificador: | | | AS-C1-A5-1 | | | |
| Definición: | | El indicador mide el avance en el otorgamiento de consultas de medicina especializada, respecto del total estimadas. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
| Tipo: | | GESTIÓN | | | | | | | | | | | | | | Dimensión: | | | | | | | EFICACIA | | | |
| Frecuencia: | | TRIMESTRAL | | | | | | | | | | | | | | Unidad de medida: | | | | | | | PORCENTAJE | | | |
| Método de cálculo: | | Fórmula: | | | | | (Número de consulta especializada otorgada / Total de consulta especializada estimada) \* 100 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Variables: | | | | | Número de consulta especializada otorgada  Total de consulta especializada estimada | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Fuente de Información de las variables: | | | | | SEDIF; estadística PbR-SED; https://dif.sinaloa.gob.mx/p/pbrsed | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Sentido del indicador (comportamiento esperado) - seleccione uno de los dos: (Ascendente -entre más alto mejor- / Descendente -entre más bajo mejor-) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | ASCENDENTE | | | |
| **3. METAS DEL PROGRAMA** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Línea base | | | | | | | | | | Año: | | | |  | | | | | Valor: | | | |  | | | |
| Meta de mediano plazo | | | | | | | | | | Año: | | | |  | | | | | Valor: | | | |  | | | |
| Avance de la meta de mediano plazo | | | | | | | | | | Año: | | | |  | | | | | Valor: | | | |  | | | |
| **Meta anual** | | | | | | | | | | **Año:** | | | | 2024 | | | | | **Valor:** | | | | 100 % | | | |
| **Calendario de la meta anual** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Valor del:** | **Ene.** | | **Feb.** | | **Mar.** | | | **Abr.** | | | | **May.** | | | **Jun.** | | | **Jul.** | | | **Ago.** | **Sep.** | | **Oct.** | **Nov.** | **Dic.** |
| Numerador |  | |  | | 7,970 | | |  | | | |  | | | 15,762 | | |  | | |  | 23,651 | |  |  | 31,040 |
| Denominador |  | |  | | 31,040 | | |  | | | |  | | | 31,040 | | |  | | |  | 31,040 | |  |  | 31,040 |
| Indicador |  | |  | | 26 | | |  | | | |  | | | 51 | | |  | | |  | 76 | |  |  | 100 |
| Parámetros de semaforización | | | | | | Aceptable (verde): | | | | | | | | | | Avance en la meta >= 90% | | | | | | | | | | |
| Con riesgo (amarillo): | | | | | | | | | | 90% < Avance en la meta ≥ 80% | | | | | | | | | | |
| Crítico (rojo): | | | | | | | | | | Avance en la meta <80% | | | | | | | | | | |
| **4. DATOS DEL RESPONSABLE DEL INDICADOR (CONTACTO)** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Área responsable (nombre y ubicación): | | | | | | | | | | | DIF Sinaloa - Dirección de Planeación y Programas Especiales  Blvd. Miguel Tamayo No. 3000 Nte. Desarrollo Urbano 3 Ríos, Culiacán, Sinaloa.  C.P. 80020 | | | | | | | | | | | | | | | |
| Persona responsable (nombre, teléfono y correo electrónico): | | | | | | | | | | | Mtra. Marcela Camarena Rodríguez  marcela.camarena@dif.sinaloa.gob.mx  Teléfono oficial: 667 713-23-23 Ext. 7360 | | | | | | | | | | | | | | | |
| **5. OBSERVACIONES** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Adulto mayor(psiquiátrica) + CAS + CIDIS + DRMS. Estas áreas REPORTARÁN los datos.  Los valores del numerador son acumulados. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

|  | **Sistema para el Desarrollo Integral de la Familia del Estado de Sinaloa**  Fichas Técnicas de los Indicadores de Desempeño de los Programas presupuestarios |
| --- | --- |



| **1. DATOS DE IDENTIFICACIÓN DEL PROGRAMA PRESUPUESTARIO** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Nombre del Programa presupuestario: | | | | | | | | | | | | | **E192 - Asistencia social** | | | | | | | | | | | | | |
| Clasificación del Programa Presupuestario: | | | | | | | | | | | | | E - Prestación de servicios públicos | | | | | | | | | | | | | |
| Dependencia o Entidad Responsable del Programa Presupuestario: | | | | | | | | | | | | | Sistema DIF Sinaloa | | | | | | | | | | | | | |
| **2. DATOS DE IDENTIFICACIÓN DEL INDICADOR** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Nivel de objetivo (Fin, Propósito, Componente o Actividad): | | | | Actividad 1.6 | | | | | Resumen narrativo del objetivo establecido en la MIR del programa: | | | | | | | | Aplicación de Vacunas | | | | | | | | | |
| Nombre: | | Porcentaje de aplicación de vacunas | | | | | | | | | | | | | | | | | | Identificador: | | | AS-C1-A6-1 | | | |
| Definición: | | El indicador mide el avance en la aplicación de vacunas respecto del total estimadas por SEDIF. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
| Tipo: | | GESTIÓN | | | | | | | | | | | | | | Dimensión: | | | | | | | EFICACIA | | | |
| Frecuencia: | | TRIMESTRAL | | | | | | | | | | | | | | Unidad de medida: | | | | | | | PORCENTAJE | | | |
| Método de cálculo: | | Fórmula: | | | | | (Número de dosis de vacunas aplicadas por SEDIF / Total de dosis de vacunas estimadas a aplicar por SEDIF) \* 100 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Variables: | | | | | Número de dosis de vacunas aplicadas por SEDIF  Total de dosis de vacunas estimadas a aplicar por SEDIF | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Fuente de Información de las variables: | | | | | SEDIF; estadística PbR-SED; https://dif.sinaloa.gob.mx/p/pbrsed | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Sentido del indicador (comportamiento esperado) - seleccione uno de los dos: (Ascendente -entre más alto mejor- / Descendente -entre más bajo mejor-) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | ASCENDENTE | | | |
| **3. METAS DEL PROGRAMA** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Línea base | | | | | | | | | | Año: | | | |  | | | | | Valor: | | | |  | | | |
| Meta de mediano plazo | | | | | | | | | | Año: | | | |  | | | | | Valor: | | | |  | | | |
| Avance de la meta de mediano plazo | | | | | | | | | | Año: | | | |  | | | | | Valor: | | | |  | | | |
| **Meta anual** | | | | | | | | | | **Año:** | | | | 2024 | | | | | **Valor:** | | | | 100 % | | | |
| **Calendario de la meta anual** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Valor del:** | **Ene.** | | **Feb.** | | **Mar.** | | | **Abr.** | | | | **May.** | | | **Jun.** | | | **Jul.** | | | **Ago.** | **Sep.** | | **Oct.** | **Nov.** | **Dic.** |
| Numerador |  | |  | | 350 | | |  | | | |  | | | 700 | | |  | | |  | 1,050 | |  |  | 1,400 |
| Denominador |  | |  | | 1,400 | | |  | | | |  | | | 1,400 | | |  | | |  | 1,400 | |  |  | 1,400 |
| Indicador |  | |  | | 25 | | |  | | | |  | | | 50 | | |  | | |  | 75 | |  |  | 100 |
| Parámetros de semaforización | | | | | | Aceptable (verde): | | | | | | | | | | Avance en la meta >= 90% | | | | | | | | | | |
| Con riesgo (amarillo): | | | | | | | | | | 90% < Avance en la meta ≥ 80% | | | | | | | | | | |
| Crítico (rojo): | | | | | | | | | | Avance en la meta <80% | | | | | | | | | | |
| **4. DATOS DEL RESPONSABLE DEL INDICADOR (CONTACTO)** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Área responsable (nombre y ubicación): | | | | | | | | | | | DIF Sinaloa –Dirección de rehabilitación y medicina social  Miguel Tamayo No. 3000 Nte. Desarrollo Urbano 3 Ríos, Culiacán, Sinaloa. C.P. 80020 | | | | | | | | | | | | | | | |
| Persona responsable (nombre, teléfono y correo electrónico): | | | | | | | | | | | Ing. Analisbe Lugo Contreras  Ana.lugo@dif.sinaloa.gob.mx  Teléfono oficial: 667 713-90-26 | | | | | | | | | | | | | | | |
| **5. OBSERVACIONES** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Los valores del numerador son acumulados.  Sujeto a la implementación de las jornadas de salud pública y provisión de los biológicos por parte de la Secretaría de Salud. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

|  | **Sistema para el Desarrollo Integral de la Familia del Estado de Sinaloa**  Fichas Técnicas de los Indicadores de Desempeño de los Programas presupuestarios |
| --- | --- |



| **1. DATOS DE IDENTIFICACIÓN DEL PROGRAMA PRESUPUESTARIO** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Nombre del Programa presupuestario: | | | | | | | | | | | | | **E192 - Asistencia social** | | | | | | | | | | | | | |
| Clasificación del Programa Presupuestario: | | | | | | | | | | | | | E - Prestación de servicios públicos | | | | | | | | | | | | | |
| Dependencia o Entidad Responsable del Programa Presupuestario: | | | | | | | | | | | | | Sistema DIF Sinaloa | | | | | | | | | | | | | |
| **2. DATOS DE IDENTIFICACIÓN DEL INDICADOR** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Nivel de objetivo (Fin, Propósito, Componente o Actividad): | | | | Actividad 1.7 | | | | | Resumen narrativo del objetivo establecido en la MIR del programa: | | | | | | | | Diagnóstico e intervención para niños con autismo o con sospecha de | | | | | | | | | |
| Nombre: | | Porcentaje de servicios otorgados a personas con autismo | | | | | | | | | | | | | | | | | | Identificador: | | | AS-C1-A7-1 | | | |
| Definición: | | El indicador mide el avance en el otorgamiento de servicios a personas con autismo o sospecha de, respecto del  total estimados a otorgar por SEDIF | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
| Tipo: | | GESTIÓN | | | | | | | | | | | | | | Dimensión: | | | | | | | EFICACIA | | | |
| Frecuencia: | | TRIMESTRAL | | | | | | | | | | | | | | Unidad de medida: | | | | | | | PORCENTAJE | | | |
| Método de cálculo: | | Fórmula: | | | | | (Número de servicios otorgados a personas con autismo / Total de servicios estimados a otorgar a personas con autismo) \* 100 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Variables: | | | | | Número de servicios otorgados a personas con autismo  Total de servicios estimados a otorgar a personas con autismo | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Fuente de Información de las variables: | | | | | SEDIF; estadística PbR-SED; https://dif.sinaloa.gob.mx/p/pbrsed | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Sentido del indicador (comportamiento esperado) - seleccione uno de los dos: (Ascendente -entre más alto mejor- / Descendente -entre más bajo mejor-) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | ASCENDENTE | | | |
| **3. METAS DEL PROGRAMA** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Línea base | | | | | | | | | | Año: | | | |  | | | | | Valor: | | | |  | | | |
| Meta de mediano plazo | | | | | | | | | | Año: | | | |  | | | | | Valor: | | | |  | | | |
| Avance de la meta de mediano plazo | | | | | | | | | | Año: | | | |  | | | | | Valor: | | | |  | | | |
| **Meta anual** | | | | | | | | | | **Año:** | | | | 2024 | | | | | **Valor:** | | | | 100 % | | | |
| **Calendario de la meta anual** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Valor del:** | **Ene.** | | **Feb.** | | **Mar.** | | | **Abr.** | | | | **May.** | | | **Jun.** | | | **Jul.** | | | **Ago.** | **Sep.** | | **Oct.** | **Nov.** | **Dic.** |
| Numerador |  | |  | | 7,300 | | |  | | | |  | | | 14,500 | | |  | | |  | 22,000 | |  |  | 29,500 |
| Denominador |  | |  | | 29,500 | | |  | | | |  | | | 29,500 | | |  | | |  | 29,500 | |  |  | 29,500 |
| Indicador |  | |  | | 25 | | |  | | | |  | | | 49 | | |  | | |  | 75 | |  |  | 100 |
| Parámetros de semaforización | | | | | | Aceptable (verde): | | | | | | | | | | Avance en la meta >= 90% | | | | | | | | | | |
| Con riesgo (amarillo): | | | | | | | | | | 90% < Avance en la meta ≥ 80% | | | | | | | | | | |
| Crítico (rojo): | | | | | | | | | | Avance en la meta <80% | | | | | | | | | | |
| **4. DATOS DEL RESPONSABLE DEL INDICADOR (CONTACTO)** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Área responsable (nombre y ubicación): | | | | | | | | | | | DIF Sinaloa –Centro de Autismo Sinaloa  Blvd. Alfonso G. Calderón y José María Figueroa S/N, Desarrollo Urbano 3 Ríos, Culiacán, Sinaloa. C.P. 80020 | | | | | | | | | | | | | | | |
| Persona responsable (nombre, teléfono y correo electrónico): | | | | | | | | | | | Dra. Estela María Robledo Conde  Estela.robledo@dif.sinaloa.gob.mx  Teléfono oficial: 667 688-59-70 | | | | | | | | | | | | | | | |
| **5. OBSERVACIONES** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Los datos del numerador son acumulados. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

