|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Dependencia:** | Dirección de Alumbrado Público | **POA 2021** |
| **Nombre de la Propuesta:**  | Programa especial de equipamiento para la Dirección de Alumbrado Público |
| **Gasto Corriente** | **Proyecto** | **Duración en meses** |
| **Campaña** | **Programa** | **Servicio** | **Gasto Municipal****Complementario** | **Gestión de Fondo Federal/Estatal/IP** | **Monto** |
|  | **X** |  |  |  |  |  |
| **Problemática**  | Se requiere de 4 vehículos operativos que facilitan los trabajos del personal, que se trabaja con cableado energizado de CFE, por ende la seguridad al trabajar en alturas promedio de 7 a 12 metros dentro de una canastilla de 80x80x1.20 metros de profundidad con los brazos entre cables, se requiere estabilidad en el vehículo, así como anclaje para evitar cualquier movimiento además de soportar un peso muerto del sistema hidráulico de una tonelada 100 kilos, más el peso del personal, herramienta y material eléctrico, se requiere neumáticos, chasis, estructura y partes mecánicas capaces de soportar esto y las fuerzas del movimiento; por ende, solo un vehículo nuevo puede garantizar dicho esfuerzo.  |
| **Objetivos** | Contar con el equipamiento necesario para realizar trabajos con calidad, rapidez y con la seguridad para el personal y los habitantes de la zona en donde se realiza el trabajo solicitado, y sea calificado como lo es el ramo eléctrico del alumbrado público. |
| **Vinculación al PMD**  | 2.2. Fortalecimiento institucional para la provisión de los servicios públicos municipales bajo criterios de calidad, eficiencia y oportunidad, tanto financiera como operativa.2.2.5. Fortalecer las capacidades operativas de las dependencias municipales y el manejo eficientede los insumos. |
| **Nombre del Indicador**  | **Unidad de medida****del producto generado o acción realizada** | **Meta programada para el final del periodo** |
| Porcentaje de avance en el proceso de equipamiento de la Dirección del Alumbrado Público. | Número de vehículos adquiridos | 4 |

**Nombre y Firma de Responsable del Área:**  **Fecha:**