



ZAPOTLÁN DE JUÁREZ
TRANSFORMANDO JUNTOS
2024-2027

2026
EMIR

"DIRECCIÓN DE GESTIÓN Y ATENCIÓN CIUDADANA"





ESTADÍSTICAS DE LA MATRIZ DE INDICADORES DE RESULTADOS

TRIMESTRE: ABRIL - JUNIO 2026

DIRECCIÓN DE GESTIÓN ATENCIÓN CIUDADANA
TITULAR: C. ALICIA BAÑOS PEÑA

FORMATO 1. AVANCE DE CALENDARIZACIÓN PROGRAMÁTICA DE PROYECTOS, PROGRAMAS O ACTIVIDADES MIR 2026

SECRETARÍA / DIRECCIÓN:					PRESIDENCIA MUNICIPAL															
ÁREA ADMINISTRATIVA U OPERATIVA:					DIRECCIÓN DE GESTIÓN Y ATENCIÓN CIUDADANA															
PROGRAMA PRESUPUESTARIO AL QUE ESTÁ INTEGRADO:					PP2. BIENESTAR SOCIAL PARA ZAPOTLÁN															
ACUERDO DEL PLAN MUNICIPAL DE DESARROLLO AL QUE CONTRIBUYE LA UNIDAD ADMINISTRATIVA:			ACUERDO 2. BIENESTAR SOCIAL PARA ZAPOTLÁN		OBJETIVO(S) QUE DA CUMPLIMIENTO:											2.3 GARANTIZAR UNA ATENCIÓN INTEGRAL EN LAS DIVERSAS ÁREAS DEL MUNICIPIO, PROMOVRIENDO LA INCLUSIÓN DE PERSONAS CON CAPACIDADES DIFERENTES, ASEGURANDO SU PLENO ACCESO A SERVICIOS Y OPORTUNIDADES EN IGUALDAD DE CONDICIONES 2.4 GENERAR BIENESTAR Y SEGURIDAD SOCIAL PARA LOS ADULTOS MAYORES, MEJORANDO SU CALIDAD DE VIDA A TRAVÉS DE PROGRAMAS INTEGRALES DE SALUD, APOYOS SOCIALES Y PARTICIPACIÓN ACTIVA EN LA COMUNIDAD.				
CLAVE DEL INDICADOR	NOMBRE DEL COMPONENTE / ACTIVIDAD	NOMBRE DE MEDICIÓN DEL INDICADOR	UNIDAD DE MEDIDA DE LO PROGRAMADO Y REALIZADO	FORMULA DEL INDICADOR	NÚMERO DE METAS PROGRAMADAS TRIMESTRALES												TOTAL	META REALIZADA	PROGRAMA DO MENOS REALIZADO	AVANCE %
					ENE	FEB	MAR	ABR	MAY	JUN	JUL	AGO	SEP	OCT	NOV	DIC				
C1	Asistencia Alimentaria para grupos vulnerables	PPBSAA Porcentaje de personas beneficiarias que solicitan asistencia alimentaria	PROGRAMADO	PPBSAA=(PPB/PPA) *100%	0	3	0	3	0	3	0	3	0	3	0	3	18	9	9	50%
			PPB (Porcentaje de Personas beneficiarias de asistencia alimentaria para grupos vulnerables programadas)																	
			REALIZADO																	
			PPB (Porcentaje de Personas beneficiarias de asistencia alimentaria para grupos vulnerables atendidas)																	

FORMATO 2. CONTROL DE EVIDENCIA PROGRAMÁTICA

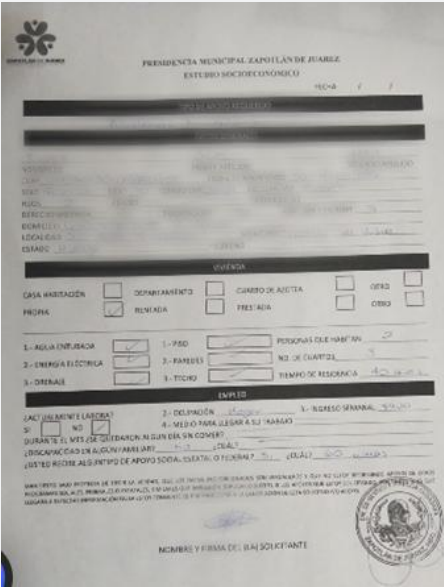
⚠ **NOTA:** Insertar UNA fotografía por momento (Antes/Durante/Después). Foto nítida. Datos personales TESTADOS obligatoriamente.

C1 — Asistencia Alimentaria para grupos vulnerables

DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD: Entrega de apoyo a los grupos vulnerables mediante el combate a la inseguridad alimentaria y la contribución al desarrollo de los sectores desfavorecidos, con el fin de mejorar su calidad de vida a largo plazo.

REQUISITOS DE CALIDAD FOTOGRÁFICA — OBLIGATORIO

- ✓ La fotografía debe ser NÍTIDA, bien iluminada y en orientación horizontal.
 - ✓ Debe mostrar claramente el espacio, los participantes y la actividad realizada.
 - ✓ No se aceptan capturas de pantalla.
- ⚠ **DATOS PERSONALES:** Testar (tachar/difuminar) rostros de menores de edad y datos sensibles visibles (listas, nombres en pizarrón, etc.) antes de insertar la foto.

EVIDENCIA: ANTES	EVIDENCIA: DURANTE	EVIDENCIA: DESPUÉS DE LA EJECUCIÓN
DESCRIPCIÓN DE LA FOTO: <i>Dirección de Gestión y Atención Ciudadana, Solicitud de asistencia alimentaria grupos vulnerables. Junio del 2026.</i>	DESCRIPCIÓN DE LA FOTO: <i>Dirección de Gestión y Atención Ciudadana, Entrega de asistencia alimentaria grupos vulnerables. Junio del 2026.</i>	DESCRIPCIÓN DE LA FOTO: <i>Dirección de Gestión y Atención Ciudadana, Tarjetón de entrega de asistencia alimentaria grupos vulnerables. Junio del 2026.</i>
		

FORMATO 3. CONTROL DE EVIDENCIA DE LISTA DE BENEFICIARIOS

⚠ **NOTA:** Datos sensibles (CURP, teléfono, dirección) deben estar TESTADOS. Se detectaron listados con datos visibles en evaluaciones anteriores (Riesgo: violación Ley de Protección de Datos).

DESCRIPCIÓN DEL NOMBRE DEL PROYECTO, PROGRAMA O ACTIVIDAD	EVIDENCIA DE LISTADO DE BENEFICIARIOS																																																																																																																																																																																																				
⚠ El listado de beneficiarios DEBE tener TESTADOS (tachados/difuminados): CURP, número de teléfono, dirección, RFC y cualquier dato sensible. Solo deben ser legibles: nombre completo, firma y número de folio. ✓ Se recomienda usar el formato oficial de lista de asistencia institucional. ✓ La imagen del listado debe ser legible. No se aceptan fotos movidas o de baja resolución.																																																																																																																																																																																																					
DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD: Asistencia alimentaria para grupos vulnerables combatiendo la inseguridad alimentaria y contribuir al desarrollo de los grupos desfavorecidos para mejorar su calidad de vida a largo plazo.	Beneficiarios de asistencia alimentaria para grupos vulnerables <table><thead><tr><th>NOMBRE DEL BENEFICIARIO</th><th>SEXO</th><th>OBSERVACION</th><th>CONTACTO</th><th>CALLE</th><th>COLONIA</th><th>COMUNIDAD</th></tr></thead><tbody><tr><td>Emilia Juárez Salas</td><td>M</td><td>Adulto mayor</td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr><tr><td>Maria</td><td>M</td><td>Discapacidad</td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr><tr><td>Juan</td><td>M</td><td>Adulto mayor</td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr><tr><td>Concepción Martínez</td><td>H</td><td>Discapacidad</td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr><tr><td>Juan</td><td>H</td><td>Adulto mayor</td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr><tr><td>Isabel</td><td>M</td><td>Discapacidad</td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr><tr><td>Pablo</td><td>M</td><td>Adulto mayor</td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr><tr><td>Concepción</td><td>H</td><td>Adulto mayor</td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr><tr><td>Maria</td><td>M</td><td>Adulto mayor</td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr><tr><td>Isabel</td><td>M</td><td>Adulto mayor</td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr><tr><td>Adriana</td><td>M</td><td>Discapacidad</td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr><tr><td>Juan</td><td>M</td><td>Adulto mayor</td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr><tr><td>Adriana</td><td>M</td><td>Vulnerabilidad</td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr><tr><td>Luis</td><td>H</td><td>Vulnerabilidad</td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr><tr><td>Pablo</td><td>M</td><td>Adulto mayor</td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr><tr><td>Juan</td><td>M</td><td>Vulnerabilidad</td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr><tr><td>Maria</td><td>M</td><td>Adulto mayor</td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr><tr><td>Emilia</td><td>M</td><td>Adulto mayor</td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr><tr><td>Sandra</td><td>M</td><td>Adulto mayor</td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr><tr><td>Maria</td><td>H</td><td>Discapacidad</td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr><tr><td>Pablo</td><td>M</td><td>Discapacidad</td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr><tr><td>Sandra</td><td>M</td><td>Vulnerabilidad</td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr><tr><td>Maria</td><td>M</td><td>Adulto mayor</td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr><tr><td>Concepción</td><td>M</td><td>Adulto mayor</td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr><tr><td>Emilia</td><td>M</td><td>Adulto mayor</td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr><tr><td>Juan</td><td>H</td><td>Discapacidad</td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr><tr><td>Lucía Sánchez Jiménez</td><td>M</td><td>Vulnerabilidad</td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></tbody></table>	NOMBRE DEL BENEFICIARIO	SEXO	OBSERVACION	CONTACTO	CALLE	COLONIA	COMUNIDAD	Emilia Juárez Salas	M	Adulto mayor					Maria	M	Discapacidad					Juan	M	Adulto mayor					Concepción Martínez	H	Discapacidad					Juan	H	Adulto mayor					Isabel	M	Discapacidad					Pablo	M	Adulto mayor					Concepción	H	Adulto mayor					Maria	M	Adulto mayor					Isabel	M	Adulto mayor					Adriana	M	Discapacidad					Juan	M	Adulto mayor					Adriana	M	Vulnerabilidad					Luis	H	Vulnerabilidad					Pablo	M	Adulto mayor					Juan	M	Vulnerabilidad					Maria	M	Adulto mayor					Emilia	M	Adulto mayor					Sandra	M	Adulto mayor					Maria	H	Discapacidad					Pablo	M	Discapacidad					Sandra	M	Vulnerabilidad					Maria	M	Adulto mayor					Concepción	M	Adulto mayor					Emilia	M	Adulto mayor					Juan	H	Discapacidad					Lucía Sánchez Jiménez	M	Vulnerabilidad				
NOMBRE DEL BENEFICIARIO	SEXO	OBSERVACION	CONTACTO	CALLE	COLONIA	COMUNIDAD																																																																																																																																																																																															
Emilia Juárez Salas	M	Adulto mayor																																																																																																																																																																																																			
Maria	M	Discapacidad																																																																																																																																																																																																			
Juan	M	Adulto mayor																																																																																																																																																																																																			
Concepción Martínez	H	Discapacidad																																																																																																																																																																																																			
Juan	H	Adulto mayor																																																																																																																																																																																																			
Isabel	M	Discapacidad																																																																																																																																																																																																			
Pablo	M	Adulto mayor																																																																																																																																																																																																			
Concepción	H	Adulto mayor																																																																																																																																																																																																			
Maria	M	Adulto mayor																																																																																																																																																																																																			
Isabel	M	Adulto mayor																																																																																																																																																																																																			
Adriana	M	Discapacidad																																																																																																																																																																																																			
Juan	M	Adulto mayor																																																																																																																																																																																																			
Adriana	M	Vulnerabilidad																																																																																																																																																																																																			
Luis	H	Vulnerabilidad																																																																																																																																																																																																			
Pablo	M	Adulto mayor																																																																																																																																																																																																			
Juan	M	Vulnerabilidad																																																																																																																																																																																																			
Maria	M	Adulto mayor																																																																																																																																																																																																			
Emilia	M	Adulto mayor																																																																																																																																																																																																			
Sandra	M	Adulto mayor																																																																																																																																																																																																			
Maria	H	Discapacidad																																																																																																																																																																																																			
Pablo	M	Discapacidad																																																																																																																																																																																																			
Sandra	M	Vulnerabilidad																																																																																																																																																																																																			
Maria	M	Adulto mayor																																																																																																																																																																																																			
Concepción	M	Adulto mayor																																																																																																																																																																																																			
Emilia	M	Adulto mayor																																																																																																																																																																																																			
Juan	H	Discapacidad																																																																																																																																																																																																			
Lucía Sánchez Jiménez	M	Vulnerabilidad																																																																																																																																																																																																			
NÚMERO DE BENEFICIARIOS ATENDIDOS: Total: 110 Mujeres: 76 Hombres:34 Menores: 6																																																																																																																																																																																																					