|  | **Sistema para el Desarrollo Integral de la Familia del Estado de Sinaloa**  Fichas Técnicas de los Indicadores de Desempeño de los Programas presupuestarios |
| --- | --- |



| **1. DATOS DE IDENTIFICACIÓN DEL PROGRAMA PRESUPUESTARIO** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Nombre del Programa presupuestario: | | | | | | | | | | | | | **E192 - Asistencia social** | | | | | | | | | | | | | |
| Clasificación del Programa Presupuestario: | | | | | | | | | | | | | E - Prestación de servicios públicos | | | | | | | | | | | | | |
| Dependencia o Entidad Responsable del Programa Presupuestario: | | | | | | | | | | | | | Sistema DIF Sinaloa | | | | | | | | | | | | | |
| **2. DATOS DE IDENTIFICACIÓN DEL INDICADOR** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Nivel de objetivo (Fin, Propósito, Componente o Actividad): | | | | Actividad 1.8 | | | | | Resumen narrativo del objetivo establecido en la MIR del programa: | | | | | | | | Atención psicológica, psiquiátrica e internamiento | | | | | | | | | |
| Nombre: | | Porcentaje de ejecución de las sesiones de psicología-psiquiatría | | | | | | | | | | | | | | | | | | Identificador: | | | AS-C1-A8-1 | | | |
| Definición: | | El indicador mide el avance logrado en atención psicológica y psiquiátrica, respecto del total de sesiones estimadas por SEDIF | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
| Tipo: | | GESTIÓN | | | | | | | | | | | | | | Dimensión: | | | | | | | EFICACIA | | | |
| Frecuencia: | | TRIMESTRAL | | | | | | | | | | | | | | Unidad de medida: | | | | | | | PORCENTAJE | | | |
| Método de cálculo: | | Fórmula: | | | | | (Número de sesiones de atención psicológica y psiquiátrica otorgadas / Total de sesiones de atención psicológica y psiquiátrica programadas) \* 100 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Variables: | | | | | Número de sesiones de atención psicológica y psiquiátrica otorgadas  Total de sesiones de atención psicológica y psiquiátrica programadas | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Fuente de Información de las variables: | | | | | SEDIF; estadística PbR-SED; https://dif.sinaloa.gob.mx/p/pbrsed | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Sentido del indicador (comportamiento esperado) - seleccione uno de los dos: (Ascendente -entre más alto mejor- / Descendente -entre más bajo mejor-) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | ASCENDENTE | | | |
| **3. METAS DEL PROGRAMA** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Línea base | | | | | | | | | | Año: | | | |  | | | | | Valor: | | | |  | | | |
| Meta de mediano plazo | | | | | | | | | | Año: | | | |  | | | | | Valor: | | | |  | | | |
| Avance de la meta de mediano plazo | | | | | | | | | | Año: | | | |  | | | | | Valor: | | | |  | | | |
| **Meta anual** | | | | | | | | | | **Año:** | | | | 2024 | | | | | **Valor:** | | | | 100 % | | | |
| **Calendario de la meta anual** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Valor del:** | **Ene.** | | **Feb.** | | **Mar.** | | | **Abr.** | | | | **May.** | | | **Jun.** | | | **Jul.** | | | **Ago.** | **Sep.** | | **Oct.** | **Nov.** | **Dic.** |
| Numerador |  | |  | | 14,959 | | |  | | | |  | | | 29,894 | | |  | | |  | 43,683 | |  |  | 57,575 |
| Denominador |  | |  | | 57,575 | | |  | | | |  | | | 57,575 | | |  | | |  | 57,575 | |  |  | 57,575 |
| Indicador |  | |  | | 26 | | |  | | | |  | | | 52 | | |  | | |  | 76 | |  |  | 100 |
| Parámetros de semaforización | | | | | | Aceptable (verde): | | | | | | | | | | Avance en la meta >= 90% | | | | | | | | | | |
| Con riesgo (amarillo): | | | | | | | | | | 90% < Avance en la meta ≥ 80% | | | | | | | | | | |
| Crítico (rojo): | | | | | | | | | | Avance en la meta <80% | | | | | | | | | | |
| **4. DATOS DEL RESPONSABLE DEL INDICADOR (CONTACTO)** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Área responsable (nombre y ubicación): | | | | | | | | | | | DIF Sinaloa - Dirección de Planeación y Programas Especiales  Blvd. Miguel Tamayo No. 3000 Nte. Desarrollo Urbano 3 Ríos, Culiacán, Sinaloa.  C.P. 80020 | | | | | | | | | | | | | | | |
| Persona responsable (nombre, teléfono y correo electrónico): | | | | | | | | | | | Mtra. Marcela Camarena Rodríguez  marcela.camarena@dif.sinaloa.gob.mx  Teléfono oficial: 667 713-23-23 Ext. 7360 | | | | | | | | | | | | | | | |
| **5. OBSERVACIONES** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Adulto mayor + CRECE + CIDIS + CAS + DRMS + PPNNyA. Estas áreas REPORTARÁN los datos.  Los valores del numerador son acumulados. Comprende las Orientaciones y/o Asesorías psicológicas y psiquiátricas. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

|  | **Sistema para el Desarrollo Integral de la Familia del Estado de Sinaloa**  Fichas Técnicas de los Indicadores de Desempeño de los Programas presupuestarios |
| --- | --- |



| **1. DATOS DE IDENTIFICACIÓN DEL PROGRAMA PRESUPUESTARIO** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Nombre del Programa presupuestario: | | | | | | | | | | | | | **E192 - Asistencia social** | | | | | | | | | | | | | |
| Clasificación del Programa Presupuestario: | | | | | | | | | | | | | E - Prestación de servicios públicos | | | | | | | | | | | | | |
| Dependencia o Entidad Responsable del Programa Presupuestario: | | | | | | | | | | | | | Sistema DIF Sinaloa | | | | | | | | | | | | | |
| **2. DATOS DE IDENTIFICACIÓN DEL INDICADOR** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Nivel de objetivo (Fin, Propósito, Componente o Actividad): | | | | Actividad 1.8 | | | | | Resumen narrativo del objetivo establecido en la MIR del programa: | | | | | | | | Atención psicológica, psiquiátrica e internamiento | | | | | | | | | |
| Nombre: | | Porcentaje de personas en internamiento psiquiátrico | | | | | | | | | | | | | | | | | | Identificador: | | | AS-C1-A8-2 | | | |
| Definición: | | El indicador mide el porcentaje de personas albergadas por condición psiquiátrica en el albergue de SEDIF al momento de la evaluación | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
| Tipo: | | GESTIÓN | | | | | | | | | | | | | | Dimensión: | | | | | | | EFICACIA | | | |
| Frecuencia: | | TRIMESTRAL | | | | | | | | | | | | | | Unidad de medida: | | | | | | | PORCENTAJE | | | |
| Método de cálculo: | | Fórmula: | | | | | (Número de Personas albergadas por condición psiquiátrica / Total de Personas estimadas a atender en albergue psiquiátrico) \* 100 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Variables: | | | | | Número de Personas albergadas por condición psiquiátrica  Total de Personas estimadas a atender en albergue psiquiátrico | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Fuente de Información de las variables: | | | | | SEDIF; estadística PbR-SED; https://dif.sinaloa.gob.mx/p/pbrsed | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Sentido del indicador (comportamiento esperado) - seleccione uno de los dos: (Ascendente -entre más alto mejor- / Descendente -entre más bajo mejor-) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | ASCENDENTE | | | |
| **3. METAS DEL PROGRAMA** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Línea base | | | | | | | | | | Año: | | | |  | | | | | Valor: | | | |  | | | |
| Meta de mediano plazo | | | | | | | | | | Año: | | | |  | | | | | Valor: | | | |  | | | |
| Avance de la meta de mediano plazo | | | | | | | | | | Año: | | | |  | | | | | Valor: | | | |  | | | |
| **Meta anual** | | | | | | | | | | **Año:** | | | | 2024 | | | | | **Valor:** | | | | 100 % | | | |
| **Calendario de la meta anual** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Valor del:** | **Ene.** | | **Feb.** | | **Mar.** | | | **Abr.** | | | | **May.** | | | **Jun.** | | | **Jul.** | | | **Ago.** | **Sep.** | | **Oct.** | **Nov.** | **Dic.** |
| Numerador |  | |  | | 35 | | |  | | | |  | | | 35 | | |  | | |  | 35 | |  |  | 35 |
| Denominador |  | |  | | 35 | | |  | | | |  | | | 35 | | |  | | |  | 35 | |  |  | 35 |
| Indicador |  | |  | | 100 | | |  | | | |  | | | 100 | | |  | | |  | 100 | |  |  | 100 |
| Parámetros de semaforización | | | | | | Aceptable (verde): | | | | | | | | | | Avance en la meta >= 90% | | | | | | | | | | |
| Con riesgo (amarillo): | | | | | | | | | | 90% < Avance en la meta ≥ 80% | | | | | | | | | | |
| Crítico (rojo): | | | | | | | | | | Avance en la meta <80% | | | | | | | | | | |
| **4. DATOS DEL RESPONSABLE DEL INDICADOR (CONTACTO)** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Área responsable (nombre y ubicación): | | | | | | | | | | | DIF Sinaloa –Atención al adulto mayor e integración social  Blvd. Miguel Tamayo No. 3000 Nte. Desarrollo Urbano 3 Ríos, Culiacán, Sinaloa.  C.P. 80020 | | | | | | | | | | | | | | | |
| Persona responsable (nombre, teléfono y correo electrónico): | | | | | | | | | | | Dra. Elizabeth Montoya Morales  Elizabeth.montoya@dif.sinaloa.gob.mx  Teléfono oficial: 667 713-23-23 ext 7342 | | | | | | | | | | | | | | | |
| **5. OBSERVACIONES** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

|  | **Sistema para el Desarrollo Integral de la Familia del Estado de Sinaloa**  Fichas Técnicas de los Indicadores de Desempeño de los Programas presupuestarios |
| --- | --- |



