

INFORME TRIMESTRAL SOBRE EL AVANCE DEL EJERCICIO DE LOS RECURSOS FINANCIEROS MINISTRADOS

SUSTENTO NORMATIVO: CONVENIO SaNAS 2024.

Entidad federativa: TLAXCALA

Informe: 2do Trimestre

Unidad: CENTRO NACIONAL DE EQUIDAD DE GÉNERO Y SALUD REPRODUCTIVA

Fecha de generación: 05/07/2024

			Monto de recursos p	presupuestarios		
Programa			Informe acumula			
	Programados	Ministrados	Comprometidos	Ejercidos	Reintegro TESOFE	Por ejercer
SSR para Adolescentes	1,084,510.24	0.00	0.00	0.00	0.00	1,084,510.24
	Sin comentarios.					ALA DE TENER
PF y Anticoncepción	679,827.50	0.00	0.00	0.00	0.00	679,827.50
	Sin comentarios.					
Salud Materna	1,125,216.00	0.00	0.00	0.00	0.00	1,125,216.00
	Sin comentarios.					
Aborto Seguro	7,000.00	0.00	0.00	0.00	0.00	7,000.00
	Sin comentarios.					
Violencia de Género	7,000.00	0.00	0.00	0.00	0.00	7,000.00
	Sin comentarios.					
Prevención y Control del	604,560.00	0.00	0.00	0.00	0.00	604,560.00
Cáncer	Sin comentarios.					
Igualdad de Género	5,000.00	0.00	0.00	0.00	0.00	5,000.00
	Sin comentarios.			133108614.828		
Totales	3,513,113.74	0.00	0.00	0.00	0.00	3,513,113.74
lotales	Total de monto de recursos	presupuestarios				0.0000000000000000000000000000000000000

Programa		2 ***	. Monto de rendin	nientos financieros		
			Informe acur	mulado al corte		
×	Generados	Comprometidos	Ejercidos	Reintegro TESOFE	Por ejercer	Avance %
	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00%
	Sin comentarios.					
Totales			14			

AUTORIZA

MAIS MUGO CELIS GAÚICIA DITECOR DE ATENCIÓN PRIMARIA A UA SALUD DEL O.P.D. SALUD DE TLAXCALA

ING. PAMELA POPOCATL SANDOVAL

A DIRECTORA DE ADMINISTRACION DEL O.P.D. SALUD DE

TLAXCALA

ELABORÓ

DR. RIGOBERTO ZAMUDIO MENESES SECRETARIO DE SALUD Y DIRECTOR GENERAL DEL O.P.D. SALUD DE TLAXCALA



INFORME TRIMESTRAL SOBRE AVANCE DE INDICADORES SUSTENTO NORMATIVO: CONVENIO SANAS 2024

Fecha de generación:

05 de julio de 2024

Trimestre:

Segundo Trimestre 2024 (Abril-Junio)

Entidad Federativa:

Tlaxcala

Unidad:

Centro Nacional de Equidad de Género y Salud Reproductiva

utidad Endorativa, Tlaveala

Programa: Salud Sexual y Reproductiva para Adolescentes

Índice	Actividad General	Indicador	Frecuencia de medición	Medición de avance	Meta	Meta programada	Presupuesto	Meta realizada	Porcentaje avance	Estatus
2.1.4	Favorecer el acceso efectivo a servicios de calidad específicos de Salud Sexual y Reproductiva para Adolescentes bajo un enfoque de territorialización,	Visites de supervisión	Anual	Acumulable	Realizar 178 supervisiones a jurisdicciones sanitarias o distritos sanitarios y servicios amigables	4	\$ 41,840.00	0	0%	Autorizado
2.3.1	Impulsar acciones de información, educación y comunicación en salud sexual y reproductiva para adolescentes.	Campañas de Salud Séxual y Reproductiva para Adolescentes	Anual	Acumulable	Realizar 32 campañas para la adecuada difusión de los SSRA	1	\$ 614,769.48	0	0%	Autorizado
2.4.1	Promover el acceso a Servicios Amigables para Adolescentes	Número de servicios amigables itinerantes otorgando el paquete básico de SSRA en las localidades seleccionadas	Anual	Acumulable	31 Servicios itinerantes operando	1	\$ 51,641.76	0	0%	Autorizado

Comentarios:

AUTORIZÓ

MAIS HUGO CELIS GALIC

DIRECTOR DE ATENCIÓN PRIMARÍA A LA SALUD DE TLAXCALA Vo. Bo

DR. RIGOBERTO ZAMUDIO MENESES

SECRETARIO DE SALUD DE TLAXCALA Y DIRECTOR DEL OPD SALUD DE TLAXCALA ELABORÓ

DR. OSCAR ACOSTA CASTILLO

LIDER DEL COMPONENTE DE SALUD SEXUAL Y REPRODUCTIVA PARA ADOLESCENTES



Fecha de generación: Trimestre: Entidad Federativa: Unidad: INFORME TRIMESTRAL SOBRE AVANCE DE INDICADORES SUSTENTO NORMATIVO: 1CM-SANAS- TLAX/2024

10-07-2024

SEGUNDO TRIMESTRE 2024

TLAXCALA

CENTRO NACIONAL DE EQUIDAD DE GENERO Y SALUD REPRODUCTIVA

Entidad federativa:	TLAXGALA									gualiti
Programa: Indice	Actividad General	SALUD SEXUAL Y REPORDUCTIVA Indicado	V COMPONENTE DE PLAN Frecuencia de medición	IFICACIÓN FAMILIAR Y Medición de avance	ANTICONCEPCIÓN Meta	Meta programada	Presupuesto	Mela realizada	Porcentaje avance	Estatus
1.1.1	Incentivar las acciones de orientación consejería, así como de información y seguimiento de usuarias y usuarios de métodos anticonceptivos para incrementar la cobertura del programa.	Corresponde al número de nuevas aceptantes de métodos anticonceptivos en la Secretaria de Salud, registradas en consulta externa durante el año (no incluye oclusiones tuberias bilaterales ni vasectomías)	Trimestral	Acumulable	Lograr que 659,534 mujeres en edad fertil continuen usando un método anticonceptivo proporccionado por la secretaría de salud	7,862	219,263.20	2,729	34.7%	A.
2.1.1	Realizar campañas de información, educación y comunicación para promover los beneficios de la planificación familiar y del uso de anticonceptivos entre la población general	Número de Usuarias Activas de métodos anticonceptivos en la Secretaria de Salud, registradas en consulta externa durante el año	Trimestral	Al corte	Lograr que 4,498,209 las mujeres en edad fertil continuen usando un método anticonceptivo proporccionado por la secretaría de salud	70,527	311,039	62,106	88.1%	Α
2.3.1	Monitorear permanentemente la situación de abasto de anticonceptivos en almacenes jurisdiccionales y unidades médicas.	Visitas de supervisión realizadas a jurisdicciones sanitarias y unidades médicas durante el año para evaluar la situación de abasto de anticonceptivos, así como la supervisión de la operatividad del programa	Semestral	Acumulable	Realizar 310 Visita de supervisión en jurisdicciones sanitarias y unidades médicas para evaluar la situación de abasto de anticonceptivos, así como la operatividad del programa	5	15,247.50	3	60.0%	Α
2.7.1	Realizar acciones intensivas de prestación de servicios de planificación familiar y anticoncepción dirigidos a la población masculina.	Número de vasectomías realizadas a hombres con paridad satisfecha, responsabilidad de la Secretaria de Salud	Trimestral	Acumulable	Realizar 49,535 vasectomías realizadas a la población potencial masculina responsabilidad de la SSA	440	441,771.62	116	26.4%	A

Comentarios: Los datos de Lindicador de vasectomia sin bisturi y usuarias nuevas, son datos preliminares ya que la plataforma de DGIS no esta actualizada.

Dra, Sandra Muñoz Hernández Encargada del Programa de Planificación Familiar y Anticoncepción

Director de Atención Primaria a la Salud del O.P.D Salud de Tlaxeala

Dr. Rigoberto Zamudio Meneses Secretario de Salud y Director general del O.D.

Salud de Tlaxeala

Fecha de generación: 05 de julio de 2024 Trimestre: 2o. TRIMESTRE 2024 Entidad Federativa:Tiaxcala Unidad:Centro Nacional de Equidad de Genero y Salud Reproductiva INFORME TRIMESTRAL SOBRE AVANCE DE INDICADORES SUSTENTO NORMATIVO: CONVENIO SANAS 2024



Entidad federativa: Tlaxcala Programa: Salud Materna Actividad General En proceso, el resultado es Realizar actividades comunitarias en Número de localidades, donde se realizaron 29.6% bajo debido a que el personal 85% 162 48 localidades bajo cobertura, relacionadas en actividades de campo / Total de localidades Mensual Trimestral inició actividad hasta Junio temas de salud materna y perinatal programadas por 100 En proceso el resultado es Atender a usuarias en temas relacionados con Número de personas atendidas en campo en un 41.2% bajo debido a que el personal la Salud Materna y Perinatal en localidades Trimestral 95% 192 79 mes / Número de personas pregramadas por Mensual 2 inició actividad hasta Junio visitadas atender en campo en 1 mes por 100 Ministración de hierro a mujeres embarazadas Total de embarazadas a las que se les doto de 0 95% 0 En espera de insumos en apoyo a su estado nutricional durante el hierro / Total de embarazadas atendidas de primera Mensual Trimestral 3 embarazo y con apego a la normativa vigente vez por 100 Ministración del micronutriente ácido fólico a Total de embarazadas de primera vez a las que se mujeres embarazadas en apoyo a su estado 95% 0 Por iniciar 0 les ministró ácido fólico / Total de embarazadas Mensual Trimestral nutricional durante el embarazo y con apego a atendidas de 1a. Vez x 100 la normativa vigente Identificación durante el embarazo riesgo a Total de tiras de orina aplicadas en embarazadas / padecer enfernmedad hipertensiva del 0 Por iniciar 95% Trimestral 0 5 Total de embarazadas primera vez en cualquier Mensual embarazo, a través de busqueda de proteinas trimestre del embarazo por 100 en orina Total de pruebas de VIH/Sifilis aplicadas en Identificar el riesgo a padecer VIH o Sifilis a embarazadas de primera véz. / Total de Por iniciar 0 2% 0 0 Trimestral toda mujer al momento de iniciar su control Mensual embarazadas atendidas de primera vez prenatal Muertes maternas en unidades hospitalarias de segundo nivel y en unidades básicas comunitarias, prevenir la mortalidad materna en toda unidad por causa de hemorrágia obstétrica / Total de 0% 0 Sin muertes prestadora de servicios médico obstétricos er Mensual Trimestral 0 egresos hospitalarios con afección de hemorragia la entidad obstétrica por 100 lodentificar durante las visitas a localidades, En proceso, el resultado es mujeres embarazadas cuyo deseo sea ser Numero de localidades visitadas para ser derivadas 85% 162 48 29.6% bajo debido a que el personal Mensual Trimestral atendido bajo criterios y normatiba de salas a las salas LPR / Total de localidades programadas inició actividad hasta Junio I PR En proceso, el resultado es Atender a usuarias cuya voluntad sea ser lúmero de personas en campo, referidas a salas bajo debido a que el personal 192 40 20.8% Mensual Trimestral 95% atendida bajo criterios y lineamientos de las LPR / Total de nacimientos en salas LPR inició actividad hasta Junio salas LPR establecidas