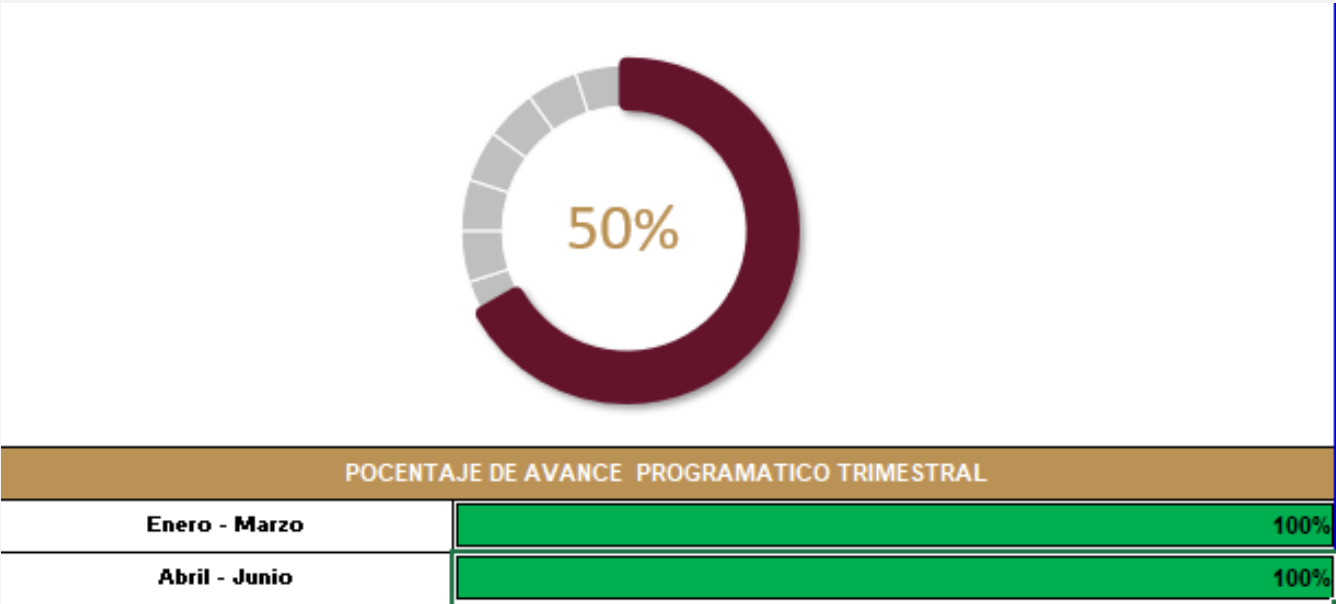
FORMATO 4. ESTADÍSTICAS E INFOGRAFÍA DE AVANCE PROGRAMÁTICO

⚠ **NOTA:** Completar la tabla de avance y pegar la captura de los gráficos del Excel MIR (barras + dona). Verificar que los números coincidan con el F1 antes de entregar.

CLAVE DEL INDICADOR	NOMBRE DE LA ACTIVIDAD	METAS PROGRAMADAS	METAS REALIZADAS	PROGRAMADO MENOS REALIZADO	AVANCE %
C1	Asistencia Alimentaria para grupos vulnerables	18	9	9	50%

INSTRUCCIÓN — CÓMO LLENAR ESTA SECCIÓN:
1. Abre tu archivo Excel MIR (hoja de la actividad correspondiente).
2. Localiza los gráficos de **BARRAS (izquierda)** y la **DONA con porcentaje (derecha)** del componente o actividad.
3. Haz una captura de pantalla de ambos gráficos y pégalos en el recuadro de abajo, cada uno en su espacio.
⚠ La captura debe ser nítida y los números legibles. No se aceptan imágenes borrosas.

GRÁFICA — AVANCE POR TRIMESTRE Y AVANCE TOTAL



FORMATO 1. AVANCE DE CALENDARIZACIÓN PROGRAMÁTICA DE PROYECTOS, PROGRAMAS O ACTIVIDADES MIR 2026

SECRETARÍA / DIRECCIÓN:					PRESIDENCIA MUNICIPAL															
ÁREA ADMINISTRATIVA U OPERATIVA:					DIRECCIÓN DE GESTIÓN Y ATENCIÓN CIUDADANA															
PROGRAMA PRESUPUESTARIO AL QUE ESTÁ INTEGRADO:					PP2. BIENESTAR SOCIAL PARA ZAPOTLÁN															
ACUERDO DEL PLAN MUNICIPAL DE DESARROLLO AL QUE CONTRIBUYE LA UNIDAD ADMINISTRATIVA:			ACUERDO 2. BIENESTAR SOCIAL PARA ZAPOTLÁN		OBJETIVO(S) QUE DA CUMPLIMIENTO:												2.4 GENERAR BIENESTAR Y SEGURIDAD SOCIAL PARA LOS ADULTOS MAYORES, MEJORANDO SU CALIDAD DE VIDA A TRAVÉS DE PROGRAMAS INTEGRALES DE SALUD, APOYOS SOCIALES Y PARTICIPACIÓN ACTIVA EN LA COMUNIDAD.			
CLAVE DEL INDICADOR	NOMBRE DEL COMPONENTE / ACTIVIDAD	NOMBRE DE MEDICIÓN DEL INDICADOR	UNIDAD DE MEDIDA DE LO PROGRAMADO Y REALIZADO	FORMULA DEL INDICADOR	NÚMERO DE METAS PROGRAMADAS TRIMESTRALES												TOTAL	META REALIZADA	PROGRAMA DO MENOS REALIZADO	AVANCE %
					ENE	FEB	MAR	ABR	MAY	JUN	JUL	AGO	SEP	OCT	NOV	DIC				
C1 A1	Asistencia alimentaria para adultos mayores de 68 años	PPBSAA Porcentaje de personas beneficiarias que solicitan asistencia alimentaria	PROGRAMADO	PPBSAA=(PPB/PPA) *100%																
			PPB (Porcentaje de Personas beneficiarias de asistencia alimentaria para grupos vulnerables programadas)		0	50	0	50	0	50	0	50	0	50	0	50	300			
			REALIZADO																	
			PPB (Porcentaje de Personas beneficiarias de asistencia alimentaria para grupos vulnerables atendidas)		0	50	0	55	0	55							160	160	140	53%

FORMATO 2. CONTROL DE EVIDENCIA PROGRAMÁTICA

⚠ **NOTA:** Insertar UNA fotografía por momento (Antes/Durante/Después). Foto nítida. Datos personales TESTADOS obligatoriamente.

C1 A1 — Asistencia alimentaria para adultos mayores de 68 años

DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD: Entrega de apoyo a personas mayores de 68 años en situación de vulnerabilidad, combatiendo la inseguridad alimentaria y la contribuyendo al desarrollo de los sectores desfavorecidos, con el fin de mejorar su calidad de vida a largo plazo.

REQUISITOS DE CALIDAD FOTOGRÁFICA — OBLIGATORIO

- ✓ La fotografía debe ser NÍTIDA, bien iluminada y en orientación horizontal.
 - ✓ Debe mostrar claramente el espacio, los participantes y la actividad realizada.
 - ✓ No se aceptan capturas de pantalla.
- ⚠ **DATOS PERSONALES:** Testar (tachar/difuminar) rostros de menores de edad y datos sensibles visibles (listas, nombres en pizarrón, etc.) antes de insertar la foto.

EVIDENCIA: ANTES	EVIDENCIA: DURANTE	EVIDENCIA: DESPUÉS DE LA EJECUCIÓN
DESCRIPCIÓN DE LA FOTO: <i>Dirección de Gestión y Atención Ciudadana. Solicitud de asistencia alimentaria para personas mayores de 68 años en situación de vulnerabilidad. Junio 2026.</i>	DESCRIPCIÓN DE LA FOTO: <i>Dirección de Gestión y Atención Ciudadana. Entrega de asistencia alimentaria para personas mayores de 68 años en situación de vulnerabilidad. Junio 2026.</i>	DESCRIPCIÓN DE LA FOTO: <i>Dirección de Gestión y Atención Ciudadana, Tarjetón de entrega de asistencia alimentaria para mayores de 68 años en situación vulnerable. Junio del 2026.</i>
		

FORMATO 3. CONTROL DE EVIDENCIA DE LISTA DE BENEFICIARIOS

Δ NOTA: Datos sensibles (CURP, teléfono, dirección) deben estar TESTADOS. Se detectaron listados con datos visibles en evaluaciones anteriores (Riesgo: violación Ley de Protección de Datos).

DESCRIPCIÓN DEL NOMBRE DEL PROYECTO, PROGRAMA O ACTIVIDAD	EVIDENCIA DE LISTADO DE BENEFICIARIOS
AVISO DE PROTECCIÓN DE DATOS PERSONALES — OBLIGATORIO ANTES DE INSERTAR ⚠ El listado de beneficiarios DEBE tener TESTADOS (tachados/difuminados): CURP, número de teléfono, dirección, RFC y cualquier dato sensible. Solo deben ser legibles: nombre completo, firma y número de folio. ✓ Se recomienda usar el formato oficial de lista de asistencia institucional. ✓ La imagen del listado debe ser legible. No se aceptan fotos movidas o de baja resolución.	
DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD: Se realiza la entrega de despensas a personas mayores de 68 años que se encuentran en situación de vulnerabilidad. Los beneficiarios conforman un padrón oficial que permite brindarles atención de manera bimestral a través de la entrega de asistencia alimentaria, garantizando el apoyo constante a este grupo vulnerable.	
NÚMERO DE BENEFICIARIOS ATENDIDOS: Total: 55 Mujeres: 42 Hombres: 13 Menores: 0	

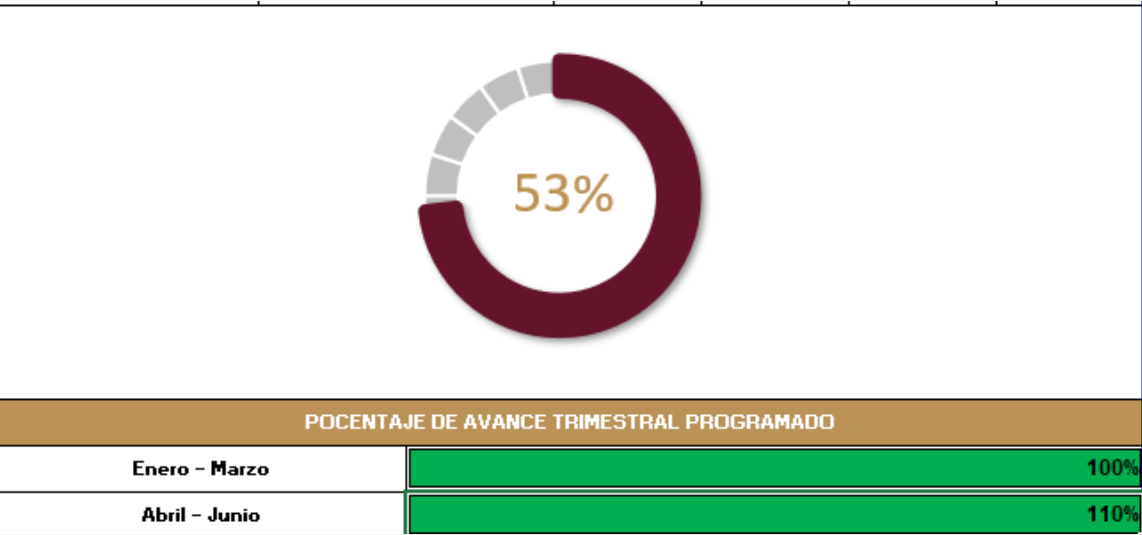
FORMATO 4. ESTADÍSTICAS E INFOGRAFÍA DE AVANCE PROGRAMÁTICO

⚠ **NOTA:** Completar la tabla de avance y pegar la captura de los gráficos del Excel MIR (barras + dona). Verificar que los números coincidan con el F1 antes de entregar.