| **1. DATOS DE IDENTIFICACIÓN DEL PROGRAMA PRESUPUESTARIO** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Nombre del Programa presupuestario: | | | | | | | | | | | | | **E192 - Asistencia social** | | | | | | | | | | | | | |
| Clasificación del Programa Presupuestario: | | | | | | | | | | | | | E - Prestación de servicios públicos | | | | | | | | | | | | | |
| Dependencia o Entidad Responsable del Programa Presupuestario: | | | | | | | | | | | | | Sistema DIF Sinaloa | | | | | | | | | | | | | |
| **2. DATOS DE IDENTIFICACIÓN DEL INDICADOR** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Nivel de objetivo (Fin, Propósito, Componente o Actividad): | | | | Actividad 2.1 | | | | | Resumen narrativo del objetivo establecido en la MIR del programa: | | | | | | | | Rehabilitación para atender discapacidad visual o debilidad visual | | | | | | | | | |
| Nombre: | | Porcentaje de servicios otorgados a personas con debilidad o discapacidad visual | | | | | | | | | | | | | | | | | | Identificador: | | | AS-C2-A1-1 | | | |
| Definición: | | El indicador mide el avance de los servicios otorgados a personas con discapacidad o debilidad visual, respecto del total de servicios estimados. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
| Tipo: | | GESTIÓN | | | | | | | | | | | | | | Dimensión: | | | | | | | EFICACIA | | | |
| Frecuencia: | | TRIMESTRAL | | | | | | | | | | | | | | Unidad de medida: | | | | | | | PORCENTAJE | | | |
| Método de cálculo: | | Fórmula: | | | | | (Número de servicios otorgados a personas con discapacidad o debilidad visual / Total de servicios programados a otorgar a personas con discapacidad o debilidad visual) \* 100 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Variables: | | | | | Número de servicios otorgadas a personas con discapacidad o debilidad visual  Total de servicios programados a otorgar a personas con discapacidad o debilidad visual | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Fuente de Información de las variables: | | | | | SEDIF; estadística PbR-SED; https://dif.sinaloa.gob.mx/p/pbrsed | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Sentido del indicador (comportamiento esperado) - seleccione uno de los dos: (Ascendente -entre más alto mejor- / Descendente -entre más bajo mejor-) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | ASCENDENTE | | | |
| **3. METAS DEL PROGRAMA** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Línea base | | | | | | | | | | Año: | | | |  | | | | | Valor: | | | |  | | | |
| Meta de mediano plazo | | | | | | | | | | Año: | | | |  | | | | | Valor: | | | |  | | | |
| Avance de la meta de mediano plazo | | | | | | | | | | Año: | | | |  | | | | | Valor: | | | |  | | | |
| **Meta anual** | | | | | | | | | | **Año:** | | | | 2024 | | | | | **Valor:** | | | | 100 % | | | |
| **Calendario de la meta anual** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Valor del:** | **Ene.** | | **Feb.** | | **Mar.** | | | **Abr.** | | | | **May.** | | | **Jun.** | | | **Jul.** | | | **Ago.** | **Sep.** | | **Oct.** | **Nov.** | **Dic.** |
| Numerador |  | |  | | 540 | | |  | | | |  | | | 880 | | |  | | |  | 1,420 | |  |  | 1,860 |
| Denominador |  | |  | | 1,860 | | |  | | | |  | | | 1,860 | | |  | | |  | 1,860 | |  |  | 1,860 |
| Indicador |  | |  | | 29 | | |  | | | |  | | | 47 | | |  | | |  | 76 | |  |  | 100 |
| Parámetros de semaforización | | | | | | Aceptable (verde): | | | | | | | | | | Avance en la meta >= 90% | | | | | | | | | | |
| Con riesgo (amarillo): | | | | | | | | | | 90% < Avance en la meta ≥ 80% | | | | | | | | | | |
| Crítico (rojo): | | | | | | | | | | Avance en la meta <80% | | | | | | | | | | |
| **4. DATOS DEL RESPONSABLE DEL INDICADOR (CONTACTO)** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Área responsable (nombre y ubicación): | | | | | | | | | | | DIF Sinaloa –Centro Integral de Discapacidad Visual  Blvd. Alfonso G. Calderón y José María Figueroa S/N, Desarrollo Urbano 3 Ríos, Culiacán, Sinaloa. C.P. 80020 | | | | | | | | | | | | | | | |
| Persona responsable (nombre, teléfono y correo electrónico): | | | | | | | | | | | Dr. Ricardo Daniel Chávez Gutiérrez  Ricardo.chavez@dif.sinaloa.gob.mx  Teléfono oficial: 667 788-59-71 | | | | | | | | | | | | | | | |
| **5. OBSERVACIONES** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Los valores del numerador son acumulados. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

|  | **Sistema para el Desarrollo Integral de la Familia del Estado de Sinaloa**  Fichas Técnicas de los Indicadores de Desempeño de los Programas presupuestarios |
| --- | --- |



| **1. DATOS DE IDENTIFICACIÓN DEL PROGRAMA PRESUPUESTARIO** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Nombre del Programa presupuestario: | | | | | | | | | | | | | **E192 - Asistencia social** | | | | | | | | | | | | | |
| Clasificación del Programa Presupuestario: | | | | | | | | | | | | | E - Prestación de servicios públicos | | | | | | | | | | | | | |
| Dependencia o Entidad Responsable del Programa Presupuestario: | | | | | | | | | | | | | Sistema DIF Sinaloa | | | | | | | | | | | | | |
| **2. DATOS DE IDENTIFICACIÓN DEL INDICADOR** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Nivel de objetivo (Fin, Propósito, Componente o Actividad): | | | | Actividad 2.2 | | | | | Resumen narrativo del objetivo establecido en la MIR del programa: | | | | | | | | Intervenciones médicas visuales gestionadas | | | | | | | | | |
| Nombre: | | Porcentaje de personas apoyadas con intervenciones médicas visuales | | | | | | | | | | | | | | | | | | Identificador: | | | AS-C2-A2-1 | | | |
| Definición: | | El indicador mide el avance logrado en las intervenciones médicas visuales gestionadas por SEDIF | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
| Tipo: | | GESTIÓN | | | | | | | | | | | | | | Dimensión: | | | | | | | EFICACIA | | | |
| Frecuencia: | | TRIMESTRAL | | | | | | | | | | | | | | Unidad de medida: | | | | | | | PORCENTAJE | | | |
| Método de cálculo: | | Fórmula: | | | | | (Número de personas que recibe intervenciones médicas visuales / Total de personas estimadas para otorgar intervenciones médicas visuales) \* 100 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Variables: | | | | | Número de personas que recibe intervenciones médicas visuales  Total de personas estimadas para otorgar intervenciones médicas visuales | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Fuente de Información de las variables: | | | | | SEDIF; estadística PbR-SED; https://dif.sinaloa.gob.mx/p/pbrsed | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Sentido del indicador (comportamiento esperado) - seleccione uno de los dos: (Ascendente -entre más alto mejor- / Descendente -entre más bajo mejor-) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | ASCENDENTE | | | |
| **3. METAS DEL PROGRAMA** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Línea base | | | | | | | | | | Año: | | | |  | | | | | Valor: | | | |  | | | |
| Meta de mediano plazo | | | | | | | | | | Año: | | | |  | | | | | Valor: | | | |  | | | |
| Avance de la meta de mediano plazo | | | | | | | | | | Año: | | | |  | | | | | Valor: | | | |  | | | |
| **Meta anual** | | | | | | | | | | **Año:** | | | | 2024 | | | | | **Valor:** | | | | 100 % | | | |
| **Calendario de la meta anual** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Valor del:** | **Ene.** | | **Feb.** | | **Mar.** | | | **Abr.** | | | | **May.** | | | **Jun.** | | | **Jul.** | | | **Ago.** | **Sep.** | | **Oct.** | **Nov.** | **Dic.** |
| Numerador |  | |  | |  | | |  | | | |  | | |  | | |  | | |  |  | |  |  | 720 |
| Denominador |  | |  | |  | | |  | | | |  | | |  | | |  | | |  |  | |  |  | 720 |
| Indicador |  | |  | |  | | |  | | | |  | | |  | | |  | | |  |  | |  |  | 100 |
| Parámetros de semaforización | | | | | | Aceptable (verde): | | | | | | | | | | Avance en la meta >= 90% | | | | | | | | | | |
| Con riesgo (amarillo): | | | | | | | | | | 90% < Avance en la meta ≥ 80% | | | | | | | | | | |
| Crítico (rojo): | | | | | | | | | | Avance en la meta <80% | | | | | | | | | | |
| **4. DATOS DEL RESPONSABLE DEL INDICADOR (CONTACTO)** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Área responsable (nombre y ubicación): | | | | | | | | | | | DIF Sinaloa –Centro Integral de Discapacidad Visual  Blvd. Alfonso G. Calderón y José María Figueroa S/N, Desarrollo Urbano 3 Ríos, Culiacán, Sinaloa. C.P. 80020 | | | | | | | | | | | | | | | |
| Persona responsable (nombre, teléfono y correo electrónico): | | | | | | | | | | | Dr. Ricardo Daniel Chávez Gutiérrez  Ricardo.chavez@dif.sinaloa.gob.mx  Teléfono oficial: 667 788-59-71 | | | | | | | | | | | | | | | |
| **5. OBSERVACIONES** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Los valores del numerador son acumulados. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

|  | **Sistema para el Desarrollo Integral de la Familia del Estado de Sinaloa**  Fichas Técnicas de los Indicadores de Desempeño de los Programas presupuestarios |
| --- | --- |



| **1. DATOS DE IDENTIFICACIÓN DEL PROGRAMA PRESUPUESTARIO** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Nombre del Programa presupuestario: | | | | | | | | | | | | | **E192 - Asistencia social** | | | | | | | | | | | | | |
| Clasificación del Programa Presupuestario: | | | | | | | | | | | | | E - Prestación de servicios públicos | | | | | | | | | | | | | |
| Dependencia o Entidad Responsable del Programa Presupuestario: | | | | | | | | | | | | | Sistema DIF Sinaloa | | | | | | | | | | | | | |
| **2. DATOS DE IDENTIFICACIÓN DEL INDICADOR** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Nivel de objetivo (Fin, Propósito, Componente o Actividad): | | | | Actividad 3.1 | | | | | Resumen narrativo del objetivo establecido en la MIR del programa: | | | | | | | | Gestión y entrega de apoyos para cubrir necesidades de transporte | | | | | | | | | |
| Nombre: | | Porcentaje de apoyos o gestiones para atender necesidades de transporte público | | | | | | | | | | | | | | | | | | Identificador: | | | AS-C3-A1-1 | | | |
| Definición: | | El indicador mide el avance en el otorgamiento de traslados gestionados, cubiertos o apoyados por SEDIF, respecto del total estimados. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
| Tipo: | | GESTIÓN | | | | | | | | | | | | | | Dimensión: | | | | | | | EFICACIA | | | |
| Frecuencia: | | TRIMESTRAL | | | | | | | | | | | | | | Unidad de medida: | | | | | | | PORCENTAJE | | | |
| Método de cálculo: | | Fórmula: | | | | | (Número de traslados cubiertos o apoyados por SEDIF / Total de apoyos de traslados programados por SEDIF) \* 100 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Variables: | | | | | Número de traslados cubiertos o apoyados por SEDIF  Total de apoyos de traslados programados por SEDIF | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Fuente de Información de las variables: | | | | | SEDIF; estadística PbR-SED; https://dif.sinaloa.gob.mx/p/pbrsed | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Sentido del indicador (comportamiento esperado) - seleccione uno de los dos: (Ascendente -entre más alto mejor- / Descendente -entre más bajo mejor-) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | ASCENDENTE | | | |
| **3. METAS DEL PROGRAMA** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Línea base | | | | | | | | | | Año: | | | |  | | | | | Valor: | | | |  | | | |
| Meta de mediano plazo | | | | | | | | | | Año: | | | |  | | | | | Valor: | | | |  | | | |
| Avance de la meta de mediano plazo | | | | | | | | | | Año: | | | |  | | | | | Valor: | | | |  | | | |
| **Meta anual** | | | | | | | | | | **Año:** | | | | 2024 | | | | | **Valor:** | | | | 100 % | | | |
| **Calendario de la meta anual** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Valor del:** | **Ene.** | | **Feb.** | | **Mar.** | | | **Abr.** | | | | **May.** | | | **Jun.** | | | **Jul.** | | | **Ago.** | **Sep.** | | **Oct.** | **Nov.** | **Dic.** |
| Numerador |  | |  | | 75 | | |  | | | |  | | | 150 | | |  | | |  | 225 | |  |  | 300 |
| Denominador |  | |  | | 300 | | |  | | | |  | | | 300 | | |  | | |  | 300 | |  |  | 300 |
| Indicador |  | |  | | 25 | | |  | | | |  | | | 50 | | |  | | |  | 75 | |  |  | 100 |
| Parámetros de semaforización | | | | | | Aceptable (verde): | | | | | | | | | | Avance en la meta >= 90% | | | | | | | | | | |
| Con riesgo (amarillo): | | | | | | | | | | 90% < Avance en la meta ≥ 80% | | | | | | | | | | |
| Crítico (rojo): | | | | | | | | | | Avance en la meta <80% | | | | | | | | | | |
| **4. DATOS DEL RESPONSABLE DEL INDICADOR (CONTACTO)** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Área responsable (nombre y ubicación): | | | | | | | | | | | DIF Sinaloa –Atención al adulto mayor e integración social  Blvd. Miguel Tamayo No. 3000 Nte. Desarrollo Urbano 3 Ríos, Culiacán, Sinaloa.  C.P. 80020 | | | | | | | | | | | | | | | |
| Persona responsable (nombre, teléfono y correo electrónico): | | | | | | | | | | | Dra. Elizabeth Montoya Morales  Elizabeth.montoya@dif.sinaloa.gob.mx  Teléfono oficial: 667 713-23-23 ext 7342 | | | | | | | | | | | | | | | |
| **5. OBSERVACIONES** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Los valores del numerador son acumulados. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

