

Ciudad de México, 19 de julio de 2022

Oficio. No. UAF/DP/II/ 101 /2022

**LIC. MÓNICA ALICIA MIERES HERMOSILLO**  
**TITULAR DE LA UNIDAD COORDINADORA DE**  
**VINCULACIÓN Y PARTICIPACIÓN SOCIAL**  
**PRESENTE**

Por medio del presente, en referencia a la ATENTA NOTA-DGPYP-18-2020, documento que se adjunta para pronta referencia, así como a lo dispuesto en los artículos 27 (Anexo 25), del Decreto de Presupuesto de Egresos de la Federación 2022 y 181 del Reglamento de la Ley Federal de Presupuesto y Responsabilidad Hacendaria, que establece que las dependencias a través de la coordinadora de sector, deberán enviar trimestralmente a la H. Cámara de Diputados, por conducto de las Comisiones correspondientes, turnando copia a las Secretarías de Hacienda y Crédito Público y de la Función Pública, los informes trimestrales sobre el presupuesto ejercido entregado a los beneficiarios a nivel capítulo y por concepto de gasto, así como informes sobre el cumplimiento de las metas y objetivos con base en indicadores de desempeño previstos en las reglas de operación.

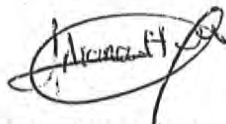
Al respecto, con fundamento en lo manifestado en el artículo 27 del Reglamento Interior de la Secretaría de Salud y el Artículo 7 del Reglamento de la Ley Federal de Presupuesto y Responsabilidad Hacendaria; se envía en forma impresa y en CD, los informes Presupuestales y Programáticos correspondientes al segundo trimestre del año 2022, de los siguientes Programas sujetos a Reglas de Operación: Programa de Atención a Personas con Discapacidad y Fortalecimiento a la Atención Médica.

Asimismo, se envía adicionalmente, informe programático definitivo sobre el cumplimiento de metas y objetivos del siguiente programa: Fortalecimiento a la Atención Médica correspondiente al primer trimestre 2022 (cierre definitivo).

Es de suma importancia mencionar que la fecha límite para la entrega de la información a la H. Cámara de Diputados es el 21 de julio del año en curso.

Sin otro particular, quedo atenta de sus comentarios.

**ATENTAMENTE**  
**DIRECTORA DE PLANEACIÓN E**  
**INTEGRACIÓN INSTITUCIONAL**



**DRA. LILIANA HERNÁNDEZ MENDOZA**

C.c.p.

Mtro. Marco Vinicio Gallardo Enriquez, Titular de Unidad de Administración y Finanzas. Para su conocimiento. Presente.  
Mtro. Francisco Martínez Martínez, Director General de Programación y Presupuesto. Para su conocimiento. Presente.



UNIDAD: SISTEMA NACIONAL PARA EL DESARROLLO INTEGRAL DE LA FAMILIA "DIF"  
 PROGRAMA: PROGRAMA DE ATENCIÓN A PERSONAS CON DISCAPACIDAD  
 PERIODO: SEGUNDO TRIMESTRE 2022 (ENERO-JUNIO)

CAPITULO	CONCEPTO	PRESUPUESTO ANUAL		ENERO-JUNIO	
		APROBADO	MODIFICADO	PROGRAMADO	EJERCIDO
4000	Subsidios y Transferencias	26,735.0	26,735.0	26,735.0	25,866.5
	4300	26,735.0	26,735.0	26,735.0	25,866.5
	Gasto Corriente	26,735.0	26,735.0	26,735.0	25,866.5
	Gasto de Inversión				
	Total	26,735.0	26,735.0	26,735.0	25,866.5

*[Handwritten signature]*

**PROGRAMAS SUJETOS A REGLAS DE OPERACIÓN (Anexo 25 del DPEF-2022)**  
**AVANCE FÍSICO DE LAS METAS E INDICADORES DE RESULTADOS (Artículo 181 del RLFPyRH)**