Comentarios: Sin comentarios

VoBo

DR. RIGOBERTO ZAMUDIO MENESES

SECRETARIO DE SALUD Y DIRECTOR DEL

O.P.D SALUD DE TLAXCALA

M.A.I.S. RUGO CELIS GALICIA
DIRECTOR DE ATENCION PRIMARIA
A LA SALUD

AUTORIZA

ELABORÓ

E.S.P. ALEJANDRO GARCIĂ SANCHEZ LIDER ESTATAL DEL PROGRAMA DE SALUD MATERNA Y PERINATAL



INFORME TRIMESTRAL SOBRE AVANCE DE INDICADORES

SUSTENTO NORMATIVO: CONVENIO MODIFICATORIO, SaNAS, 2024

Fecha de generación: 024/07/2024

Trimestre: Segundo Trimestre

Entidad Federativa: TLAXCALA

Unidad: CNEGSR

	Emildad federanya: Programa:	TLAXCALA SALUD SEXUAL Y REPRODUCTIVA/ COMPONENTE	ABORTO SEGURO							marker at the	
	Indice	Actividad General	Indicador	Frecuencia de medición	Medición de avance	Meta	Meta programada	Presupuesto	Meta realizada	Porcentaje avance	Estatus
1	2.3.1	Distribución de Mifepristona necesaria para el abordajo clínico que permita la atención del aborto seguro del primer trimestre de gestación	Distribución de plezas de Mifepristona para la atención del aborto seguro en primer trimestre de gestación	Trimestral	Acumulable	Número de piezes de Mifepristona ministradas por el CNEGSR a les entidades federativas para su distribución en unidades de salud que stienden abortos en primer trimestre de gestación	73	\$49,555.32		0%	
2	2.3.2	Distribución de Misoprostol, medicamento necesarios para el abordaje clínico que permita la atención al aborto seguro dentro del primer trimestro de gestación.	Distribución de piezes de Misoprostol para la atención del aborto seguro en primer trimestre de gestación	Trimestral	Acumulable	Número de piezas de Misoprostol ministradas por el CNEGSR a les entidades federalives para su distribución en unidades de salud que atlenda abortos en primer trimestre de gestación	250	\$77,500.00		0%	
3	2.3.3	Distribución equipos de AMEU necesarios para el abordaje clínico que permita la atención al aborto seguro dentro del primer trimestre de gestación.	Distribución de plezas de Jeringas de AMEU para la atención del aborto seguro en primer trimestre de gestación	Trimestral	Acumulable	Número de piezes de Jeringes de AMEU ministradas por el CNEGSR a las entidades federativas para su distribución en unidades de salud que atienden abortos en primer trimestre de gestación	36	\$120,600.00		0%	
4	3,2,1	Supervisar la aplicación del lineamiento técnico para la atención del aborto seguro en México, así como los criterios de calidad emitidos por la CMS en los servicios de salud que dan atención a población sin seguridad social.	Supervisiones realizadas para monitorear la aplicación del uso de tecnologías y estándares de calidad nacional e internacional en la atención del aborto seguro.	Trimestral	Acumulable	81 Supervisiones realizadas en los servicios de salud que dan atención a población eln segundad social para verificar la apécación del Lineamiento Técnico de aborto Seguro en México, lo que correspor de al 100%	2	\$7,000.00		0	
5	1,1,1	Generar y dar seguimiento a una estrategia de comunicación para la difusión de la atención al aborto seguro.	Distribución materiales de comunicación para la difusión de la atención el aborto seguro (Cartel de aborto seguro para la difusión de los directorios de los SAS).	Trimestral	Acumulable	Número de materiales de comunicación parta a difusión de la stención al aborto seguro (Cartel de aborto seguro para la difusión de los directorios de los SAS).	250	\$6,670.00	-	0%	
6	1.1.1	Generar y dar seguirniento a una estrategia de comunicación para la difusión de la atención al aborto seguro.	Distribución materiales de comunicación para la difusión de la atención al aborto seguro (Triptico de procedimientos de aborto seguro).	Trimestral	Acumulable	Número de materiales de comunicación ministrados por el CNEGSR para la difusión de la atención al aborto seguro (Triptico de procedimientos de aborto seguro).	2640	\$12,655.84		0%	
7	1.1.1	Generar y dar seguimiento a una estrategia de comunicación para la difusión de la atendión al aborto seguro.	Implementación de una estrategia de comunicación para la difusión de la atención al aborto seguro	Trimestral .	Acumulable	Número do estrategias do comunicación realizadas por las entidades federativas para la dirusión do la etención el aborto seguro y validadas por el CNEGSR	1	\$0.00		0	

Comentarios:

Sin Comentarios

VoR

DR. RIGOBERTO ZAMUDIO MENESES SECRETARIO DE SALUD Y DIRECTOR DEL O.P.D. SALUD DE TLACALA ELABORO

C. ELISA COLÍN MANZANO LÍDER ESTATAL DEL COMPONENTE A DER ESTATAL DEL PROGRAMA ABORTO SEGURO AUTORIZA

MAIS 11000 CELIS GALICA D. SALUD DE TLAXCALA



INFORME TRIMESTRAL SOBRE AVANCE DE INDICADORES

SUSTENTO NORMATIVO: CONVENIO MODIFICATORIO, SaNAS, 2024

Fecha de generación: 24/07/2024

Trimestre: Segundo Trimestre

Entidad Federativa: TLAXCALA

Unidad: CNEGSR

	Entided federative:	TLAXCALA									
	Programa:	SALUD SEXUAL Y REPRODUCTIVA/ COMPONE	ENTE VIOLENCIA DE GÉNERO								
	ladice	Actividad General	Indicador	Frecuencia de medicion	Medición de avance	Mela	Meta programada	Presupuesto	Meta realizada	Porceniaje avance	Estatus
1	3.1.1	Supervisar la verificación de la aplicación de la NOM-048-SSA2-2005 en los servicios de salud que dan atención a población sin seguridad social.	Porcentaje de supervisiones realizadas en los servicios de salud que dan atención a población sin seguridad social para verificar la aplicación de la NOM-046 SSA2-2005	Trimestr <mark>al</mark>	Acumulable	69 Supervisiones realizadas en los servicios de salud que dan atención a población el neguridad social para verifica la epiceción de la NOM-046- SSA2-2005, lo que corresponde al 100%	2	\$7,000.00	0	0	
2	1.1.1	Generar y dar seguimiento a una estrategia de comunicación para la prevención y etención de la Volencia	Distribución de materiales de comunicación para la prevención y atención de la violencia (Tarjeta "Atención a victimas de violencia")	Trimestral	Acumulable	Número de materiales de comunicación ministrados por el CNEGSR para la prevención y etención de la violencia (Tarjeta "Atención a victimas de violencia")	300	\$6,960.00	0	0	
3	1.1.1	Generar y dar seguimiento a una estrategia da comunicación para la prevención y atención da la Violencia	Distribución de materiales de comunicación para la prevención y atención de la violencia (Folder sobre trato digno para personal de salud)	Trimestral	Acumulable	Número de materiales de comunicación ministrados por el CNEGSR para la prevención y atención de la violencia (Folder sobre trato digno para personal de salud)	1390	\$5,143.56	0	0	

Comentarios:

Sin Comentarios

VoBo

DR. RIGOBERTO ZAMUDIO MENESES SECRETARIO DE SALUD Y DIRECTOR DEL O.P.D. SALUD DE TLAXCALA - SLABORA

C. EUSA COLÎN MANZANO LÎDER ESTATAL DEL COMPONENTE A.ÎDER ESTATAL DEL PROGRAMA VIOLENCIA DE GÉNERO MAIS, HUSO DE LIS GALIGO DIRECTOR DE ATENCIÓN PRIMARIA TA SALUO DEL O.P.O. SALUD DE TLAXCALA



