



ESTADÍSTICAS DE LA MATRIZ DE INDICADORES DE RESULTADOS

TRIMESTRE: ENERO - MARZO 2026

SECRETARIA DE BIENESTAR, INCLUSIÓN Y DESARROLLO SOCIAL
TITULAR: C. CLAUDIA PEÑA GONZALEZ

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

SECRETARÍA / DIRECCIÓN:					SECRETARIA DE BIENESTAR, INCLUSIÓN Y DESARROLLO SOCIAL														
ÁREA ADMINISTRATIVA U OPERATIVA:					SM-DIF COORDINACIÓN ALIMENTARIA														
PROGRAMA PRESUPUESTARIO AL QUE ESTÁ INTEGRADO:					ACUERDO 2. ACUERDO PARA EL BIENESTAR DEL PUEBLO														
ACUERDO DEL PLAN MUNICIPAL DE DESARROLLO AL QUE CONTRIBUYE LA UNIDAD ADMINISTRATIVA:			ACUERDO 2. BIENESTAR SOCIAL PARA ZAPOTLÁN		OBJETIVO(S) QUE DA CUMPLIMIENTO:											2.8 Promover el bienestar integral de niñas, niños y adolescentes, impulsando su desarrollo, respeto, seguridad y condiciones adecuadas para su crecimiento pleno, garantizando una infancia y adolescencias saludables que contribuyan a una sociedad equitativa y prospera.			
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	PROGRAMADO MENOS REALIZADO	AVANCE %
					ENE	FEB	MAR	ABR	MAY	JUN	JUL	AGO	SEP	OCT	NOV	DIC			
C1	GESTIONES DE PROGRAMAS Y PROYECTOS ALIMENTARIOS EN SISTEMA ESTATAL DIF HIDALGO	PAEP=Porcentaje Avance en la Entrega de Programas	PROGRAMADO	PAEP=(PAP/PAR)*100%															
			PAP. (Porcentaje de Actividades Programadas))		0	0	3	0	0	3	0	0	3	0	0	3	12		
			REALIZADO																
			PAR. (Porcentaje de Actividades Realizadas)		0	0	3										3	9	25%

FORMATO 2. CONTROL DE EVIDENCIA PROGRAMÁTICA

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

C1 — GESTIONES DE PROGRAMAS Y PROYECTOS ALIMENTARIOS EN SISTEMA ESTATAL DIF HIDALGO

DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD: En el Municipio de Zapotlán de Juarez se operar diferentes programas alimentarios que son dirigidos principalmente para la población en situación de vulnerabilidad alimentaria, principalmente en la población educativa, con la finalidad para mejorar el acceso a una alimentación de calidad nutricia y saludable.

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: En el área de tesorería se realizó el pago de insumos del programa “Alimentación Escolar Modalidad Caliente “correspondiente al mes de febrero, claudia Peña González, 19 de marzo	DESCRIPCIÓN DE LA FOTO: En el almacén de Pachuca, se realizo el retiro de insumos del programa “Alimentación Escolar Modalidad caliente” del mes de febrero, personal de obras. Personal de alimentario, 20 de marzo	DESCRIPCIÓN DE LA FOTO: En el CAIC Zapotlán de Juárez se hizo entrega de insumos de programa Alimentación Escolar Modalidad Caliente” del mes de febrero, Fidelia Pérez, Lisandro Aguilar, 23 de marzo
		

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
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: En el municipio de Zapotlán de Juárez se trabajan con diferentes programas alimentarios los cuales cuentan con un padrón de beneficios, actualmente se cuenta con 2687 beneficiarios de los programas “Alimentación Escolar Modalidad Caliente” “Alimentación Escolar Modalidad Fria” “Atención alimentaria en los primeros 1000 Días y Primera Infancia” “Espacios de Alimentación Encuentro y Desarrollo” “ Centro de Atención infantil Comunitario “ de los cuales están beneficiadas las tres localidades que integral el municipio de Zapotlán de Juárez	
JUSTIFICACIONES: N/A	
NÚMERO DE BENEFICIARIOS ATENDIDOS: Total: <u>2152</u> Mujeres: <u>1056</u> Hombres: <u>996</u> Menores: <u>2107</u>	