|  | **Sistema para el Desarrollo Integral de la Familia del Estado de Sinaloa**  Fichas Técnicas de los Indicadores de Desempeño de los Programas presupuestarios |
| --- | --- |



| **1. DATOS DE IDENTIFICACIÓN DEL PROGRAMA PRESUPUESTARIO** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Nombre del Programa presupuestario: | | | | | | | | | | | | | **E192 - Asistencia social** | | | | | | | | | | | | | |
| Clasificación del Programa Presupuestario: | | | | | | | | | | | | | E - Prestación de servicios públicos | | | | | | | | | | | | | |
| Dependencia o Entidad Responsable del Programa Presupuestario: | | | | | | | | | | | | | Sistema DIF Sinaloa | | | | | | | | | | | | | |
| **2. DATOS DE IDENTIFICACIÓN DEL INDICADOR** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Nivel de objetivo (Fin, Propósito, Componente o Actividad): | | | | Actividad 3.2 | | | | | Resumen narrativo del objetivo establecido en la MIR del programa: | | | | | | | | Traslado de personal en vehículos adecuados a las discapacidades motrices y problemas de salud | | | | | | | | | |
| Nombre: | | Porcentaje de traslados en vehículos propios | | | | | | | | | | | | | | | | | | Identificador: | | | AS-C3-A2-1 | | | |
| Definición: | | El indicador mide el porcentaje de traslados hechos por los vehículos especializados o adaptados de SEDIF,  respecto del total programados. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
| Tipo: | | GESTIÓN | | | | | | | | | | | | | | Dimensión: | | | | | | | EFICACIA | | | |
| Frecuencia: | | TRIMESTRAL | | | | | | | | | | | | | | Unidad de medida: | | | | | | | PORCENTAJE | | | |
| Método de cálculo: | | Fórmula: | | | | | (Número de traslados en vehículos de SEDIF otorgados / Total de traslados programados en vehículos de SEDIF) \* 100 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Variables: | | | | | Número de traslados en vehículos de SEDIF otorgados  Total de traslados programados en vehículos de SEDIF | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Fuente de Información de las variables: | | | | | SEDIF; estadística PbR-SED; https://dif.sinaloa.gob.mx/p/pbrsed | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Sentido del indicador (comportamiento esperado) - seleccione uno de los dos: (Ascendente -entre más alto mejor- / Descendente -entre más bajo mejor-) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | ASCENDENTE | | | |
| **3. METAS DEL PROGRAMA** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Línea base | | | | | | | | | | Año: | | | |  | | | | | Valor: | | | |  | | | |
| Meta de mediano plazo | | | | | | | | | | Año: | | | |  | | | | | Valor: | | | |  | | | |
| Avance de la meta de mediano plazo | | | | | | | | | | Año: | | | |  | | | | | Valor: | | | |  | | | |
| **Meta anual** | | | | | | | | | | **Año:** | | | | 2024 | | | | | **Valor:** | | | | 100 % | | | |
| **Calendario de la meta anual** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Valor del:** | **Ene.** | | **Feb.** | | **Mar.** | | | **Abr.** | | | | **May.** | | | **Jun.** | | | **Jul.** | | | **Ago.** | **Sep.** | | **Oct.** | **Nov.** | **Dic.** |
| Numerador |  | |  | | 2,405 | | |  | | | |  | | | 4,795 | | |  | | |  | 7,185 | |  |  | 9,575 |
| Denominador |  | |  | | 9,575 | | |  | | | |  | | | 9,575 | | |  | | |  | 9,575 | |  |  | 9,575 |
| Indicador |  | |  | | 25 | | |  | | | |  | | | 50 | | |  | | |  | 75 | |  |  | 100 |
| Parámetros de semaforización | | | | | | Aceptable (verde): | | | | | | | | | | Avance en la meta >= 90% | | | | | | | | | | |
| Con riesgo (amarillo): | | | | | | | | | | 90% < Avance en la meta ≥ 80% | | | | | | | | | | |
| Crítico (rojo): | | | | | | | | | | Avance en la meta <80% | | | | | | | | | | |
| **4. DATOS DEL RESPONSABLE DEL INDICADOR (CONTACTO)** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Área responsable (nombre y ubicación): | | | | | | | | | | | DIF Sinaloa - Dirección de Planeación y Programas Especiales  Blvd. Miguel Tamayo No. 3000 Nte. Desarrollo Urbano 3 Ríos, Culiacán, Sinaloa.  C.P. 80020 | | | | | | | | | | | | | | | |
| Persona responsable (nombre, teléfono y correo electrónico): | | | | | | | | | | | Mtra. Marcela Camarena Rodríguez  marcela.camarena@dif.sinaloa.gob.mx  Teléfono oficial: 667 713-23-23 Ext. 7360 | | | | | | | | | | | | | | | |
| **5. OBSERVACIONES** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Traslados: DRMS+ CAS+ CIDIS. Estas áreas REPORTARÁN los datos.  Los valores del numerador son acumulados. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

|  | **Sistema para el Desarrollo Integral de la Familia del Estado de Sinaloa**  Fichas Técnicas de los Indicadores de Desempeño de los Programas presupuestarios |
| --- | --- |



| **1. DATOS DE IDENTIFICACIÓN DEL PROGRAMA PRESUPUESTARIO** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Nombre del Programa presupuestario: | | | | | | | | | | | | | **E192 - Asistencia social** | | | | | | | | | | | | | |
| Clasificación del Programa Presupuestario: | | | | | | | | | | | | | E - Prestación de servicios públicos | | | | | | | | | | | | | |
| Dependencia o Entidad Responsable del Programa Presupuestario: | | | | | | | | | | | | | Sistema DIF Sinaloa | | | | | | | | | | | | | |
| **2. DATOS DE IDENTIFICACIÓN DEL INDICADOR** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Nivel de objetivo (Fin, Propósito, Componente o Actividad): | | | | Actividad 3.3 | | | | | Resumen narrativo del objetivo establecido en la MIR del programa: | | | | | | | | Credencialización para evidenciar la condición de discapacidad | | | | | | | | | |
| Nombre: | | Porcentaje de avance en la credencialización | | | | | | | | | | | | | | | | | | Identificador: | | | AS-C3-A3-1 | | | |
| Definición: | | El indicador mide el avance logrado en la credencialización de personas discapacitadas | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
| Tipo: | | GESTIÓN | | | | | | | | | | | | | | Dimensión: | | | | | | | EFICACIA | | | |
| Frecuencia: | | TRIMESTRAL | | | | | | | | | | | | | | Unidad de medida: | | | | | | | PORCENTAJE | | | |
| Método de cálculo: | | Fórmula: | | | | | (Número de credenciales de discapacidad otorgadas / Total de credenciales de discapacidad programadas) \* 100 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Variables: | | | | | Número de credenciales de discapacidad otorgadas  Total de credenciales de discapacidad programadas | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Fuente de Información de las variables: | | | | | SEDIF; estadística PbR-SED; https://dif.sinaloa.gob.mx/p/pbrsed | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Sentido del indicador (comportamiento esperado) - seleccione uno de los dos: (Ascendente -entre más alto mejor- / Descendente -entre más bajo mejor-) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | ASCENDENTE | | | |
| **3. METAS DEL PROGRAMA** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Línea base | | | | | | | | | | Año: | | | |  | | | | | Valor: | | | |  | | | |
| Meta de mediano plazo | | | | | | | | | | Año: | | | |  | | | | | Valor: | | | |  | | | |
| Avance de la meta de mediano plazo | | | | | | | | | | Año: | | | |  | | | | | Valor: | | | |  | | | |
| **Meta anual** | | | | | | | | | | **Año:** | | | | 2024 | | | | | **Valor:** | | | | 100 % | | | |
| **Calendario de la meta anual** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Valor del:** | **Ene.** | | **Feb.** | | **Mar.** | | | **Abr.** | | | | **May.** | | | **Jun.** | | | **Jul.** | | | **Ago.** | **Sep.** | | **Oct.** | **Nov.** | **Dic.** |
| Numerador |  | |  | | 805 | | |  | | | |  | | | 1,610 | | |  | | |  | 2,415 | |  |  | 3,220 |
| Denominador |  | |  | | 3,220 | | |  | | | |  | | | 3,220 | | |  | | |  | 3,220 | |  |  | 3,220 |
| Indicador |  | |  | | 25 | | |  | | | |  | | | 50 | | |  | | |  | 75 | |  |  | 100 |
| Parámetros de semaforización | | | | | | Aceptable (verde): | | | | | | | | | | Avance en la meta >= 90% | | | | | | | | | | |
| Con riesgo (amarillo): | | | | | | | | | | 90% < Avance en la meta ≥ 80% | | | | | | | | | | |
| Crítico (rojo): | | | | | | | | | | Avance en la meta <80% | | | | | | | | | | |
| **4. DATOS DEL RESPONSABLE DEL INDICADOR (CONTACTO)** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Área responsable (nombre y ubicación): | | | | | | | | | | | DIF Sinaloa –Dirección de Rehabilitación y Medicina Social  Blvd. Miguel Tamayo No. 3000 Nte. Desarrollo Urbano 3 Ríos, Culiacán, Sinaloa.  C.P. 80020 | | | | | | | | | | | | | | | |
| Persona responsable (nombre, teléfono y correo electrónico): | | | | | | | | | | | Ing. Analisbe Lugo Contreras  Ana.lugo@dif.sinaloa.gob.mx  Teléfono oficial: 667 713-90-26 | | | | | | | | | | | | | | | |
| **5. OBSERVACIONES** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Los valores del numerador son acumulados. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

|  | **Sistema para el Desarrollo Integral de la Familia del Estado de Sinaloa**  Fichas Técnicas de los Indicadores de Desempeño de los Programas presupuestarios |
| --- | --- |