CLAVE DEL INDICADOR	NOMBRE DE LA ACTIVIDAD	METAS PROGRAMADAS	METAS REALIZADAS	PROGRAMADO MENOS REALIZADO	AVANCE %
C1 A1	Asistencia alimentaria para adultos mayores de 68 años	300	160	140	53%

INSTRUCCIÓN — CÓMO LLENAR ESTA SECCIÓN:
1. Abre tu archivo Excel MIR (hoja de la actividad correspondiente).
2. Localiza los gráficos de **BARRAS** (izquierda) y la **DONA con porcentaje** (derecha) del componente o actividad.
3. Haz una captura de pantalla de ambos gráficos y pégalos en el recuadro de abajo, cada uno en su espacio.
⚠ La captura debe ser nítida y los números legibles. No se aceptan imágenes borrosas.

GRÁFICA — AVANCE POR TRIMESTRE Y AVANCE TOTAL



FORMATO 1. AVANCE DE CALENDARIZACIÓN PROGRAMÁTICA DE PROYECTOS, PROGRAMAS O ACTIVIDADES MIR 2026

SECRETARÍA / DIRECCIÓN:					PRESIDENCIA MUNICIPAL															
ÁREA ADMINISTRATIVA U OPERATIVA:					DIRECCIÓN DE GESTIÓN Y ATENCIÓN CIUDADANA															
PROGRAMA PRESUPUESTARIO AL QUE ESTÁ INTEGRADO:					PP2. BIENESTAR SOCIAL PARA ZAPOTLÁN															
ACUERDO DEL PLAN MUNICIPAL DE DESARROLLO AL QUE CONTRIBUYE LA UNIDAD ADMINISTRATIVA:			ACUERDO 2. BIENESTAR SOCIAL PARA ZAPOTLÁN		OBJETIVO(S) QUE DA CUMPLIMIENTO:											2.4 GENERAR BIENESTAR Y SEGURIDAD SOCIAL PARA LOS ADULTOS MAYORES, MEJORANDO SU CALIDAD DE VIDA A TRAVÉS DE PROGRAMAS INTEGRALES DE SALUD, APOYOS SOCIALES Y PARTICIPACIÓN ACTIVA EN LA COMUNIDAD.				
CLAVE DEL INDICADOR	NOMBRE DEL COMPONENTE / ACTIVIDAD	NOMBRE DE MEDICIÓN DEL INDICADOR	UNIDAD DE MEDIDA DE LO PROGRAMADO Y REALIZADO	FORMULA DEL INDICADOR	NÚMERO DE METAS PROGRAMADAS TRIMESTRALES												TOTAL	META REALIZADA	PROGRAMA DO MENOS REALIZADO	AVANCE %
					ENE	FEB	MAR	ABR	MAY	JUN	JUL	AGO	SEP	OCT	NOV	DIC				
C1 A2	Asistencia alimentaria para personas con capacidades diferentes en situación de vulnerabilidad	PPBAA Porcentaje de personas beneficiarias que solicitan asistencia alimentaria	PROGRAMADO	PPBSAA=(PPB/PPA) *100%																
			PPB (Porcentaje de Personas con capacidades diferentes beneficiarias programadas)		0	18	0	18	0	18	0	18	0	18	0	18	108			
			REALIZADO																	
			PPB (Porcentaje de Personas con capacidades diferentes beneficiarias programadas)		0	18	0	23	0	23							64	64	44	59%

FORMATO 2. CONTROL DE EVIDENCIA PROGRAMÁTICA

⚠ **NOTA:** Insertar UNA fotografía por momento (Antes/Durante/Después). Foto nítida. Datos personales TESTADOS obligatoriamente.

C1 A2 — Asistencia alimentaria para personas con capacidades diferentes en situación de vulnerabilidad

DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD: La entrega de asistencia alimentaria para personas con discapacidad es una acción social implementada la Dirección de Gestión y Atención Ciudadana con el objetivo de garantizar el acceso a una alimentación adecuada a este sector de la población, especialmente a quienes se encuentran en situación de vulnerabilidad.

REQUISITOS DE CALIDAD FOTOGRÁFICA — OBLIGATORIO

- ✓ La fotografía debe ser NÍTIDA, bien iluminada y en orientación horizontal.
 - ✓ Debe mostrar claramente el espacio, los participantes y la actividad realizada.
 - ✓ No se aceptan capturas de pantalla.
- ⚠ **DATOS PERSONALES:** Testar (tachar/difuminar) rostros de menores de edad y datos sensibles visibles (listas, nombres en pizarrón, etc.) antes de insertar la foto.

EVIDENCIA: ANTES	EVIDENCIA: DURANTE	EVIDENCIA: DESPUÉS DE LA EJECUCIÓN
DESCRIPCIÓN DE LA FOTO: <i>Dirección de Gestión y Atención Ciudadana, Solicitud de asistencia alimentaria a personas con discapacidad. Junio 2026.</i>	DESCRIPCIÓN DE LA FOTO: <i>Dirección de Gestión y Atención Ciudadana, Entrega de asistencia alimentaria a personas con discapacidad. Junio 2026.</i>	DESCRIPCIÓN DE LA FOTO: <i>Dirección de Gestión y Atención Ciudadana, Tarjetón de entrega de asistencia alimentaria para personas con discapacidad en situación vulnerable. Junio del 2026.</i>
		

FORMATO 3. CONTROL DE EVIDENCIA DE LISTA DE BENEFICIARIOS

Δ NOTA: Datos sensibles (CURP, teléfono, dirección) deben estar TESTADOS. Se detectaron listados con datos visibles en evaluaciones anteriores (Riesgo: violación Ley de Protección de Datos).

DESCRIPCIÓN DEL NOMBRE DEL PROYECTO, PROGRAMA O ACTIVIDAD

EVIDENCIA DE LISTADO DE BENEFICIARIOS

⚠ El listado de beneficiarios DEBE tener TESTADOS (tachados/difuminados): CURP, número de teléfono, dirección, RFC y cualquier dato sensible. Solo deben ser legibles: nombre completo, firma y número de folio.

✔ Se recomienda usar el formato oficial de lista de asistencia institucional.

✔ La imagen del listado debe ser legible. No se aceptan fotos movidas o de baja resolución.

DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD:

La entrega de asistencia alimentaria para personas con discapacidad es una acción social implementada por la Dirección de Gestión y Atención Ciudadana con el objetivo de garantizar el acceso a una alimentación adecuada a este sector de la población, especialmente a quienes se encuentran en situación de vulnerabilidad.

Este apoyo consiste generalmente en la distribución de despensas las cuales contribuyen a mejorar la calidad de vida de las personas beneficiarias. La entrega se realiza de manera periódica de forma bimestral

JUSTIFICACIONES:

(En caso de que se haya realizado la justificación mediante oficio de algún componente y/o actividad que no se haya llevado dentro de la temporalidad considerada)

NÚMERO DE BENEFICIARIOS ATENDIDOS:

Total: 23 Mujeres: 15 Hombres:8 Menores: 3

Beneficiarios de asistencia alimentaria para grupos vulnerables

[Redacted]	M	Discapacidad	[Redacted]
[Redacted]	H	Discapacidad	[Redacted]
[Redacted]	M	Discapacidad	[Redacted]
[Redacted]	M	Discapacidad	[Redacted]
[Redacted]	H	Discapacidad	[Redacted]
[Redacted]	M	Discapacidad	[Redacted]
[Redacted]	H	Discapacidad	[Redacted]
[Redacted]	M	Discapacidad	[Redacted]
[Redacted]	M	Discapacidad	[Redacted]
[Redacted]	M	Discapacidad	[Redacted]
[Redacted]	H	Discapacidad	[Redacted]
[Redacted]	H	Discapacidad	[Redacted]
[Redacted]	M	Discapacidad	[Redacted]
[Redacted]	H	Discapacidad	[Redacted]
[Redacted]	n	Discapacidad	[Redacted]
[Redacted]	M	Discapacidad	[Redacted]
Ernestina Juárez Remón	M	Discapacidad	[Redacted]

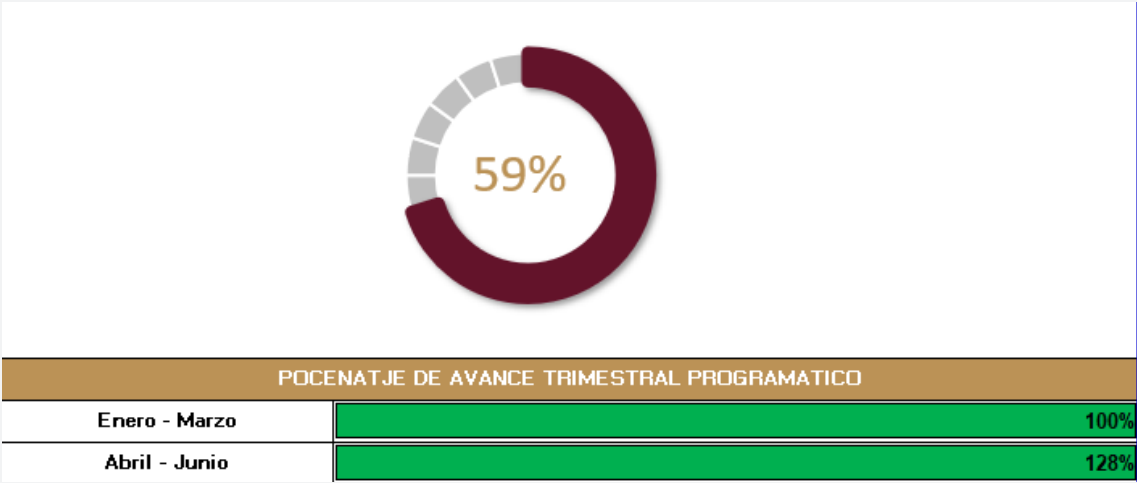
FORMATO 4. ESTADÍSTICAS E INFOGRAFÍA DE AVANCE PROGRAMÁTICO

⚠ **NOTA:** Completar la tabla de avance y pegar la captura de los gráficos del Excel MIR (barras + dona). Verificar que los números coincidan con el F1 antes de entregar.

CLAVE DEL INDICADOR	NOMBRE DE LA ACTIVIDAD	METAS PROGRAMADAS	METAS REALIZADAS	PROGRAMADO MENOS REALIZADO	AVANCE %
C1 A2	Asistencia alimentaria para personas con capacidades diferentes en situación de vulnerabilidad	108	64	44	59%

INSTRUCCIÓN — CÓMO LLENAR ESTA SECCIÓN:
1. Abre tu archivo Excel MIR (hoja de la actividad correspondiente).
2. Localiza los gráficos de **BARRAS (izquierda)** y la **DONA con porcentaje (derecha)** del componente o actividad.
3. Haz una captura de pantalla de ambos gráficos y pégalos en el recuadro de abajo, cada uno en su espacio.
⚠ La captura debe ser nítida y los números legibles. No se aceptan imágenes borrosas.

