

PLAN ANUAL DE ACTIVIDADES DE SERVICIO DE AMBULANCIA 2020



PROGRAMAS	OBJETIVOS	UNIDAD DE MEDIDA	ESTATUS	META ANUAL	ENE	FEB.	MAR.	ABR.	MAY	JUN.	JUL.	AGOS.	SEPT.	OCT.	NOV.	DIC.	AVANCE	LOGRO	RESPON.
LINEA DE ACCION	ADMIN. LEGALES	CUANTITATIVA CUALITATIVA	SI/NO	DISTRI.	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	ACOM.	REAL	AREA
Informe mensual	TRASLADOS	Informe	si	100	36	30	35	45	36	18	34	34	52	75	75	50	520	100%	AMBULANCIA
Informe mensual	TRASLADOS PACIENTES SOSPECHOSOS DE COVID	Informe	Si	0	0	0	0	3	2	1	1	0	0	0	0	1	8	100%	AMBULANCIA

CHOFER:

Erick Valle Isidoro

Raúl Sagrero Jauregui