SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN

HOSPITAL DEL SARARE
Empresa Social del Estado
Evolucionamos pensando en usted

FORMATO CRONOGRAMA SUBRPOCESO DE GESTION AMBIENTAL

CODIGO	REVISIÓN No.	FECHA DE APROBACIÓN	PAGINA
AFT-04-F12	01	18-01-20	Página 1 de 3

| | ACTIVIDAD A REALIZAR | objetivo | ENERO | | | | FEBRERO | | | | MARZO | | | | ABRIL | | | | MAYO | | | | JUNIO | | | | JULIO | | | | AGOSTO | | | | SEPTIEMBRE | | | | OCTUBRE | | | | NOVIEMBRE | | | | DICIEMBRE | | | | | | E | Responsable (s) | EVIDENCIAS | OBSERVACIONES |
|---|---|---|---

| | | |

INDICADOR DE CUMPLIMIENTO (Actividades)						
MES		Planeado	ejectado	Cumplimie	Meta	Medicion
ENERO		7,00	-	0%		
FEBRERO		11	0	0%	7,00	
MARZO		12	0	0%		
ABRIL		10	0	0%		
MAYO		10	0	0%		
JUNIO		9		0%		
JULIO		8		0%		
AGOSTO		9		0%		
SEPTIEMBRE		8		0%		
OCTUBRE		11		0%		
NOVIEMBRE		9		0%		
DICIEMBRE		9		0%		

INDICADOR DE COBERTURA						
MES		Planeado	ejectado	Cumplimie	Meta	Medicion
ENERO						
FEBRERO						
MARZO						
ABRIL						
MAYO						
JUNIO						
JULIO						
AGOSTO						
SEPTIEMBRE						
OCTUBRE						
NOVIEMBRE						
DICIEMBRE						

INDICADOR DE EFICACIA						
MES		Planeado	ejectado	Cumplimie	Meta	Medicion
ENERO						
FEBRERO						
MARZO						
ABRIL						
MAYO						
JUNIO						
JULIO						
AGOSTO						
SEPTIEMBRE						
OCTUBRE						
NOVIEMBRE						
DICIEMBRE						

GRAFICO

ANALISIS DE INDICADORES	
ENERO	
FEBRERO	
MARZO	
ABRIL	
MAYO	
JUNIO	
JULIO	
AGOSTO	
SEPTIEMBRE	
OCTUBRE	
NOVIEMBRE	
DICIEMBRE	