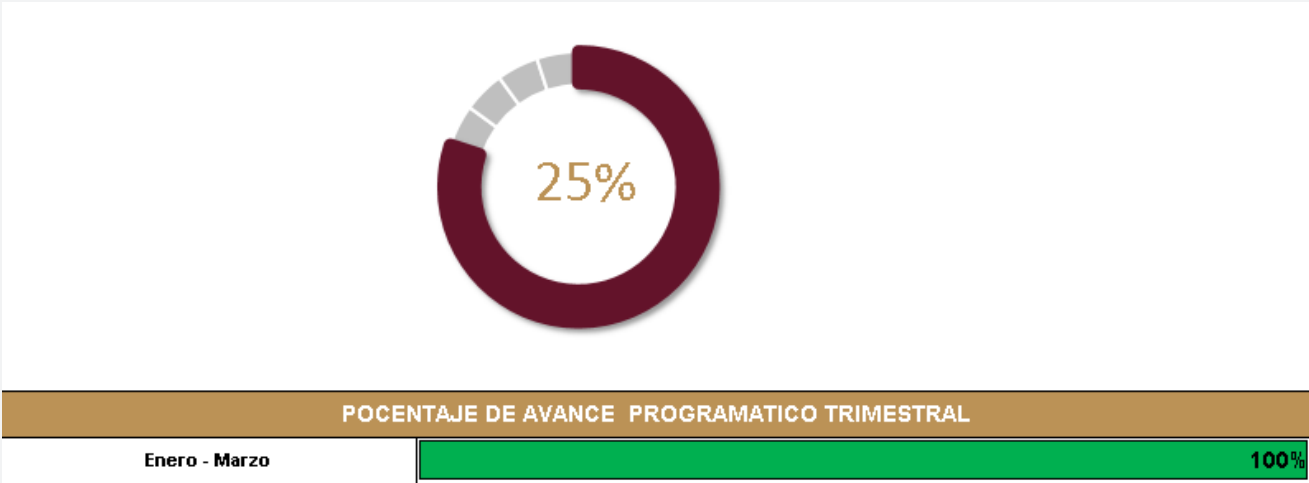
FORMATO 4. ESTADÍSTICAS E INFOGRAFÍA DE AVANCE PROGRAMÁTICO

⚠ **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	GESTIONES DE PROGRAMAS Y PROYECTOS ALIMENTARIOS EN SISTEMA ESTATAL DIF HIDALGO	12	3	9	25%

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:					SECRETARIA DE BIENESTAR, INCLUSIÓN Y DESARROLLO SOCIAL															
ÁREA ADMINISTRATIVA U OPERATIVA:					SM-DIF COORDINACIÓN ALIMENTARIA															
PROGRAMA PRESUPUESTARIO AL QUE ESTÁ INTEGRADO:					ACUERDO 2. ACUERDO PARA EL BIENESTAR DEL PUEBLO															
ACUERDO DEL PLAN MUNICIPAL DE DESARROLLO AL QUE CONTRIBUYE LA UNIDAD ADMINISTRATIVA:			ACUERDO 2. BIENESTAR SOCIAL PARA ZAPOTLÁN		OBJETIVO(S) QUE DA CUMPLIMIENTO:											2.8 Promover el bienestar integral de niñas, niños y adolescentes, impulsando su desarrollo, respeto, seguridad y condiciones adecuadas para su crecimiento pleno, garantizando una infancia y adolescencias saludables que contribuyan a una sociedad equitativa y prospera.				
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	PROGRAMADO MENOS REALIZADO	AVANCE %	
					ENE	FEB	MAR	ABR	MAY	JUN	JUL	AGO	SEP	OCT	NOV					DIC
C1 A1	ALIMENTACIÓN ESCOLAR MODALIDAD FRÍAL DIF HIDALGO	PNBDFE= Porcentaje de Número Beneficiarios de Desayuno Frio Entregados	PROGRAMADO	PNBDFE=(PNBDFEP /PNBDFER)*100%	0	260	260	260	260	260	0	0	260	260	260	260	2340	520	1820	22%
			PNBDFEP (Porcentaje de Número Beneficiarios de Desayuno Frio Entregados Programados)																	
			REALIZADO		0	260	260									520				
			PNBDFER (Porcentaje de Número Beneficiarios de Desayuno Frio Entregados Realizados)																	

FORMATO 2. CONTROL DE EVIDENCIA PROGRAMÁTICA

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

C1 A1 — ALIMENTACIÓN ESCOLAR MODALIDAD FRÍA

DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD: La actividad de entrega de dotaciones frías se realiza semanalmente, en escuelas públicas beneficiarias, con la finalidad de mejorar la alimentación de niños y niñas de 03 años a 11 años.

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

DESCRIPCIÓN DE LA FOTO:
En el almacén de Pachuca, se realizo el retiro de insumos del programa “Alimentación Escolar Modalidad Fria y Caliente “del mes de febrero, personal de alimentario, 19 de marzo

EVIDENCIA: DURANTE

DESCRIPCIÓN DE LA FOTO:
En preescolar “Juan Escutia”, de la localidad de Acayuca se realizo la entrega de insumos desayuno frío del mes de febrero, Comité de participación social y personal de alimentario, 23 de marzo

EVIDENCIA: DESPUÉS DE LA EJECUCIÓN

DESCRIPCIÓN DE LA FOTO:
En preescolar “Juan Escutia” el comité de participación social y vigilancia nos comparten evidencia fotográfica del consumo de insumos, donde se ve un beneficiario consumiendo el desayuno frio, 24 de marzo