INFORME TRIMESTRAL SOBRE AVANCE DE INDICADORES

SUSTENTO NORMATIVO: CONVENIO ESPECÍFICO, SaNAS, EJERCICIO 2024

Fecha de generación: 10 de julio de 2024

Trimestre: Segundo trimestre

Entidad Federativa: Tlaxcala

Unidad: Centro Nacional de Equidad de Género y Salud Reproductiva

Entidad Federativa	Unidad: Centro Nacional de Equidad d	e Genero y Salud Reproductiva				10 T. A		district the second	- 1	
Programa: Cáncer	Salt Control of the C				e gran son assessment de la company	Pillur Build		The state of the s	T ALEREA	
Índice	Actividad General	Indicador	Frecuencia de medición	Medición de avance	Meta	Meta programada	Presupuesto	Meta realizada	Porcentaje avance	Estatus
2.1.3.1	3. Incrementar la cobertura efectiva de tamizaje de cáncer de cuello uterino, en mujeres y hombres trans de 25 a 64 años de edad, con citología cervical y/o prueba de VPH, acorde a la normatividad aplicable.	Cobertura de tamizaje con prueba de VPH	Anual	Acumulable	Cobertura de tamizaje con prueba de VPH	24%	\$128,000.0000	20.9%	87%	Autorizado
2.1.3.1.	3. Incrementar la cobertura efectiva de tamizaje de cáncer de cuello uterino, en mujeres y hombres trans de 25 a 64 años de edad, con citología cervical y/o prueba de VPH, acorde a la normatividad aplicable.	Cobertura de tamizaje con citología cervical	Anual	Acumulable	Cobertura de citologia cervical en mujeres de 25 a 34 años	24%	\$235,748.4008	12%	50%	Autorizado
2.1.6.1.	6. Mejorar la cobertura efectiva de tamizaje para cáncer de mama con mastografía bienal en mujeres de 40 a 69 años de edad.	Cobertura de tamizaje con mastografía	Anual	Acumulable	Alcanzar una cobertura de detección con mastografía bienal de 13.61% en mujeres de 40 a 69 años y hombres trans con factores de riesgo	24.28%	\$128,000.0000	13.8%	57%	Autorizado
4.3.2.1.	2. Aumentar la cobertura de tamizaje con prueba de VPH	Cobertura de tamizaje con prueba de VPH	Anual	Acumulable	Cobertura de tamizaje con prueba de VPH	24%	\$1,383,836.9300	20.9%	87%	Autorizado

Comentarios:

DR. RIGOBERTO ZAMUDIO ME SECRETARIO DE SALUD Y DIRECTOR GENERA DEL O.P.D. SALUD DE TLAXALA.

DIRECTOR DE ATENCION PRIMARIA A LA SALUD DEL O.P.D. SALUD DE TLAXCALA.

\$1,875,585.3308

DR. PAULO CÉSAR VELÁZQUEZ ROLDÁN.
COORDINADOR ESTATALDEL PROGRAMA PREVENCIÓN
Y CÓNTROL DEL CANCER DEL O.P.D. SALUD DE
TLAXCALA.



INFORME TRIMESTRAL SOBRE AVANCE DE INDICADORES

SUSTENTO NORMATIVO: CONVENIO ESPECÍFICO, SaNAS, EJERCICIO 2024

Fecha de generación: 12 de julio del 2024 Trimestre: Segundo trimestre

Entidad Federativa: Tlaxcala

Unidad: Centro Nacional de Equidad de Género y Salud Reproductiva

dice 1.2.2	Igualdad de género Actividad General 2. Fortalecer las acciones de atención a	Indicador	Frecuencia de							
1.2.2	2 Fortalecor las acciones de atención a		medición	Medición de avance	Meta	Meta programada	Presupuesto	Meta realizada	Porcentaje avance	Estatu
	grupos en condición de vulnerabilidad en las unidades de salud que cuentan con mecanismos incluyentes.	Número de unidades de salud de fortalecimiento que implementan el MoASMI dirigido a grupos de atención prioritaria	Trimestral	Acumuable	Lograr que, al menos 157 unidades de salud de fortalecimiento que implementan el MoASMI dirigido a grupos de atención prioritaria, lo que correspondería al 100%	9	\$50,000.00	0	0.00%	Validado
3.1.2	Difundir el MoASMI "Modelo de atención a la salud con mecanismos incluyentes	de fortalecimiento que	Trimestral	Acumuable	Lograr que, al menos 157 unidades de salud de fortalecimiento que implementan el MoASMI dirigido a grupos de atención prioritaria, lo que correspondería al 100%	9	\$2,088.00	0	0.00%	Validado
1.2.3	atención a grupos en condición de	nuevas que implementan el MoASMI dirigido a grupos de	Trimestral	Acumuable	Lograr que, al menos 83 unidades de salud nuevas que implementan el MoASMI dirigido a grupos de atención prioritaria, esto corresponde al 100% de lo programado	2	\$10,000.00	0	0.00%	Validado
3.1.1	inclusometro en salud	Número de unidades de salud nuevas que implementan el MoASMI dirigido a grupos de atención prioritaria	Trimestral	Acumuable	Lograr que, al menos 83 unidades de salud nuevas que implementan el MoASMI dirigido a grupos de atención prioritaria, esto corresponde al 100% de lo programado	2	\$54,496.80	0	0.00%	Validado
	1.2.3	2. Difundir el MoASMI "Modelo de atención a la salud con mecanismos incluyentes 3. Aumentar la cobertura de nuevas USAMIs y fortalecer las acciones de atención a grupos en condición de vulnerabilidad en las unidades de salud que cuentan con mecanismos incluyentes que ya fueron implementadas. 3.1.1 1. Difundir en las unidades de salud el	2. Difundir el MoASMI "Modelo de atención a la salud con mecanismos incluyentes 3. Aumentar la cobertura de nuevas USAMIs y fortalecer las acciones de atención a grupos en condición de vulnerabilidad en las unidades de salud que cuentan con mecanismos incluyentes que ya fueron implementadas. 3.1.1 1. Difundir en las unidades de salud el inclusometro en salud Número de unidades de salud nuevas que implementan el MoASMI dirigido a grupos de atención prioritaria Número de unidades de salud nuevas que implementan el MoASMI dirigido a grupos de	2. Difundir el MoASMI "Modelo de atención a la salud con mecanismos incluyentes 3. Aumentar la cobertura de nuevas USAMIs y fortalecer las acciones de atención a grupos en condición de vulnerabilidad en las unidades de salud que cuentan con mecanismos incluyentes que ya fueron implementadas. 3. 1. Difundir en las unidades de salud el inclusometro en salud Número de unidades de salud nuevas que implementan el MoASMI dirigido a grupos de atención prioritaria Trimestral Número de unidades de salud nuevas que implementan el MoASMI dirigido a grupos de inclusometro en salud Número de unidades de salud nuevas que implementan el MoASMI dirigido a grupos de	3.1.2 2. Difundir el MoASMI "Modelo de atención a la salud con mecanismos incluyentes 3. Aumentar la cobertura de nuevas USAMis y fortalecer las acciones de atención a grupos en condición de vulnerabilidad en las unidades de salud que cuentan con mecanismos incluyentes que ya fueron implementadas. 3. 1. Difundir en las unidades de salud el inclusometro en salud Número de unidades de salud nuevas que implementan el MoASMI dirigido a grupos de atención prioritaria Número de unidades de salud nuevas que implementan el MoASMI dirigido a grupos de linclusometro en salud Número de unidades de salud nuevas que implementan el MoASMI dirigido a grupos de linclusometro en salud	3.1.2 2. Difundir el MoASMI "Modelo de atención a la salud con mecanismos incluyentes a grupos de atención prioritaria. Inclusometro en salud la salud con mecanismos incluyentes que ya fueron implementadas. 3. Aumentar la cobertura de nuevas USAMIs y fortalecer las acciones de atención de vulnerabilidad en las unidades de salud que cuentan con mecanismos incluyentes que ya fueron implementadas. 3. 1. Difundir en las unidades de salud el inclusometro en salud lucvas que implementan el MoASMI dirigido a grupos de atención prioritaria. Número de unidades de salud nuevas que implementan el MoASMI dirigido a grupos de atención prioritaria. Número de unidades de salud nuevas que implementan el MoASMI dirigido a grupos de atención prioritaria. Acumuable Lograr que, al menos 83 unidades de salud nuevas que implementan el MoASMI dirigido a grupos de atención prioritaria, esto corresponde a loxASMI dirigido a grupos de atención prioritaria, esto corresponde a loxASMI dirigido a grupos de atención prioritaria, esto corresponde	3.1.2 2. Difundir el MoASMI "Modelo de atención a la salud con mecanismos incluyentes de fortalecimiento que implementan el MoASMI dirigido a grupos de atención prioritaria 3. Aumentar la cobertura de nuevas USAMIs y fortalecer las acciones de atención a grupos en condición de vulnerabilidad en las unidades de salud que cuentan con mecanismos incluyentes que ya fueron implementadas. 3. 1. Difundir en las unidades de salud el inclusometro en salud Número de unidades de salud nuevas que implementan el MoASMI dirigido a grupos de atención prioritaria Número de unidades de salud nuevas que implementan el MoASMI dirigido a grupos de atención prioritaria Número de unidades de salud nuevas que implementan el MoASMI dirigido a grupos de atención prioritaria Número de unidades de salud nuevas que implementan el MoASMI dirigido a grupos de atención prioritaria Número de unidades de salud nuevas que implementan el MoASMI dirigido a grupos de atención prioritaria Número de unidades de salud nuevas que implementan el MoASMI dirigido a grupos de atención prioritaria, esto corresponde Número de unidades de salud nuevas que implementan el MoASMI dirigido a grupos de atención prioritaria, esto corresponde	3.1.2 2. Difundir el MoASMI "Modelo de atención a la salud con mecanismos incluyentes que implementan el MoASMI dirigido a grupos de atención prioritaria la sunidades de salud nuevas que implementan el MoASMI dirigido a grupos de atención prioritaria la sunidades de salud que cuentan con mecanismos incluyentes que ya fueron implementadas. 3.1.1 1. Difundir en las unidades de salud el inclusometro en salud Número de unidades de salud nuevas que implementan el MoASMI dirigido a grupos de atención prioritaria Número de unidades de salud nuevas que implementan el MoASMI dirigido a grupos de atención prioritaria Acumuable Lograr que, al menos 83 unidades de salud atención prioritaria, esto corresponde al 100% de lo programado Número de unidades de salud nuevas que implementan el MoASMI dirigido a grupos de atención prioritaria, esto corresponde atención prioritaria, esto corresponde atención prioritaria, esto corresponde	3.1.2 2. Difundir el MoASMI "Modelo de atención a la salud con mecanismos incluyentes que ya fueron implementan el moasmi con mecanismos incluyentes que ya fueron implementadas. 3.1.1 1. Difundir en las unidades de salud el inclusometro en salud Número de unidades de salud el inclusometro en salud Número de unidades de salud el inclusometro en salud Número de unidades de salud el inclusometro en salud Número de unidades de salud el inclusometro en salud Número de unidades de salud el inclusometro en salud Número de unidades de salud el inclusometro en salud Número de unidades de salud el inclusometro en salud Número de unidades de salud el inclusometro en salud Número de unidades de salud el inclusometro en salud el inclusometro en salud Número de unidades de salud el inclusometro en salud el inclusometro en salud Número de unidades de salud el inclusometro en salud el inclusometro en salud Número de unidades de salud el inclusometro en salud el inclusometro en salud Número de unidades de salud el inclusometro en salud el i	3.1.2 2. Difundir el MoASMI "Modelo de atención a la salud con mecanismos incluyentes de atención prioritaria el MoASMI dirigido a grupos de atención prioritaria, lo que correspondería al 100% 1.2.3 3. Aumentar la cobertura de nuevas USAMIs y fortalecer las acciones de atención a grupos en condición de vulnerabilidades de salud que cuentan con mecanismos incluyentes que ya fueron implementadas. 3.1.1 1. Difundir en las unidades de salud el inclusometro en salud Número de unidades de salud nuevas que implementan el MoASMI dirigido a grupos de atención prioritaria. Acumuable Lograr que, al menos 157 unidades de salud nuevas que implementan el MoASMI dirigido a grupos de atención prioritaria, lo que correspondería al 100% Lograr que, al menos 157 unidades de salud nuevas que implementan el MoASMI dirigido a grupos de atención prioritaria, esto corresponde al 100% Lograr que, al menos 83 unidades de salud nuevas que implementan el MoASMI dirigido a grupos de atención prioritaria, esto corresponde al 100% de lo programado 1. Difundir en las unidades de salud el inclusometro en salud Número de unidades de salud nuevas que implementan el MoASMI dirigido a grupos de atención prioritaria, esto corresponde al 100% de lo programado

