## **COPIA CONTROLADA**

INSTITUTO
DEPARTAMENTA
DE SALUD

FORMULACION PLAN DE ACCION INSTITUCIONAL

Código: F-DE-FE30-01
Pocks Aprobación:
GB(GG)17
Versión: 01

Vigencia:																				
MAPA DE PROCESOS			QUÉ			со́мо		QUIÉN			SEGUIMIENTO Y CONTROL						COUNTY OF THE PROPERTY OF THE			
MACROPROCESO	PROCESO	DIMENSION	PROYECTO O COMPONENTE	OBJETIVO	META	ACTIVIDADES	EVIDENCIA	GRUPO, SUBGRUPO O DEPENDENCIA RESPONSABLE		INDICADOR		OBJETIVO DEL INDICADOR	META	RECURSOS	PERIOCIDAD	OBSERVACIONES	hero	Abril	gosto re re	viemb re ilembr
									NOMBRE	CALCU	LO						п § 5	, 2 7	, s le o	2 X
																			$\perp \perp \perp$	$\bot$
																			-	
																			+	+
																			+++	+
																			$\perp \perp \perp$	
																			+	+
																			+++	
																			+	$\perp$
																				$\perp \perp$
																			+++	+
																			+++	+
																			$\longrightarrow$	
																			+	++
																			+++	++
																			+++	+
											·	,								
																			+++	+
																			+++	++
																			+++	+
																				$\perp \perp$
				-																
																			+++	+
																			+++	+
								1											+	$\perp$
																			$\perp \downarrow \downarrow \downarrow$	
												_								
	1	l			1		l .	1	l .	1				l	1	l				-