GRÁFICA — AVANCE POR TRIMESTRE Y AVANCE TOTAL



FORMATO 1. AVANCE DE CALENDARIZACIÓN PROGRAMÁTICA DE PROYECTOS, PROGRAMAS O ACTIVIDADES MIR 2026

SECRETARÍA / DIRECCIÓN:					PRESIDENCIA MUNICIPAL															
ÁREA ADMINISTRATIVA U OPERATIVA:					DIRECCIÓN DE GESTIÓN Y ATENCIÓN CIUDADANA															
PROGRAMA PRESUPUESTARIO AL QUE ESTÁ INTEGRADO:					PP2. BIENESTAR SOCIAL PARA ZAPOTLÁN															
ACUERDO DEL PLAN MUNICIPAL DE DESARROLLO AL QUE CONTRIBUYE LA UNIDAD ADMINISTRATIVA:			ACUERDO 2. BIENESTAR SOCIAL PARA ZAPOTLÁN		OBJETIVO(S) QUE DA CUMPLIMIENTO:												2.3 GARANTIZAR UNA ATENCIÓN INTEGRAL EN LAS DIVERSAS ÁREAS DEL MUNICIPIO, PROMOVRIENDO LA INCLUSIÓN DE PERSONAS CON CAPACIDADES DIFERENTES, ASEGURANDO SU PLENO ACCESO A SERVICIOS Y OPORTUNIDADES EN IGUALDAD DE CONDICIONES 2.4 GENERAR BIENESTAR Y SEGURIDAD SOCIAL PARA LOS ADULTOS MAYORES, MEJORANDO SU CALIDAD DE VIDA A TRAVÉS DE PROGRAMAS INTEGRALES DE SALUD, APOYOS SOCIALES Y PARTICIPACIÓN ACTIVA EN LA COMUNIDAD.			
CLAVE DEL INDICADOR	NOMBRE DEL COMPONENTE / ACTIVIDAD	NOMBRE DE MEDICIÓN DEL INDICADOR	UNIDAD DE MEDIDA DE LO PROGRAMADO Y REALIZADO	FORMULA DEL INDICADOR	NÚMERO DE METAS PROGRAMADAS TRIMESTRALES												TOTAL	META REALIZADA	PROGRAMA DO MENOS REALIZADO	AVANCE %
					ENE	FEB	MAR	ABR	MAY	JUN	JUL	AGO	SEP	OCT	NOV	DIC				
C1 A3	Asistencia Alimentaria para personas en situación de vulnerabilidad	PPBSAA Personas beneficiarias que solicitan asistencia alimentaria	PROGRAMADO	PPBSAA =(PPB/PPA) *100%																
			PPB (Porcentaje de Personas en situación de vulnerabilidad beneficiarias programadas)		0	32	0	32	0	32	0	32	0	32	0	32	192			
			REALIZADO																	
			PPB (Porcentaje de Personas con capacidades diferentes beneficiarias programadas)		0	32	0	32	0	32							96	96	507%	

FORMATO 2. CONTROL DE EVIDENCIA PROGRAMÁTICA

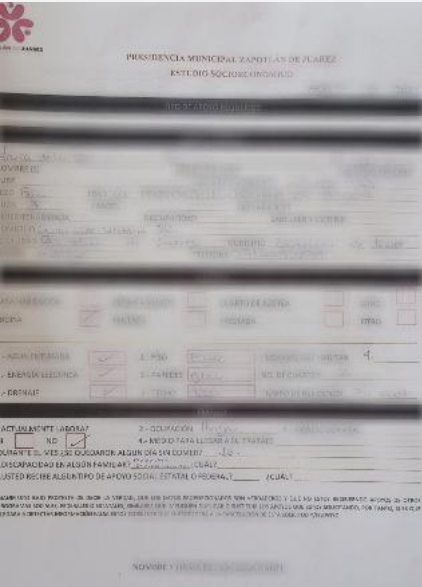
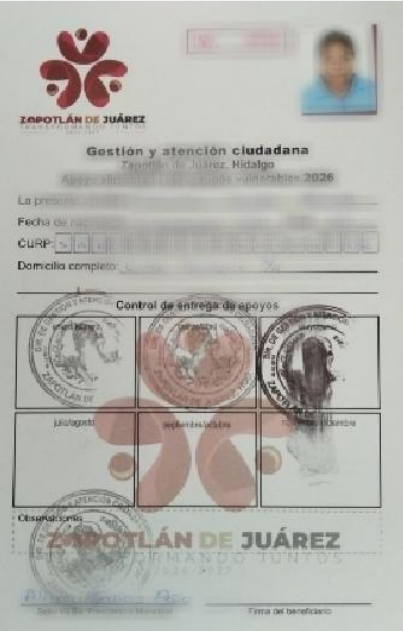
⚠ **NOTA:** Insertar UNA fotografía por momento (Antes/Durante/Después). Foto nítida. Datos personales TESTADOS obligatoriamente.

C1 A3 — Asistencia Alimentaria para personas en situación de vulnerabilidad

DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD: La asistencia alimentaria para personas en situación de vulnerabilidad es un programa social diseñado para garantizar el acceso a una alimentación adecuada a quienes enfrentan dificultades económicas o sociales. Este apoyo busca mejorar la nutrición, contribuir al bienestar general y promover una mejor calidad de vida para los beneficiarios, asegurando que los recursos lleguen de manera equitativa a quienes más lo necesitan.

REQUISITOS DE CALIDAD FOTOGRÁFICA — OBLIGATORIO

- ✓ La fotografía debe ser NÍTIDA, bien iluminada y en orientación horizontal.
 - ✓ Debe mostrar claramente el espacio, los participantes y la actividad realizada.
 - ✓ No se aceptan capturas de pantalla.
- ⚠ **DATOS PERSONALES:** Testar (tachar/difuminar) rostros de menores de edad y datos sensibles visibles (listas, nombres en pizarrón, etc.) antes de insertar la foto.

EVIDENCIA: ANTES	EVIDENCIA: DURANTE	EVIDENCIA: DESPUÉS DE LA EJECUCIÓN
DESCRIPCIÓN DE LA FOTO: <i>Dirección de Gestión y Atención Ciudadana, Solicitud de asistencia alimentaria a personas en situación de vulnerabilidad. Junio 2026.</i>	DESCRIPCIÓN DE LA FOTO: <i>Dirección de Gestión y Atención Ciudadana, Entrega de asistencia alimentaria a personas en situación de vulnerabilidad. Junio 2026.</i>	DESCRIPCIÓN DE LA FOTO: <i>Dirección de Gestión y Atención Ciudadana, Tarjetón de entrega de asistencia alimentaria para personas en situación vulnerable. Junio del 2026.</i>
		

FORMATO 3. CONTROL DE EVIDENCIA DE LISTA DE BENEFICIARIOS

Δ NOTA: Datos sensibles (CURP, teléfono, dirección) deben estar TESTADOS. Se detectaron listados con datos visibles en evaluaciones anteriores (Riesgo: violación Ley de Protección de Datos).

[illegible]

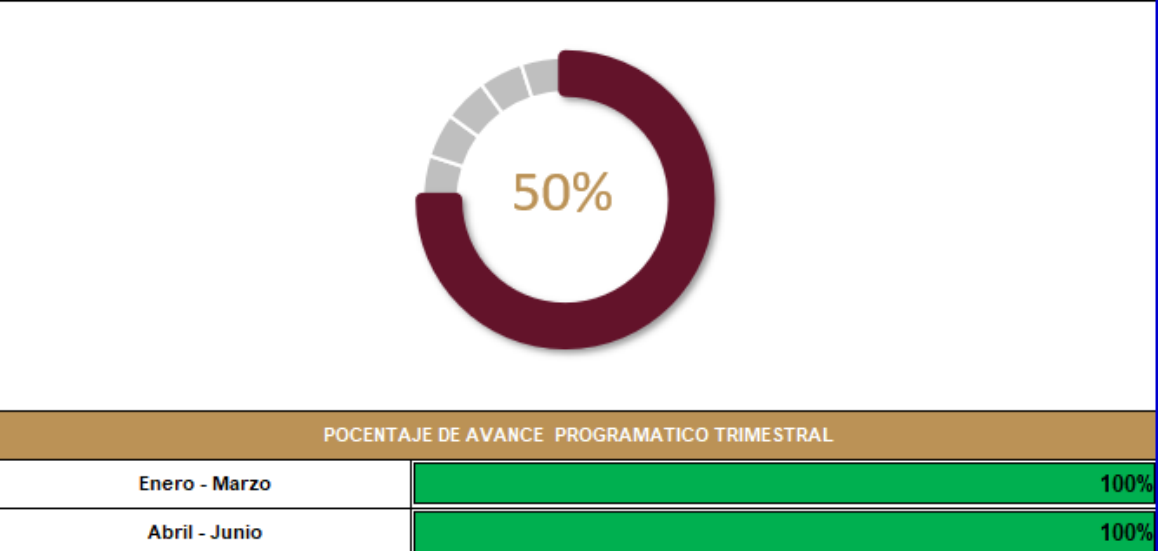
FORMATO 4. ESTADÍSTICAS E INFOGRAFÍA DE AVANCE PROGRAMÁTICO

⚠ **NOTA:** Completar la tabla de avance y pegar la captura de los gráficos del Excel MIR (barras + dona). Verificar que los números coincidan con el F1 antes de entregar.

CLAVE DEL INDICADOR	NOMBRE DE LA ACTIVIDAD	METAS PROGRAMADAS	METAS REALIZADAS	PROGRAMADO MENOS REALIZADO	AVANCE %
C1 A3	Asistencia alimentaria para personas en situación de vulnerabilidad	192	96	96	50%

INSTRUCCIÓN — CÓMO LLENAR ESTA SECCIÓN:
1. Abre tu archivo Excel MIR (hoja de la actividad correspondiente).
2. Localiza los gráficos de **BARRAS (izquierda)** y la **DONA con porcentaje (derecha)** del componente o actividad.
3. Haz una captura de pantalla de ambos gráficos y pégalos en el recuadro de abajo, cada uno en su espacio.
⚠ La captura debe ser nítida y los números legibles. No se aceptan imágenes borrosas.

GRÁFICA — AVANCE POR TRIMESTRE Y AVANCE TOTAL



FORMATO 1. AVANCE DE CALENDARIZACIÓN PROGRAMÁTICA DE PROYECTOS, PROGRAMAS O ACTIVIDADES MIR 2026

SECRETARÍA / DIRECCIÓN:					PRESIDENCIA MUNICIPAL															
ÁREA ADMINISTRATIVA U OPERATIVA:					DIRECCIÓN DE GESTIÓN Y ATENCIÓN CIUDADANA															
PROGRAMA PRESUPUESTARIO AL QUE ESTÁ INTEGRADO:					PP2. BIENESTAR SOCIAL PARA ZAPOTLÁN															
ACUERDO DEL PLAN MUNICIPAL DE DESARROLLO AL QUE CONTRIBUYE LA UNIDAD ADMINISTRATIVA:			ACUERDO 2. BIENESTAR SOCIAL PARA ZAPOTLÁN		OBJETIVO(S) QUE DA CUMPLIMIENTO:											2.1 OPTIMIZAR LOS TIEMPOS DE ATENCIÓN MÉDICA Y LA CALIDAD DE LOS SERVICIOS DE SALUD, GARANTIZANDO LA PREVENCIÓN Y LA ATENCIÓN MÉDICA BÁSICA PARA LOS CIUDADANOS DE ZAPOTLÁN.				
CLAVE DEL INDICADOR	NOMBRE DEL COMPONENTE / ACTIVIDAD	NOMBRE DE MEDICIÓN DEL INDICADOR	UNIDAD DE MEDIDA DE LO PROGRAMADO Y REALIZADO	FORMULA DEL INDICADOR	NÚMERO DE METAS PROGRAMADAS TRIMESTRALES												TOTAL	META REALIZADA	PROGRAMA DO MENOS REALIZADO	AVANCE %
					ENE	FEB	MAR	ABR	MAY	JUN	JUL	AGO	SEP	OCT	NOV	DIC				
C2	Asistencia para compra de medicamentos o gastos médicos de personas en situación de vulnerabilidad	PPBACMGMSV Porcentaje de personas beneficiar las de asistencia para compra de medicamentos o gastos médicos para personas en situación de vulnerabilidad.	PROGRAMADO	PPBACMGMPV= (PPB/PPA) *100%																
			PPB (Porcentaje de Personas beneficiarias de asistencia para compra de medicamentos o gastos médicos programadas)		2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	24			
			REALIZADO																	
			PPB (Porcentaje de Personas beneficiarias de asistencia para compra de medicamentos o gastos médicos atendidas)		2	2	2	2	2	2							12	12	50%	

FORMATO 2. CONTROL DE EVIDENCIA PROGRAMÁTICA

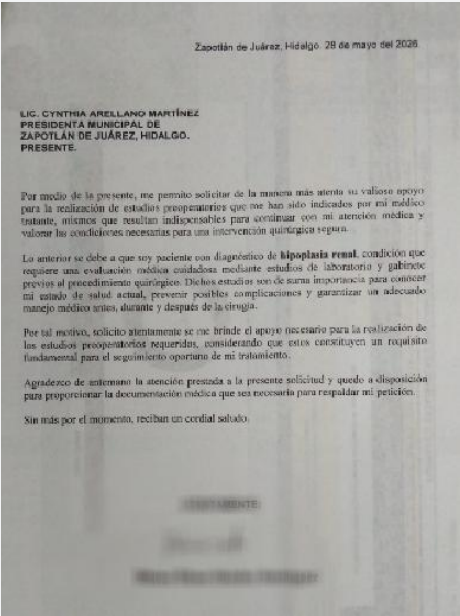
⚠ **NOTA:** Insertar UNA fotografía por momento (Antes/Durante/Después). Foto nítida. Datos personales TESTADOS obligatoriamente.

C2— Asistencia para compra de medicamentos o gastos médicos de personas en situación de vulnerabilidad

DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD: La asistencia para la compra de medicamentos o gastos médicos está dirigida a personas en situación de vulnerabilidad que tienen dificultades para acceder a servicios de salud. Su objetivo es garantizar atención médica oportuna, prevenir y tratar enfermedades, y mejorar la calidad de vida. El apoyo se otorga en efectivo o especie, priorizando a quienes más lo necesitan.

REQUISITOS DE CALIDAD FOTOGRÁFICA — OBLIGATORIO

- ✓ La fotografía debe ser NÍTIDA, bien iluminada y en orientación horizontal.
 - ✓ Debe mostrar claramente el espacio, los participantes y la actividad realizada.
 - ✓ No se aceptan capturas de pantalla.
- ⚠ **DATOS PERSONALES:** Testar (tachar/difuminar) rostros de menores de edad y datos sensibles visibles (listas, nombres en pizarrón, etc.) antes de insertar la foto.

EVIDENCIA: ANTES	EVIDENCIA: DURANTE	EVIDENCIA: DESPUÉS DE LA EJECUCIÓN
DESCRIPCIÓN DE LA FOTO: <i>Dirección de Gestión y Atención Ciudadana, Solicitud de asistencia para adquisición de medicamentos y servicios médicos para personas en situación de vulnerabilidad. Junio del 2026.</i>	DESCRIPCIÓN DE LA FOTO: <i>Dirección de Gestión y Atención Ciudadana. Entrega de asistencia para adquisición de medicamentos y servicios médicos para personas en situación de vulnerabilidad. Junio del 2026.</i>	DESCRIPCIÓN DE LA FOTO: <i>Dirección de Gestión y Atención Ciudadana, Entrega de Asistencia de recurso para adquisición de medicamentos o servicios médicos para personas en situación de vulnerabilidad. Junio del 2026.</i>
		

FORMATO 3. CONTROL DE EVIDENCIA DE LISTA DE BENEFICIARIOS

⚠ **NOTA:** Datos sensibles (CURP, teléfono, dirección) deben estar TESTADOS. Se detectaron listados con datos visibles en evaluaciones anteriores (Riesgo: violación Ley de Protección de Datos).

DESCRIPCIÓN DEL NOMBRE DEL PROYECTO, PROGRAMA O ACTIVIDAD	EVIDENCIA DE LISTADO DE BENEFICIARIOS																																																																																																																																				
⚠ El listado de beneficiarios DEBE tener TESTADOS (tachados/difuminados): CURP, número de teléfono, dirección, RFC y cualquier dato sensible. Solo deben ser legibles: nombre completo, firma y número de folio. ✓ Se recomienda usar el formato oficial de lista de asistencia institucional. ✓ La imagen del listado debe ser legible. No se aceptan fotos movidas o de baja resolución.																																																																																																																																					
DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD: La asistencia para la compra de medicamentos o cobertura de gastos médicos para personas en situación de vulnerabilidad es una acción social orientada a brindar apoyo económico o en especie a quienes enfrentan dificultades para acceder a servicios de salud y tratamientos necesarios. Este tipo de apoyo tiene como finalidad garantizar la atención médica oportuna, contribuyendo a la prevención, control y tratamiento de enfermedades, así como a mejorar la calidad de vida de las personas beneficiarias. Puede incluir la entrega de medicamentos, para consultas médicas, estudios clínicos o intervenciones básicas.	Asistencia para adquisición de medicamentos o servicios médicos para personas en situación vul <table><tr><td>Hector Enrique González Santa</td><td>H</td><td>Viáticos para traslados a CDMX</td><td></td><td></td><td>Medico</td></tr><tr><td>Avantes</td><td>M</td><td>Apoyo para estudios clínicos (probable trombosis)</td><td></td><td></td><td>Medico</td></tr><tr><td>ez</td><td>M</td><td>Apoyo para cirugía para paciente con glaucoma y desprendimiento de</td><td></td><td></td><td>Medico</td></tr><tr><td>lez</td><td>M</td><td>Apoyo para estudios clínicos de urgencia</td><td></td><td></td><td>Medico</td></tr><tr><td>enil</td><td>H</td><td>Apoyo para compra de medicamento (anticonvulsivos)</td><td></td><td></td><td>Medico</td></tr><tr><td>nández</td><td>M</td><td>Apoyo para hijo hospitalizado por accidente (José Francisco Vite Hdz.)</td><td></td><td></td><td>Medico</td></tr><tr><td></td><td>M</td><td>Apoyo para compra de mediamento y estudios clínicos</td><td></td><td></td><td>Medico</td></tr><tr><td></td><td>M</td><td>Apoyo para compra de tiras reactivas para paciente diabético</td><td></td><td></td><td>Medico</td></tr><tr><td></td><td>H</td><td>Apoyo para tomografía, resonancia y placa</td><td></td><td></td><td>Medico</td></tr><tr><td></td><td>M</td><td>Apoyo para compra de medicamento</td><td></td><td></td><td>Medico</td></tr><tr><td>ez</td><td>M</td><td>Apoyo para realización de estudios clínicos</td><td></td><td></td><td>Medico</td></tr><tr><td>ez Pérez</td><td>M</td><td>Apoyo para gastos médicos, estudios clínicos y Farmacos</td><td></td><td></td><td>Medico</td></tr><tr><td>ez T.</td><td>M</td><td>Apoyo para compra de material para intervención quirúrgica por herni</td><td></td><td></td><td>Medico</td></tr><tr><td></td><td>M</td><td>Apoyo para cirugía , material quirurgico y biopsia</td><td></td><td></td><td>Médico</td></tr><tr><td>eda</td><td>M</td><td>Apoyo para gastos médicos del Sr. Alberto Pineda (paciente renal)</td><td></td><td></td><td>Médico</td></tr><tr><td>mán</td><td>H</td><td>Apoyo para realización ed estudios clínicos (USG prostático)</td><td></td><td></td><td>Médico</td></tr><tr><td>edo</td><td>M</td><td>Apoyo para estudios de laboratorio y consulta denal</td><td></td><td></td><td>Médico</td></tr><tr><td></td><td>H</td><td>Apoyo para gastos médicos y material de curación</td><td></td><td></td><td>Médico</td></tr><tr><td>árez</td><td>M</td><td>Apoyo para estudios clínicos</td><td></td><td></td><td>Médico</td></tr><tr><td>z</td><td>M</td><td>Apoyo para estudios clínicos del Sr. Simón Sánchez Cerón</td><td></td><td></td><td>Médico</td></tr><tr><td>Gómez</td><td>M</td><td>Compra de medicamentos para paciente psiquiátrico (clozapina y risp</td><td></td><td></td><td>Médico</td></tr><tr><td></td><td>M</td><td>Realización de gamagramma pediátrico para paciente renal</td><td></td><td></td><td>Médico</td></tr></table>	Hector Enrique González Santa	H	Viáticos para traslados a CDMX			Medico	Avantes	M	Apoyo para estudios clínicos (probable trombosis)			Medico	ez	M	Apoyo para cirugía para paciente con glaucoma y desprendimiento de			Medico	lez	M	Apoyo para estudios clínicos de urgencia			Medico	enil	H	Apoyo para compra de medicamento (anticonvulsivos)			Medico	nández	M	Apoyo para hijo hospitalizado por accidente (José Francisco Vite Hdz.)			Medico		M	Apoyo para compra de mediamento y estudios clínicos			Medico		M	Apoyo para compra de tiras reactivas para paciente diabético			Medico		H	Apoyo para tomografía, resonancia y placa			Medico		M	Apoyo para compra de medicamento			Medico	ez	M	Apoyo para realización de estudios clínicos			Medico	ez Pérez	M	Apoyo para gastos médicos, estudios clínicos y Farmacos			Medico	ez T.	M	Apoyo para compra de material para intervención quirúrgica por herni			Medico		M	Apoyo para cirugía , material quirurgico y biopsia			Médico	eda	M	Apoyo para gastos médicos del Sr. Alberto Pineda (paciente renal)			Médico	mán	H	Apoyo para realización ed estudios clínicos (USG prostático)			Médico	edo	M	Apoyo para estudios de laboratorio y consulta denal			Médico		H	Apoyo para gastos médicos y material de curación			Médico	árez	M	Apoyo para estudios clínicos			Médico	z	M	Apoyo para estudios clínicos del Sr. Simón Sánchez Cerón			Médico	Gómez	M	Compra de medicamentos para paciente psiquiátrico (clozapina y risp			Médico		M	Realización de gamagramma pediátrico para paciente renal			Médico
Hector Enrique González Santa	H	Viáticos para traslados a CDMX			Medico																																																																																																																																
Avantes	M	Apoyo para estudios clínicos (probable trombosis)			Medico																																																																																																																																
ez	M	Apoyo para cirugía para paciente con glaucoma y desprendimiento de			Medico																																																																																																																																
lez	M	Apoyo para estudios clínicos de urgencia			Medico																																																																																																																																
enil	H	Apoyo para compra de medicamento (anticonvulsivos)			Medico																																																																																																																																
nández	M	Apoyo para hijo hospitalizado por accidente (José Francisco Vite Hdz.)			Medico																																																																																																																																
	M	Apoyo para compra de mediamento y estudios clínicos			Medico																																																																																																																																
	M	Apoyo para compra de tiras reactivas para paciente diabético			Medico																																																																																																																																
	H	Apoyo para tomografía, resonancia y placa			Medico																																																																																																																																
	M	Apoyo para compra de medicamento			Medico																																																																																																																																
ez	M	Apoyo para realización de estudios clínicos			Medico																																																																																																																																
ez Pérez	M	Apoyo para gastos médicos, estudios clínicos y Farmacos			Medico																																																																																																																																
ez T.	M	Apoyo para compra de material para intervención quirúrgica por herni			Medico																																																																																																																																
	M	Apoyo para cirugía , material quirurgico y biopsia			Médico																																																																																																																																
eda	M	Apoyo para gastos médicos del Sr. Alberto Pineda (paciente renal)			Médico																																																																																																																																
mán	H	Apoyo para realización ed estudios clínicos (USG prostático)			Médico																																																																																																																																
edo	M	Apoyo para estudios de laboratorio y consulta denal			Médico																																																																																																																																
	H	Apoyo para gastos médicos y material de curación			Médico																																																																																																																																
árez	M	Apoyo para estudios clínicos			Médico																																																																																																																																
z	M	Apoyo para estudios clínicos del Sr. Simón Sánchez Cerón			Médico																																																																																																																																
Gómez	M	Compra de medicamentos para paciente psiquiátrico (clozapina y risp			Médico																																																																																																																																
	M	Realización de gamagramma pediátrico para paciente renal			Médico																																																																																																																																
NÚMERO DE BENEFICIARIOS ATENDIDOS: Total: 34 Mujeres: 30 Hombres:4 Menores: 0																																																																																																																																					

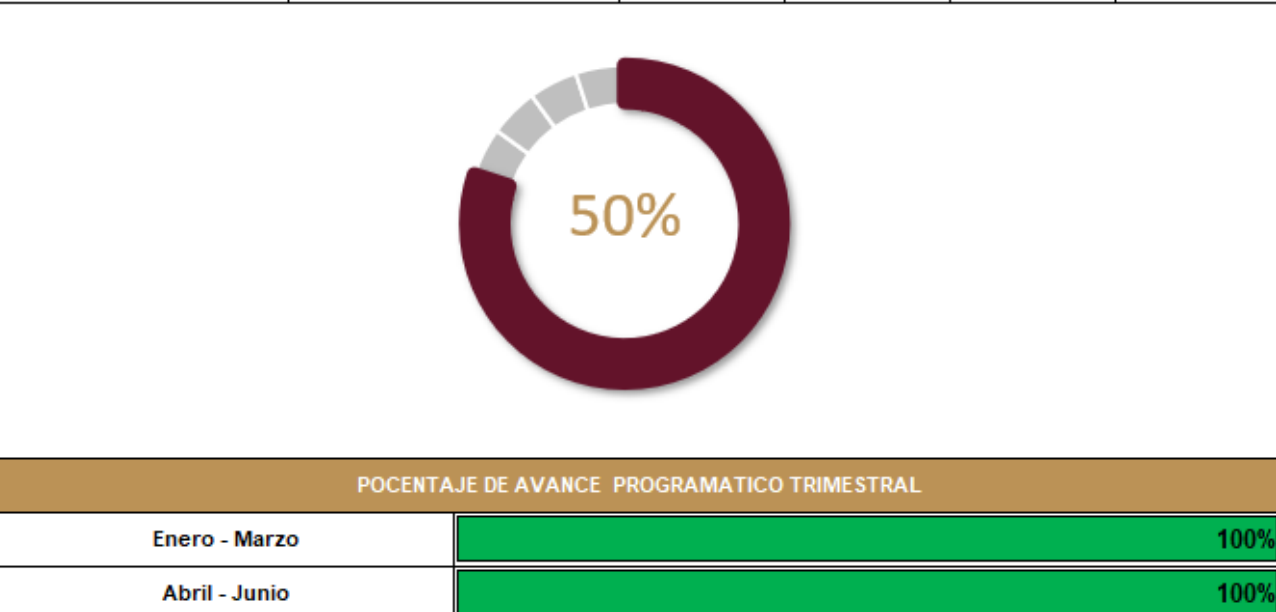
FORMATO 4. ESTADÍSTICAS E INFOGRAFÍA DE AVANCE PROGRAMÁTICO

⚠ **NOTA:** Completar la tabla de avance y pegar la captura de los gráficos del Excel MIR (barras + dona). Verificar que los números coincidan con el F1 antes de entregar.

CLAVE DEL INDICADOR	NOMBRE DE LA ACTIVIDAD	METAS PROGRAMADAS	METAS REALIZADAS	PROGRAMADO MENOS REALIZADO	AVANCE %
C2	Asistencia para compra de medicamentos o gastos médicos de personas en situación de vulnerabilidad	24	6	12	50%

INSTRUCCIÓN — CÓMO LLENAR ESTA SECCIÓN:
1. Abre tu archivo Excel MIR (hoja de la actividad correspondiente).
2. Localiza los gráficos de **BARRAS (izquierda)** y la **DONA con porcentaje (derecha)** del componente o actividad.
3. Haz una captura de pantalla de ambos gráficos y pégalos en el recuadro de abajo, cada uno en su espacio.
⚠ La captura debe ser nítida y los números legibles. No se aceptan imágenes borrosas.

GRÁFICA — AVANCE POR TRIMESTRE Y AVANCE TOTAL



FORMATO 1. AVANCE DE CALENDARIZACIÓN PROGRAMÁTICA DE PROYECTOS, PROGRAMAS O ACTIVIDADES MIR 2026

SECRETARÍA / DIRECCIÓN:					PRESIDENCIA MUNICIPAL															
ÁREA ADMINISTRATIVA U OPERATIVA:					DIRECCIÓN DE GESTIÓN Y ATENCIÓN CIUDADANA															
PROGRAMA PRESUPUESTARIO AL QUE ESTÁ INTEGRADO:					PP2. BIENESTAR SOCIAL PARA ZAPOTLÁN															
ACUERDO DEL PLAN MUNICIPAL DE DESARROLLO AL QUE CONTRIBUYE LA UNIDAD ADMINISTRATIVA:			ACUERDO 2. BIENESTAR SOCIAL PARA ZAPOTLÁN		OBJETIVO(S) QUE DA CUMPLIMIENTO:											2.1 OPTIMIZAR LOS TIEMPOS DE ATENCIÓN MÉDICA Y LA CALIDAD DE LOS SERVICIOS DE SALUD, GARANTIZANDO LA PREVENCIÓN Y LA ATENCIÓN MÉDICA BÁSICA PARA LOS CIUDADANOS DE ZAPOTLÁN.				
CLAVE DEL INDICADOR	NOMBRE DEL COMPONENTE / ACTIVIDAD	NOMBRE DE MEDICIÓN DEL INDICADOR	UNIDAD DE MEDIDA DE LO PROGRAMADO Y REALIZADO	FORMULA DEL INDICADOR	NÚMERO DE METAS PROGRAMADAS TRIMESTRALES												TOTAL	META REALIZADA	PROGRAMA DO MENOS REALIZADO	AVANCE %
					ENE	FEB	MAR	ABR	MAY	JUN	JUL	AGO	SEP	OCT	NOV	DIC				
C2 A1	Asistencia para adquisición de medicamentos y servicios de salud para personas en situación de vulnerabilidad (especie)	PPBACMGMSV Porcentaje depersonas beneficiar ias de asistencia para compra de medicamentos o gastos médicos para ersonas en situación de vulnerabilidad. (especie)	PROGRAMADO	PPBACMGMPV= (PPB/PPA) *100%																
			PPB (Porcentaje de Personas beneficiarias de asistencia para compra de medicamentos o gastos médicos programadas)		1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	12				
			REALIZADO		1	0	2	1	2	2						8	8	4	67%	
			PPB (Porcentaje de Personas beneficiarias de asistencia para compra de medicamentos o gastos médicos atendidas)																	

FORMATO 2. CONTROL DE EVIDENCIA PROGRAMÁTICA

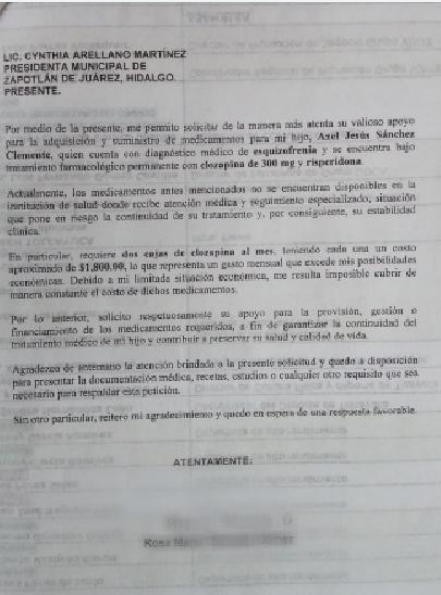
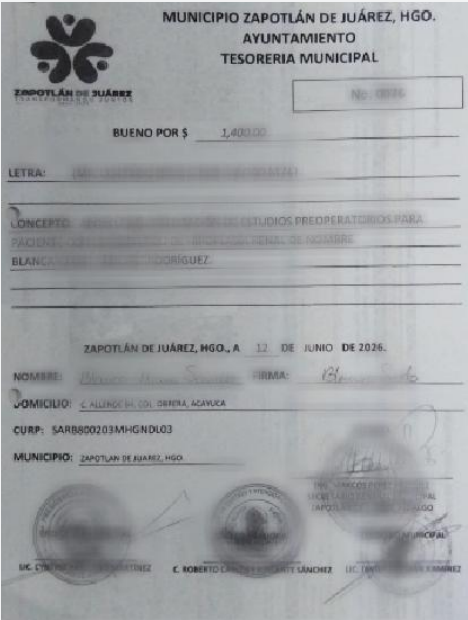
⚠ **NOTA:** Insertar UNA fotografía por momento (Antes/Durante/Después). Foto nítida. Datos personales TESTADOS obligatoriamente.

C2 A1 — Asistencia para adquisición de medicamentos y servicios de salud para personas en situación de vulnerabilidad (especie)

DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD: La entrega de medicamentos está dirigida a personas en situación de vulnerabilidad que tienen dificultades para adquirir fármacos. Su objetivo es garantizar atención médica oportuna, prevenir y tratar enfermedades, y mejorar la calidad de vida. El apoyo se otorga en especie, priorizando a quienes más lo necesitan.

REQUISITOS DE CALIDAD FOTOGRÁFICA — OBLIGATORIO

- ✓ La fotografía debe ser NÍTIDA, bien iluminada y en orientación horizontal.
 - ✓ Debe mostrar claramente el espacio, los participantes y la actividad realizada.
 - ✓ No se aceptan capturas de pantalla.
- ⚠ **DATOS PERSONALES:** Testar (tachar/difuminar) rostros de menores de edad y datos sensibles visibles (listas, nombres en pizarrón, etc.) antes de insertar la foto.

EVIDENCIA: ANTES	EVIDENCIA: DURANTE	EVIDENCIA: DESPUÉS DE LA EJECUCIÓN
DESCRIPCIÓN DE LA FOTO: <i>Dirección de Gestión y Atención Ciudadana. Solicitud de asistencia para adquisición de medicamentos y servicios médicos para personas en situación de vulnerabilidad. Junio 2026.</i>	DESCRIPCIÓN DE LA FOTO: <i>Dirección de Gestión y Atención Ciudadana. Entrega de asistencia para compra de medicamentos o servicios médicos para personas en situación de vulnerabilidad (especie). Junio 2026.</i>	DESCRIPCIÓN DE LA FOTO: <i>Dirección de Gestión y Atención Ciudadana. Entrega de asistencia para compra de medicamentos o servicios médicos para personas en situación de vulnerabilidad (especie). Junio 2026.</i>
		

FORMATO 3. CONTROL DE EVIDENCIA DE LISTA DE BENEFICIARIOS

Δ NOTA: Datos sensibles (CURP, teléfono, dirección) deben estar TESTADOS. Se detectaron listados con datos visibles en evaluaciones anteriores (Riesgo: violación Ley de Protección de Datos).

DESCRIPCIÓN DEL NOMBRE DEL PROYECTO, PROGRAMA O ACTIVIDAD	EVIDENCIA DE LISTADO DE BENEFICIARIOS																																																	
⚠ El listado de beneficiarios DEBE tener TESTADOS (tachados/difuminados): CURP, número de teléfono, dirección, RFC y cualquier dato sensible. Solo deben ser legibles: nombre completo, firma y número de folio. ✔ Se recomienda usar el formato oficial de lista de asistencia institucional. ✔ La imagen del listado debe ser legible. No se aceptan fotos movidas o de baja resolución.																																																		
DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD: La entrega de medicamentos está dirigida a personas en situación de vulnerabilidad que tienen dificultades para adquirir fármacos. Su objetivo es garantizar atención médica oportuna, prevenir y tratar enfermedades, y mejorar la calidad de vida. El apoyo se otorga en especie, priorizando a quienes más lo necesitan. Este apoyo se otorga principalmente mediante la entrega de medicamentos en especie, así como, en algunos casos, mediante la cobertura de gastos médicos básicos	Asistencia para adquisición de medicamentos o servicios médicos para personas en situación vulnerable <table><tr><td>[Redacted]</td><td>Hernández</td><td>M</td><td>[Redacted]</td><td>Apoyo para hijo hospitalizado por accidente (José Francisco Vite Hdz.)</td><td>Medico</td><td>Especie</td></tr><tr><td>[Redacted]</td><td>an</td><td>M</td><td>[Redacted]</td><td>Apoyo para compra de tiras reactivas para paciente diabético</td><td>Medico</td><td>Especie</td></tr><tr><td>[Redacted]</td><td>elo</td><td>H</td><td>[Redacted]</td><td>Apoyo para tomografía, resonancia y placa</td><td>Medico</td><td>Especie</td></tr><tr><td>[Redacted]</td><td>ez</td><td>H</td><td>[Redacted]</td><td>Apoyo para gastos médicos y material de curación</td><td>Médico</td><td>Especie</td></tr><tr><td>[Redacted]</td><td>ez</td><td>M</td><td>[Redacted]</td><td>Gastos médicos y hospitalización</td><td>Médico</td><td>Especie</td></tr><tr><td>[Redacted]</td><td>ez</td><td>H</td><td>[Redacted]</td><td>Apoyo para gastos por intervención quirurgica en rodilla</td><td>Médico</td><td>Especie</td></tr><tr><td>[Redacted]</td><td>ayorga</td><td>M</td><td>[Redacted]</td><td>Apoyo para compra de medicamentos para Petra Mayorga</td><td>Médico</td><td>Especie</td></tr></table>	[Redacted]	Hernández	M	[Redacted]	Apoyo para hijo hospitalizado por accidente (José Francisco Vite Hdz.)	Medico	Especie	[Redacted]	an	M	[Redacted]	Apoyo para compra de tiras reactivas para paciente diabético	Medico	Especie	[Redacted]	elo	H	[Redacted]	Apoyo para tomografía, resonancia y placa	Medico	Especie	[Redacted]	ez	H	[Redacted]	Apoyo para gastos médicos y material de curación	Médico	Especie	[Redacted]	ez	M	[Redacted]	Gastos médicos y hospitalización	Médico	Especie	[Redacted]	ez	H	[Redacted]	Apoyo para gastos por intervención quirurgica en rodilla	Médico	Especie	[Redacted]	ayorga	M	[Redacted]	Apoyo para compra de medicamentos para Petra Mayorga	Médico	Especie
[Redacted]	Hernández	M	[Redacted]	Apoyo para hijo hospitalizado por accidente (José Francisco Vite Hdz.)	Medico	Especie																																												
[Redacted]	an	M	[Redacted]	Apoyo para compra de tiras reactivas para paciente diabético	Medico	Especie																																												
[Redacted]	elo	H	[Redacted]	Apoyo para tomografía, resonancia y placa	Medico	Especie																																												
[Redacted]	ez	H	[Redacted]	Apoyo para gastos médicos y material de curación	Médico	Especie																																												
[Redacted]	ez	M	[Redacted]	Gastos médicos y hospitalización	Médico	Especie																																												
[Redacted]	ez	H	[Redacted]	Apoyo para gastos por intervención quirurgica en rodilla	Médico	Especie																																												
[Redacted]	ayorga	M	[Redacted]	Apoyo para compra de medicamentos para Petra Mayorga	Médico	Especie																																												
NÚMERO DE BENEFICIARIOS ATENDIDOS: Total: 8 Mujeres: 6 Hombres:2 Menores: 0																																																		