Comentarios:

Las metas se encuentran hasta el segundo trimestre en ceros ya que en cuanto al primer indicador es acumulativo y hasta el momento se siguen registrando en el SIIGS los avances, y en el tercer indicador se encuentra en proceso la nueva MoASMI de ser validada, en cuanto al segundo y cuarto indicador aún no se cuenta con los insumos para lograr la cobertura de la meta.

AUTORIZA

DIRECTOR DE ATÈNCIÓN PRIMARIA A LA SALUD

ELABORA

LICDA. PAOLA LIZZET MONTER SANCHEZ

LIDER ESTATAL DEL PROGRAMA IGUALDAD DE GÉNERO

VoBo

DR. RIGOBERTO ZAMUDIO MENESES

SECRETARIO DE SALUD Y DIRECTOR GENERAL DEL O.P.D. SALUD DE TLAXCALA.



INFORME TRIMESTRAL SOBRE EL AVANCE EN EL SUMINISTRO Y DESTINO DE LOS INSUMOS/BIENES SUSTENTO NORMATIVO: CONVENIO SANAS 2024

Fecha de generación: 05 de julio de 2024

Trimestre: Segundo Trimestre 2024 (Abril-Junio)

Entidad Federativa: Tlaxcala

Unidad: Centro Nacional de Equidad de Género y Reproductiva

							11	Insumos/Bienes	5			
	Deposits of the del Plan I	Processor also						Acı	ımulado al co	rte		
Índice	Descripción del Bien / Descripcion Complementaria	Fuente de Financiamiento	Cantidad Programada		o total mado	Cantidad real Suministrad	Costo total real	% Avance suministrado	Por suministrar	Cantidad real Aplicada	% Avance aplicado	Por aplicar
2.4.1	Sábanas de cajón y planas, quirúrgicas desechable para el uso exclusivo de la unidad móvil Edusex en las jornadas en las jornadas	Ramo 12 Apoyo Federal	800	\$ 27	7,533.76	800	\$ 27,533.76	0	800	0	0	800
2.4.1	Guante para exploración, ambidiestro, estériles. en las jornadas	Ramo 12 Apoyo Federal	9	\$ 1	,357.20	9	\$ 1,357.20	0	9	0	0	9
2.4.1	Espejo. Vaginal Espejo. Vaginal desechable, mediano, valva superior de 10.7 cm, valva inferior de 12.0 cm, orificio central de 3.4 cm. Pieza.	Ramo 12 Apoyo Federal	300	\$ 5	5,087.76	300	\$ 5,087.76	100	0	0	0	300
2.4.1	Regleta del Chat de la prevención	Ramo 12 Apoyo Federal	4000	\$ 16	518.40	4000	\$ 16,518.40	0	0	0	0	4000
2.4.1	Trípticos "Aquí están los Servicios Amigables	Ramo 12 Apoyo Federal	10000	\$ 25	520.00	10000	\$ 25,520.00	0	0	0	0/	10000