| **1. DATOS DE IDENTIFICACIÓN DEL PROGRAMA PRESUPUESTARIO** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Nombre del Programa presupuestario: | | | | | | | | | | | | | **E192 - Asistencia social** | | | | | | | | | | | | | |
| Clasificación del Programa Presupuestario: | | | | | | | | | | | | | E - Prestación de servicios públicos | | | | | | | | | | | | | |
| Dependencia o Entidad Responsable del Programa Presupuestario: | | | | | | | | | | | | | Sistema DIF Sinaloa | | | | | | | | | | | | | |
| **2. DATOS DE IDENTIFICACIÓN DEL INDICADOR** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Nivel de objetivo (Fin, Propósito, Componente o Actividad): | | | | Actividad 4.1 | | | | | Resumen narrativo del objetivo establecido en la MIR del programa: | | | | | | | | Provisión de espacios para la educación y capacitación para el empleo | | | | | | | | | |
| Nombre: | | Disponibilidad de espacios CDI para la capacitación | | | | | | | | | | | | | | | | | | Identificador: | | | AS-C4-A1-1 | | | |
| Definición: | | El indicador mide la suficiencia de los CDI con que cuenta SEDIF | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
| Tipo: | | GESTIÓN | | | | | | | | | | | | | | Dimensión: | | | | | | | EFICACIA | | | |
| Frecuencia: | | TRIMESTRAL | | | | | | | | | | | | | | Unidad de medida: | | | | | | | PORCENTAJE | | | |
| Método de cálculo: | | Fórmula: | | | | | (Número de CDI con espacios para capacitación / Total de CDI con espacios para capacitación operando) \* 100 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Variables: | | | | | Número de CDI con espacios para capacitación  Total de CDI con espacios para capacitación operando | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Fuente de Información de las variables: | | | | | SEDIF; estadística PbR-SED; https://dif.sinaloa.gob.mx/p/pbrsed | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Sentido del indicador (comportamiento esperado) - seleccione uno de los dos: (Ascendente -entre más alto mejor- / Descendente -entre más bajo mejor-) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | ASCENDENTE | | | |
| **3. METAS DEL PROGRAMA** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Línea base | | | | | | | | | | Año: | | | |  | | | | | Valor: | | | |  | | | |
| Meta de mediano plazo | | | | | | | | | | Año: | | | |  | | | | | Valor: | | | |  | | | |
| Avance de la meta de mediano plazo | | | | | | | | | | Año: | | | |  | | | | | Valor: | | | |  | | | |
| **Meta anual** | | | | | | | | | | **Año:** | | | | 2024 | | | | | **Valor:** | | | | 100 % | | | |
| **Calendario de la meta anual** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Valor del:** | **Ene.** | | **Feb.** | | **Mar.** | | | **Abr.** | | | | **May.** | | | **Jun.** | | | **Jul.** | | | **Ago.** | **Sep.** | | **Oct.** | **Nov.** | **Dic.** |
| Numerador |  | |  | | 5 | | |  | | | |  | | | 5 | | |  | | |  | 5 | |  |  | 5 |
| Denominador |  | |  | | 5 | | |  | | | |  | | | 5 | | |  | | |  | 5 | |  |  | 5 |
| Indicador |  | |  | | 100 | | |  | | | |  | | | 100 | | |  | | |  | 100 | |  |  | 100 |
| Parámetros de semaforización | | | | | | Aceptable (verde): | | | | | | | | | | Avance en la meta >= 90% | | | | | | | | | | |
| Con riesgo (amarillo): | | | | | | | | | | 90% < Avance en la meta ≥ 80% | | | | | | | | | | |
| Crítico (rojo): | | | | | | | | | | Avance en la meta <80% | | | | | | | | | | |
| **4. DATOS DEL RESPONSABLE DEL INDICADOR (CONTACTO)** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Área responsable (nombre y ubicación): | | | | | | | | | | | DIF Sinaloa –Atención al adulto mayor e integración social  Blvd. Miguel Tamayo No. 3000 Nte. Desarrollo Urbano 3 Ríos, Culiacán, Sinaloa.  C.P. 80020 | | | | | | | | | | | | | | | |
| Persona responsable (nombre, teléfono y correo electrónico): | | | | | | | | | | | Dra. Elizabeth Montoya Morales  Elizabeth.montoya@dif.sinaloa.gob.mx  Teléfono oficial: 6677132323 ext 7342 | | | | | | | | | | | | | | | |
| **5. OBSERVACIONES** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

|  | **Sistema para el Desarrollo Integral de la Familia del Estado de Sinaloa**  Fichas Técnicas de los Indicadores de Desempeño de los Programas presupuestarios |
| --- | --- |



| **1. DATOS DE IDENTIFICACIÓN DEL PROGRAMA PRESUPUESTARIO** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Nombre del Programa presupuestario: | | | | | | | | | | | | | **E192 - Asistencia social** | | | | | | | | | | | | | |
| Clasificación del Programa Presupuestario: | | | | | | | | | | | | | E - Prestación de servicios públicos | | | | | | | | | | | | | |
| Dependencia o Entidad Responsable del Programa Presupuestario: | | | | | | | | | | | | | Sistema DIF Sinaloa | | | | | | | | | | | | | |
| **2. DATOS DE IDENTIFICACIÓN DEL INDICADOR** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Nivel de objetivo (Fin, Propósito, Componente o Actividad): | | | | Actividad 4.2 | | | | | Resumen narrativo del objetivo establecido en la MIR del programa: | | | | | | | | Gestión e inclusión laboral para adultos mayores y discapacitados | | | | | | | | | |
| Nombre: | | Porcentaje de integración al ámbito laboral de personas adultas, adultas mayores y discapacitados | | | | | | | | | | | | | | | | | | Identificador: | | | AS-C4-A2-1 | | | |
| Definición: | | El indicador mide el avance logrado en la integración al ámbito laboral de adultos, adultos mayores y personas con discapacidad. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
| Tipo: | | GESTIÓN | | | | | | | | | | | | | | Dimensión: | | | | | | | EFICACIA | | | |
| Frecuencia: | | TRIMESTRAL | | | | | | | | | | | | | | Unidad de medida: | | | | | | | PORCENTAJE | | | |
| Método de cálculo: | | Fórmula: | | | | | (Cantidad de adultos, adultos mayores y discapacitados integrados al ámbito laboral / Total de adultos, adultos mayores y discapacitados programados a integrar al ámbito laboral) \* 100 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Variables: | | | | | Cantidad de adultos, adultos mayores y discapacitados integrados al ámbito laboral  Total de adultos, adultos mayores y discapacitados programados a integrar al ámbito laboral | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Fuente de Información de las variables: | | | | | SEDIF; estadística PbR-SED; https://dif.sinaloa.gob.mx/p/pbrsed | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Sentido del indicador (comportamiento esperado) - seleccione uno de los dos: (Ascendente -entre más alto mejor- / Descendente -entre más bajo mejor-) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | ASCENDENTE | | | |
| **3. METAS DEL PROGRAMA** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Línea base | | | | | | | | | | Año: | | | |  | | | | | Valor: | | | |  | | | |
| Meta de mediano plazo | | | | | | | | | | Año: | | | |  | | | | | Valor: | | | |  | | | |
| Avance de la meta de mediano plazo | | | | | | | | | | Año: | | | |  | | | | | Valor: | | | |  | | | |
| **Meta anual** | | | | | | | | | | **Año:** | | | | 2024 | | | | | **Valor:** | | | | 100 % | | | |
| **Calendario de la meta anual** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Valor del:** | **Ene.** | | **Feb.** | | **Mar.** | | | **Abr.** | | | | **May.** | | | **Jun.** | | | **Jul.** | | | **Ago.** | **Sep.** | | **Oct.** | **Nov.** | **Dic.** |
| Numerador |  | |  | | 33 | | |  | | | |  | | | 66 | | |  | | |  | 99 | |  |  | 132 |
| Denominador |  | |  | | 132 | | |  | | | |  | | | 132 | | |  | | |  | 132 | |  |  | 132 |
| Indicador |  | |  | | 25 | | |  | | | |  | | | 50 | | |  | | |  | 75 | |  |  | 100 |
| Parámetros de semaforización | | | | | | Aceptable (verde): | | | | | | | | | | Avance en la meta >= 90% | | | | | | | | | | |
| Con riesgo (amarillo): | | | | | | | | | | 90% < Avance en la meta ≥ 80% | | | | | | | | | | |
| Crítico (rojo): | | | | | | | | | | Avance en la meta <80% | | | | | | | | | | |
| **4. DATOS DEL RESPONSABLE DEL INDICADOR (CONTACTO)** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Área responsable (nombre y ubicación): | | | | | | | | | | | DIF Sinaloa –Dirección de rehabilitación y medicina social  Blvd. Miguel Tamayo No. 3000 Nte. Desarrollo Urbano 3 Ríos, Culiacán, Sinaloa.  C.P. 80020 | | | | | | | | | | | | | | | |
| Persona responsable (nombre, teléfono y correo electrónico): | | | | | | | | | | | Ing. Analisbe Lugo Contreras  Ana.lugo@dif.sinaloa.gob.mx  Teléfono oficial: 667 713-90-26 | | | | | | | | | | | | | | | |
| **5. OBSERVACIONES** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Los valores del numerador son acumulados. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

|  | **Sistema para el Desarrollo Integral de la Familia del Estado de Sinaloa**  Fichas Técnicas de los Indicadores de Desempeño de los Programas presupuestarios |
| --- | --- |



| **1. DATOS DE IDENTIFICACIÓN DEL PROGRAMA PRESUPUESTARIO** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Nombre del Programa presupuestario: | | | | | | | | | | | | | **E192 - Asistencia social** | | | | | | | | | | | | | |
| Clasificación del Programa Presupuestario: | | | | | | | | | | | | | E - Prestación de servicios públicos | | | | | | | | | | | | | |
| Dependencia o Entidad Responsable del Programa Presupuestario: | | | | | | | | | | | | | Sistema DIF Sinaloa | | | | | | | | | | | | | |
| **2. DATOS DE IDENTIFICACIÓN DEL INDICADOR** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Nivel de objetivo (Fin, Propósito, Componente o Actividad): | | | | Actividad 4.3 | | | | | Resumen narrativo del objetivo establecido en la MIR del programa: | | | | | | | | Oferta de variados proyectos productivos y sociales | | | | | | | | | |
| Nombre: | | Porcentaje de implementación de proyectos productivos y sociales | | | | | | | | | | | | | | | | | | Identificador: | | | AS-C4-A3-1 | | | |
| Definición: | | El indicador mide el avance logrado en la implementación de los proyectos productivos y sociales estimados para el período. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
| Tipo: | | GESTIÓN | | | | | | | | | | | | | | Dimensión: | | | | | | | EFICACIA | | | |
| Frecuencia: | | TRIMESTRAL | | | | | | | | | | | | | | Unidad de medida: | | | | | | | PORCENTAJE | | | |
| Método de cálculo: | | Fórmula: | | | | | (Número de proyectos productivos y sociales implementados / Total de proyectos productivos y sociales estimados a implementar) \* 100 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Variables: | | | | | Número de proyectos productivos y sociales implementados  Total de proyectos productivos y sociales estimados a implementar | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Fuente de Información de las variables: | | | | | SEDIF; estadística PbR-SED; https://dif.sinaloa.gob.mx/p/pbrsed | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Sentido del indicador (comportamiento esperado) - seleccione uno de los dos: (Ascendente -entre más alto mejor- / Descendente -entre más bajo mejor-) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | ASCENDENTE | | | |
| **3. METAS DEL PROGRAMA** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Línea base | | | | | | | | | | Año: | | | |  | | | | | Valor: | | | |  | | | |
| Meta de mediano plazo | | | | | | | | | | Año: | | | |  | | | | | Valor: | | | |  | | | |
| Avance de la meta de mediano plazo | | | | | | | | | | Año: | | | |  | | | | | Valor: | | | |  | | | |
| **Meta anual** | | | | | | | | | | **Año:** | | | | 2024 | | | | | **Valor:** | | | | 100 % | | | |
| **Calendario de la meta anual** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Valor del:** | **Ene.** | | **Feb.** | | **Mar.** | | | **Abr.** | | | | **May.** | | | **Jun.** | | | **Jul.** | | | **Ago.** | **Sep.** | | **Oct.** | **Nov.** | **Dic.** |
| Numerador |  | |  | | 0 | | |  | | | |  | | | 0 | | |  | | |  | 8 | |  |  | 8 |
| Denominador |  | |  | | 8 | | |  | | | |  | | | 8 | | |  | | |  | 8 | |  |  | 8 |
| Indicador |  | |  | | 0 | | |  | | | |  | | | 0 | | |  | | |  | 100 | |  |  | 100 |
| Parámetros de semaforización | | | | | | Aceptable (verde): | | | | | | | | | | Avance en la meta >= 90% | | | | | | | | | | |
| Con riesgo (amarillo): | | | | | | | | | | 90% < Avance en la meta ≥ 80% | | | | | | | | | | |
| Crítico (rojo): | | | | | | | | | | Avance en la meta <80% | | | | | | | | | | |
| **4. DATOS DEL RESPONSABLE DEL INDICADOR (CONTACTO)** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Área responsable (nombre y ubicación): | | | | | | | | | | | DIF Sinaloa –Dirección de Desarrollo Comunitario  Blvd. Miguel Tamayo No. 3000 Nte. Desarrollo Urbano 3 Ríos, Culiacán, Sinaloa.  C.P. 80020 | | | | | | | | | | | | | | | |
| Persona responsable (nombre, teléfono y correo electrónico): | | | | | | | | | | | Lic. Ma Mercedes Ibarra Medina  Mercedes.ibarra@dif.sinaloa.gob.mx  Teléfono oficial: 667 712-01-21 | | | | | | | | | | | | | | | |
| **5. OBSERVACIONES** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Comprende: **Proyecto de Apoyo para pie de casa + Fortalecimiento de Proyectos Productivos + Huerto hortícola comunitario + Proyecto estufas ecológicas de leña + Programa de brigadas comunitarias 2024 + Atención a población en condición de emergencia + programa brigadas DIF Unidad médico-odontológicas + implementación y equipamiento de espacios de alimentación, encuentro y desarrollo**  Los valores del numerador son acumulados. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

|  | **Sistema para el Desarrollo Integral de la Familia del Estado de Sinaloa**  Fichas Técnicas de los Indicadores de Desempeño de los Programas presupuestarios |
| --- | --- |



| **1. DATOS DE IDENTIFICACIÓN DEL PROGRAMA PRESUPUESTARIO** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Nombre del Programa presupuestario: | | | | | | | | | | | | | **E192 - Asistencia social** | | | | | | | | | | | | | |
| Clasificación del Programa Presupuestario: | | | | | | | | | | | | | E - Prestación de servicios públicos | | | | | | | | | | | | | |
| Dependencia o Entidad Responsable del Programa Presupuestario: | | | | | | | | | | | | | Sistema DIF Sinaloa | | | | | | | | | | | | | |
| **2. DATOS DE IDENTIFICACIÓN DEL INDICADOR** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Nivel de objetivo (Fin, Propósito, Componente o Actividad): | | | | Actividad 4.4 | | | | | Resumen narrativo del objetivo establecido en la MIR del programa: | | | | | | | | Participación y organización de la comunidad | | | | | | | | | |
| Nombre: | | Porcentaje de integración de padrones | | | | | | | | | | | | | | | | | | Identificador: | | | AS-C4-A4-1 | | | |
| Definición: | | El indicador mide el avance en la integración de padrones requeridos para los proyectos productivos y sociales. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
| Tipo: | | GESTIÓN | | | | | | | | | | | | | | Dimensión: | | | | | | | EFICIENCIA | | | |
| Frecuencia: | | TRIMESTRAL | | | | | | | | | | | | | | Unidad de medida: | | | | | | | PORCENTAJE | | | |
| Método de cálculo: | | Fórmula: | | | | | (Padrones de beneficiarios integrados / Total de padrones de beneficiarios programados) \* 100 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Variables: | | | | | Padrones de beneficiarios integrados  Total de padrones de beneficiarios programados | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Fuente de Información de las variables: | | | | | SEDIF; estadística PbR-SED; https://dif.sinaloa.gob.mx/p/pbrsed | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Sentido del indicador (comportamiento esperado) - seleccione uno de los dos: (Ascendente -entre más alto mejor- / Descendente -entre más bajo mejor-) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | ASCENDENTE | | | |
| **3. METAS DEL PROGRAMA** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Línea base | | | | | | | | | | Año: | | | |  | | | | | Valor: | | | |  | | | |
| Meta de mediano plazo | | | | | | | | | | Año: | | | |  | | | | | Valor: | | | |  | | | |
| Avance de la meta de mediano plazo | | | | | | | | | | Año: | | | |  | | | | | Valor: | | | |  | | | |
| **Meta anual** | | | | | | | | | | **Año:** | | | | 2024 | | | | | **Valor:** | | | | 100 % | | | |
| **Calendario de la meta anual** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Valor del:** | **Ene.** | | **Feb.** | | **Mar.** | | | **Abr.** | | | | **May.** | | | **Jun.** | | | **Jul.** | | | **Ago.** | **Sep.** | | **Oct.** | **Nov.** | **Dic.** |
| Numerador |  | |  | | 0 | | |  | | | |  | | | 0 | | |  | | |  | 6 | |  |  | 6 |
| Denominador |  | |  | | 6 | | |  | | | |  | | | 6 | | |  | | |  | 6 | |  |  | 6 |
| Indicador |  | |  | | 0 | | |  | | | |  | | | 0 | | |  | | |  | 100 | |  |  | 100 |
| Parámetros de semaforización | | | | | | Aceptable (verde): | | | | | | | | | | Avance en la meta >= 90% | | | | | | | | | | |
| Con riesgo (amarillo): | | | | | | | | | | 90% < Avance en la meta ≥ 80% | | | | | | | | | | |
| Crítico (rojo): | | | | | | | | | | Avance en la meta <80% | | | | | | | | | | |
| **4. DATOS DEL RESPONSABLE DEL INDICADOR (CONTACTO)** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Área responsable (nombre y ubicación): | | | | | | | | | | | DIF Sinaloa –Dirección de Desarrollo Comunitario  Blvd. Miguel Tamayo No. 3000 Nte. Desarrollo Urbano 3 Ríos, Culiacán, Sinaloa.  C.P. 80020 | | | | | | | | | | | | | | | |
| Persona responsable (nombre, teléfono y correo electrónico): | | | | | | | | | | | Lic. Ma Mercedes Ibarra Medina  Mercedes.ibarra@dif.sinaloa.gob.mx  Teléfono oficial: 667 712-01-21 | | | | | | | | | | | | | | | |
| **5. OBSERVACIONES** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Comprende: **(Padrón de Apoyo para pie de casa, Fortalecimiento de Proyectos Productivos, Huerto hortícola comunitario, Proyecto estufas ecológicas de leñas, Atención a población en condición de emergencia APCE, Programa brigadas DIF (Unidad médico-odontológica).**  Los valores del numerador son acumulados. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

|  | **Sistema para el Desarrollo Integral de la Familia del Estado de Sinaloa**  Fichas Técnicas de los Indicadores de Desempeño de los Programas presupuestarios |
| --- | --- |



| **1. DATOS DE IDENTIFICACIÓN DEL PROGRAMA PRESUPUESTARIO** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Nombre del Programa presupuestario: | | | | | | | | | | | | | **E192 - Asistencia social** | | | | | | | | | | | | | |
| Clasificación del Programa Presupuestario: | | | | | | | | | | | | | E - Prestación de servicios públicos | | | | | | | | | | | | | |
| Dependencia o Entidad Responsable del Programa Presupuestario: | | | | | | | | | | | | | Sistema DIF Sinaloa | | | | | | | | | | | | | |
| **2. DATOS DE IDENTIFICACIÓN DEL INDICADOR** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Nivel de objetivo (Fin, Propósito, Componente o Actividad): | | | | Actividad 5.1 | | | | | Resumen narrativo del objetivo establecido en la MIR del programa: | | | | | | | | Alimentación otorgada a residentes de asilos de SEDIF | | | | | | | | | |
| Nombre: | | Porcentaje de entrega de raciones alimentarias a residentes de asilos de SEDIF | | | | | | | | | | | | | | | | | | Identificador: | | | AS-C5-A1-1 | | | |
| Definición: | | El indicador mide el avance en el otorgamiento de las raciones alimentarias programadas para los residentes de asilos de SEDIF | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
| Tipo: | | GESTIÓN | | | | | | | | | | | | | | Dimensión: | | | | | | | EFICACIA | | | |
| Frecuencia: | | TRIMESTRAL | | | | | | | | | | | | | | Unidad de medida: | | | | | | | PORCENTAJE | | | |
| Método de cálculo: | | Fórmula: | | | | | (Número de raciones otorgadas a residentes de asilos de SEDIF / Total de raciones programadas a otorgar a residentes de asilos de SEDIF) \* 100 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Variables: | | | | | Número de raciones otorgadas a residentes de asilos de SEDIF  Total de raciones programadas a otorgar a residentes de asilos de SEDIF | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Fuente de Información de las variables: | | | | | SEDIF; estadística PbR-SED; https://dif.sinaloa.gob.mx/p/pbrsed | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Sentido del indicador (comportamiento esperado) - seleccione uno de los dos: (Ascendente -entre más alto mejor- / Descendente -entre más bajo mejor-) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | ASCENDENTE | | | |
| **3. METAS DEL PROGRAMA** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Línea base | | | | | | | | | | Año: | | | |  | | | | | Valor: | | | |  | | | |
| Meta de mediano plazo | | | | | | | | | | Año: | | | |  | | | | | Valor: | | | |  | | | |
| Avance de la meta de mediano plazo | | | | | | | | | | Año: | | | |  | | | | | Valor: | | | |  | | | |
| **Meta anual** | | | | | | | | | | **Año:** | | | | 2024 | | | | | **Valor:** | | | | 100 % | | | |
| **Calendario de la meta anual** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Valor del:** | **Ene.** | | **Feb.** | | **Mar.** | | | **Abr.** | | | | **May.** | | | **Jun.** | | | **Jul.** | | | **Ago.** | **Sep.** | | **Oct.** | **Nov.** | **Dic.** |
| Numerador |  | |  | | 72,319 | | |  | | | |  | | | 144,821 | | |  | | |  | 217,498 | |  |  | 290,175 |
| Denominador |  | |  | | 290,175 | | |  | | | |  | | | 290,175 | | |  | | |  | 290,175 | |  |  | 290,175 |
| Indicador |  | |  | | 25 | | |  | | | |  | | | 50 | | |  | | |  | 75 | |  |  | 100 |
| Parámetros de semaforización | | | | | | Aceptable (verde): | | | | | | | | | | Avance en la meta >= 90% | | | | | | | | | | |
| Con riesgo (amarillo): | | | | | | | | | | 90% < Avance en la meta ≥ 80% | | | | | | | | | | |
| Crítico (rojo): | | | | | | | | | | Avance en la meta <80% | | | | | | | | | | |
| **4. DATOS DEL RESPONSABLE DEL INDICADOR (CONTACTO)** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Área responsable (nombre y ubicación): | | | | | | | | | | | DIF Sinaloa –Atención al adulto mayor e integración social  Blvd. Miguel Tamayo No. 3000 Nte. Desarrollo Urbano 3 Ríos, Culiacán, Sinaloa.  C.P. 80020 | | | | | | | | | | | | | | | |
| Persona responsable (nombre, teléfono y correo electrónico): | | | | | | | | | | | Dra. Elizabeth Montoya Morales  Elizabeth.montoya@dif.sinaloa.gob.mx  Teléfono oficial: 667 713-23-23 ext 7342 | | | | | | | | | | | | | | | |
| **5. OBSERVACIONES** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Los valores del numerador son acumulados. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

|  | **Sistema para el Desarrollo Integral de la Familia del Estado de Sinaloa**  Fichas Técnicas de los Indicadores de Desempeño de los Programas presupuestarios |
| --- | --- |