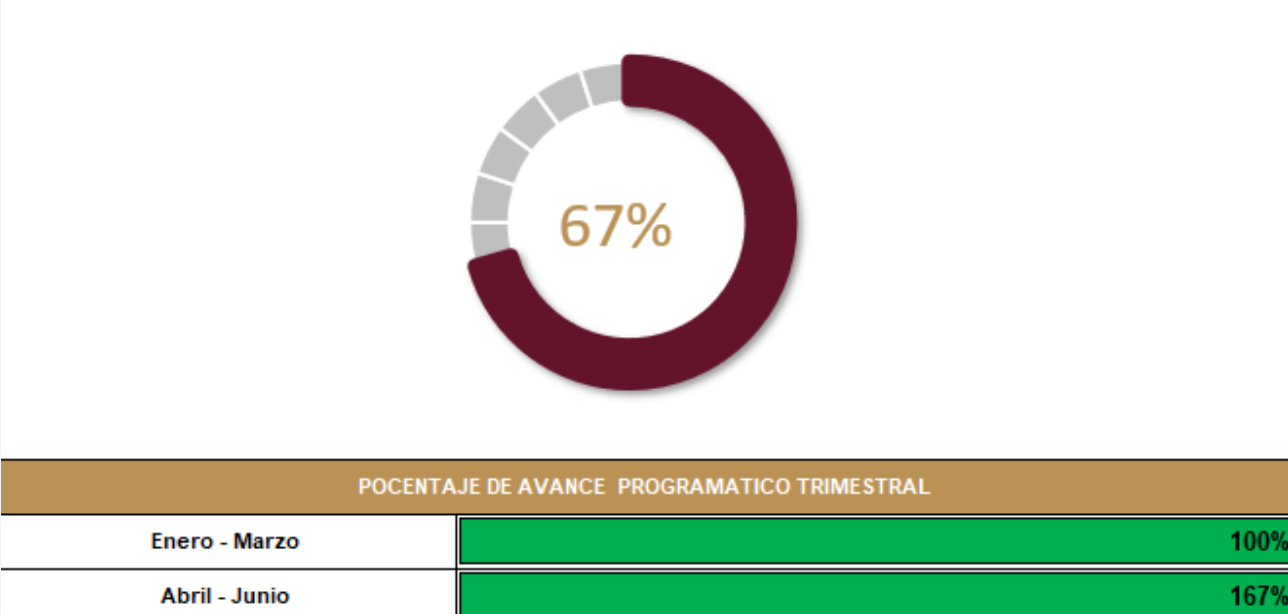
FORMATO 4. ESTADÍSTICAS E INFOGRAFÍA DE AVANCE PROGRAMÁTICO

⚠ **NOTA:** Completar la tabla de avance y pegar la captura de los gráficos del Excel MIR (barras + dona). Verificar que los números coincidan con el F1 antes de entregar.

CLAVE DEL INDICADOR	NOMBRE DE LA ACTIVIDAD	METAS PROGRAMADAS	METAS REALIZADAS	PROGRAMADO MENOS REALIZADO	AVANCE %
C2 A1	Asistencia para adquisición de medicamentos y servicios de salud para personas en situación de vulnerabilidad (especie)	12	8	4	67%

INSTRUCCIÓN — CÓMO LLENAR ESTA SECCIÓN:
1. Abre tu archivo Excel MIR (hoja de la actividad correspondiente).
2. Localiza los gráficos de **BARRAS (izquierda)** y la **DONA con porcentaje (derecha)** del componente o actividad.
3. Haz una captura de pantalla de ambos gráficos y pégalos en el recuadro de abajo, cada uno en su espacio.
⚠ La captura debe ser nítida y los números legibles. No se aceptan imágenes borrosas.

GRÁFICA — AVANCE POR TRIMESTRE Y AVANCE TOTAL



FORMATO 1. AVANCE DE CALENDARIZACIÓN PROGRAMÁTICA DE PROYECTOS, PROGRAMAS O ACTIVIDADES MIR 2026

SECRETARÍA / DIRECCIÓN:					PRESIDENCIA MUNICIPAL															
ÁREA ADMINISTRATIVA U OPERATIVA:					DIRECCIÓN DE GESTIÓN Y ATENCIÓN CIUDADANA															
PROGRAMA PRESUPUESTARIO AL QUE ESTÁ INTEGRADO:					PP2. BIENESTAR SOCIAL PARA ZAPOTLÁN															
ACUERDO DEL PLAN MUNICIPAL DE DESARROLLO AL QUE CONTRIBUYE LA UNIDAD ADMINISTRATIVA:			ACUERDO 2. BIENESTAR SOCIAL PARA ZAPOTLÁN		OBJETIVO(S) QUE DA CUMPLIMIENTO:											2.4 GENERAR BIENESTAR Y SEGURIDAD SOCIAL PARA LOS ADULTOS MAYORES, MEJORANDO SU CALIDAD DE VIDA A TRAVÉS DE PROGRAMAS INTEGRALES DE SALUD, APOYOS SOCIALES Y PARTICIPACIÓN ACTIVA EN LA COMUNIDAD.				
CLAVE DEL INDICADOR	NOMBRE DEL COMPONENTE / ACTIVIDAD	NOMBRE DE MEDICIÓN DEL INDICADOR	UNIDAD DE MEDIDA DE LO PROGRAMADO Y REALIZADO	FORMULA DEL INDICADOR	NÚMERO DE METAS PROGRAMADAS TRIMESTRALES												TOTAL	META REALIZADA	PROGRAMA DO MENOS REALIZADO	AVANCE %
					ENE	FEB	MAR	ABR	MAY	JUN	JUL	AGO	SEP	OCT	NOV	DIC				
C2 A2	Asistencia para adquisición de medicamentos y servicios de salud para personas en situación de vulnerabilidad (efectivo)	PPBACMGMSV Porcentaje de personas beneficiar ias de asistencia para compra de medicamentos o gastos médicos para ersonas en situación de vulnerabilidad. (económico)	PROGRAMADO	PPBACMGMPV= (PPB/PPA) *100%																
			PPB (Porcentaje de Personas beneficiarias de asistencia para compra de medicamentos o gastos médicos programadas)		3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	36			
			REALIZADO		2	4	1	2	9	8							26	26	10	72%
			PPB (Porcentaje de Personas beneficiarias de asistencia para compra de medicamentos o gastos médicos atendidas)																	

FORMATO 2. CONTROL DE EVIDENCIA PROGRAMÁTICA

⚠ **NOTA:** Insertar UNA fotografía por momento (Antes/Durante/Después). Foto nítida. Datos personales TESTADOS obligatoriamente.

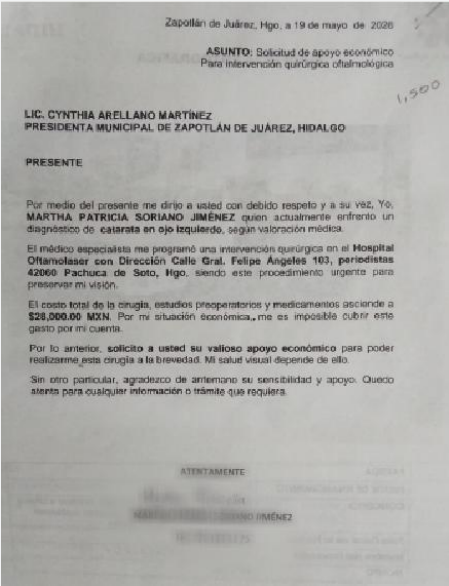
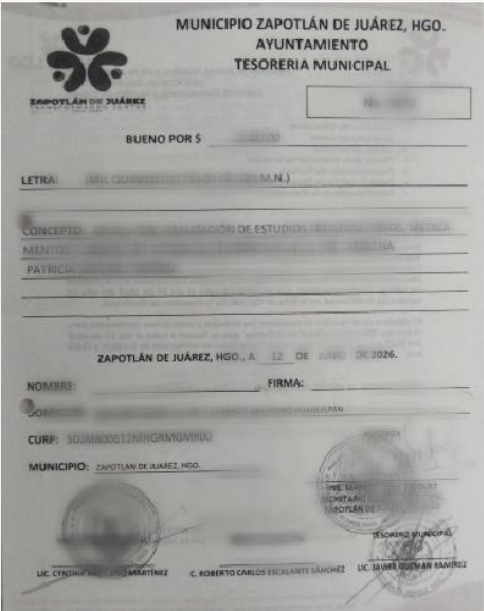
C2 A2 — Asistencia para adquisición de medicamentos y servicios de salud para personas en situación de vulnerabilidad (efectivo)

DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD: La asistencia para la compra de medicamentos o gastos médicos está dirigida a personas en situación de vulnerabilidad que tienen dificultades para acceder a servicios de salud. Su objetivo es garantizar atención médica oportuna, prevenir y tratar enfermedades, y mejorar la calidad de vida. El apoyo se otorga en efectivo o especie, priorizando a quienes más lo necesitan.

REQUISITOS DE CALIDAD FOTOGRÁFICA — OBLIGATORIO

- ✓ La fotografía debe ser NÍTIDA, bien iluminada y en orientación horizontal.
- ✓ Debe mostrar claramente el espacio, los participantes y la actividad realizada.
- ✓ No se aceptan capturas de pantalla.

⚠ **DATOS PERSONALES:** Testar (tachar/difuminar) rostros de menores de edad y datos sensibles visibles (listas, nombres en pizarrón, etc.) antes de insertar la foto.

EVIDENCIA: ANTES	EVIDENCIA: DURANTE	EVIDENCIA: DESPUÉS DE LA EJECUCIÓN
DESCRIPCIÓN DE LA FOTO: <i>Dirección de Gestión y Atención Ciudadana. Solicitud de asistencia para adquisición de medicamentos y servicios médicos para personas en situación de vulnerabilidad (efectivo). Junio 2026.</i>	DESCRIPCIÓN DE LA FOTO: <i>Dirección de Gestión y Atención Ciudadana. Entrega de asistencia para compra de medicamentos o servicios médicos para personas en situación de vulnerabilidad (efectivo). Junio 2026.</i>	DESCRIPCIÓN DE LA FOTO: <i>Dirección de Gestión y Atención Ciudadana. Entrega de asistencia para compra de medicamentos o servicios médicos para personas en situación de vulnerabilidad (efectivo). Junio 2026.</i>
		

FORMATO 3. CONTROL DE EVIDENCIA DE LISTA DE BENEFICIARIOS

⚠ **NOTA:** Datos sensibles (CURP, teléfono, dirección) deben estar TESTADOS. Se detectaron listados con datos visibles en evaluaciones anteriores (Riesgo: violación Ley de Protección de Datos).