AUTORIZA

MAIS HUGO CELIS CALICIA

DIRECTOR DE ATENCIÓN PRIMARIA A LA SALUD DE TLAXCALA WELABORÓ

ING. PAMELA POPÓCATL SANDOVAL
DIRECTORA DE ADMINISTRACIÓN DEL OPD SALUD DE
TLAKCALA

7

DR. RIGOBERTO ZAMUDIO MENESES SECRETARIO DE SALUD DE TLAXCALA Y DIRECTOR DEL OPD SALUD DE TLAXCALA



INFORME TRIMESTRAL SOBRE EL AVANCE EN EL SUMINISTRO Y DESTINO DE LOS INSUMOS/BIENES SUSTENTO NORMATIVO: 01-CM SaNAS TLAX/ 2024

Fecha de generación: 03-07-2024 Trimestre: 2do Trimestre Unidad: Centro Nacional de Equidad de Genero y Salud Reproductiva

Entidad Federativa: Tlaxcala

	Descripción del Bien / Descripcion	Fuente de									70
9000	Complementaria	Financiamiento	Cantidad	Costo total estimado			Ac	umulado al corte	9		
Índice			Programada	COSTO TOTAL ESTIMATO	Cantidad real Suministrada	Costo total real	% Avance suministrado	Por suministrar	Cantidad real Aplicada	% Avance aplicado	Por aplica
2.1.1.1	CONDÓN MASCULINO De hule látex. Envase con 100 piezas	Ramo 12 Apoyo Federal	685	75,521.25	685	75,521.25	o	685	0	0	685
2.1.1.1	CONDÓN FEMENINO De poliuretano o látex lubricado con dos anillos flexibles en los extremos. Envase con 1,	Ramo 12 Apoyo Federal	3000	32,010.00	3000	32,010.00	0	3000	0	O	3000
2.2.6.1	Bata desechable para paciente. Elaborada en tela no tejida de polipropileno de al menos 4 pines (SMMS) de al menos 3 grím*, con manga corta, con dos cintas de amarre en la parte delantera. Resistente a la penetración por impacto de fluidos, esistente a la presión hidrostática de fluidos, color antirreflejante, no transparente, antiestática y resistente a la tensión. Producto desechable y de un solo uso. No estéri. Con capa protectora antibacterial. Medidas: Unitalla. Envolvencia de 147 +1-3 cm 171+1-3 cm	Ramo 12 Apoyo Federal	550	21,725.00	550	21,725.00	o	550	Ö s	0	550
2.2.6.1	CAMPOS QUIRIRGICOS Campos quiritgicos de incisión, impregnados con iodopovidona en una de sus caras. Compuesto de una pelicula impermeable; transparente, con adhesivo grado médico, autoadheribles, hipoalergénico. Con una superficie de impregnación de: 55 x 45 cm. Estériles y desechables Empaque individual. Envase con 10 piezas	Ramo 12 Apoyo Federal	55	11,561.00	55	11,561.00	o	55	0	0	55
2.2.6.1	Gorro redondo con elástico ajustable al contorno de la cara, de tela no tejida de polipropileno, desechable. Impermeable a la penetración de liquidos y fluidos; antiestática y resistente a la tensión. Tamaño Grande Pleza	Ramo 12 Apoyo Federal	550	874.5	550	874.5	0	550	0		550

7:1

1

2.2.6.1	SOLUCIÓN INYECTABLE AL 2% Cada frasco ámpula contiene: Ciorhidrato de Lidocaina 1 g. Envase con 5 frascos ámpula con 50 mL.	Ramo 12 Apoyo Federal	55	7,150.00	55	7,150.00	0	55	0	0	55
2.2.6.1	Seda negra trenzada, Calibre de la sutura: 3-0 longitud 75 cm	Ramo 12 Apoyo Federal	46	36,800.00	46	36,800.00	0.	46	0	0	46
2.2.6.1	Limpiador antimicrobiano para piel y heridas es un liquido claro isotónico que ayuda a la remoción mecánica de residuos contineo, 0,57% de hipoclorito de sodio como antimicrobiano. Botella con 15 oz (443 ml.) con tapa. Envase con 12 piezas	Ramo 12 Apoyo Federal	2	1,100.00	2	1,100.00	o	2	o	: 0	2
2.2.6.1	Bata quirúrgica con puños ajustables y refuerzo en mangas y pecho. Tela no tejida de polipropileno, impermeable a la penetración de liquidos y fluidos; antiestática y resistente a la tensión. Estéril y desechable. Tamaño Grande Pieza	Ramo 12 Apoyo Federal	550	17,380.00	550	17,380.00	0	550	0 8	o	550 af
2.2.6.1	Guantes Para cirugla. De látex natural, estériles y desechables. 7 1/2	Ramo 12 Apoyo Federal	1100	24,200.00	1100	24,200.00	O	1100	. 0	0	1100
2.2.6.1	Juego do sábanas, repelentes y desechables para paciente. Elaboradas con tela no tejida, 100% polipropileno de al menos 4 pines (SMMS) de al menos 38 gr/m³, con dos sábanas una para cajón y una plana. Resistente a la penetración por impacto de fluidos, resistencia a la presión hidrostática de fluidos, hidrofóbico, color antirreflejante, no transparente, antiestática y	Ramo 12 Apoyo Federal	550	24,200.00	550	24,200.00	o	550	0	0	550
1.1.1	Rotafolio "Tenemos un anticonceptivo para ti"	Ramo 12 Apoyo Federal	130	5,760.56	130	5,760.56	0	130	0	0	130
1.1.1	Carteles de Planificación Familiar: Juego de 4 Carteles	Ramo 12 Apoyo Federal	350	5,278.00	350	5,278.00	0	350	0	0	350
1.1.1	Triptico de Vasectomia sin Bisturi	Ramo 12 Apoyo Federal	3,000	9744.00	3000	9,744.00	0	3,000.00	0	0	3000

AL COURA

Director de Atención Primaria a la Salud del O.P.D Salud de Tlaxcala

/ELABOR

Ing. Pamela Appócall Sandoval Directora de Administración del O.P.D Salud de Tlaxcala /oBo. /

Dr. Rigoberto Zamudio Menego Secretario de Salud y Director General rel O.P.D. Salud de Tlaxcala.