TRIMESTRE: ABRIL - JUNIO 2022

SP-4

POP-IPP-PO-006-04

UNIDAD RESPONSABLE: Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia

FN	SF	PP	PROGRAMA		INDICADORES	Frecuencia de Medición	META									
			DENOMINACION	OBJETIVO			ANUAL	En el Trimestre			Al Periodo					
								Prog.	Alc.	% de Cumplimiento	Prog.	Alc.	% de Cumplimiento			
6	8	5039	Programa de Atención a Personas con Discapacidad	Contribuir a que las personas con discapacidad cuenten con medios para fortalecer su inclusión social.	1	Tasa de variación del porcentaje de personas con discapacidad en situación de carencia por acceso a los servicios de salud.	Bienal	0.00								
					2	Porcentaje de personas con discapacidad beneficiadas por el Programa, que fortalecen directamente su inclusión social.	Anual	3.00								
					3	Porcentaje de personas con discapacidad beneficiadas por el programa que cuentan con medios para su inclusión social.	Anual	0.48								
					4	Porcentaje de proyectos con acciones en salud (ayudas funcionales y equipo relacionado con la rehabilitación, promoción y prevención de la discapacidad) ejecutados.	Anual	3.00								
					5	Porcentaje de proyectos con obras y/o acciones de infraestructura y equipamiento (remodelación, construcción y operación y equipamiento de Centros y Unidades de Rehabilitación) ejecutados	Anual	23.00								
					6	Porcentaje de proyectos con acciones de desarrollo para la inclusión laboral, educativa y social (inclusión laboral, desarrollo educativo, cultural, recreación, deporte y arte y, de desarrollo social integral) ejecutados	Anual	2.00								
					7	Porcentaje de obras y/o acciones realizadas a través de los proyectos en favor de que las personas con discapacidad fortalezcan su inclusión social.	Anual	91.11								
					8	Porcentaje de acciones realizadas para la aprobación de proyectos	Semestral	93.75	46.88	103.13	219.99	46.88	103.13	219.99		
					9	Porcentaje de convenios formalizados para la instrumentación de proyectos dirigidos a que las personas con discapacidad cuenten con medios para fortalecer su inclusión social.	Semestral	93.75	46.88	103.13	219.99	46.88	103.13	219.99		
					10	Porcentaje de personas con discapacidad encuestadas que consideran que mejoró su calidad de vida con las acciones realizadas por el Programa	Anual	91.01								

**Descripción cualitativa de las acciones desarrolladas:**

Indicador 8 "**Porcentaje de acciones realizadas para la aprobación de proyectos**", al cierre del primer semestre el Indicador registró un sobrecumplimiento en el avance de su meta, toda vez que se dio celeridad a las acciones (Acciones en salud para la atención a personas con discapacidad, acciones de infraestructura y equipamiento para la atención de las personas con discapacidad y acciones de desarrollo para la inclusión laboral, educativa y social de las personas con discapacidad), para la aprobación de proyectos, el cual se lograron realizar 132 acciones para la aprobación de proyectos, teniendo programado realizar 60, lo que promoverá que las instancias ejecutoras tengan más tiempo para realizar las obras y/o acciones consideradas en los proyectos.

Indicador 9 "**Porcentaje de convenios formalizados para la instrumentación de proyectos dirigidos a que las personas con discapacidad cuenten con medios para fortalecer su inclusión social**", al cierre del primer semestre del ejercicio 2022 el Indicador registró un sobrecumplimiento en el avance de su meta, toda vez que se dio celeridad a las acciones (Acciones en salud para la atención a personas con discapacidad, acciones de infraestructura y equipamiento para la atención de las personas con discapacidad y acciones de desarrollo para la inclusión laboral, educativa y social de las personas con discapacidad), para la formalización de los convenios, el cual se lograron formalizar 33 convenios, teniendo programado realizar 15 formalizaciones, lo que promoverá que las instancias ejecutoras reciban los recursos con mayor prontitud y así tengan más tiempo para realizar las obras y/o acciones consideradas en los proyectos y con ello, se apronte la atención a la población con discapacidad.