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
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: Conforme a las reglas de operación del programa y lineamientos al Plan Municipal, en el municipio se opera el programa “Alimentación Escolar Modalidad Fria” la cual está dirigido a la población estudiantil de los 03 años a los 12 años, con la finalidad mejorar su alimentación mediante una ración fría diaria suficiente, saludable y con calidad nutricia Actualmente el municipio de Zapotlán de Juárez cuenta con 260 beneficiarios de desayuno frio de los cuales son tres preescolares, de nivel preescolar, otorgándoles una ración diaria conforme a calendario escolar, la cual está conformada de 250 ml de leche descremada, cereal integral, fruta deshidratada o barra y fruta o verdura fresca, trabajando de la mano y en corresponsabilidad con comités de participación social y vigilancia, padres de familia y beneficiarios del programa	
JUSTIFICACIONES: N/A	
NÚMERO DE BENEFICIARIOS ATENDIDOS: Total: <u>260</u> Mujeres: <u>126</u> Hombres: <u>134</u> Menores: <u>260</u>	

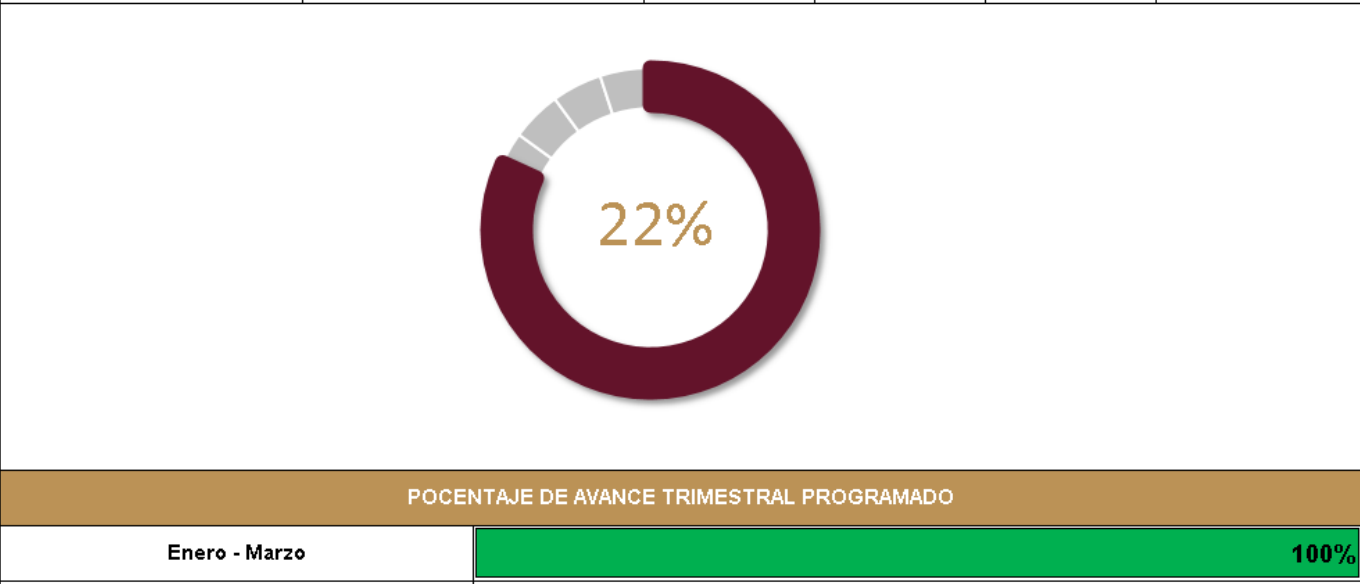
FORMATO 4. ESTADÍSTICAS E INFOGRAFÍA DE AVANCE PROGRAMÁTICO

⚠ **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	ALIMENTACIÓN ESCOLAR MODALIDAD FRÍA	520	520	1820	22%

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:					SECRETARIA DE BIENESTAR, INCLUSIÓN Y DESARROLLO SOCIAL															
ÁREA ADMINISTRATIVA U OPERATIVA:					SM-DIF COORDINACIÓN ALIMENTARIA															
PROGRAMA PRESUPUESTARIO AL QUE ESTÁ INTEGRADO:					ACUERDO 2. ACUERDO PARA EL BIENESTAR DEL PUEBLO															
ACUERDO DEL PLAN MUNICIPAL DE DESARROLLO AL QUE CONTRIBUYE LA UNIDAD ADMINISTRATIVA:			ACUERDO 2. BIENESTAR SOCIAL PARA ZAPOTLÁN		OBJETIVO(S) QUE DA CUMPLIMIENTO:											2.8 Promover el bienestar integral de niñas, niños y adolescentes, impulsando su desarrollo, respeto, seguridad y condiciones adecuadas para su crecimiento pleno, garantizando una infancia y adolescencias saludables que contribuyan a una sociedad equitativa y prospera.				
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	PROGRAMADO MENOS REALIZADO	AVANCE %
					ENE	FEB	MAR	ABR	MAY	JUN	JUL	AGO	SEP	OCT	NOV	DIC				
C1 A2	ALIMENTACIÓN ESCOLAR MODALIDAD CALIENTE	PNBDCE=Porcentaje de Número de Beneficiarios de Desayuno Caliente Entregadas	PROGRAMADO	PNBDCE=(PSBRCEP/PSBDCER) *100%	0	1642	1642	1642	1642	1642	0	0	1642	1642	1642	1642	28	3284	11494	22%
			REALIZADO		1	1642	1642										3284			
			PSBDCER (Porcentaje de la Suma de Beneficiarios de Desayuno Calientes Entregados Realizados)																	

FORMATO 2. CONTROL DE EVIDENCIA PROGRAMÁTICA

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

C1 A2— ALIMENTACIÓN ESCOLAR MODALIDAD CALIENTE

DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD: Se hace entrega a comités de participación social y vigilancia las dotaciones calientes en las diferentes escuelas beneficiarias, para beneficiar a niños, niñas y adolescentes de 03 años a 17 años, con la finalidad de mejorar la alimentación con calidad nutricia y suficiente.

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: En almacén Pachuca, se realizó el retiro de insumos del mes de febrero, del programa Alimentación Escolar Modalidad caliente, 19 de marzo	DESCRIPCIÓN DE LA FOTO: En la primaria “Francisco Noble” se realizó la entrega de insumos correspondiente al mes de febrero, estando presente la presidenta del comité de participación social y vigilancia, Cecilia Gómez, personal de alimentario, 23 de marzo	DESCRIPCIÓN DE LA FOTO: En la primaria “Francisco noble” se muestra a beneficiarios consumiendo los alimentaos con calidad nutricia conforme a menú, niños beneficiarios, 24 de marzo
		 

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
⚠ 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: Conforme a las reglas de operación del programa y lineamientos al Plan Municipal, en el municipio se opera el programa “Alimentación Escolar Modalidad Caliente” la cual está dirigido a la población estudiantil de los 03 años a los 17 años, con la finalidad mejorar su alimentación mediante una ración caliente diaria suficiente, saludable y con calidad nutricia. Actualmente el municipio de Zapotlán de Juárez cuenta con 1642 beneficiarios de desayuno caliente de los cuales se benefician a 10 escuelas de nivel preescolar, primaria y secundaria, ofreciendo un servicio de alimentación con calidad nutricia, el cual consiste en sopa, guisado, tortillas, verdura, agua o leche trabajando de la mano y en corresponsabilidad con comités de participación social y vigilancia, padres de familia y beneficiarios del programa	
JUSTIFICACIONES: N/A	
NÚMERO DE BENEFICIARIOS ATENDIDOS: Total: <u>1642</u> Mujeres: <u>824</u> Hombres: <u>818</u> Menores: <u>1642</u>	

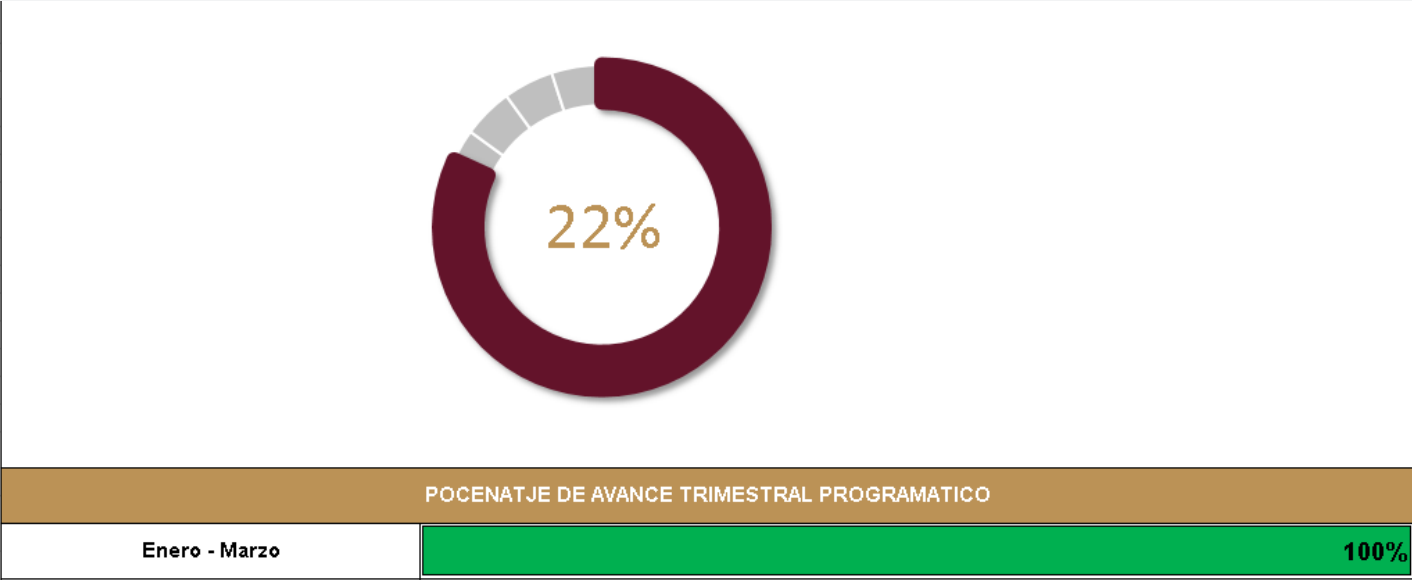
FORMATO 4. ESTADÍSTICAS E INFOGRAFÍA DE AVANCE PROGRAMÁTICO

⚠ **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	ALIMENTACIÓN ESCOLAR MODALIDAD CALIENTE	1642	1642	11494	22%

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:					SECRETARIA DE BIENESTAR, INCLUSIÓN Y DESARROLLO SOCIAL															
ÁREA ADMINISTRATIVA U OPERATIVA:					SM-DIF COORDINACIÓN ALIMENTARIA															
PROGRAMA PRESUPUESTARIO AL QUE ESTÁ INTEGRADO:					ACUERDO 2. ACUERDO PARA EL BIENESTAR DEL PUEBLO															
ACUERDO DEL PLAN MUNICIPAL DE DESARROLLO AL QUE CONTRIBUYE LA UNIDAD ADMINISTRATIVA:			ACUERDO 2. BIENESTAR SOCIAL PARA ZAPOTLÁN		OBJETIVO(S) QUE DA CUMPLIMIENTO:											2.8 Promover el bienestar integral de niñas, niños y adolescentes, impulsando su desarrollo, respeto, seguridad y condiciones adecuadas para su crecimiento pleno, garantizando una infancia y adolescencias saludables que contribuyan a una sociedad equitativa y prospera.				
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	PROGRAMADO MENUS REALIZADO	AVANCE %
					ENE	FEB	MAR	ABR	MAY	JUN	JUL	AGO	SEP	OCT	NOV	DIC				
C1 A3	PROYECTO ALIMENTARIO EN LOS PRIMEROS 1000 DIAS Y PRIMERA INFANCIA	PCAE=Porcentaje de Canastas Alimentarias Entregadas	PROGRAMADO	PCAE=(PSCAEP/PSCAER) *100%																
			PSCAEP (Porcentaje de la Suma de Canastas Alimentarias Entregadas Programadas)		0	0	250	250	250	250	250	250	250	250	250	250	2500			
			REALIZADO																	
			PSCAER (Porcentaje de la Suma de Canastas Alimentarias Entregadas Realizadas)		0	0	250										250	150	2250	10%

FORMATO 2. CONTROL DE EVIDENCIA PROGRAMÁTICA

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

C1 A3 — PROYECTO ALIMENTARIO EN LOS PRIMEROS 1000 DIAS Y PRIMERA INFANCIA

DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD: El programa alimentario es dirigido para mujeres embarazadas, en periodo de lactancia y niños y niñas no escolarizados de 02 años a 5 años 11 meses no escolarizados, ofreciendo una canasta alimentaria mensual, la cual contiene alimentos de calidad para mejorar la alimentación en los primeros 1000 días y primera infancia del infante.

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: En el almacén de Pachuca, se realizó el retiro de canastas alimentarias correspondientes al mes de marzo, 26 de marzo	DESCRIPCIÓN DE LA FOTO: En la localidad de Acayuca en la Plaza principal se realizo la entrega de canastas alimentarias, 30 de marzo	DESCRIPCIÓN DE LA FOTO: En la localidad de Acayuca, nos envían evidencia fotográfica del beneficiario con los productos de la canasta alimentaria, en este caso del segmento de lactancia, Kiara Aitana viveros, 30 de marzo
		

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
⚠ 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: Conforme a las reglas de operación del programa y lineamientos al Plan Municipal, en el municipio se opera el programa “Atención Alimentaria en los Primeros 1000 Días y Primera Infancia ” la cual está dirigido a mujeres embarazadas, en periodo de lactancia y niños de 02 años a 5 años 11 meses, con la finalidad mejorar su alimentación en los primeros 1000 días y primera infancia del infante, por medio de las canastas alimentarias que se entregan mensualmente, los cuales contienen alimentos de calidad como es leche, arroz, lenteja, frijol, avena, sardina, atún, Maseca, soya, amaranto, pollo y verdura deshidratada. Actualmente el municipio de Zapotlán de Juárez cuenta con 250 beneficiarios de las tres localidades del municipio de Zapotlán de Juárez.	
JUSTIFICACIONES: N/A	
NÚMERO DE BENEFICIARIOS ATENDIDOS: Total: 250 Mujeres: 106 Hombres: 44 Menores: 205	

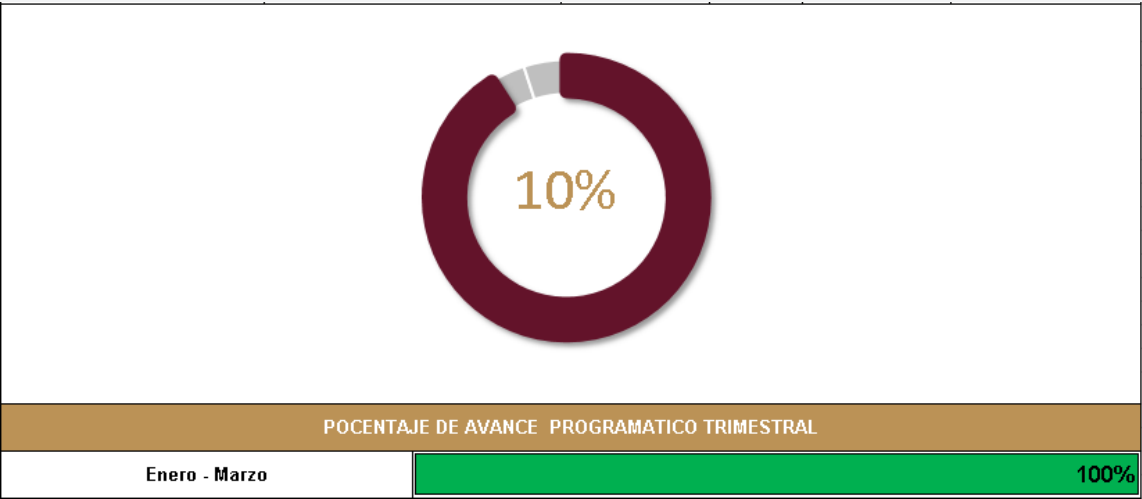
FORMATO 4. ESTADÍSTICAS E INFOGRAFÍA DE AVANCE PROGRAMÁTICO

⚠ **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	PROYECTO ALIMENTARIO EN LOS PRIMEROS 1000 DIAS Y PRIMERA INFANCIA	250	250	2250	10%

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:					SECRETARIA DE BIENESTAR, INCLUSIÓN Y DESARROLLO SOCIAL															
ÁREA ADMINISTRATIVA U OPERATIVA:					SM-DIF COORDINACIÓN ALIMENTARIA															
PROGRAMA PRESUPUESTARIO AL QUE ESTÁ INTEGRADO:					ACUERDO 2. ACUERDO PARA EL BIENESTAR DEL PUEBLO															
ACUERDO DEL PLAN MUNICIPAL DE DESARROLLO AL QUE CONTRIBUYE LA UNIDAD ADMINISTRATIVA:			ACUERDO 2. BIENESTAR SOCIAL PARA ZAPOTLÁN		OBJETIVO(S) QUE DA CUMPLIMIENTO:											2.8 Promover el bienestar integral de niñas, niños y adolescentes, impulsando su desarrollo, respeto, seguridad y condiciones adecuadas para su crecimiento pleno, garantizando una infancia y adolescencias saludables que contribuyan a una sociedad equitativa y prospera.				
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	PROGRAMADO MENOS REALIZADO	AVANCE %
					ENE	FEB	MAR	ABR	MAY	JUN	JUL	AGO	SEP	OCT	NOV	DIC				
C2	GESTIONES MUNICIPALES	PAGM=Porcentaje de Actividades de Gestiones Municipales	PROGRAMADO	PAGM=(PSAGMP/PSAGMR) *100%																
			PSAGMP (Porcentaje de la Suma de Actividades de Gestión Municipal Programados))		0	0	1	0	0	1	0	0	1	0	0	1	4			
			REALIZADO																	
			PSAGMR (Porcentaje de la Suma de Actividades de Gestión Municipal Realizados)		0	0	1										1	1	3	25%

FORMATO 2. CONTROL DE EVIDENCIA PROGRAMÁTICA

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

C2 - GESTIONES MUNICIPALES

DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD: En el Municipio de Zapotlán de Juárez se operan diferentes programas alimentarios que son dirigidos principalmente para la población en situación de vulnerabilidad alimentaria, principalmente en la población educativa, con la finalidad para mejorar el acceso a una alimentación de calidad nutricia y saludable

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

DESCRIPCIÓN DE LA FOTO:
En el sistema Municipal DIF se realiza la revisión de insumos y la calidad de los mismos, proveedor de insumos, Nutrióloga Olinka del Carmen Sánchez Moreno, Coordinadora de Alimentaria Claudia Peña González, 09 de marzo



EVIDENCIA: DURANTE

DESCRIPCIÓN DE LA FOTO:
En la localidad de Acayuca en el Espacio de Alimentación “El rincón de los Sabores” se hizo la entrega de insumos, Verónica Cruz Hernández, Karla Peña Salazar, 09 de marzo



EVIDENCIA: DESPUÉS DE LA EJECUCIÓN

DESCRIPCIÓN DE LA FOTO:
En CAIC de Acayuca, se muestra a niños beneficiarios consumiendo sus alimentos con calidad nutricia, 10 de marzo



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
⚠ 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: En el municipio de Zapotlán de Juárez se trabajan con diferentes programas alimentarios los cuales cuentan con un padrón de beneficios, el cual se integral al sistema de Información Estadística de Beneficiarios para generar estadísticas sobre el cumplimiento de las metas trazadas.	
JUSTIFICACIONES: N/A	
NÚMERO DE BENEFICIARIOS ATENDIDOS: Total: 535 Mujeres: 262 Hombres: 273 Menores: 355	