| **1. DATOS DE IDENTIFICACIÓN DEL PROGRAMA PRESUPUESTARIO** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Nombre del Programa presupuestario: | | | | | | | | | | | | | **E192 - Asistencia social** | | | | | | | | | | | | | |
| Clasificación del Programa Presupuestario: | | | | | | | | | | | | | E - Prestación de servicios públicos | | | | | | | | | | | | | |
| Dependencia o Entidad Responsable del Programa Presupuestario: | | | | | | | | | | | | | Sistema DIF Sinaloa | | | | | | | | | | | | | |
| **2. DATOS DE IDENTIFICACIÓN DEL INDICADOR** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Nivel de objetivo (Fin, Propósito, Componente o Actividad): | | | | Actividad 5.2 | | | | | Resumen narrativo del objetivo establecido en la MIR del programa: | | | | | | | | Cuidado y socialización, actividades físicas, recreativas y de estimulación cognitiva | | | | | | | | | |
| Nombre: | | Porcentaje de ejecución de las actividades de cuidado, socialización y estimulación a adultos mayores | | | | | | | | | | | | | | | | | | Identificador: | | | AS-C5-A2-1 | | | |
| Definición: | | El indicador mide el porcentaje de adultos mayores atendidos con servicios ejecutados de cuidado, socialización y estimulación en el periodo; respecto del total estimados a atender. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
| Tipo: | | GESTIÓN | | | | | | | | | | | | | | Dimensión: | | | | | | | EFICACIA | | | |
| Frecuencia: | | TRIMESTRAL | | | | | | | | | | | | | | Unidad de medida: | | | | | | | PORCENTAJE | | | |
| Método de cálculo: | | Fórmula: | | | | | (Número de Adultos mayores con servicios ejecutados de cuidado, socialización y estimulación en el período / Total de Adultos mayores con servicios estimados de cuidado, socialización en el período) \* 100 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Variables: | | | | | Actividades de cuidado, socialización y estimulación en adultos mayores ejecutadas en el periodo  Total de actividades de cuidado, socialización y estimulación en adultos mayores programadas | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Fuente de Información de las variables: | | | | | SEDIF; estadística PbR-SED; https://dif.sinaloa.gob.mx/p/pbrsed | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Sentido del indicador (comportamiento esperado) - seleccione uno de los dos: (Ascendente -entre más alto mejor- / Descendente -entre más bajo mejor-) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | ASCENDENTE | | | |
| **3. METAS DEL PROGRAMA** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Línea base | | | | | | | | | | Año: | | | |  | | | | | Valor: | | | |  | | | |
| Meta de mediano plazo | | | | | | | | | | Año: | | | |  | | | | | Valor: | | | |  | | | |
| Avance de la meta de mediano plazo | | | | | | | | | | Año: | | | |  | | | | | Valor: | | | |  | | | |
| **Meta anual** | | | | | | | | | | **Año:** | | | | 2024 | | | | | **Valor:** | | | | 100 % | | | |
| **Calendario de la meta anual** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Valor del:** | **Ene.** | | **Feb.** | | **Mar.** | | | **Abr.** | | | | **May.** | | | **Jun.** | | | **Jul.** | | | **Ago.** | **Sep.** | | **Oct.** | **Nov.** | **Dic.** |
| Numerador |  | |  | | 1,181 | | |  | | | |  | | | 1,339 | | |  | | |  | 1,497 | |  |  | 1,655 |
| Denominador |  | |  | | 1,655 | | |  | | | |  | | | 1,655 | | |  | | |  | 1,655 | |  |  | 1,655 |
| Indicador |  | |  | | 71 | | |  | | | |  | | | 81 | | |  | | |  | 90 | |  |  | 100 |
| Parámetros de semaforización | | | | | | Aceptable (verde): | | | | | | | | | | Avance en la meta >= 90% | | | | | | | | | | |
| Con riesgo (amarillo): | | | | | | | | | | 90% < Avance en la meta ≥ 80% | | | | | | | | | | |
| Crítico (rojo): | | | | | | | | | | Avance en la meta <80% | | | | | | | | | | |
| **4. DATOS DEL RESPONSABLE DEL INDICADOR (CONTACTO)** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Área responsable (nombre y ubicación): | | | | | | | | | | | DIF Sinaloa –Atención al adulto mayor e integración social  Blvd. Miguel Tamayo No. 3000 Nte. Desarrollo Urbano 3 Ríos, Culiacán, Sinaloa.  C.P. 80020 | | | | | | | | | | | | | | | |
| Persona responsable (nombre, teléfono y correo electrónico): | | | | | | | | | | | Dra. Elizabeth Montoya Morales  Elizabeth.montoya@dif.sinaloa.gob.mx  Teléfono oficial: 667 713-23-23 ext 7342 | | | | | | | | | | | | | | | |
| **5. OBSERVACIONES** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Los valores del numerador son acumulados. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

|  | **Sistema para el Desarrollo Integral de la Familia del Estado de Sinaloa**  Fichas Técnicas de los Indicadores de Desempeño de los Programas presupuestarios |
| --- | --- |



| **1. DATOS DE IDENTIFICACIÓN DEL PROGRAMA PRESUPUESTARIO** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Nombre del Programa presupuestario: | | | | | | | | | | | | | **E192 - Asistencia social** | | | | | | | | | | | | | |
| Clasificación del Programa Presupuestario: | | | | | | | | | | | | | E - Prestación de servicios públicos | | | | | | | | | | | | | |
| Dependencia o Entidad Responsable del Programa Presupuestario: | | | | | | | | | | | | | Sistema DIF Sinaloa | | | | | | | | | | | | | |
| **2. DATOS DE IDENTIFICACIÓN DEL INDICADOR** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Nivel de objetivo (Fin, Propósito, Componente o Actividad): | | | | Actividad 6.1 | | | | | Resumen narrativo del objetivo establecido en la MIR del programa: | | | | | | | | Resguardo a NNA en estado de vulnerabilidad de derechos, para garantizar su seguridad | | | | | | | | | |
| Nombre: | | Porcentaje de resguardo de NNA | | | | | | | | | | | | | | | | | | Identificador: | | | AS-C6-A1-1 | | | |
| Definición: | | El indicador mide el porcentaje de niños, niñas y adolescentes resguardados por la PPNNyA, respecto del total estimados por esta instancia. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
| Tipo: | | GESTIÓN | | | | | | | | | | | | | | Dimensión: | | | | | | | EFICACIA | | | |
| Frecuencia: | | TRIMESTRAL | | | | | | | | | | | | | | Unidad de medida: | | | | | | | PORCENTAJE | | | |
| Método de cálculo: | | Fórmula: | | | | | (Número de NNA resguardados / Total de NNA estimadas a resguardar) \* 100 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Variables: | | | | | Número de NNA resguardados  Total de NNA estimadas a resguardar | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Fuente de Información de las variables: | | | | | SEDIF; estadística PbR-SED; https://dif.sinaloa.gob.mx/p/pbrsed | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Sentido del indicador (comportamiento esperado) - seleccione uno de los dos: (Ascendente -entre más alto mejor- / Descendente -entre más bajo mejor-) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | ASCENDENTE | | | |
| **3. METAS DEL PROGRAMA** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Línea base | | | | | | | | | | Año: | | | |  | | | | | Valor: | | | |  | | | |
| Meta de mediano plazo | | | | | | | | | | Año: | | | |  | | | | | Valor: | | | |  | | | |
| Avance de la meta de mediano plazo | | | | | | | | | | Año: | | | |  | | | | | Valor: | | | |  | | | |
| **Meta anual** | | | | | | | | | | **Año:** | | | | 2024 | | | | | **Valor:** | | | | 100 % | | | |
| **Calendario de la meta anual** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Valor del:** | **Ene.** | | **Feb.** | | **Mar.** | | | **Abr.** | | | | **May.** | | | **Jun.** | | | **Jul.** | | | **Ago.** | **Sep.** | | **Oct.** | **Nov.** | **Dic.** |
| Numerador |  | |  | | 77 | | |  | | | |  | | | 102 | | |  | | |  | 126 | |  |  | 150 |
| Denominador |  | |  | | 150 | | |  | | | |  | | | 150 | | |  | | |  | 150 | |  |  | 150 |
| Indicador |  | |  | | 51 | | |  | | | |  | | | 68 | | |  | | |  | 84 | |  |  | 100 |
| Parámetros de semaforización | | | | | | Aceptable (verde): | | | | | | | | | | Avance en la meta >= 90% | | | | | | | | | | |
| Con riesgo (amarillo): | | | | | | | | | | 90% < Avance en la meta ≥ 80% | | | | | | | | | | |
| Crítico (rojo): | | | | | | | | | | Avance en la meta <80% | | | | | | | | | | |
| **4. DATOS DEL RESPONSABLE DEL INDICADOR (CONTACTO)** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Área responsable (nombre y ubicación): | | | | | | | | | | | DIF Sinaloa - Procuraduría de protección deniñas, niños y adolescentes  Margarirta Becerra S/N, Col Lombardo Toledano, Culiacán, Sinaloa. C.P. 80010 | | | | | | | | | | | | | | | |
| Persona responsable (nombre, teléfono y correo electrónico): | | | | | | | | | | | Faviola Biridiana Cárdenas Quiñonez  Faviola.cardenas@dif.sinaloa.gob.mx  Teléfono oficial: 667 712-16-03 | | | | | | | | | | | | | | | |
| **5. OBSERVACIONES** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Los valores del numerador son acumulados.  NNA (Niñas, niños y adolescentes) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

|  | **Sistema para el Desarrollo Integral de la Familia del Estado de Sinaloa**  Fichas Técnicas de los Indicadores de Desempeño de los Programas presupuestarios |
| --- | --- |



