MORELOS
PODER EJECUTIVO

Secretaría de Salud

Dependencia: **HOSPITAL DEL NIÑO Y EL ADOLESCENTE MORELENSE**
Depto: Dirección de División Administrativa
Sección: Coordinación de Planeación y Desarrollo
Oficio Núm.: HNAM / PLAN-CANCER / CAPD/ 005 /2014

Acuse

Emiliano Zapata, Mor., a 9 de Enero del 2014

Dr. Jorge Montes Alvarado
Director General de Coordinación y
Supervisión de la Secretaría de Salud
Calle Ajusco N°2, Col. Buena Vista
C.P.62130 Cuernavaca, Morelos
PRESENTE

En respuesta al oficio con numero SS/SSS/DGCS/306/2013 le envió a usted, tres impresos firmados en original de la información solicitada a este organismo descentralizado denominado Hospital del Niño Morelense (HNM), concerniente al IGG del cuarto trimestre 2013 (octubre - diciembre) y un CD con el archivo en electrónico.

Sin más por el momento, agradezco la atención prestada a la presente.

ATENTAMENTE

DR. J. ALEJANDRO RAMOS RODRIGUEZ
DIRECTOR GENERAL
HOSPITAL DEL NIÑO MORELENSE

C.c.p CP. Angélica M. Vega .- Directora de División Administrativa.- Para su conocimiento
C.c.p. Dra. Rebeca Borgaro Payró.- Directora de División Medica.- Mismo fin
AMV/AHV/GTAO

GOBIERNO DEL ESTADO DE MORELOS 2006 - 2012
FECHA: 10-Ene-14
HORA: 16:15
FOLIO: Yessi
con Anexos y CD
SECRETARÍA DE SALUD
SUBSECRETARÍA DE SALUD
RECIBIDO
Morelos, tierra de libertad y trabajo

MORELOS
PODER EJECUTIVO

Secretaría de Salud

Dependencia: **HOSPITAL DEL NIÑO Y EL ADOLESCENTE MORELENSE**
Depto: Dirección de División Administrativa
Sección: Coordinación de Planeación y Desarrollo
Oficio Núm.: HNAM / PLAN-CANCER / CAPD/ 005 /2014

ACUSE

Emiliano Zapata, Mor., a 9 de Enero del 2014

Dr. Jorge Montes Alvarado
Director General de Coordinación y
Supervisión de la Secretaría de Salud
Calle Ajusco N°2, Col. Buena Vista
C.P.62130 Cuernavaca, Morelos
PRESENTE

En respuesta al oficio con numero SS/SSS/DGCS/306/2013 le envió a usted, tres impresos firmados en original de la información solicitada a este organismo descentralizado denominado Hospital del Niño Morelense (HNM), concerniente al IGG del cuarto trimestre 2013 (octubre - diciembre) y un CD con el archivo en electrónico.

Sin más por el momento, agradezco la atención prestada a la presente.

A T E N T A M E N T E

DR. J. ALEJANDRO RAMOS RODRIGUEZ
DIRECTOR GENERAL
HOSPITAL DEL NIÑO MORELENSE

C.c.p CP. Angélica M. Vega .- Directora de División Administrativa.- Para su conocimiento
C.c.p. Dra. Rebeca Borgaro Payró.- Directora de División Medica.- Mismo fin
AMV/AHV/GTAO

IGG-1

Gobierno del Estado de Morelos
Sistema de Evaluación del Desempeño

Avance físico en el cumplimiento de metas al 4to. trimestre de 2013

Fecha: 09/01/2014

Dependencia/Organismo: Secretaría de Salud

Unidad Responsable de Ejecución: Hospital del Niño Morelense

Vinculación al Plan Estatal de Desarrollo 20013-2018	Eje estratégico:	2. Desarrollo Social y Construcción de Ciudadanía
	Objetivo:	2.9. Garantizar el derecho a la salud

Finalidad: 2. Desarrollo Social
Función: 2.3. Salud
Subfunción: 2.3.2 Prestación de Servicios de Salud a la Persona

Proyecto: 1. Atención quirúrgica y anestésica de niños y adolescentes.

