

H. AYUNTAMIENTO DE CAMPECHE 2021-2024 AVANCE EN LOS INDICADORES DE LOS PROGRAMAS PRESUPUESTARIOS



EJERCICIO FISCAL 2024

| | DATOS DEL PROGRAMA PRESUPUESTARIO | | | | | | | | |
|-----------------------------|-------------------------------------------------------------------|--|--|--|--|--|--|--|--|
| CLAVE Y NOMBRE DEL PROGRAMA | E19 Programa Social de Estancias Infantiles | | | | | | | | |
| PRESUPUESTARIO: | E19 Programa social de Estancias ilitantiles | | | | | | | | |
| EJE DEL PLAN MUNICIPAL DE | EJE II Ayuntamiento Cercano, Participativo y Amable con la Gente | | | | | | | | |
| DESARROLLO 2021-2024: | Est il Ayuntamiento Cercano, l'anticipativo y Amabie con la Gente | | | | | | | | |
| UNIDAD ADMINISTRATIVA: | Dirección General de Fomento Participativo y Desarrollo Humano | | | | | | | | |

| EJERCICIO I ISCAE 2024 | | | | | | | | | | | |
|-----------------------------------|------------------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| CLASIFICACIÓN FUNCIONAL DEL GASTO | | | | | | | | | | | |
| FINALIDAD | 2. DESARROLLO SOCIAL | | | | | | | | | | |
| FUNCIÓN | 2.6. PROTECCION SOCIAL | | | | | | | | | | |
| SUBFUNCIÓN | 2.6.3 Familia e Hijos | | | | | | | | | | |

| 2DO TRIMESTRE |
|---------------|

| | | | | INDICADO | P | | | | | 101 | PROGR4 | MACIÓN T | PIMESTRAL | | Δ\/Δ١ | ICE TRIMES | TRAI | |
|--------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------|---------------------|------------------------|---------------|--------------------|---------------------------------|---------------|--------------------------------------------|---------------------------|-------------------|---------------------------|-------------------|-------------------|----------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| NIVEL | RESUMEN NARRATIVO (OBJETIVO) | NOMBRE DEL INDICADOR | MÉTODO DE CALCULO | TIPO/DIMENSIÓN DE MEDI | | UNIDAD DE MEDIDA | META ANUAL | META MODIFICADA | META ALCANZADA AL PERÍODO | ACUMULABLI | PERÍODO | NUMERAD OR | DENOMIN ADOR | RESULTAD O | NUMERAD OR | DENOMIN ADOR | RESULTAD O | JUSTIFICACIÓN DE LA MODIFICACIÓN DE LA META ANUAL Y/O CAUSAS DE LAS VARIACIONES |
| FIN | Contribuir a la reducción de la desigualdad social mediante la entrega de apoyos para los servicios de Estancias infantiles a las madres, padres y/o tutores soliteros, que prabajen o estén en busca de empleo y/o esbudien o deseen continuar sus estudios en situación de vulnerabilidad en el município de Campeche | Índice de Desigualdad de Género Municipal (IDG) | $IDG = 1 - \frac{ARMO(G_{\rm P}, G_{\rm H})}{G_{\rm P}^2, \rm H}$ | Estratetégico Eficac | cia Quinquenal | Índice | 0.28 | 0.28 | N/A | No Acumulable | N/A N/A N/A Enero-Diciembre | N/A N/A N/A 0.28 | N/A N/A N/A | N/A N/A N/A 0.28 | N/A N/A N/A | N/A N/A N/A | N/A N/A N/A | Clave de autorización de la modificación de meta: |
| SITO | Las madres, padres y/o tutores solteros, que trabajen o estén en blusca de empleo y/o estudien o deseen continuar sus estudios tienen | Porcentaje de madres, padres y/o tutores solteros, trabajadores y | (Número de madres, padres y/o tutores solteros, trabajadores y estudiantes que reciben los apoyos | | | | | | | ulable | N/A N/A | N/A N/A | N/A N/A | N/A N/A | N/A N/A | N/A N/A | N/A N/A | The second of th |
| РКОРО | acceso a los apoyos económicos para el cuidado infantil y la permanencia de sus hijos e hijas en las Estancias infantiles | estudiantes beneficiados con el programa | del programa / Número de madres, padres y/o tutores solteros, trabajadores y estudiantes seleccionados por el programa)x100 | Estratetégico Eficac | sia Anual | Porcentaje | 100 | 100 | N/A | No Acum | N/A Enero-Diciembre | N/A 43 | N/A 43 | N/A 100.00 | N/A | N/A | N/A 0.00 | Clave de autorización de la modificación de meta: |
| OMPONENTE 1 | Apoyos económicos a los beneficiarios del programa Social de Estancias Infantiles entregados | Porcentaje de apoyos económicos entregados | (Número de apoyos económicos entregados / Número de apoyos económicos requeridos)x100 | Gestión Eficac | cia Semestral | Porcentaje | 100 | 100 | 100.00 | No Acumulable | N/A Enero-Junio N/A | N/A 150 N/A | N/A 150 N/A | N/A 100.00 N/A | N/A 111 N/A | N/A 111 N/A | N/A 100.00 N/A | |
| ö | | | | | | | | | | _ | Julio-Diciembre | 50 | 50 | 100.00 | | | 0.00 | Clave de autorización de la modificación de meta: |
| CTIVIDAD 1.1 | Visitas de actualización y seguimiento a las Estancias infantiles afiliadas al programa realizadas | Porcentaje de visitas de actualización | (Número de visitas de actualización y seguimiento realizadas / Número de visitas de actualización y seguimiento programadas)x 100 | | cia Trimestral | Porcentaje | 100 | 100 | 100.00 | o Acumulable | Enero-Marzo Abril-Junio Julio-Septiembre | 0 0 | 0 0 | 0.00 0.00 | 0 | 0 | 0.00 0.00 | |
| W | | | F.W | | | | | | | N | Octubre-Diciembre | 0 | 0 | 0.00 | | 0 | 0.00 | Clave de autorización de la modificación de meta: |
| 1.2 | | | (Número de personas seleccionados | | | | | | | | Enero-Marzo | 5 | 7 | 71.43 | 5 | 6 | 83.33 | |
| ACTIVIDAD | Selección de personas de nuevo ingreso a beneficiar por el Programa Social de Estancias Infantiles | Porcentaje de personas seleccionadas por el programa | (Numero de personas seleccionados por el programa / Número de personas que solicitan acceso a los apoyos del programa)x100 | Gestión Eficac | cia Trimestral | il Porcentaje | 70 | 70 | 73.33 | Acumulable | Enero-Junio Enero-Septiembre | 7 | 10 0 | 70.00 | 11 | 15 | 73.33 | |
| | | | | | | | | | | | Enero-Diciembre | 0 | 0 | 0.00 | | | 0.00 | Clave de autorización de la modificación de meta: |
| 1.3 | | | (Número de personas beneficiadas | | | | | | | | Enero-Marzo | 41 | 36 | 113.89 | 38 | 33 | 115.15 | En este periodo, las madres, padres y/on tutores se dieron de baja al Programa |
| CTIVIDAD | Personas beneficiadas con apoyos económicos por el Programa Social de Estancias Infantiles | Porcentaje de personas beneficiadas por el Programa Social de Estancias Infantiles | | Gestión Eficac | Eficacia Trimestral | Porcentaje | 100 | 100 | 120.00 | Acumulable | Enero - Junio Enero - Septiembre | 43 | 41 | 104.88 | 36 | 30 | 0.00 | Sodal de Estancias Infantiles, en virtud de que sus hips (as) pasaran a la etapa o preescolar en este inicio de cido escolar. |
| ٠. ﴿ | | | uoi programaja 100 | | | | | | | | Enero - Diciembre | 0 | 0 | 0.00 | | | 0.00 | Clave de autorización de la modificación de meta: |



H. AYUNTAMIENTO DE CAMPECHE 2021-2024 AVANCE EN LOS INDICADORES DE LOS PROGRAMAS PRESUPUESTARIOS



| De | 200 | | | | | | LIEBCICIO E | ISCAL 202 | 4 | | | | | | | | (a) Competite Ciritable |
|---------|--------------------------------------------------------------------|-------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------|------------------------|---------------|--------------------|---------------------------------|----------|------------------------------|------------------------|-----------------|--------|-------------------|-----------------|---------------|------------------------------------------------------------------------------------|
| | | INDICADOR | | | | | | | | | PROGRAMACIÓN TRIMESTRA | | | AVANCE TRIMESTRAL | | | |
| NIVE | RESUMEN NIVEL NARRATIVO (OBJETIVO) | NOMBRE DEL INDICADOR | MÉTODO DE CALCULO | TIPO/DIMENSIÓN/FRECUENCIA DE MEDICIÓN | UNIDAD DE MEDIDA | META ANUAL | META MODIFICADA | META ALCANZADA AL PERÍODO | ACUMULAB | PERÍODO | | DENOMIN ADOR | | NUMERAD OR | DENOMIN ADOR | RESULTAD O | JUSTIFICACIÓN DE LA MODIFICACIÓN DE LA META ANUAL Y/O CAUSAS DE LAS VARIACIONES |
| DAD 1.4 | Supervisión de la operatividad y cumplimiento de las reglas de las | as Porcentaje de supervisiones (Nun | (Número de supervisiones realizadas / Número de supervisiones programadas)x100 | Gestión Eficacia Trimestral | Porcentaje | 100 | 100 | 100.00 | mulable | Enero - Marzo Abril-Junio | 3 | 3 | 100.00 | 3 | 3 | 100.00 | |
| ACTIVI | Estancias y los beneficiarios realizadas | | | | 1 oroomajo | | | | No Acu | Julio - Septiembre | 2 | 2 | 100.00 | | 2 | 0.00 | |
| | | | | | | | | | | Octubre-Diciembre | 0 | 0 | 0.00 | | 0 | 0.00 | Clave de autorización de la modificación de meta: |

<u>C. P. Ariadna de Córdova Vega</u> Directora General de Fomento Participativo y Desarrollo Humano