| **1. DATOS DE IDENTIFICACIÓN DEL PROGRAMA PRESUPUESTARIO** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Nombre del Programa presupuestario: | | | | | | | | | | | | | **E192 - Asistencia social** | | | | | | | | | | | | | |
| Clasificación del Programa Presupuestario: | | | | | | | | | | | | | E - Prestación de servicios públicos | | | | | | | | | | | | | |
| Dependencia o Entidad Responsable del Programa Presupuestario: | | | | | | | | | | | | | Sistema DIF Sinaloa | | | | | | | | | | | | | |
| **2. DATOS DE IDENTIFICACIÓN DEL INDICADOR** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Nivel de objetivo (Fin, Propósito, Componente o Actividad): | | | | Actividad 6.2 | | | | | Resumen narrativo del objetivo establecido en la MIR del programa: | | | | | | | | Protección a NNA víctimas de maltrato u omisión | | | | | | | | | |
| Nombre: | | Porcentaje de Protección otorgada a NNA víctimas de maltrato | | | | | | | | | | | | | | | | | | Identificador: | | | AS-C6-A2-1 | | | |
| Definición: | | El indicador mide la eficacia de la PPNNyA para atender las denuncias donde NNyA son víctimas de maltrato | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
| Tipo: | | GESTIÓN | | | | | | | | | | | | | | Dimensión: | | | | | | | EFICACIA | | | |
| Frecuencia: | | TRIMESTRAL | | | | | | | | | | | | | | Unidad de medida: | | | | | | | PORCENTAJE | | | |
| Método de cálculo: | | Fórmula: | | | | | (Número de denuncias atendidas a NNA víctimas de maltrato / Total de denuncias por maltrato a NNA programadas) \* 100 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Variables: | | | | | Número de denuncias atendidas a NNA víctimas de maltrato  Total de denuncias por maltrato a NNA programadas | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Fuente de Información de las variables: | | | | | SEDIF; estadística PbR-SED; https://dif.sinaloa.gob.mx/p/pbrsed | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Sentido del indicador (comportamiento esperado) - seleccione uno de los dos: (Ascendente -entre más alto mejor- / Descendente -entre más bajo mejor-) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | ASCENDENTE | | | |
| **3. METAS DEL PROGRAMA** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Línea base | | | | | | | | | | Año: | | | |  | | | | | Valor: | | | |  | | | |
| Meta de mediano plazo | | | | | | | | | | Año: | | | |  | | | | | Valor: | | | |  | | | |
| Avance de la meta de mediano plazo | | | | | | | | | | Año: | | | |  | | | | | Valor: | | | |  | | | |
| **Meta anual** | | | | | | | | | | **Año:** | | | | 2024 | | | | | **Valor:** | | | | 100 % | | | |
| **Calendario de la meta anual** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Valor del:** | **Ene.** | | **Feb.** | | **Mar.** | | | **Abr.** | | | | **May.** | | | **Jun.** | | | **Jul.** | | | **Ago.** | **Sep.** | | **Oct.** | **Nov.** | **Dic.** |
| Numerador |  | |  | | 660 | | |  | | | |  | | | 1,320 | | |  | | |  | 1,910 | |  |  | 2,500 |
| Denominador |  | |  | | 2,500 | | |  | | | |  | | | 2,500 | | |  | | |  | 2,500 | |  |  | 2,500 |
| Indicador |  | |  | | 26 | | |  | | | |  | | | 53 | | |  | | |  | 76 | |  |  | 100 |
| Parámetros de semaforización | | | | | | Aceptable (verde): | | | | | | | | | | Avance en la meta >= 90% | | | | | | | | | | |
| Con riesgo (amarillo): | | | | | | | | | | 90% < Avance en la meta ≥ 80% | | | | | | | | | | |
| Crítico (rojo): | | | | | | | | | | Avance en la meta <80% | | | | | | | | | | |
| **4. DATOS DEL RESPONSABLE DEL INDICADOR (CONTACTO)** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Área responsable (nombre y ubicación): | | | | | | | | | | | DIF Sinaloa - Procuraduría de protección deniñas, niños y adolescentes  Margarirta Becerra S/N, Col Lombardo Toledano, Culiacán, Sinaloa. C.P. 80010 | | | | | | | | | | | | | | | |
| Persona responsable (nombre, teléfono y correo electrónico): | | | | | | | | | | | Faviola Biridiana Cárdenas Quiñonez  Faviola.cardenas@dif.sinaloa.gob.mx  Teléfono oficial: 667 712-16-03 | | | | | | | | | | | | | | | |
| **5. OBSERVACIONES** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Los valores del numerador son acumulados.  NNA (Niñas, niños y adolescentes) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

|  | **Sistema para el Desarrollo Integral de la Familia del Estado de Sinaloa**  Fichas Técnicas de los Indicadores de Desempeño de los Programas presupuestarios |
| --- | --- |



| **1. DATOS DE IDENTIFICACIÓN DEL PROGRAMA PRESUPUESTARIO** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Nombre del Programa presupuestario: | | | | | | | | | | | | | **E192 - Asistencia social** | | | | | | | | | | | | | |
| Clasificación del Programa Presupuestario: | | | | | | | | | | | | | E - Prestación de servicios públicos | | | | | | | | | | | | | |
| Dependencia o Entidad Responsable del Programa Presupuestario: | | | | | | | | | | | | | Sistema DIF Sinaloa | | | | | | | | | | | | | |
| **2. DATOS DE IDENTIFICACIÓN DEL INDICADOR** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Nivel de objetivo (Fin, Propósito, Componente o Actividad): | | | | Actividad 7.1 | | | | | Resumen narrativo del objetivo establecido en la MIR del programa: | | | | | | | | Organización de actividades deportivas y recreativas | | | | | | | | | |
| Nombre: | | Porcentaje de avance en el desarrollo de las actividades deportivas y recreativas | | | | | | | | | | | | | | | | | | Identificador: | | | AS-C7-A1-1 | | | |
| Definición: | | El indicador mide el avance en la ejecución de las actividades deportivas y recreativas programadas | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
| Tipo: | | GESTIÓN | | | | | | | | | | | | | | Dimensión: | | | | | | | EFICACIA | | | |
| Frecuencia: | | TRIMESTRAL | | | | | | | | | | | | | | Unidad de medida: | | | | | | | PORCENTAJE | | | |
| Método de cálculo: | | Fórmula: | | | | | (Número de eventos de actividades deportivas o recreativas ejecutadas / Total de eventos de actividades físicas deportivas o recreativas programadas) \* 100 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Variables: | | | | | Número de eventos de actividades deportivas o recreativas ejecutadas  Total de eventos de actividades físicas, deportivas o recreativas programadas | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Fuente de Información de las variables: | | | | | SEDIF; estadística PbR-SED; https://dif.sinaloa.gob.mx/p/pbrsed | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Sentido del indicador (comportamiento esperado) - seleccione uno de los dos: (Ascendente -entre más alto mejor- / Descendente -entre más bajo mejor-) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | ASCENDENTE | | | |
| **3. METAS DEL PROGRAMA** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Línea base | | | | | | | | | | Año: | | | |  | | | | | Valor: | | | |  | | | |
| Meta de mediano plazo | | | | | | | | | | Año: | | | |  | | | | | Valor: | | | |  | | | |
| Avance de la meta de mediano plazo | | | | | | | | | | Año: | | | |  | | | | | Valor: | | | |  | | | |
| **Meta anual** | | | | | | | | | | **Año:** | | | | 2024 | | | | | **Valor:** | | | | 100 % | | | |
| **Calendario de la meta anual** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Valor del:** | **Ene.** | | **Feb.** | | **Mar.** | | | **Abr.** | | | | **May.** | | | **Jun.** | | | **Jul.** | | | **Ago.** | **Sep.** | | **Oct.** | **Nov.** | **Dic.** |
| Numerador |  | |  | | 280 | | |  | | | |  | | | 560 | | |  | | |  | 835 | |  |  | 1,110 |
| Denominador |  | |  | | 1,110 | | |  | | | |  | | | 1,110 | | |  | | |  | 1,110 | |  |  | 1,110 |
| Indicador |  | |  | | 25 | | |  | | | |  | | | 50 | | |  | | |  | 75 | |  |  | 100 |
| Parámetros de semaforización | | | | | | Aceptable (verde): | | | | | | | | | | Avance en la meta >= 90% | | | | | | | | | | |
| Con riesgo (amarillo): | | | | | | | | | | 90% < Avance en la meta ≥ 80% | | | | | | | | | | |
| Crítico (rojo): | | | | | | | | | | Avance en la meta <80% | | | | | | | | | | |
| **4. DATOS DEL RESPONSABLE DEL INDICADOR (CONTACTO)** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Área responsable (nombre y ubicación): | | | | | | | | | | | DIF Sinaloa –Atención al adulto mayor e integración social  Blvd. Miguel Tamayo No. 3000 Nte. Desarrollo Urbano 3 Ríos, Culiacán, Sinaloa.  C.P. 80020 | | | | | | | | | | | | | | | |
| Persona responsable (nombre, teléfono y correo electrónico): | | | | | | | | | | | Mtra. Marcela Camarena Rodríguez  marcela.camarena@dif.sinaloa.gob.mx  Teléfono oficial: 667 713-23-23 Ext. 7360 | | | | | | | | | | | | | | | |
| **5. OBSERVACIONES** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Sesiones: DRMS + Adulto mayor. Estas áreas REPORTARÁN los datos.  Los valores del numerador son acumulados. Comprende activación física y eventos deportivos y recreativos | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

|  | **Sistema para el Desarrollo Integral de la Familia del Estado de Sinaloa**  Fichas Técnicas de los Indicadores de Desempeño de los Programas presupuestarios |
| --- | --- |



| **1. DATOS DE IDENTIFICACIÓN DEL PROGRAMA PRESUPUESTARIO** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Nombre del Programa presupuestario: | | | | | | | | | | | | | **E192 - Asistencia social** | | | | | | | | | | | | | |
| Clasificación del Programa Presupuestario: | | | | | | | | | | | | | E - Prestación de servicios públicos | | | | | | | | | | | | | |
| Dependencia o Entidad Responsable del Programa Presupuestario: | | | | | | | | | | | | | Sistema DIF Sinaloa | | | | | | | | | | | | | |
| **2. DATOS DE IDENTIFICACIÓN DEL INDICADOR** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Nivel de objetivo (Fin, Propósito, Componente o Actividad): | | | | Actividad 8.1 | | | | | Resumen narrativo del objetivo establecido en la MIR del programa: | | | | | | | | Desarrollo de estudios socioeconómicos | | | | | | | | | |
| Nombre: | | Porcentaje de servicios funerarios | | | | | | | | | | | | | | | | | | Identificador: | | | AS-C8-A1-1 | | | |
| Definición: | | El indicador mide el avance en la ejecución de los servicios funerarios programados por SEDIF | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
| Tipo: | | GESTIÓN | | | | | | | | | | | | | | Dimensión: | | | | | | | EFICACIA | | | |
| Frecuencia: | | TRIMESTRAL | | | | | | | | | | | | | | Unidad de medida: | | | | | | | PORCENTAJE | | | |
| Método de cálculo: | | Fórmula: | | | | | (Número de servicios funerarios otorgados / Total de Servicios funerarios programados) \* 100 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Variables: | | | | | Número de servicios funerarios otorgados  Total de Servicios funerarios programados | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Fuente de Información de las variables: | | | | | SEDIF; estadística PbR-SED; https://dif.sinaloa.gob.mx/p/pbrsed | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Sentido del indicador (comportamiento esperado) - seleccione uno de los dos: (Ascendente -entre más alto mejor- / Descendente -entre más bajo mejor-) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | ASCENDENTE | | | |
| **3. METAS DEL PROGRAMA** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Línea base | | | | | | | | | | Año: | | | |  | | | | | Valor: | | | |  | | | |
| Meta de mediano plazo | | | | | | | | | | Año: | | | |  | | | | | Valor: | | | |  | | | |
| Avance de la meta de mediano plazo | | | | | | | | | | Año: | | | |  | | | | | Valor: | | | |  | | | |
| **Meta anual** | | | | | | | | | | **Año:** | | | | 2024 | | | | | **Valor:** | | | | 100 % | | | |
| **Calendario de la meta anual** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Valor del:** | **Ene.** | | **Feb.** | | **Mar.** | | | **Abr.** | | | | **May.** | | | **Jun.** | | | **Jul.** | | | **Ago.** | **Sep.** | | **Oct.** | **Nov.** | **Dic.** |
| Numerador |  | |  | | 75 | | |  | | | |  | | | 150 | | |  | | |  | 225 | |  |  | 300 |
| Denominador |  | |  | | 300 | | |  | | | |  | | | 300 | | |  | | |  | 300 | |  |  | 300 |
| Indicador |  | |  | | 25 | | |  | | | |  | | | 50 | | |  | | |  | 75 | |  |  | 100 |
| Parámetros de semaforización | | | | | | Aceptable (verde): | | | | | | | | | | Avance en la meta >= 90% | | | | | | | | | | |
| Con riesgo (amarillo): | | | | | | | | | | 90% < Avance en la meta ≥ 80% | | | | | | | | | | |
| Crítico (rojo): | | | | | | | | | | Avance en la meta <80% | | | | | | | | | | |
| **4. DATOS DEL RESPONSABLE DEL INDICADOR (CONTACTO)** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Área responsable (nombre y ubicación): | | | | | | | | | | | DIF Sinaloa –Atención al adulto mayor e integración social  Blvd. Miguel Tamayo No. 3000 Nte. Desarrollo Urbano 3 Ríos, Culiacán, Sinaloa.  C.P. 80020 | | | | | | | | | | | | | | | |
| Persona responsable (nombre, teléfono y correo electrónico): | | | | | | | | | | | Dra. Elizabeth Montoya Morales  Elizabeth.montoya@dif.sinaloa.gob.mx  Teléfono oficial: 667 713-23-23 ext 7342 | | | | | | | | | | | | | | | |
| **5. OBSERVACIONES** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Los valores del numerador son acumulados. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |