

*-
SECRETARÍA DE TESORERÍA Y FINANZAS
UNIDAD MUNICIPAL DEL SISTEMA DE EVALUACIÓN DEL DESEMPEÑO
FORMATO DE MEDIO DE VERIFICACIÓN 2020

CLAVE	INDICADOR	FÓRMULA	META	ÁREA RESPONSABLE
1.2.2.4	Promedio Mensual de Niños y Niñas atendidas en el DIF por Programa		4000	ASISTENCIA SOCIAL

PERIODO DEL REPORTE			
x	MENSUAL	CUATRIMESTRAL	
	BIMESTRAL	SEMESTRAL	
	TRIMESTRAL	ANUAL	

MEDIO DE VERIFICACIÓN (VARIABLE 1)	
1	EXPEDIENTE DEL BENEFICIARIO, LISTA DE REGISTRO, REPORTES, FOTOGRAFÍAS
2	
3	

MEDIO DE VERIFICACIÓN (VARIABLE 2)	
1	
2	
3	

*Documento que respalda el dato

*Documento que respalda el dato

PROGRAMACIÓN DE VARIABLES

VARIABLES		ENE	FEB	MAR	ABR	MAY	JUN	JUL	AGOS	SEP	OCT	NOV	DIC	TOTAL
Variable 1:		64	65	0	0	3	4	11	17	50	16	10	0	240
Variable 2:														0
Resultado del indicador		64	65	0	0	3	4	11	17	50	16	10	0	240
Sexo	Número de Mujeres													0
	Número de Hombres													0
Nombre del Responsable del área Lic. Carolina Espindola García		Firma	Firma	Firma	Firma	Firma	Firma	Firma	Firma	Firma	Firma	Firma	Firma	Firma
Nombre del Enlace Rita García Perales		Firma	Firma	Firma	Firma	Firma	Firma	Firma	Firma	Firma	Firma	Firma	Firma	Firma
Fecha de Corte de Información			28/02/2020											

Observaciones: