****

**ANEXO 1:** DATOS GENERALES

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| A)Nombre del programa/proyecto/servicio/campaña | | | | Proyecto Regularización y estandarización de los Centros de Tratamiento de San Pedro Tlaquepaque. | | | | | | Eje | |  | |
| B) Dirección o Área Responsable | | | | Organismo Público Descentralizado: CONSEJO MUNICIPAL CONTRA LAS ADICCIONES EN SAN PEDRO TLAQUEPAQUE (COMUCAT) | | | | | | Estrategia | |  | |
| C) Problemática que atiende la propuesta | | | | El descontrol y desorganización dentro de los Centros de tratamiento, y la ausencia de seguimientos de lineamientos marcados por el municipio y/o entidades estatales, así mismo brindar capacitaciones a los encargados de los centros de rehabilitación. | | | | | | Línea de Acción | |  | |
| No. de PP Especial | |  | |
| D) Ubicación Geográfica / Cobertura de Colonias | | | | Centros de Tratamiento de todo el Municipio de San Pedro Tlaquepaque | | | | | | Indicador ASE | |  | |
| ZAP | |  | |
| E) Nombre del Enlace o Responsable | | | | **Psi. Yadira Lizbeth Cruz Gómez**  Tel. 3860-1965  [comucat@tlaquepaque.gob.mx](mailto:comucat@tlaquepaque.gob.mx) | | | | | | Vinc al PND | |  | |
| F) Objetivo específico | | | | Aplicar el reglamento modificado sobre los procesos de apertura y funcionamiento de los Centro de Tratamiento, capacitar al personal del mismo. | | | | | | Vinc al PED | |  | |
| Vinc al PMetD | |  | |
| G) Perfil de la población atendida o beneficiarios. | | | | Centros de Tratamiento | | | | | | | | | |
| H) Tipo de propuesta | | | | | J) No de Beneficiarios | | K) Fecha de Inicio | | | Fecha de Cierre | | | |
| Programa | Campaña | Servicio | Proyecto | | Hombres | Mujeres | 01 Enero del 2018 | | | 31 Diciembre 2018 | | | |
|  |  |  | X | |  |  | Fed | Edo | Mpio | x | x | | x |
| I) Monto total estimado | | | $ 274,346.00 | | Fuente de financiamiento | |  |  |  |  |  | |  |

**ANEXO 2:** OPERACIÓN DE LA PROPUESTA

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| A)Actividades a realizar para la obtención del producto esperado | Supervisión y apoyo a los Centro de Tratamiento para su regularización, apertura y operación, Capacitaciones. | | | | | | | | | | | | | |
| B) Principal producto esperado (base para el establecimiento de metas) | Centros de tratamiento de Adicciones de tipo Residencial Certificados y funcionando bajo lineamientos. | | | | | | | | | | | | | |
| Indicador de Resultados vinculado al PMD según Línea de Acción |  | | | | | | | | | | | | | |
| Indicador vinculado a los Objetivos de Desarrollo Sostenible |  | | | | | | | | | | | | | |
| Alcance | Corto Plazo | | | Mediano Plazo | | | | | | | Largo Plazo | | | |
|  | | | x | | | | | | |  | | | |
| C) Valor Inicial de la Meta | Valor final de la Meta | | | | | |  | | | | | | | |
| 15 | 15 | | | | | |
| Clave de presupuesto determinada en Finanzas para la etiquetación de recursos | | | | | | |  | | | | | | | |
| Cronograma Anual de Actividades | | | | | | | | | | | | | | |
| D) Actividades a realizar para la obtención del producto esperado | ENE | FEB | MAR | | ABR | MAY | | JUN | JUL | AGS | SEP | OCT | NOV | DIC |
| Visita a Centros de Tratamiento | x | x | x | |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |
| Plan de trabajo |  | x | x | | x |  | |  |  |  |  |  |  |  |
| Calendarizar actividades |  | x | x | |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |
| Supervisar a los Centros |  |  |  | | x | x | | x | x | x | x | x | x | x |
| Apoyo institucional y asesoría de proceso |  |  |  | | x | x | | x | x | x | x | x | x | x |
| Seguimiento |  |  |  | |  |  | |  |  | x | x | x | x | x |

*Elaborado por: DGPP / PP / PLV*

**Recursos empleados para la realización del Programa/Proyecto/Servicio/Campaña (PPSC)**

Remodelación, rehabilitación, ampliación y construcción de bases de Bomberos y Protección Civil.

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **E) Recursos Humanos** | **Número** | **F) Recursos Materiales** | **Número/Litros** | **Tipo de financiamiento del recurso** | | **G) Recursos Financieros** | **Monto** |
| Proveeduría % | Fondo Revolvente% |
| Personal que participa en éste PPSC | 4 | Vehículos empleados para éste PPSC | 1 |  |  | Monto total del Recurso obtenido mediante el fondo REVOLVENTE que se destina a éste PPSC | $101,200.00 |
| Combustible mensual que consumen los vehículos empleados para éste PPSC | 116.4 | 91.6% | 8.4% |
| Computadoras empleadas para éste PPSC | 2 |  |  |