

**PROGRAMA DE SANIDAD E INOCUIDAD AGROALIMENTARIA 2018  
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: 13 de julio y 22 de septiembre de 2017.
TRIMESTRE DE INFORME	INFORME CORRESPONDIENTE AL MES DE OCTUBRE A DICIEMBRE DE 2018

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	% DE AVANCE	FEDERAL	ESTATAL (Complemento)	FEDERAL	ESTATAL (Complemento)	FEDERAL			ESTATAL (Complemento)
<b>MUESTREO</b>															
SUPERFICIE MUESTREADA FÍSICA	HECTÁREAS	51,110.00	10,400.00	0.00	51,110.00	33,554.20	65.7	0.00	626,760.00	0.00	0.00	0.00	0.00	1,722.81	0.3
SUPERFICIE MUESTREADA ACUMULADA	HECTÁREAS	580,720.10	40,250.00	0.00	580,720.10	439,613.93	75.7								
SITIOS MUESTREADOS	SITIO	2,268	526	0	2,268	1,394	61.5								
<b>CONTROL LEGAL</b>															
SITIOS SUPERVISADOS	SITIO	219	94	0	219	128	58.4	0.00	18,796.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.0
<b>CAPACITACIÓN</b>															
PLÁTICAS A PRODUCTORES	EVENTO	3	1	0	3	0	0.0	0.00	15,710.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.0
<b>SUPERVISIÓN</b>															
SUPERVISIÓN	NÚMERO	3	0	0	3	2	66.7	0.00	18,000.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.0
<b>ADMINISTRACIÓN</b>															
INFORMES FÍSICOS Y FINANCIEROS	NÚMERO	5	1	0	5	6	120.0								
<b>TOTAL</b>								0.00	679,266.00	0.00	0.00	0.00	0.00	1,722.81	0.3

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)