DESCRIPCIÓN DEL NOMBRE DEL PROYECTO, PROGRAMA O ACTIVIDAD	EVIDENCIA DE LISTADO DE BENEFICIARIOS																																																																																												
⚠ El listado de beneficiarios DEBE tener TESTADOS (tachados/difuminados): CURP, número de teléfono, dirección, RFC y cualquier dato sensible. Solo deben ser legibles: nombre completo, firma y número de folio. ✓ Se recomienda usar el formato oficial de lista de asistencia institucional. ✓ La imagen del listado debe ser legible. No se aceptan fotos movidas o de baja resolución.																																																																																													
DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD: La asistencia para la adquisición de medicamentos o cobertura de gastos médicos para personas en situación de vulnerabilidad es una acción social orientada a brindar apoyo a quienes enfrentan dificultades para acceder a servicios de salud y tratamientos necesarios. Este apoyo se otorga principalmente mediante la entrega de recursos económicos en efectivo. Su finalidad es garantizar la atención médica oportuna, contribuyendo a la prevención, control y tratamiento de enfermedades, y mejorando la calidad de vida de las personas beneficiarias.	Asistencia para adquisición de medicamentos o servicios médicos para personas en situación vul <table><tr><td>Álvarez Santa</td><td>Viáticos para traslados a CDMX</td><td></td><td>Medico</td></tr><tr><td>z Cervantes</td><td>Apoyo para estudios clínicos (probable trombosis)</td><td></td><td>Medico</td></tr><tr><td>Mendez</td><td>Apoyo para cirugía para paciente con glaucoma y desprendimiento de</td><td></td><td>Medico</td></tr><tr><td>ez Téllez</td><td>Apoyo para estudios clínicos de urgencia</td><td></td><td>Medico</td></tr><tr><td>ez Zenil</td><td>Apoyo para compra de medicamento (anticonvulsivos)</td><td></td><td>Medico</td></tr><tr><td>z Hernández</td><td>Apoyo para hijo hospitalizado por accidente (José Francisco Vite Hdz.)</td><td></td><td>Medico</td></tr><tr><td>ez</td><td>Apoyo para compra de mediamento y estudios clínicos</td><td></td><td>Medico</td></tr><tr><td>an</td><td>Apoyo para compra de tiras reactivas para paciente diabético</td><td></td><td>Medico</td></tr><tr><td>lelo</td><td>Apoyo para tomografía, resonancia y placa</td><td></td><td>Medico</td></tr><tr><td>es</td><td>Apoyo para compra de medicamento</td><td></td><td>Medico</td></tr><tr><td>Gómez</td><td>Apoyo para realización de estudios clínicos</td><td></td><td>Medico</td></tr><tr><td>ázquez Pére</td><td>Apoyo para gastos médicos, estudios clínicos y Farmacos</td><td></td><td>Medico</td></tr><tr><td>ríguez T.</td><td>Apoyo para compra de material para intervención quirúrgica por herni</td><td></td><td>Medico</td></tr><tr><td>so</td><td>Apoyo para cirugía , material quirurgico y biopsia</td><td></td><td>Médico</td></tr><tr><td>z Pineda</td><td>Apoyo para gastos médicos del Sr. Alberto Pineda (paciente renal)</td><td></td><td>Médico</td></tr><tr><td>Guzmán</td><td>Apoyo para realización ed estudios clínicos (USG prostático)</td><td></td><td>Médico</td></tr><tr><td>scobedo</td><td>Apoyo para estudios de laboratorio y consulta denal</td><td></td><td>Médico</td></tr><tr><td>ez</td><td>Apoyo para gastos médicos y material de curación</td><td></td><td>Médico</td></tr><tr><td>ez Juárez</td><td>Apoyo para estudios clínicos</td><td></td><td>Médico</td></tr><tr><td>nchez</td><td>Apoyo para estudios clínicos del Sr. Simón Sánchez Cerón</td><td></td><td>Médico</td></tr><tr><td>nte Gómez</td><td>Compra de medicamentos para paciente psiquiatrico (clozapina y risp</td><td></td><td>Médico</td></tr><tr><td>ez</td><td>Realización de gamagramma pediátrico para paciente renal</td><td></td><td>Médico</td></tr><tr><td>Lidia Dorcas Sánchez</td><td>Gastos médicos y hospitalización</td><td></td><td>Médico</td></tr></table>	Álvarez Santa	Viáticos para traslados a CDMX		Medico	z Cervantes	Apoyo para estudios clínicos (probable trombosis)		Medico	Mendez	Apoyo para cirugía para paciente con glaucoma y desprendimiento de		Medico	ez Téllez	Apoyo para estudios clínicos de urgencia		Medico	ez Zenil	Apoyo para compra de medicamento (anticonvulsivos)		Medico	z Hernández	Apoyo para hijo hospitalizado por accidente (José Francisco Vite Hdz.)		Medico	ez	Apoyo para compra de mediamento y estudios clínicos		Medico	an	Apoyo para compra de tiras reactivas para paciente diabético		Medico	lelo	Apoyo para tomografía, resonancia y placa		Medico	es	Apoyo para compra de medicamento		Medico	Gómez	Apoyo para realización de estudios clínicos		Medico	ázquez Pére	Apoyo para gastos médicos, estudios clínicos y Farmacos		Medico	ríguez T.	Apoyo para compra de material para intervención quirúrgica por herni		Medico	so	Apoyo para cirugía , material quirurgico y biopsia		Médico	z Pineda	Apoyo para gastos médicos del Sr. Alberto Pineda (paciente renal)		Médico	Guzmán	Apoyo para realización ed estudios clínicos (USG prostático)		Médico	scobedo	Apoyo para estudios de laboratorio y consulta denal		Médico	ez	Apoyo para gastos médicos y material de curación		Médico	ez Juárez	Apoyo para estudios clínicos		Médico	nchez	Apoyo para estudios clínicos del Sr. Simón Sánchez Cerón		Médico	nte Gómez	Compra de medicamentos para paciente psiquiatrico (clozapina y risp		Médico	ez	Realización de gamagramma pediátrico para paciente renal		Médico	Lidia Dorcas Sánchez	Gastos médicos y hospitalización		Médico
Álvarez Santa	Viáticos para traslados a CDMX		Medico																																																																																										
z Cervantes	Apoyo para estudios clínicos (probable trombosis)		Medico																																																																																										
Mendez	Apoyo para cirugía para paciente con glaucoma y desprendimiento de		Medico																																																																																										
ez Téllez	Apoyo para estudios clínicos de urgencia		Medico																																																																																										
ez Zenil	Apoyo para compra de medicamento (anticonvulsivos)		Medico																																																																																										
z Hernández	Apoyo para hijo hospitalizado por accidente (José Francisco Vite Hdz.)		Medico																																																																																										
ez	Apoyo para compra de mediamento y estudios clínicos		Medico																																																																																										
an	Apoyo para compra de tiras reactivas para paciente diabético		Medico																																																																																										
lelo	Apoyo para tomografía, resonancia y placa		Medico																																																																																										
es	Apoyo para compra de medicamento		Medico																																																																																										
Gómez	Apoyo para realización de estudios clínicos		Medico																																																																																										
ázquez Pére	Apoyo para gastos médicos, estudios clínicos y Farmacos		Medico																																																																																										
ríguez T.	Apoyo para compra de material para intervención quirúrgica por herni		Medico																																																																																										
so	Apoyo para cirugía , material quirurgico y biopsia		Médico																																																																																										
z Pineda	Apoyo para gastos médicos del Sr. Alberto Pineda (paciente renal)		Médico																																																																																										
Guzmán	Apoyo para realización ed estudios clínicos (USG prostático)		Médico																																																																																										
scobedo	Apoyo para estudios de laboratorio y consulta denal		Médico																																																																																										
ez	Apoyo para gastos médicos y material de curación		Médico																																																																																										
ez Juárez	Apoyo para estudios clínicos		Médico																																																																																										
nchez	Apoyo para estudios clínicos del Sr. Simón Sánchez Cerón		Médico																																																																																										
nte Gómez	Compra de medicamentos para paciente psiquiatrico (clozapina y risp		Médico																																																																																										
ez	Realización de gamagramma pediátrico para paciente renal		Médico																																																																																										
Lidia Dorcas Sánchez	Gastos médicos y hospitalización		Médico																																																																																										
NÚMERO DE BENEFICIARIOS ATENDIDOS: Total: 26 Mujeres: 24 Hombres: 1 Menores: 0																																																																																													

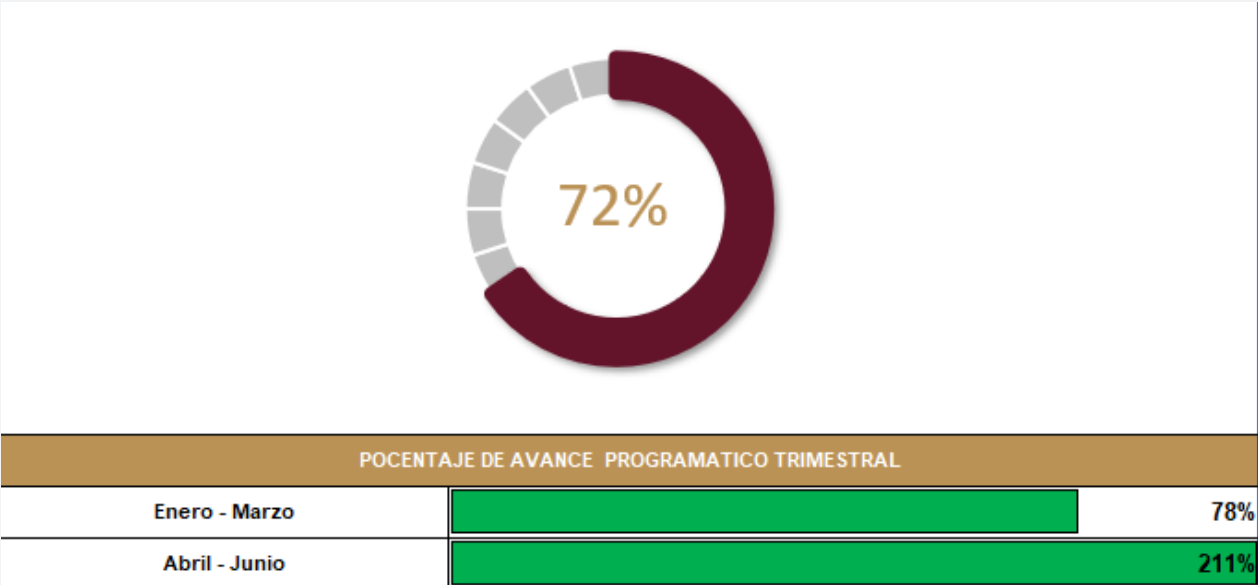
FORMATO 4. ESTADÍSTICAS E INFOGRAFÍA DE AVANCE PROGRAMÁTICO

⚠ **NOTA:** Completar la tabla de avance y pegar la captura de los gráficos del Excel MIR (barras + dona). Verificar que los números coincidan con el F1 antes de entregar.

CLAVE DEL INDICADOR	NOMBRE DE LA ACTIVIDAD	METAS PROGRAMADAS	METAS REALIZADAS	PROGRAMADO MENOS REALIZADO	AVANCE %
C2 A2	Asistencia para adquisición de medicamentos y servicios de salud para personas en situación de vulnerabilidad (efectivo)	36	26	10	72%

INSTRUCCIÓN — CÓMO LLENAR ESTA SECCIÓN:
1. Abre tu archivo Excel MIR (hoja de la actividad correspondiente).
2. Localiza los gráficos de **BARRAS (izquierda)** y la **DONA con porcentaje (derecha)** del componente o actividad.
3. Haz una captura de pantalla de ambos gráficos y pégalos en el recuadro de abajo, cada uno en su espacio.
⚠ La captura debe ser nítida y los números legibles. No se aceptan imágenes borrosas.

GRÁFICA — AVANCE POR TRIMESTRE Y AVANCE TOTAL



UNA VEZ REVISADA LA ESTADÍSTICA DE MATRIZ DE INDICADORES DEBERÁ FIRMARSE POR LAS TRES INSTANCIAS PARA SU VALIDEZ

ELABORÓ

REVISÓ

AUTORIZÓ

FIRMA Y SELLO



ING. ANA BELEM ARISTA VÁZQUEZ
DIRECTORA DE PLANEACIÓN



LIC. CYNTHIA ARELLANO MARTÍNEZ
PRESIDENTA MUNICIPAL DE ZAPOTLÁN DE JUÁREZ