INFORME TRIMESTRAL SOBRE EL AVANCE EN EL SUMINISTRO Y DESTINO DE LOS INSUMOS/BIENES SUSTENTO NORMATIVO: CONVENIO SANAS 2024

Fecha de generación: 05 de julio de 2024

Trimestre: 20. TRIMESTRE 2024 Entidad Federativa: Tlaxcala Unidad: Centro Nacional de Equidad de Genero y Salud Reproductiva

	na : SALUD MATERNA Descripción del Bien / Descripcion Complementaria	Fuente de	1			Insur	nos/Bienes	ALEXANDER OF THE PARTY OF THE P			
	bestription del Bien / Bestription Complementaria	Financiamiento	Cantidad	Costo total				ilado al corte			
Índice			Programada	estimado	Cantidad real Suministrada	Costo total real	% Avance suministrado	Por suministrar	Cantidad real Aplicada	% Avance aplicado	Por aplicar
1	Tiras reactivas pára determinar como mínimo 10 parámetros en orina; glucosa bilirrubinas cetonas gravedad específica sangre pH proteínas urobilinógeno nitritos leucocitos. Frasco con 100 tiras, TATC	Ramo 12 Apoyo Federal	976	133.40	0	130,198.40	0	976	0	0	100%
2	PRUEBAS RÁPIDAS. Reactivo para la determinación comatrográfica, cualitativa de anticuerpos contra VIH tipo 1 y 2 y Treponema Pallidum. Cada sobre contiene: Cartucho de prueba Un bulbo de plástico con regulador de corrimientoUn bulbo de plástico vacio (pipeta para toma de muestra) Una lanceta retráctil con 3 niveles de punción. Caja para mínimo 10 sobres. Con sensibilidad igual o superior al 99% y especificidad igual o superior al 98% para VIH y sensibilidad no menor al 95% y una especificidad no menor al 98% para sífilis, de acuerdo con el certificado de evaluación diagnóstica del Instituto de Diagnóstico y Referencia Epidemilógicos.	Ramo 12 Apoyo Federal	25087	122.38	0	3,070,147.06	0	25087	O	0	100%
3	Fumarato ferroso. Tableta. Cada tableta contiene Fumarato ferroso 200 mg equivalente a 65.74 mg de hierro elemental. Envase co 50 Tabletas	Ramo 12 Apoyo Federal	25087	38.00	0	953,306.00	0	25087	0	0	100%
	Ácido fólico. Tableta. Cada tableta contiene: Ácido fólico 0.4 mg. Envase con 90 Tabletas.	Ramo 12 Apoyo Federal	13938	6.96	0	97,008.48	0	13938	0	0	100%
5	SOLUCIÓN INYECTABLE. Cada ampolleta contiene: Ácido tranexámico 500 mg. Vehículo c.b.p.5 mL. Envase con cinco ampolletas de 5 mL cada una	Ramo 12 Apoyo Federal	285	3,570.00	143	510,510.00	50.17%	142	0	0	100%

No. Bo.

DR. RIGOBERTO ZAMUDIO MENESES SECRETARIO DE SALUD Y DIRECTOR DEL O.P.D SALUD DE TLAXCAJA ELABORÓ

ING. PAMELA POPOCÁTL SANDOVAL DIRECTORA DE ADMINISTRACIÓN DEL OPD SALUD DE TUAXCALA M.A.I.S. HUGO CELIS GALICIA DIRECTOR DE ATENCIÓN PRIMARIA A LA SALUD

AUTORIZA



INFORME TRIMESTRAL SOBRE EL AVANCE EN EL SUMINISTRO Y DESTINO DE LOS INSUMOS/BIENES SUSTENTO NORMATIVO: 01-CM-Sanas-Tlax/2024

Fecha de generación: 18/07/2024 Trimestre: Segundo Trimestre 2024 Entidad Federativa: TLAXCALA

Unidad: CNEGSR

rrograma :	SALUD SEXUAL Y REPRODUCTIVA/CO	Fuente de	O SEGURO			4	Insumos/Biene	e	1		
	Descripción del Bien / Descripcion Complementaria	Financiamiento	Cantidad	Costo total			HSW103/DIERE	Acumulado al c	orte		
Índice			Programada	estimado	Cantidad real Suministrada	Costo total real	% Avance suministrado	Por suministrar	Cantidad real Aplicada	% Avance aplicado	Por aplicar
1.1.1	Cartel de aborto seguro para la difusión de los directorios de los SAS disponibles en cada Entidad.	Ramo 12 Apoyo Federal	250	\$ 6,670.00	O	0	0	250		0	250
1.1.1	Tríptico de procedimientos de aborto seguro para dar a conocer las características y procesos de los servicios de aborto seguro.	Ramo 12 Apoyo Federal	2640	\$ 12,555.84	O	0	d	2640		0	2640
2.3.1	Mifepristona	Ramo 12 Apoyo Federal	73	\$ 57,305.00	O	o	O	73		0	73
2.3.2	Misoprostol	Ramo 12 Apoyo Federal	250	\$ 77,500.00	o	0	O	250		0	250
2.3.3	Jeringas para AMEU	Ramo 12 Apoyo Federal	36	\$ 146,160.00	O	0	O	36	1)	0	36

MAIS: HUSO CELIS GALICIA

DIRECTOR DE ATENCIÓN PRIMARIA-A LA SALUD DEL O.P.D. SALUD

DETLAXCALA

ING. PAMELA POPOCATL SANDOVAL. DIRECTORA DE ADMINISTRACIÓN DEL O.P.D. SALUD DE TLAXCALA.

DR. RIGOBERTO ZAMUDIO MENESES
SECRETARIO DE SALUD Y DIRECTOR DEL O.P.D. SALUD
DE TLAXCALA



INFORME TRIMESTRAL SOBRE EL AVANCE EN EL SUMINISTRO Y DESTINO DE LOS INSUMOS/BIENES SUSTENTO NORMATIVO: 01-CM-SaNAS-TLAX/2024

Fecha de generación: 18/07/2024 **Trimestre: Segundo Trimestre 2024** Entidad Federativa: TLAXCALA

Unidad: CNEGSR

	Descripción del Bien / Descripcion Complementaria	Fuente de Financiamiento	Insumos/Bienes									
			Cantidad	Costo total estimado		Acumulado al corte						
Índice			Programada			Cantidad real Suministrada	Costo total real	% Avance suministrado	Por suministrar	Cantidad real Aplicada	% Avance aplicado	Por aplicar
1.1.1	Folder sobre trato digno para personal de salud de temas alusivos a la prestación de servicios de SSR con atención centrada en la persona.	Ramo 12 Apoyo Federal	300	\$	6,960.00	0	0	C	300	(0	30
1.2.1	Tarjeta "Atención a víctimas de violencia" para que el personal de salud conozca los criterios que debe aplicar.	Ramo 12 Apoyo Federal	1390	\$	5,143.56	O	0	(1390	(0	139

DIRECTOR DE ATENCIÓN PRIMARIA A LA SALUD DEL O.P.D. SALUD

DE TLAXCALA

ABORÓ

ING. PAMELA POPOCATL SANDOVAL. DIRECTORA DE ADMINISTRACIÓN DEL O.P.D. SALUD DE TLAXCALA.