Indicadores	Meta anual		Cumplimiento trimestral (Programado/Realizado)					Observaciones
	Unidad de medida	Cantidad	1er. Trimestre	2do. Trimestre	3er.Trimestre	4to. Trimestre.	Total acumulado	
			Meta	Meta	Meta	Meta	Meta	
e de pacientes intervenidos que solicitan o requieren quirúrgica.	Porcentaje	100.00%	100.00%	100.00%	100.00%	100.00%	100.00%	Se solicitaron 775 cirugías, de éstas 109 fueron canceladas y 666 realizadas.
			85.43%	84.61%	86.50%	85.94%	85.94%	
Avance programado del proyecto			25.00%	50.00%	75.00%	100.00%	100.00%	
Avance real del proyecto			21%	42.51%	64.14%	85.62%	85.62%	

C.P. Angélica M.Vega / C.P.Raymundo Cuevas Lugo / L.I.Alejandro
Directora de División Administrativa / Coord. de Finanzas / Coord. de

Dr. J. Alejandro Ramos Rodríguez
Director General

nsir de los
dadas cada x
vio de Px y
ospital

Gobierno del Estado de Morelos

IGG-1

Sistema de Evaluación del Desempeño

Avance físico en el cumplimiento de metas al 4to. trimestre de 2013

Fecha: 09/01/2014

Dependencia/Organismo:	Secretaría de Salud	Unidad Responsable de Ejecución:	Hospital del Niño Morelense
Vinculación al Plan Estatal de Desarrollo 2013-2018 — Eje estratégico:	2. Desarrollo Social y Construcción de Ciudadanía	Finalidad:	2. Desarrollo Social
Objetivo:	2.9. Garantizar el derecho a la salud	Función:	2.3 Salud
		Subfunción:	2.3.2 Prestación de Servicios de Salud a la Persona

Proyecto: 2. Servicios Auxiliares y de Diagnostico.

Indicadores	Meta anual		Cumplimiento trimestral (Programado/Realizado)					Observaciones
	Unidad de medida	Cantidad	1er. Trimestre	2do. Trimestre	3er.Trimestre	4to. Trimestre.	Total acumulado	
			Meta	Meta	Meta	Meta	Meta	
e de estudios realizados en servicios auxiliares y de	Porcentaje	100.00%	100.00%	100.00%	100.00%	100.00%	100.00%	Se realizaron 55,506 estudios auxiliares y de diagnóstico.
			100.00%	100.00%	100.00%	100.00%	100.00%	
Avance programado del proyecto			25.00%	50.00%	75.00%	100.00%	100.00%	
Avance real del proyecto			25.00%	50.00%	75.00%	100.00%	100.00%	

C.P. Angélica M.Vega / C.P.Raymundo Cuevas Lugo / L.I.Alejandro
Directora de División Administrativa / Coord. de Finanzas / Coord. de

Dr. J. Alejandro Ramos Rodríguez
Director General

Gobierno del Estado de Morelos

Sistema de Evaluación del Desempeño

IGG-1

Avance físico en el cumplimiento de metas al 4to. trimestre de 2013

Fecha: 09/01/2014

Dependencia/Organismo: Secretaría de Salud

Unidad Responsable de Ejecución: Hospital del Niño Morelense

Vinculación al Plan Estatal de Desarrollo 2013-2018	Eje estratégico:	2. Desarrollo Social y Construcción de Ciudadanía	Finalidad:	2. Desarrollo Social
	Objetivo:	2.9. Garantizar el derecho a la salud	Función:	2.3. Salud
			Subfunción:	2.3.2. Prestación de Servicios de Salud a la Persona

Proyecto: 3. Atención médica en Consulta Externa.