UNIDAD: INSTITUTO DE SALUD PARA EL BIENESTAR  
PROGRAMA: FORTALECIMIENTO A LA ATENCIÓN MÉDICA  
PERIODO: SEGUNDO TRIMESTRE 2022 (ENERO-JUNIO)

CAPITULO	CONCEPTO	PRESUPUESTO ANUAL		ENERO-JUNIO	
		APROBADO	MODIFICADO	PROGRAMADO	EJERCIDO
1000	Servicios Personales	417,985.1	1,153,716.1	350,073.1	307,913.1
	1100	0.0	270,526.8	79,062.9	79,062.9
	1200	165,551.5	164,600.7	70,168.9	53,456.4
	1300	212,750.1	392,167.4	106,638.3	85,677.3
	1400	39,683.4	121,521.6	33,672.4	29,185.7
	1500	0.0	204,899.7	60,530.6	60,530.6
2000	Materiales y Suministros	0.0	0.0	0.0	0.0
3000	Servicios Generales	0.0	0.0	0.0	0.0
4000	Subsidios y Transferencias	444,399.7	444,399.7	444,399.7	30,553.6
	4300	444,399.7	444,399.7	444,399.7	30,553.6
	<b>Gasto Corriente</b>	<b>862,384.7</b>	<b>1,598,115.8</b>	<b>794,472.8</b>	<b>338,466.7</b>
5000	Bienes Muebles e Inmuebles				
6000	Obra Pública				
	<b>Gasto de Inversión</b>				
	<b>Total</b>	<b>862,384.7</b>	<b>1,598,115.8</b>	<b>794,472.8</b>	<b>338,466.7</b>

**PROGRAMAS SUJETOS A REGLAS DE OPERACIÓN (Anexo 25 del DPEF-2022)**  
**AVANCE FÍSICO DE LAS METAS E INDICADORES DE RESULTADOS (Artículo 181 del RLPyRH)**

TRIMESTRE: ABRIL - JUNIO 2022

SP-4

POP-IPP-PO-006-04

UNIDAD RESPONSABLE: INSTITUTO DE SALUD PARA EL BIENESTAR

FN	SF	PP	PROGRAMA		INDICADORES	Frecuencia de Medición	META									
			DENOMINACION	OBJETIVO			ANUAL	En el Trimestre			Al Periodo					
								Prog.	Alc.	% de Cumplimiento	Prog.	Alc.	% de Cumplimiento			
3	5	S200	Fortalecimiento a la Atención Médica	Contribuir con las Entidades Federativas para brindar de forma efectiva acceso y prestación de los servicios de atención primaria a la salud en localidades menores a 2,500 personas, carentes de servicios de salud, mediante la transferencia de recursos federales, personal médico y UMM de diferente capacidad resolutive.	1	Razón de Mortalidad Materna de mujeres sin seguridad social	Anual	36.11								
					2	Porcentaje de casos de embarazo de alto riesgo referidos a un segundo nivel de atención de mujeres que habitan en localidades menores a 2500 personas, aisladas sin acceso físico a servicios de salud.	Anual	100.00								
					3	Porcentaje de niños menores de cinco años recuperados de desnutrición en localidades menores a 2500 personas, aisladas sin acceso físico a servicios de salud.	Anual	46.15								
					4	Porcentaje de localidades menores a 2500 personas, aisladas sin acceso físico a servicios de salud con acceso a servicios de salud a través de una unidad médica móvil del Programa	Anual	92.00								
					5	Porcentaje de servicios de promoción y prevención otorgados a la población que habitan en localidades menores a 2500 personas, aisladas sin acceso físico a servicios de salud.	Semestral	92.93	46.46	9.60	20.66	46.46	9.60	20.66		
					6	Porcentaje de citologías cervicales (Papanicolaou) realizadas en las mujeres de 25 a 34 años de edad por primera vez en su vida o en un lapso mayor a tres años, que habitan en localidades menores a 2500 personas, aisladas sin acceso físico a servicios de salud.	Semestral	57.65	28.82	6.57	22.80	28.82	6.57	22.80		
					7	Porcentaje de consultas de atención médica otorgadas a la población que habitan en localidades menores a 2500 personas, aisladas sin acceso físico a servicios de salud.	Semestral	97.12	48.56	24.87	51.21	48.56	24.87	51.21		
					8	Porcentaje de niños menores de 5 años con desnutrición que habitan en localidades menores a 2500 personas, aisladas sin acceso físico a servicios de salud.	Semestral	5.41	3.6	1.99	55.28	3.6	1.99	55.28		
					9	Porcentaje de mujeres detectadas con embarazo de alto riesgo, que habitan en localidades menores a 2500 personas, aisladas sin acceso físico a servicios de salud.	Semestral	28.85	14.42	3.94	27.32	14.42	3.94	27.32		
					10	Porcentaje del equipo de salud itinerante capacitado de las Unidades Médicas Móviles del programa.	Trimestral	89.98	12.27	5.07	41.32	65.44	11.78	18.00		
					11	Porcentaje de personal de salud itinerante completo de acuerdo a la tipología de las Unidades Médicas Móviles del Programa.	Trimestral	94.07	2.05	72.27	3525.37	88.98	80.74	90.74		

