



Número de oficio: SD01/SS02/3510-2023.

Asunto: Envío de reporte del 3er trimestre del indicador en el SRFT.
San Francisco de Campeche, Camp., a 02 de octubre de 2023.

C.P. Alicia de Fátima Crisanty Villarino.
Subsecretaria de Programación y Presupuesto de la SAFIN.
PRESENTE

Le saludo atentamente y en seguimiento al oficio SAFIN03/PP/PRO/0796/2023, donde se informa la apertura del Sistema de Reporte de Recursos Federales Transferidos (SRFT) en el módulo de Indicadores (IND), me permito enviar la captura del indicador correspondiente al Tercer Trimestre 2023, misma que se registró el día lunes 02 de octubre del 2023.

INDICADOR	NOMBRE
183142 TRIMESTRAL	Proporción de despensas-dotaciones entregadas que cumplen con los criterios de calidad nutricia.

Se adjunta impresión del documento.

Sin otro particular me despido, agradeciendo de antemano su atención y enviándole un cordial saludo.

Atentamente

Mario R. Pavón Carrasco
Director General del DIF Estatal Campeche

Ccp. Mtra. María Eugenia Enríquez Reyes. - Secretaria de la Contraloría.

C. Jezrael Isaac Larracilla Pérez. - Secretario de administración y Finanzas.

Lic. Francisco Meza Durán. - Encargado del Despacho General de Alimentación y Desarrollo Comunitario del SNDIF.

Lic. Gabriela Abigail Fuentes Mena. - Jefa de Departamento de Seguimiento de Programas del SNDIF.

Archivo.

MRPC/RACN/impc/kcac

Dirección de Asistencia Alimentaria y
Desarrollo Comunitario

Calle 16 Núm. 316 entre 51 y 53 Edificio IPIC
Col. Centro C.P. 24000

981 816 1798 ext. 103

981 816 9177 ext. 103

www.difcampeche.gob.mx

Consulta de Registros


Entidad Federativa

Campeche

Nivel

Componente

Indicadores a reportar en el periodo


 Consultar

Municipio

Gobierno de la Entidad

Unidad de Medida


Porcentaje

 Limpiar
Programa
Presupuestario

1006 - FAM Asistencia Social

Frecuencia de
Medición

Trimestral

 Ir al Inicio (/rft-web/home.do)

 Descargar consulta

Mostrar 5 indicadores

Id	Nombre del Indicador	Método de cálculo	Entidad	Municipio	Tipo	Sentido
183142	Buscar	Buscar	Buscar	Buscar	Buscar	Buscar
183142	Proporción de despensas-dotaciones entregadas que cumplen con los criterios de calidad nutricia	(Número de despensas-dotaciones distribuidas en el periodo t de acuerdo a los criterios de calidad nutricia de EIASADC / Número total de apoyos entregados en el periodo t) * 100.	Campeche	Gobierno de la Entidad	Estratégico	Ascendente

Mostrando 1 al 1 de 1 indicadores

 Anterior 1 Siguiente

A

X

Datos del indicador

ID

183142

Nombre

Proporción de despensas-dotaciones entregadas que cumplen con los criterios de ca

Tipo

Estratégico

Nivel

Componente

Unidad de Medida

Porcentaje

Sentido

Ascendente

Método de Cálculo

(Número de despensas-dotaciones distribuidas en el periodo t de acuerdo a los criterios de calidad nutricia de EIASADC / Número total de apoyos entregados en el periodo t) *100.

Línea Base

Maximizar/Minimi

Avances

Periodo	Meta	Numerador	Denominador		Meta Modificada	Numerador	Denominador		Avance	Numerador	Denominador	
PRIMER TRIMESTRE	100	940	940	Ver	100	940	940	Ver	100	940	940	Ver
SEGUNDO TRIMESTRE	100	4224	4224	Ver	100	4224	4224	Ver	100	3760	3760	Ver
TERCER TRIMESTRE	100	7508	7508	Ver	100	7508	7508	Ver				Registra
CUARTO TRIMESTRE	100	23295	23295	Ver	100	23295	23295	Editar				

[Inicio \(../home.do\)](#) [X Cancelar](#)

[Solicitar Validación](#)

D
X

Datos del indicador

ID

183142

Nombre

Proporción de despensas-dotaciones entregadas que cumplen con los criterios de ca

Tipo

Estratégico

Nivel

Componente

Unidad de Medida

Porcentaje

Sentido

Ascendente

Método de Cálculo

(Número de despensas-dotaciones distribuidas en el periodo t de acuerdo a los criterios de calidad nutricia de EIASADC / Número total de apoyos entregados en el periodo t) *100.

Línea Base

— Maximizar/Minimi

Avances

Periodo	Meta	Numerador	Denominador		Meta Modificada	Numerador	Denominador		Avance	Numerador	Denominador	
PRIMER TRIMESTRE	100	940	940	Ver	100	940	940	Ver	100	940	940	Ver
SEGUNDO TRIMESTRE	100	4224	4224	Ver	100	4224	4224	Ver	100	3760	3760	Ver
TERCER TRIMESTRE	100	7508	7508	Ver	100	7508	7508	Ver	100	6580	6580	Registra
CUARTO TRIMESTRE	100	23295	23295	Ver	100	23295	23295	Editar				

[Inicio \(../home.do\)](#)

[X Cancelar](#)

[Solicitar Validación](#)

A
[Handwritten signature]