Indicadores	Meta anual		Cumplimiento trimestral (Programado/Realizado)					Observaciones
	Unidad de medida	Cantidad	1er. Trimestre	2do. Trimestre	3er.Trimestre	4to. Trimestre.	Total acumulado	
			Meta	Meta	Meta	Meta	Meta	
e de consultas médicas atendidas de Consulta	Porcentaje	100.00%	100.00%	100.00%	100.00%	100.00%	100.00%	Se solicitaron 16,479 consultas, de las cuales 1,596 no asistieron y se otorgaron 14,883.
			87.64%	75.95%	83.02%	90.31%	90.31%	
e de usuarios satisfechos por la atención recibida.	Porcentaje	100.00%	100.00%	100.00%	100.00%	100.00%	100.00%	Se realizaron 419 encuestas para conocer el grado de satisfacción del usuario, con los siguientes resultados: 33 no contestaron, 16 quedaron insatisfechos y 370 responieron estar satisfechos con el servicio recibido.
			95.52%	0.00%	88.57%	88.30%	88.30%	
Avance programado del proyecto			25.00%	50.00%	75.00%	100.00%	100.00%	
Avance real del proyecto			23%	32.39%	53.84%	76.16%	76.16%	

C.P. Angélica M.Vega / C.P.Raymundo Cuevas Lugo / L.I.Alejandro
Directora de División Administrativa / Coord. de Finanzas / Coord. de

Dr. J. Alejandro Ramos Rodríguez
Director General

Gobierno del Estado de Morelos

Sistema de Evaluación del Desempeño

IGG-1

Avance físico en el cumplimiento de metas al 4to. trimestre de 2013

Fecha: 09/01/2014

Dependencia/Organismo:	Secretaría de Salud	Unidad Responsable de Ejecución:	Hospital del Niño Morelense
Vinculación al Plan Estatal de Desarrollo 2013-2018 — Eje estratégico:	2. Desarrollo Social y Construcción de Ciudadanía	Finalidad:	2. Desarrollo Social
Objetivo:	2.9. Garantizar el derecho a la salud	Función:	2.3. Salud
		Subfunción:	2.3.2. Prestación de Servicios de Salud a la Persona

Proyecto: 4. Atención Hospitalaria

Indicadores	Meta anual		Cumplimiento trimestral (Programado/Realizado)					Observaciones
	Unidad de medida	Cantidad	1er. Trimestre	2do. Trimestre	3er.Trimestre	4to. Trimestre.	Total acumulado	
			Meta	Meta	Meta	Meta	Meta	
e de pacientes hospitalizados que solicitaron el	Porcentaje	100.00%	100.00%	100.00%	100.00%	100.00%	100.00%	Hubo 455 ingresos hospitalarios.
			100.00%	100.00%	100.00%	100.00%	100.00%	
Avance programado del proyecto			25.00%	50.00%	75.00%	100.00%	100.00%	
Avance real del proyecto			25.00%	50.00%	75.00%	100.00%	100.00%	

C.P. Angélica M.Vega / C.P.Raymundo Cuevas Lugo / L.I.Alejandro
Directora de División Administrativa / Coord. de Finanzas / Coord. de

Dr. J. Alejandro Ramos Rodríguez
Director General

Gobierno del Estado de Morelos

Sistema de Evaluación del Desempeño

IGG-1

Avance físico en el cumplimiento de metas al 4to. trimestre de 2013

Fecha: 09/01/2014

Dependencia/Organismo:	Secretaría de Salud	Unidad Responsable de Ejecución:	Hospital del Niño Morelense
Vinculación al Plan Estatal de Desarrollo 2013-2018 — Eje estratégico:	2. Desarrollo Social y Construcción de Ciudadanía	Finalidad:	2. Desarrollo Social
Objetivo:	2.9. Garantizar el derecho a la salud	Función:	2.3. Salud
		Subfunción:	2.3.2. Prestación de Servicios de Salud a la Persona

Proyecto: 5. Atención médica de Urgencias.

