

**PROGRAMA DE SANIDAD E INOCUIDAD AGROALIMENTARIA 2017
INFORME DE AVANCE FÍSICO-FINANCIERO TRIMESTRAL**

COMPONENTE (O SUBCOMPONENTE)	CAMPAÑAS FITOZOOSANITARIAS
UNIDAD RESPONSABLE	DIRECCIÓN GENERAL DE SANIDAD VEGETAL
ENTIDAD FEDERATIVA	SONORA
ORGANISMO AUXILIAR	COMITÉ ESTATAL DE SANIDAD VEGETAL DE SONORA
PROGRAMA DE TRABAJO	MANEJO FITOSANITARIO DEL TRIGO
PRESUPUESTO LIBERADO POR FOFAE	Indicar fecha:
TRIMESTRE DE INFORME	INFORME CORRESPONDIENTE AL MES DE ABRIL A JUNIO DE 2017

ACTIVIDAD/ACCIÓN	UNIDAD DE MEDIDA	FÍSICO						FINANCIERO						OBSERVACIONES Y ACLARACIONES (Incluye precisión de modificaciones y autorizaciones)
		PROGRAMADO ANUAL	EN EL TRIMESTRE		ACUMULADO AL TRIMESTRE		PROGRAMADO ANUAL		EJERCIDO EN EL TRIMESTRE		ACUMULADO AL TRIMESTRE		% DE AVANCE	
			PROGRAMADO	REALIZADO	PROGRAMADO	REALIZADO	FEDERAL	ESTATAL (Complemento)	FEDERAL	ESTATAL (Complemento)	FEDERAL	ESTATAL (Complemento)		
MUESTREO														
SUPERFICIE MUESTREADA FÍSICA	HECTÁREAS	23,210.00	0.00	0.00	19,010.00	34,487.40	181.4	0.00	530,654.00	0.00	71,076.37	0.00	357,961.03	87.1
SUPERFICIE MUESTREADA ACUMULADA	HECTÁREAS	277,430.00	14,160.00	27,690.48	260,230.00	439,613.93	168.9							
SITIOS MUESTREADOS	SITIO	837	0	0	617	1,453	235.5							
CONTROL LEGAL														
SITIOS SUPERVISADOS	SITIO	175	107	108	127	128	100.8	0.00	11,960.00	0.00	5,925.00	0.00	6,925.00	69.5
CAPACITACIÓN														
PLÁTICAS A PRODUCTORES	EVENO	3	0	0	2	2	100.0	0.00	1,600.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.0
SUPERVISIÓN														
SUPERVISIÓN	NÚMERO	2	1	1	2	2	100.0	0.00	18,083.00	0.00	4,110.64	0.00	12,991.39	81.2
ADMINISTRACIÓN														
ADMINISTRACIÓN	NÚMERO	2	1	1	2	2	100.0	0.00	13,500.00	0.00	2,304.00	0.00	8,666.00	77.4
INFORMES FÍSICOS Y FINANCIEROS	NÚMERO	9	3	3	6	6	100.0							
TOTAL								0.00	575,797.00	0.00	83,416.01	0.00	386,543.42	86.3

PRESENTA ANTE LA COMISIÓN
El presidente del Organismo Auxiliar

MANUEL RICARDO RAMONET RAZCÓN
(Nombre y firma)

REVISÓ
El Gerente

JAVIER VALENZUELA LAGARDA
(Nombre y firma)

ELABORÓ
El responsable del Programa

ERICK CORTES ONOFRE
(Nombre y firma)