Descripción cualitativa de las acciones desarrolladas:

5.- El indicador "Porcentaje de servicios de promoción y prevención otorgados a la población que habitan en localidades menores a 2500 personas, aisladas sin acceso físico a servicios de salud", para el primer semestre se tuvo una meta programada de 46.46 con una meta alcanzada de 9.60 y un porcentaje de cumplimiento del 20.66, esto para el primer semestre del año en curso. Fueron varias las razones por la meta alcanzada es menor a meta programada, entre las cuales están: a) En algunas entidades no se dieron capacitaciones, b) Falta de capacitación por las medidas preventivas para evitar contagios de la COVID-19, c) Baja programación de temas prioritarios, d) Falta de informes gerenciales por las entidades, y finalmente e) Falta de contratación del personal gerencial y operativo para los primeros meses del año.

Es importante señalar que son cifras preliminares.

PROGRAMAS SUJETOS A REGLAS DE OPERACIÓN (Anexo 25 del DPEF-2022)  
 AVANCE FÍSICO DE LAS METAS E INDICADORES DE RESULTADOS (Artículo 181 del RLFPyRH)

TRIMESTRE: ABRIL - JUNIO 2022

SP-4  
 POP-IPP-PO-006-04

UNIDAD RESPONSABLE: INSTITUTO DE SALUD PARA EL BIENESTAR

FN	SF	PP	PROGRAMA		INDICADORES	Frecuencia de Medición	META						
			DENOMINACION	OBJETIVO			ANUAL	En el Trimestre			Al Periodo		
								Prog.	Alc.	% de Cumplimiento	Prog.	Alc.	% de Cumplimiento

6.- El indicador "Porcentaje de citologías cervicales (Papanicolaou) realizadas en las mujeres de 25 a 34 años de edad por primera vez en su vida o en un lapso mayor a tres años, que habitan en localidades menores a 2500 personas, aisladas sin acceso físico a servicios de salud", para el primer semestre se tuvo una meta programada de 46,46 con una meta alcanzada de 9,60 y un porcentaje de cumplimiento del 20,66, esto para el primer semestre del año en curso. Fueron varias las razones por la meta alcanzada es menor a meta programada, entre las cuales están: a) En algunas entidades no se dieron capacitaciones, b) Falta de capacitación por las medidas preventivas para evitar contagios de la COVID-19, c) Baja programación de temas prioritarios, d) Falta de informes gerenciales por las entidades, y finalmente e) Falta de contratación del personal gerencial y operativo para los primeros meses del año.

Es importante señalar que son cifras preliminares.

7.- El indicador "Porcentaje de consultas de atención médica otorgadas a la población que habitan en localidades menores a 2500 personas, aisladas sin acceso físico a servicios de salud", para el primer semestre se tuvo una meta programada de 48,56 con una meta alcanzada de 24,87 y un porcentaje de cumplimiento del 51,2, esto para el primer semestre del año en curso. Fueron varias las razones por lo que la meta alcanzada es menor a meta programada, entre las cuales están: a) Falta de capacitación por las medidas preventivas para evitar contagios de la COVID-19, o no acudir por el mismo motivo, b) Baja programación de consultas, c) Falta de informes gerenciales por las entidades y finalmente d) Falta de contratación del personal gerencial y operativo, por lo que la consulta médica se vio disminuida para los primeros meses del año.

Es importante señalar que son cifras preliminares.

8.- El indicador "Porcentaje de niños menores de 5 años con desnutrición que habitan en localidades menores a 2500 personas, aisladas sin acceso físico a servicios de salud", para el primer semestre se tuvo una meta programada de 3,6 con una meta alcanzada de 1,93 y un porcentaje de cumplimiento del 55,28, esto para el primer semestre del año en curso. Fueron varias las razones por lo que la meta alcanzada es menor a meta programada, entre las cuales están: a) Falta de capacitación por las medidas preventivas para evitar contagios de la COVID-19 o no acudir por el mismo motivo, b) Falta de informes gerenciales por las entidades y finalmente c) Falta de contratación del personal gerencial y operativo, por lo que la consulta médica se vio disminuida para los primeros meses del año.

