

# PLAN ANUAL DE ACTIVIDADES DE SERVICIO DE AMBULANCIA 2019



OBJETIVOS	UNIDAD DE MEDIDA	ESTATUS	META ANUAL	ENE	FEB.	MAR.	ABR.	MAY.	JUN.	JUL.	AGOS.	SEPT.	OCT.	NOV.	DIC.	AVANCE	LOGRO	RESPON
ADMIN. LEGALES	CUANTITATIVA CUALITATIVA	SI/NO	DISTR.	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	ACO M.	REAL	AREA
TRASLADOS	Informe	si	168	18	16	22	17	24	14	12	15	8	10	6	6	168	100%	AMBULANCIAS

\_\_\_\_\_

Autorizo: \_\_\_\_\_

Contraloría: Jaime Hernández Vázquez

\_\_\_\_\_

Firma

Sello

\_\_\_\_\_

firma

Sello

CONTRALORIA  
2018 - 2021

MUNICIPIO DE HUEYAPAN DE OCAMPO, VER  
PRESIDENCIA  
2018 - 2021