1. INFORMACION GENERAL DEL CONTRATO

Proceso: Promoción del Desarrollo Social		**Subproceso:** Secretaría de Salud Pública y Seguridad Social	
Actividad: Dirección Operativa de Salud Pública		**Dimensión: Ambiental**	
Número del Contrato:	**Contrato 3390 de 2023**	**Programa: Riesgo Químico**	
Periodo al que corresponde el presente informe:	**Del 18-04-2023 al 17-05-2023**	**Número de informe**	Informe No.1

2. REGISTRO FOTOGRÁFICO

	
ACTIVIDAD: Capacitación sobre humanización **FECHA: Secretaria De Salud** **LUGAR:26/05/2023**	**ACTIVIDAD: Operativo** **FECHA:03/05/2023** **LUGAR: Kennedy vía pimpollo**