Es importante señalar que son cifras preliminares.

9.- El indicador "Porcentaje de mujeres detectadas con embarazo de alto riesgo, que habitan en localidades menores a 2500 personas, aisladas sin acceso físico a servicios de salud", para el primer semestre se tuvo una meta programada de 14,42 con una meta alcanzada de 3,94 y un porcentaje de cumplimiento del 27,32, esto para el primer semestre del año en curso. Fueron varias las razones por lo que la meta alcanzada es menor a meta programada, entre las cuales están: a) Falta de capacitación por las medidas preventivas para evitar contagios de la COVID-19 o no acudir por el mismo motivo, b) Falta de informes gerenciales por las entidades y finalmente c) Falta de contratación del personal gerencial y operativo, por lo que la consulta médica se vio disminuida para los primeros meses del año.

Es importante señalar que son cifras preliminares.

10.- El indicador "Porcentaje del equipo de salud itinerante capacitado de las Unidades Médicas Móviles del Programa", para el segundo trimestre se tuvo una meta programada del 12,27, con una meta alcanzada del 5,07 y un porcentaje de cumplimiento del 41,32 con respecto al periodo en comento. Al periodo (primer semestre del año en curso) se tiene una meta alcanzada del 11,78 y un porcentaje de cumplimiento del 18,00. Fueron varias las razones por las cuales aún no se alcanzan las metas programadas, entre las cuales están: a) En algunas entidades no se dieron capacitaciones, b) Falta de capacitación por las medidas preventivas para evitar contagios de la COVID-19, c) Baja programación de temas prioritarios, d) Falta de informes gerenciales por las entidades, y finalmente e) Falta de contratación del personal gerencial y operativo para los primeros meses del año.

Es importante señalar que son cifras preliminares.

11.- El indicador "Porcentaje de personal de salud itinerante completo de acuerdo a la tipología de las Unidades Médicas Móviles del Programa", para el segundo trimestre se tuvo una meta programada del 2,05, con una meta alcanzada del 72,27 y un porcentaje de cumplimiento del 3525,37 con respecto al periodo en comento. Al periodo (primer semestre del año en curso) se tiene una meta alcanzada del 80,74 y un porcentaje de cumplimiento del 90,74. La razón principal por la cual no se logró la meta programada fue secundario a la falta de contratación del personal operativo y gerencial de los 32 estados de la república durante los primeros meses del año, para los cuales el programa Fortalecimiento a la Atención Médica (PFAM) brinda apoyo. Derivado de la publicación del 01/04/22 en el Diario Oficial de la Federación, donde se hacen modificaciones a las Reglas de Operación del PFAM al numeral 6.5.1.- Criterios de reclutamiento y selección, y cito "Los candidatos para ocupar los puestos gerenciales del Programa con el carácter de coordinadores y supervisores, deberán concursar mediante convocatoria emitida por el INSABI". Actualmente y derivado de la convocatoria publicada el día 22 de abril para la contratación del personal gerencial, ya se cuentan con 17 coordinadores de los 32 para los estados de la república, con una mayor cantidad de informes gerenciales e indicadores enviados por las entidades, con respecto al trimestre pasado.

Es importante señalar que son cifras preliminares.

**PROGRAMAS SUJETOS A REGLAS DE OPERACION (Anexo 25 del DPEF-2021)  
 AVANCE FÍSICO DE LAS METAS E INDICADORES DE RESULTADOS (Artículo 181 del RLFPyRH)**

UNIDAD RESPONSABLE: Instituto de Salud para el Bienestar

TRIMESTRE: ENERO - MARZO 2022 DEFINITIVO

SP-4  
POP-IPP-PO-006-04

FN	SF	PP	PROGRAMA		No.	INDICADORES	Frecuencia de Medición	META								
			DENOMINACION	OBJETIVO				ANUAL	En el Trimestre			Al Periodo				
									Prog.	Alc.	% de Cumplimiento	Prog.	Alc.	% de Cumplimiento		
x	5	5200	Fortalecimiento a la Atención Médica	Contribuir con las Entidades Federativas para brindar de forma efectiva acceso y prestación de los servicios de Atención Primaria a la Salud en localidades menores a 2,500 personas, carentes de servicios de salud, mediante la transferencia de recursos federales, personal médico y UMM de diferente capacidad resolutiva.	1	Razón de Mortalidad Materna de mujeres sin seguridad social	Anual	31.11								
					2	Porcentaje de casos de embarazo de alto riesgo referidos a un segundo nivel de atención de mujeres que habitan en localidades menores a 2500 personas, aisladas sin acceso físico a servicios de salud.	Anual	100.00								
					3	Porcentaje de niños menores de cinco años recuperados de desnutrición en localidades menores a 2500 personas, aisladas sin acceso físico a servicios de salud.	Anual	46.15								
					4	Porcentaje de localidades menores a 2500 personas, aisladas sin acceso físico a servicios de salud con acceso a servicios de salud a través de una unidad médica móvil del Programa.	Anual	92.00								
					5	Porcentaje de servicios de promoción y prevención otorgados a la población que habitan en localidades menores a 2500 personas, aisladas sin acceso físico a servicios de salud.	Semestral	92.93								
					6	Porcentaje de citologías cervicales (Papanicolau) realizadas en las mujeres de 25 a 34 años de edad por primera vez en su vida o en un lapso mayor a tres años, que habitan en localidades menores a 2500 personas, aisladas sin acceso físico a servicios de salud.	Semestral	57.65								
					7	Porcentaje de consultas de atención médica otorgadas a la población que habitan en localidades menores a 2500 personas, aisladas sin acceso físico a servicios de salud.	Semestral	97.12								
					8	Porcentaje de niños menores de 5 años con desnutrición que habitan en localidades menores a 2500 personas, aisladas sin acceso físico a servicios de salud.	Semestral	5.41								
					9	Porcentaje de mujeres detectadas con embarazo de alto riesgo, que habitan en localidades menores a 2500 personas, aisladas sin acceso físico a servicios de salud.	Semestral	28.85								
					10	Porcentaje del equipo de salud itinerante capacitado de las Unidades Médicas Móviles del Programa.	Trimestral	88.98	53.17	6.71	12.62	53.17	6.71	12.62		
					11	Porcentaje de personal de salud itinerante completo de acuerdo a la tipología de las Unidades Médicas Móviles del Programa.	Trimestral	94.07	87.93	8.47	9.63	87.93	8.47	9.63		

Descripción cualitativa de las acciones desarrolladas:

Indicador 10: "Porcentaje del equipo de salud itinerante capacitado de las Unidades Médicas Móviles del programa", para este primer trimestre se tuvo una meta programada del 53.17, con una meta alcanzada del 6.71 y un porcentaje de cumplimiento del 12.62 con respecto al periodo en comento. Fueron varias las razones por las cuales no se alcanzó la meta esperada, entre las cuales están: a) En algunas entidades se programaron las capacitaciones a partir del mes de febrero y no de enero, b) Falta de capacitación por las medidas preventivas para evitar contagios de la COVID-19, c) Baja programación de temas prioritario, d) Pocos informes gerenciales que enviaron las entidades, y finalmente e) Falta de continuidad a la contratación del personal gerencial.

Indicador 11: "Porcentaje de personal de salud itinerante completo de acuerdo a la tipología de las Unidades Médicas Móviles del Programa", para este primer trimestre se tuvo una meta programada del 87.93, con una meta alcanzada del 8.47 y un porcentaje de cumplimiento del 9.63 con respecto al periodo en comento. La razón principal por la cual no se logró la meta programada fue secundario a la falta de contratación del personal operativo y gerencial de los 32 estados de la república, para los cuales el programa Fortalecimiento a la Atención Médica (PFAM) brinda apoyo. Derivado de la publicación del 01/04/22 en el Diario Oficial de la Federación, donde se hacen modificaciones a las Reglas de Operación del PFAM al numeral 6.5.1.- Criterios de reclutamiento y selección, y cito "Los candidatos para ocupar los puestos gerenciales del Programa con el carácter de coordinadores y supervisores, deberán concursar mediante convocatoria emitida por el INSABI" A la fecha, no se ha publicado la convocatoria y los lineamientos de contratación para el personal gerencial del PFAM, siendo esta la razón de la falta a la meta programada, y como segunda razón y aunado a la incertidumbre de contratación del personal gerencial, se tuvieron pocos informes gerenciales e indicadores enviados por las entidades, por lo cual estas cifras están subvaloradas.