

**GOBIERNO DEL ESTADO DE SONORA**  
**ORGANISMOS Y ENTIDADES DE LA ADMINISTRACION PÚBLICA ESTATAL**  
**SISTEMA ESTATAL DE EVALUACIÓN**  
**PROGRAMA ANUAL 2014**

PA 2014

ORGANISMO: CENTRO ESTATAL DE TRASPLANTES																			
ASIGNACION		\$800,000.00																	
ESTRUCTURA PROGRAMATICA																			
DP	UR	FL	FN	SF	ER	EST	TP	AI	TB	UG	FF	META	DESCRIPCION	UNIDAD DE MEDIDA	METAS				
															ORIGINAL ANUAL	CALENDARIO			
																1er. TRIM.	2do. TRIM.	3er. TRIM.	4to. TRIM.
9	21	2	23	2	E2	1	E	E072	G	13	A0	1	SECRETARIA DE SALUD PÚBLICA Centro Estatal de Trasplantes/Dirección General Desarrollo Social Salud Prestación de Servicios de Salud a la Persona Sonora Saludable Salud para Todos Prestracion de Servicios Públicos Promover el trasplante de órgano como una alternativa accesible. Población de Responsabilidad Institucional Todo el Estado RECURSOS ESTATALES 1 Convocar las reuniones de la Junta de Gobierno y dar seguimiento a los acuerdos tomados en las reuniones que la entidad realiza.	Evento	4	1	1	1	1
9	21	2	23	2	E2	1	E	E072	G	13	A0	2	SECRETARIA DE SALUD PÚBLICA Centro Estatal de Trasplantes/Dirección de Enseñanza y Difusion Desarrollo Social Salud Prestación de Servicios de Salud a la Persona Sonora Saludable Salud para Todos Prestracion de Servicios Públicos Promover el trasplante de órgano como una alternativa accesible. Población de Responsabilidad Institucional Todo el Estado RECURSOS ESTATALES 2 Realizar pláticas informativas sobre la cultura de la donación de organos entre la sociedad y el sector tanto público como privado.	Evento	24	6	6	6	6
9	21	2	23	2	E2	1	E	E072	G	13	A0	3	3 Realizar una campaña de comunicación y difusión permanente del tema de la donación de órganos en la sociedad sonorense. SECRETARIA DE SALUD PÚBLICA Centro Estatal de Trasplantes/Dirección Administrativa Desarrollo Social Salud Prestación de Servicios de Salud a la Persona Sonora Saludable Salud para Todos Prestracion de Servicios Públicos Promover el trasplante de órgano como una alternativa accesible. Población de Responsabilidad Institucional Todo el Estado RECURSOS ESTATALES	Campaña	1			1	
9	21	2	23	2	E2	1	E	E072	G	13	A0	4	4 Realizar Informes Trimestrales	Documento	4	1	1	1	1
												5	5 Elaboración de la Cuenta Pública	Documento	1	1	0	0	0
												6	6 Captura en Línea de los Indicadores del SIEGESON	Documento	4	1	1	1	1
												7	7 Actualizar el Sistema de Evidencias SEVI	Documento	12	0	6	3	3
												8	8 Elaboración de Estados Financieros	Documento	12	3	3	3	3
												9	9 Actualización del Portal de Transparencia	Documento	4	1	1	1	1
												10	10 Elaboración de la Declaración Informativa de Operaciones con Terceros DIOT.	Documento	12	3	3	3	3
<b>TOTAL DE METAS=</b>																			
<b>10</b>																			

ORGANISMO: (NOMBRE DEL ORGANISMO)

**GOBIERNO DEL ESTADO DE SONORA**  
**ORGANISMOS Y ENTIDADES DE LA ADMINISTRACION PÚBLICA ESTATAL**  
**SISTEMA ESTATAL DE EVALUACIÓN**  
**PROGRAMA ANUAL 2014**

PA 2014

<b>ORGANISMO: CENTRO ESTATAL DE TRASPLANTES</b>																			
<b>ASIGNACION</b>		\$800,000.00																	
<b>ESTRUCTURA PROGRAMATICA</b>																			
DP	UR	FL	FN	SF	ER	EST	TP	AI	TB	UG	FF	META	DESCRIPCION	UNIDAD DE MEDIDA	METAS				
															ORIGINAL ANUAL	CALENDARIO			
																1er. TRIM.	2do. TRIM.	3er. TRIM.	4to. TRIM.

**ASIGNACION PRESUPUESTAL:** (SERA REQUISITADO POR LA SECRETARIA DE HACIENDA)

PROGRAMA PRESUPUESTARIO

**DP:** NUMERO DE LA DEPENDENCIA COORDINADORA DE SECTOR

**UR "UNIDAD RESPONSABLE":** NUMERO DE UNIDAD RESPONSABLE, EN FUNCION A SU ESTRUCTURA ADMINISTRATIVA

**FL "FINALIDAD":** NUMERO QUE CORRESPONDA DE ACUERDO AL SECTOR DEL ORGANISMO ( CATALOGO DE FINALIDADES, FUNCIONES Y SUBFUNCIONES)

**FN "FUNCION":** NUMERO QUE SE DESPRENDE DE LA FINALIDAD (CATALOGO DE FINALIDADES, FUNCIONES Y SUBFUNCIONES)

**SFN "SUBFUNCION":** NUMERO QUE SE DESPRENDE DE LA FUNCION (CATALOGO DE FINALIDADES, FUNCIONES Y SUBFUNCIONES)

**ER:** EJE RECTOR DEL PLAN ESTATAL DE DESARROLLO 2009-2015

**EST:** ESTRATEGIA DEFINIDA POR EL ORGANISMO PARA EL 2014.

**TP:** TIPO DE PROGRAMA PRESUPUESTARIO QUE CORRESPONDA DE ACUERDO AL CATALOGO DEL MANUAL.

**AI:** NUMERO DE ACTIVIDAD INSTITUCIONAL O PROGRAMA QUE SE DESPRENDE DEL PROGRAMA PRESUPUESTARIO DEL MANUAL.

**TB:** TIPO DE BENEFICIARIO.

**UG:** UBICACIÓN GEOGRÁFICA: TODO EL ESTADO, HERMOSILLO, (VER ANEXO 7 "CATALOGO DE UBICACIÓN GEOGRAFICA" PAG 346 DEL MANUAL 2014).

**FF:** FUENTE DE FINANCIAMIENTO, FEAFEB, (RP) RECURSOS PROPIOS, (SE) SUBSIDIO ESTATAL, (SF) SUBSIDIO FEDERAL, ETC.

**DESCRIPCION:** DESCRIPCION DE LOS CONCEPTOS CORRESPONDIENTES, INCLUIDOS EN CADA UNO DE LOS CATALOGOS

**META:** NUMERO CONSECUTIVO DE META

**UNIDAD DE MEDIDA:** PARA LA UNIDAD DE MEDIDA UTILIZAR LA QUE CORRESPONDA DE ACUERDO AL CATALOGO DE UNIDADES DE MEDIDA.

**TOTAL DE METAS:** AL FINAL DEL DOCUMENTO SE DEBERÁ TOTALIZAR LAS METAS PROGRAMADAS DURANTE EL EJERCICIO FISCAL.