DR. RIGOBERTO ZAMUDIO MENESES SECRETARIO DE SALUD Y DIRECTOR DEL O.P.D. SALUD DE TLAXCALA



INFORME TRIMESTRAL SOBRE EL AVANCE EN EL SUMINISTRO Y DESTINO DE LOS INSUMOS/BIENES SUSTENTO NORMATIVO: CONVENIO ESPECÍFICO, SANAS, EJERCICIO 2024

Fecha de generación: 11 de julio de 2024.

Trimestre: Segundo Trimestre Entidad Federativa: Tlaxcala

Unidad: Centro Nacional de Equidad de Género y Salud Reproductiva

Programa : C	Ancer de la Mujer		كالتباعير مرا	territoria de la compansión de la compan			Insumos/Bienes			to the same		
	Descripción del Bien / Descripcion Complementaria	Fuente de Financiamiento			Acumulado al corte							
Índice		1 manyamilano	Cantidad Programada	Costo total estimado	Cantidad real Suministrada	Costo total real	% Avance suministrado	Por suministrar	Cantidad real Aplicada	% Avance aplicado	Por aplicar	
2.1.3.1	Tarjeta Cinco Pasos para Prevenir el Cáncer de Cuello Uterino	Ramo 12	2,917	\$16,241.8560	0	\$0.0000	0.0%	2,917	0	0.0%	100.0%	
4,3.2.1	Reactivos completos para la cuantificación de ácidos nucleicos de los siguientes microorganismos: Virus de Inmunodeficiencia Humana, de la Hepatitis B, Hepatitis C, Virus del Papiloma Humano, Citomegalovirus, Chlamydia trachomatis y Mycobacterium Tuberculosis. Equipo para mínimo 10 pruebas. RTC (se solicitan únicamente para Virus del Papiloma Humano) / REACTIVOS COMPLETOS PARA LA CUANTIFICACIÓN DE ÁCIDOS NUCLEICOS DE LOS SIGUIENTES MICROORGANISMOS: VIRUS DE INMUNODEFICIENCIA HUMANA, DE LA HEPATITIS B, HEPATITIS C, VIRUS DEL PAPILOMA HUMANO, CITOMEGALOVIRUS, CHLAMYDIA TRACHOMATIS Y MYCOBACTERIUM TUBERCULOSIS. EQUIPO PARA MINIMO 10 PRUEBAS. RTC (SE SOLICITAN ÚNICAMENTE PARA VIRUS DEL PAPILOMA HUMANO)	Ramo 12	8,148	\$2,878,606.9200	3,840	\$1,356,633.6000	47.1281%	4,308	3,840	47.1281%	52.8719%	
2.1.3.1	Lápices Marcadores Para marcar vidrio o porcelana / LÁPICES MARCADORES PARA MARCAR VIDRIO O PORCELANA. CON PUNTA DE CARBURO DE TUNGSTENO. PIEZA.	Ramo 12	500	\$28,710.0000	500	\$28,710.0000	100.0%	0	500	100.0%	0.0%	
2.1.3.1	Guantes. Para exploración, ambidiestro / GUANTES. PARA EXPLORACIÓN, AMBIDIESTRO NO ESTÉRILES, DE LÁTEX, DESECHABLES. TAMAÑO MEDIANO ENVASE CON 200 PIEZAS	Ramo 12	91	\$44,335.2000	91	\$44,335.2000	100.0%	0	91	100.0%	0.0%	
2.1.3.1	Espejo. Vaginal / ESPEJO VAGINAL DESECHABLE MEDIANO VALVA SUPERIOR DE 10.7 CM, VALVA INFERIOR DE 12.0 CM, ORIFICIO CENTRAL DE 3.4 CM. PIEZA.	Ramo 12	9,114	\$154,566.1488	9,114	\$154,566.1488	100.0%	o	9,114	100.0%	0.0%	
2.1.3.1	Cepillos para estudio citológico / CEPILLO PARA ESTUDIO CITOLÓGICO (TOMA DE MUESTRA) DEL CANAL ENDOCERVICAL A BASE DE COLECTOR CELULAR, CON CERDAS SUAVES FIJADAS A UN MANGO ARISTADO. ESTÉRIL Y DESECHABLE. PIEZA.	Ramo 12	911	\$8,137.0520	911	\$8,137.0520	100.0%	0	911	100.0%	0.0%	
2.1.6.1	Tarjeta Autoexploración de câncer de Mama	Ramo 12	2,917	\$31,130.2240	0	\$0.0000	0.0%	2,917	0	0,8%	100.0%	

MAIS, RUGO CELIS GALICIA DIRECTOR DE ATENCIÓN PRIMARIA A L DEL O.P.D. SALUD DE TLAXCALA

ING. PAMELA POPOCATL SANDOVAL. DIRECTORA DE ADMINISTRACIÓN DEL O.P.D. SALUD DE TLAXCALA.

DR. RIGOBERTO ZAMUDIO MENESES. SECRETARIO DE SALUD Y DIRECTOR GENERAL DEL O.P.D. SALUD DE TLAXCALA.



INFORME TRIMESTRAL SOBRE EL AVANCE EN EL SUMINISTRO Y DESTINO DE LOS INSUMOS/BIENES SUSTENTO NORMATIVO: CONVENIO ESPECÍFICO, SaNAS, EJERCICIO 2024

Fecha de generación: 12 de julio del 2024

Trimestre: Segundo trimestre Entidad Federativa: Tlaxcala

Unidad: Centro Nacional de Equidad de Género y Salud Reproductiva

Índice	Descripción del Bien / Descripcion Complementaria	Fuente de Financiamiento	Insumos/Bienes										
			Cantidad		Acumulado al corte								
			Programada		Cantidad real Suministrada	Costo total real	% Avance suministrado	Por suministrar	Cantidad real Aplicada	% Avance aplicado	Por aplicar		
.1.1	Impresión de banner "Inclusómetro en salud"	Ramo 12	27	54,496.80	0	0	0	0	C	0			
3.1.2	Impresión de "Modelo de atención a la salud con mecanismos incluyentes"	Ramo 12	3	2,088.00	0	0	0	0	C	0			

MAIS, HUGO CELIS GALICIA DIRECTOR DE ATENCIÓN PRIMARIA A LA SALUD

ELABORÓ

ING. PAMELA POPOCATL SANDOVAL DIRECTORA DE ADMINISTRACIÓN DEL O.P.D. SALUD DE TLAXCALA

DR. RIGOBERTO ZAMUDIO MENESES SECRETARIO DE SALUD Y DIRECTOR GENERAL DE O.P.D. SALUD DE TLAXCALA