Indicadores	Meta anual		Cumplimiento trimestral (Programado/Realizado)					Observaciones
	Unidad de medida	Cantidad	1er. Trimestre	2do. Trimestre	3er.Trimestre	4to. Trimestre.	Total acumulado	
			Meta	Meta	Meta	Meta	Meta	
e de consultas médicas otorgadas en Urgencias	Porcentaje	100.00%	100.00%	100.00%	100.00%	100.00%	100.00%	Se otorgaron 5,966 consultas en Urgencias.
			100.00%	100.00%	100.00%	100.00%	100.00%	
e de usuarios satisfechos por la atención prestada.	Porcentaje	100.00%	100.00%	100.00%	100.00%	100.00%	100.00%	Se realizaron 153 encuestas para conocer el grado de satisfacción del usuario, con los siguientes resultados: 1 no contestó, 5 contestaron estar insatisfechos o muy insatisfechos y 147 estuvieron satisfechos con el servicio.
			91.22%	88.95%	93.63%	96.07%	96.07%	
Avance programado del proyecto			25.00%	50.00%	75.00%	100.00%	100.00%	
Avance real del proyecto			24%	47.52%	71.73%	96.23%	96.23%	

C.P. Angélica M.Vega / C.P.Raymundo Cuevas Lugo / L.I.Alejandro Hernández Valdez
Directora de División Administrativa / Coord. de Finanzas / Coord. de Planeación

Dr. J. Alejandro Ramos Rodríguez
Director General

Gobierno del Estado de Morelos

Sistema de Evaluación del Desempeño

IGG-1

Avance físico en el cumplimiento de metas al 4to. trimestre de 2013

Fecha: 09/01/2014

Dependencia/Organismo: Secretaría de Salud

Unidad Responsable de Ejecución: Hospital del Niño Morelense

Vinculación al Plan Estatal de Desarrollo 2013-2018	Eje estratégico:	2. Desarrollo Social y Construcción de Ciudadanía	Finalidad:	2. Desarrollo Social
	Objetivo:	2.9. Garantizar el derecho a la salud	Función:	2.3. Salud
			Subfunción:	2.3.2. Prestación de Servicios de Salud a la Persona

Proyecto: 6. Atención médica especializada en Terapia Intensiva Neonatal y Pediátrica.

Indicadores	Meta anual		Cumplimiento trimestral (Programado/Realizado)					Observaciones
	Unidad de medida	Cantidad	1er. Trimestre	2do. Trimestre	3er.Trimestre	4to. Trimestre.	Total acumulado	
			Meta	Meta	Meta	Meta	Meta	
e de pacientes ingresados a cuidados intensivos y neonatales avanzados.	Porcentaje	100.00%	100.00%	100.00%	100.00%	100.00%	100.00%	Hubo 81 ingresos a cuidados intensivos pediátricos y neonatales.
			100.00%	100.00%	100.00%	100.00%	100.00%	
Avance programado del proyecto			25.00%	50.00%	75.00%	100.00%	100.00%	
Avance real del proyecto			25.00%	50.00%	75.00%	100.00%	100.00%	

C.P. Angélica M.Vega / C.P. Raymundo Cuevas Lugo / L.I. Alejandro Hernández Valdez
Directora de División Administrativa / Coord. de Finanzas / Coord. de Planeación

Dr. J. Alejandro Ramos Rodríguez
Director General

Gobierno del Estado de Morelos

Sistema de Evaluación del Desempeño

IGG-1

Avance físico en el cumplimiento de metas al 4to. trimestre de 2013

Fecha: 09/01/2014

Dependencia/Organismo:	Secretaría de Salud	Unidad Responsable de Ejecución:	Hospital del Niño Morelense
Vinculación al Plan Estatal de Desarrollo 2013-2018	Eje estratégico: 2. Desarrollo Social y Construcción de Ciudadanía	Finalidad:	2. Desarrollo Social
	Objetivo: 2.9. Garantizar el derecho a la salud	Función:	2.3. Salud
		Subfunción:	2.3.2 Prestación de Servicios de Salud a la Persona

Proyecto: 7. Apoyos de atención médica a Familias de Escasos Recursos.

Indicadores	Meta anual		Cumplimiento trimestral (Programado/Realizado)					Observaciones
	Unidad de medida	Cantidad	1er. Trimestre	2do. Trimestre	3er.Trimestre	4to. Trimestre.	Total acumulado	
			Meta	Meta	Meta	Meta	Meta	
de pacientes de familias de escasos recursos que ndonación de pago.	Porcentaje	100.00%	100.00%	100.00%	100.00%	100.00%	100.00%	Se otorgaron 61 apoyos por un total de $400,400.78
			100.00%	100.00%	100.00%	100.00%	100.00%	
Avance programado del proyecto			25.00%	50.00%	75.00%	100.00%	100.00%	
Avance real del proyecto			25.00%	50.00%	75.00%	100.00%	100.00%	

C.P. Angélica M.Vega / C.P.Raymundo Cuevas Lugo / L.I.Alejandro Hernández Valdez
Directora de División Administrativa / Coord. de Finanzas / Coord. de Planeación

Dr. J. Alejandro Ramos Rodríguez
Director General

RESULTADOS DE ENCUESTAS DE CALIDAD DE ATENCION AL PACIENTE
URGENCIAS

PERIODO DEL: *01/10/2013* **AL:** *31/12/2013*

ENCUESTA	RESPUESTAS	NUM.	%
1.- CONOCE EL NOMBRE DEL MEDICO TRATANTE?	Sí	81	53
	No	59	38.56
	No contesto	13	8.50
2.- A QUE HORA VINO AL HOSPITAL?	Lun-Vie 8am a 2pm	38	24.84
	Lun-Vie 2pm a 8pm	33	21.57
	Lun-Vie después de 8pm	18	11.76
	Sábado	35	22.88
	Domingo	28	22.88
	No contesto	1	0.65
3.- CON EL TIEMPO QUE ESPERO PARA PASAR A CONSULTA UD. QUEDO?	Muy Satisfecho	76	49.67
	Satisfecho	59	38.56
	Mas o menos satisfecho	12	7.84
	Insatisfecho	1	0.65
	Muy Insatisfecho	4	2.61
	No contestó	1	0.65
4.- EL MEDICO LE PERMITIO HABLAR SOBRE EL ESTADO DE SALUD DE SU HIJO?	SÍ	151	98.69
	No	1	0.65
	No contestó	1	0.65
5.- EL MEDICO LE EXPLICO SOBRE LA ENFERMEDAD DE SU HIJO?	Si	150	98.04
	No	2	1.31
	No contestó	1	0.65
6.- EL MEDICO LE EXPLICO SOBRE EL TRATAMIENTO DE SU HIJO?	Si	145	94.77
	No	5	3.27
	No contestó	3	1.96
7.-EL MEDICO LE EXPLICO SOBRE LOS CUIDADOS QUE DEBE SEGUIR PARA SU HIJO?	Si	143	93.46
	No	7	4.58
	No contestó	3	1.96
8.- EN RELACION CON LA INFORMACIONQUE LE DIO EL MEDICO, COMO LA CONSIDERO UD?	Muy clara	89	58.17
	Clara	56	36.60
	Regular	5	3.27
	Confusa	0	0.00
	No recibió información	1	0.65
	No contestó	2	1.31
9.- EN GENERAL, EL TRATO QUE RECIBIO UD. EN ESTE HOSPITAL FUE?	Muy bueno	97	63.40
	Bueno	49	32.03
	Regular	5	3.27
	Malo	0	0.00
	Muy malo	0	0.00
	No contestó	2	1.31

RESULTADOS DE ENCUESTAS DE CALIDAD DE ATENCION AL PACIENTE
URGENCIAS

PERIODO DEL: ***01/10/2013*** **AL:** ***31/12/2013***

10.- ¿EN QUE AREA DEL HOSPITAL, RECIBIO MAL TRATO?	**Recepción**	3	1.96
	Área Medica	1	0.65
	Enfermería	1	0.65
	Trabajo Social	2	1.31
	Laboratorio	0	0.00
	Rayos X	1	0.65
	Farmacia	0	0.00
	Caja	1	0.65
	Vigilancia	3	1.96
	Dirección Gral.	0	0.00
	Intendencia	0	0.00
	No contestó	3	1.96
11.- COMO COSIDERA EL AMBIENTE E INSTALACIONES EN DONDE RECIBE SU ATENCION MEDICA?	Satisfecho	142	92.81
	Insatisfecho	2	1.31
	No contestó	9	5.88
12.- COMO CONSIDERA LA INFORMACION QUE LE PROPORCIONO EL MEDICO	Satisfecho	145	94.77
	Insatisfecho	2	1.31
	No contestó	6	3.92
13.- COMO CONSIDERA LA INFORMACION QUE LE PROPORCIONO EL MEDICO SOBRE SU DIAGNOSTICO?	Satisfecho	144	94.12
	Insatisfecho	1	0.65
	No contestó	8	0.65
14.- USTED ENCONTRO ALGUN SERVICIO NO DISPONIBLE?	Si	7	4.58
	No	128	83.66
	No contestó	18	11.76
15.- USTED ENCONTRO ALGUN RETRASO EN LOS DIFERENTES SERVICIOS?	Si	9	5.88
	No	128	83.66
	No contestó	18	11.76

TOTAL DE LA MUESTRA 153

RESULTADOS DE ENCUESTAS DE CALIDAD DE ATENCION AL PACIENTE
CONSULTA EXTERNA

PERIODO DEL: *01/10/2013* **AL:** *31/12/2013*

ENCUESTA	RESPUESTAS	NUM.	%
1.- LE ATENDIERON EN	CON CITA		
	Menos de 30 minutos	221	52.74%
	Entre 30 minutos y una hora	92	21.96%
	Mas de una hora	12	2.86%
	SIN CITA		
	Menos de 30 minutos	30	7.16%
	Entre 30 minutos y una hora	34	8.11%
	Mas de una hora	3	0.72%
	No contestó	27	6.44%
2.- SOBRE EL AMBIENTE/INSTALACIONES DE ATENCION	Satisfecho	408	97.37%
	Insatisfecho	2	0.48%
	No contestó	9	2.15%
.- EL TRATO DE LA RECEPCIONISTA FUE	Bueno	353	84.25%
	Malo	1	0.24%
	Regular	32	7.64%
	No contestó	33	7.88%
4.- CON EL TIEMPO DE ESPERA EN CONSULTA QUEDÓ:	Satisfecho	370	88.31%
	Insatisfecho	16	3.82%
	No contestó	33	7.88%
5.- ¿CONOCE EL NOMBRE DEL MEDICO TRATANTE?	Si	341	81.38%
	No	52	12.41%
	No contestó	26	6.21%
6.- CON LA INFORMACION DEL DR. SOBRE SU DX., QUEDÓ	Satisfecho	381	90.93%
	Insatisfecho	3	0.72%
	No contestó	35	8.35%
7.- ¿LE EXPLICARON COMO DARLE LOS MEDICAMENTOS?	Si	369	88.07%
	No	2	0.48%
	No contestó	48	11.46%
8.- CON LA INFORMAC. DEL DR. SOBRE SU TRAT. QUEDÓ	Satisfecho	379	90.45%
	Insatisfecho	2	0.48%
	No contestó	38	9.07%
9.- ¿EN QUE AREA DEL HOSPITAL, RECIBIO MAL TRATO?	Recepción	14	3.34%
	Área Medica	1	0.24%
	Enfermería	2	0.48%
	Trabajo Social	6	1.43%
	Laboratorio	0	0%
	Rayos X	2	0.48%
	Farmacia	0	0%
	Caja	1	0.24%
	Vigilancia	3	0.72%
	Dirección Gral.	0	0%
	Intendencia	0	0%
	No contestó	390	93.08%

RESULTADOS DE ENCUESTAS DE CALIDAD DE ATENCION AL PACIENTE
CONSULTA EXTERNA

PERIODO DEL: ***01/10/2013*** **AL:** ***31/12/2013***

10.- ¿LAS ENFERMERAS SE PORTARON DE MANERA ADECUADA?	Si	401	95.7%
	No	2	0.48%
	No contestó	16	3.82%
11.- ¿ LE DIERON CITA DE SEGUIMIENTO ?	Si	374	89.26%
	No	19	4.53%
	No contestó	26	6.21%
	Consulta Externa	249	66.58%
	Urgencias	7	1.87%
	Otro Sitio	23	6.15%
	No contestó	95	25.4%
12.- LE ATENDIERON EN TRABAJO SOCIAL EN	Menos de 30 minutos	96	22.91%
	Entre 30 minutos y una hora	33	7.88%
	Mas de una hora	13	3.1%
	No pasé	179	42.72%
	No contestó	98	23.39%
13.- LA TRABJADORA SOCIAL LE RESOLVIO SUS DUDAS	Si	131	31.26%
	No	20	4.77%
	No pasé	180	42.96%
	No contestó	88	21%
14.-¿PORQUE NO LLEVO A SU HIJO A OTRO SITIO CERCANO?	No hay Centro Salud en la localidad	7	1.67%
	Dan mala Atención	72	17.18%
	Desconoce horarios de Consulta	5	1.19%
	Otro	195	46.54%
	No contestó	140	33.41%
15.- ¿ENCONTRO ALGUN SERVICIO NO DISPONIBLE?	Si	24	5.73%
	No	340	81.15%
	No contestó		13.13%
16.- ¿ENCONTRO ALGUN RETRASO EN LOS SERVICIOS?	Si	25	5.97%
	No	329	78.52%
	No contestó	65	15.51%
	TOTAL DE MUESTRA:	**419**	

Gobierno Del Estado
De Morelos
2006 - 2012

Hospital del niño
morelense

HOSPITAL DEL NIÑO MORELENSE
DIVISIÓN ADMINISTRATIVA
COORDINACIÓN DE ÁREA DE FINANZAS Y CONTABILIDAD
ÁREA DE PRESUPUESTO
PROYECTO 07 POA 2012
APOYOS DE ATENCIÓN MÉDICA A FAMILIAS DE ESCASOS RECURSOS
PERIODO: DEL 1º DE ENERO AL 31 DE DICIEMBRE DE 2013

MES	PRESUPUESTO AUTORIZADO	PRESUPUESTO EJERCIDO	DIFERENCIA	PRESUPUESTO POR EJERCER	No. FAMILIAS BENEFICIADAS
FEBRERO	150,000.00	13,351.11	136,648.89	136,648.89	
MARZO	150,000.00	214,074.69	- 64,074.69	72,574.20	
ABRIL	150,000.00	216,685.57	- 66,685.57	5,888.63	
MAYO	150,000.00	155,447.35	- 5,447.35	441.28	
JUNIO	100,000.00	98,343.22	1,656.78	2,098.06	
JULIO	150,000.00	152,040.98	- 2,040.98	57.08	
AGOSTO	150,000.00	144,989.66	5,010.34	5,067.42	
SEPTIEMBRE	100,000.00	104,666.64	- 4,666.64	400.78	
OCTUBRE	150,000.00	135,820.29	14,179.71	14,580.49	
NOVIEMBRE	150,000.00	118,336.43	31,663.57	46,244.06	
DICIEMBRE	100,000.00	146,244.06	- 46,244.06	-	
TOTAL	**$ 1,500,000.00**	**$ 1,500,000.00**	**$ -**	**$ -**	**0**

400,400.78
4to trimestre