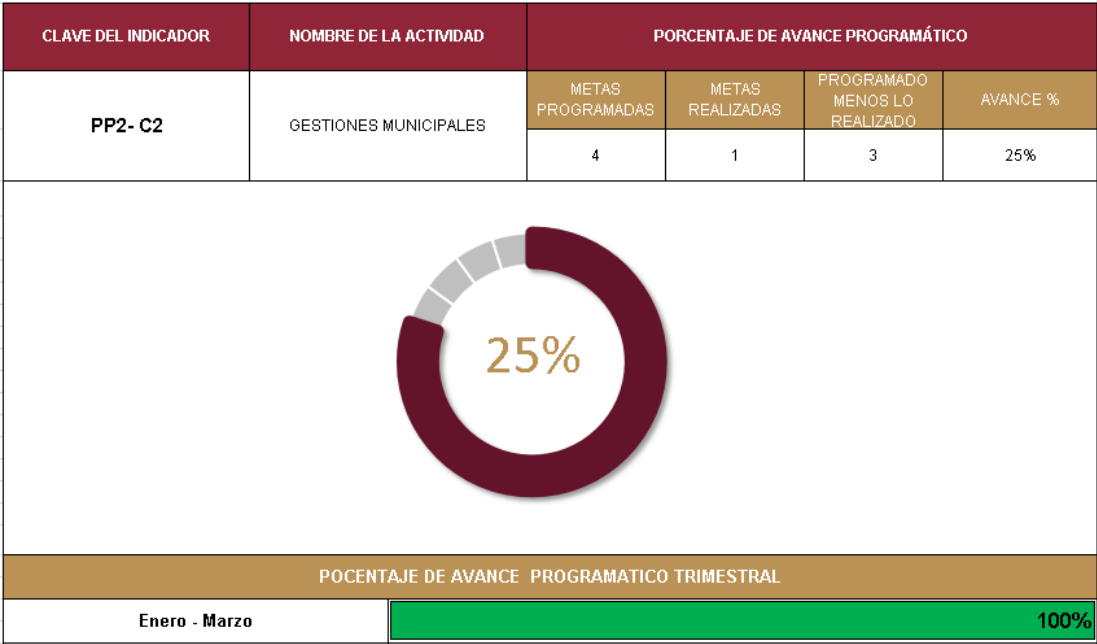
FORMATO 4. ESTADÍSTICAS E INFOGRAFÍA DE AVANCE PROGRAMÁTICO

⚠ **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	GESTIONES MUNICIPALES	4	1	3	25%

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:					SECRETARIA DE BIENESTAR, INCLUSIÓN Y DESARROLLO SOCIAL														
ÁREA ADMINISTRATIVA U OPERATIVA:					SM-DIF COORDINACIÓN ALIMENTARIA														
PROGRAMA PRESUPUESTARIO AL QUE ESTÁ INTEGRADO:					ACUERDO 2. ACUERDO PARA EL BIENESTAR DEL PUEBLO														
ACUERDO DEL PLAN MUNICIPAL DE DESARROLLO AL QUE CONTRIBUYE LA UNIDAD ADMINISTRATIVA:			ACUERDO 2. BIENESTAR SOCIAL PARA ZAPOTLÁN		OBJETIVO(S) QUE DA CUMPLIMIENTO:											2.8 Promover el bienestar integral de niñas, niños y adolescentes, impulsando su desarrollo, respeto, seguridad y condiciones adecuadas para su crecimiento pleno, garantizando una infancia y adolescencias saludables que contribuyan a una sociedad equitativa y prospera.			
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	PROGRAMADO MENOS REALIZADO	AVANCE %
					ENE	FEB	MAR	ABR	MAY	JUN	JUL	AGO	SEP	OCT	NOV				
C2 A1	ASISTENCIA ALIMENTARIA DE ESPACIOS DE ALIMENTACIÓN, ENCUENTRO Y DESARROLLO Y CENTROS DE ATENCION INFANTIL COMUNITARIO	PEREBCC= Porcentaje de Entrega de Raciones en Ecuelas Beneficiarias y Comedores Comunitarios	PROGRAMADO	PEREBCC= (PSERCEBCC P/PSERCEBCR) *100%															
			PSERCEBCCP (Porcentaje de la Suma de Entrega de Raciones Calientes en Escuelas Beneficiarias y Comedores Comunitarios Programados)		535	535	535	535	535	535	0	0	535	535	535	535	5350		
			REALIZADO			535	535	535									1605	3745	30%
			PSERCEBCCR (Porcentaje de la Suma de Entrega de Raciones Calientes en Escuelas Beneficiarias y Comedores Comunitarios Realizados)																

FORMATO 2. CONTROL DE EVIDENCIA PROGRAMÁTICA

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

C2 A1 — ASISTENCIA ALIMENTARIA DE ESPACIOS DE ALIMENTACIÓN, ENCUENTRO Y DESARROLLO Y CENTROS DE ATENCION INFANTIL COMUNITARIO

DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD: La actividad que se realiza es la distribución de insumos que se utilizan para preparar alimentos y bebidas los cuales se ofrecen en los seis espacios de alimentación y tres Centros de Atención Infantil Comunitario, donde se brindan alimentos con calidad nutricia, suficiente e inocua a un bajo costo

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

DESCRIPCIÓN DE LA FOTO:

En el Sistema DIF se realiza supervisión de insumos de los seis espacios de alimentación y tres CAIC`S, coordinadora Claudia Peña González, Nutrióloga Olinka del Carmen Sánchez Moreno, 16 de marzo



EVIDENCIA: DURANTE

DESCRIPCIÓN DE LA FOTO:

En la localidad de San Pedro Huaquilpan, en el espacio de alimentación, primaria Ignacio zaragoza "Desayuno Feliz" se hizo entrega de insumos, Coordinadora Claudia Peña González, Lisandro Aguilar, Proveedor de insumos, 16 de marzo



EVIDENCIA: DESPUÉS DE LA EJECUCIÓN

DESCRIPCIÓN DE LA FOTO:

En la Localidad de San Pedro Huaquilpan, en el espacio de alimentación primaria Ignacio Zaragoza "Desayuno Feliz", se muestra a beneficiarios consumiendo sus alimentos, 17 de marzo.



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
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: Conforme a las reglas de operación del programa y lineamientos al Plan Municipal, en el municipio se opera el programa “Espacios de Alimentación, Encuentro y Desarrollo” y “Centros de Atención Infantil Comunitario” la cual está dirigido a niños, niñas, adolescentes y personas en general que se encuentren en situación de vulnerabilidad alimentaria, brindando servicios de asistencia alimentarias con calidad nutricia, saludable e inocua. Actualmente el municipio de Zapotlán de Juárez cuenta con 535 beneficiarios de Espacios de Alimentaciones, Encuentro y Desarrollo y CACIS de las tres localidades del municipio de Zapotlán de Juárez		
JUSTIFICACIONES: N/A		
NÚMERO DE BENEFICIARIOS ATENDIDOS: Total: <u>535</u> Mujeres: <u>262</u> Hombres: <u>273</u> Menores: <u>355</u>		

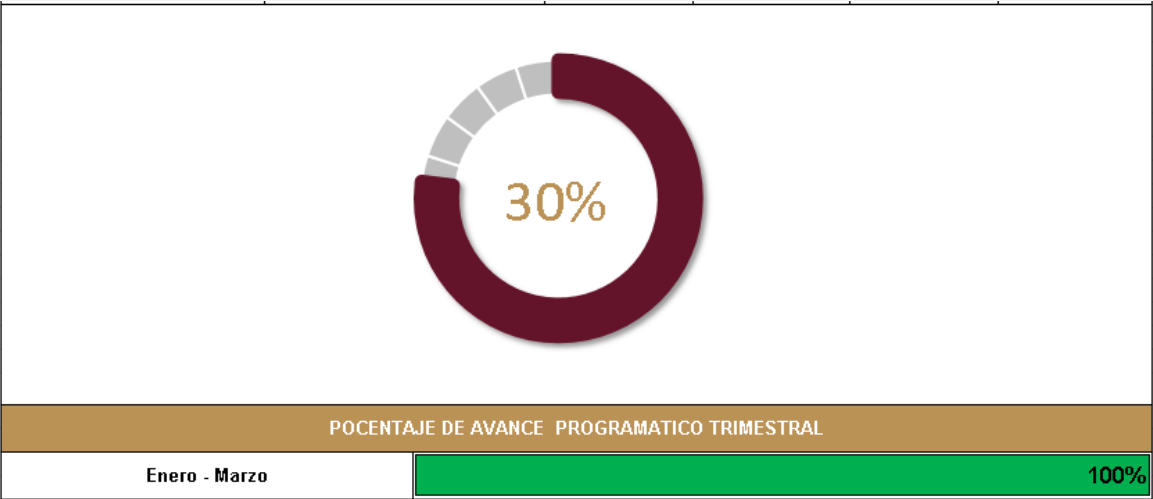
FORMATO 4. ESTADÍSTICAS E INFOGRAFÍA DE AVANCE PROGRAMÁTICO

⚠ **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 ALIMENTARIA DE ESPACIOS DE ALIMENTACIÓN, ENCUESTRO Y DESARROLLO Y CENTROS DE ATENCION INFANTIL COMUNITARIO	535	535	3745	30%

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 ESTADISTICA DE MATRIZ DE INDICADORES DEBERÁ FIRMARSE POR LAS TRES INSTANCIAS PARA SU VALIDEZ		
ELABORO	REVISÓ	AUTORIZO
 C. CLAUDIA PEÑA GONZALEZ TITULAR DE LA COORDINACION ALIMENTARIA DE SM DIF	 ING. ANA BELEM ARISTA VÁZQUEZ DIRECTORA DE PLANEACIÓN	 LIC. CYNTHIA ARELLANO MARTÍNEZ PRESIDENTA MUNICIPAL DE ZAPOTLÁN DE JUÁREZ