|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Dependencia:** | Servicios Médicos Municipales | | | | | **POA 2021** |
| **Nombre de la Propuesta:** | Renovación y modernización en equipos de redes de telecomunicación. | | | | |
| **Gasto Corriente** | | | **Proyecto** | | | **Duración en meses** |
| **Campaña** | **Programa** | **Servicio** | **Gasto Municipal**  **Complementario** | **Gestión de Fondo Federal/Estatal/IP** | **Monto** |
|  |  |  | **X** |  | $100,000 | Enero a febrero 2021 |
| **Problemática** | | | No se cuenta con un sistema de telecomunicación eficaz para la atención de los servicios de emergencia que atiende la Jefatura de Paramédicos. | | | |
| **Objetivos** | | | Actualizar el sistema de telecomunicación en la Jefatura de Paramédicos. | | | |
| **Vinculación al PMD** | | | 1.3 La Salud como derecho de acceder a un estado de bienestar físico, mental y social.  1.3.1 Monitorear y coadyuvar en el desarrollo de los programas federales y estatales dirigidos a la ampliación de la cobertura y mejora de los servicios de salud que se prestan en el municipio | | | |
| **Nombre del Indicador** | | | **Unidad de medida**  **del producto generado o acción realizada** | | **Meta programada para el final del periodo** | |
| Porcentaje de avance en la renovación y modernización en equipos de redes de telecomunicación | | | Número de etapas realizadas   1. Cotización de equipo de redes de telecomunicación. 2. Adquisición de equipo de redes de telecomunicación. | | 2 etapas | |

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