**ANEXO 1: DATOS GENERALES**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| A)Nombre del programa / proyecto / servicio / campaña | | | | Adquisición de 2 Camionetas Nuevas | | | | | Política Pública | |  |
| B)Dirección o área responsable | | | | Centro de Salud Animal | | | | |
| C)Problemática que atiende la propuesta | | | | Falta de equipamiento de unidades vehiculares para otorgar un servicio completo de calidad  Población en General | | | | |
| Programa Estratégico | |  |
| D)Ubicación Geográfica/Cobertura de Colonias/Cobertura Institucional | | | | Municipio de San pedro Tlaquepaque  Centro de Salud Animal ubicado en calle San José Poniente no. 77 esquina con Santa Isabel, Col. Nueva Santa María | | | | |
| E)Nombre del enlace o responsable | | | | M.V.Z. Nancy Yuridia Plata Iñiguez y/o Jacqueline López Romero, Patricia Mendoza Guerrero. | | | | | Línea de Acción | |  |
| F)Objetivo específico | | | | Responder a los reportes ciudadanos para levantar animales muertos y recolectar perros callejeros (agresivos y agresores). | | | | |
| G)Perfil de la población; e Institución atendida o beneficiada | | | | General. | | | | | | | |
| H)Tipo de propuesta | | | | | I)Beneficiarios | | | J)Fecha de Inicio | K)Fecha de Cierre | | |
| Programa | Campaña | Servicio | Proyecto | | Hombres | Mujeres | Instituciones | 01/10/2018 | 30/09/2019 | | |
|  |  | x |  | | x | x |  | (b) Presupuesto municipal suplementario | | (c) Fondos del Gobierno  Federal o Estatal | |
| L)Monto total estimado  ( Sólo para Categorías b y c ) | | | M) Categoría para Presupuesto  (a, b y c) | | | | (a) Gasto corriente | Aportación Municipal | Participación  Federal / Estatal |
| $ 965,800.00 por las dos | | |  | X | |  |  |

**ANEXO 2: OPERACIÓN DE LA PROPUESTA**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Principal producto esperado (base para el establecimiento de metas) | Atender los reportes ciudadanos recibidos. | | | | | | | |
| Actividades a realizar para la obtención del producto esperado | Atender y dar la mejor solución posible a los reportes  Describir brevemente y en orden las actividades a realizar | | | | | | | |
| Objetivos del programa estratégico |  | | | | | | | |
| Indicador del programa estratégico al que contribuye |  | | | | | | | |
| Beneficios | Corto Plazo | | Mediano Plazo | | | Largo Plazo | | |
|  | |  | | | x | | |
| Nombre del Indicador | **Dimensión a medir** | Definición del indicador | | Método del calculo | **Unidad de medida** | Frecuencia de medida | **Línea base** | **Meta programada** |
| 1. **Eficacia** 2. **Eficiencia** 3. **Económica** 4. **Calidad** |
| Porcentaje de avance en el proceso de Adquisición de Camionetas | Eficacia | Porcentaje de avance en el proceso de Adquisición de Camionetas | | (No. de vehículos adquiridos/ No. vehículos programados) X 100 | Porcentaje | Trimestral | 0% | 100% |
| Clave presupuestal determinada para seguimiento del gasto | | | |  | | | | |

**CRONOGRAMA DE ACTIVIDADES**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Cronograma Anual de Actividades** | | | | | | | | | | | | |
| **Actividades a realizar para la obtención del producto esperado** | **2018 - 2019** | | | | | | | | | | | |
| **OCT** | **NOV** | **DIC** | **ENE** | **FEB** | **MAR** | **ABR** | **MAY** | **JUN** | **JUL** | **AGO** | **SEP** |
| Todo el año se realizan recorridos (operativos) por las colonias del municipio. |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| El proyecto es Adquisición de 2 camionetas nuevas, describir que actividades realizarán para cumplir con su meta y llenar en el calendario las fechas programadas |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |