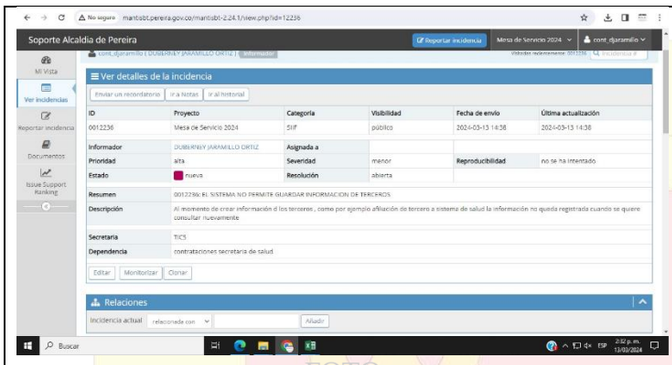
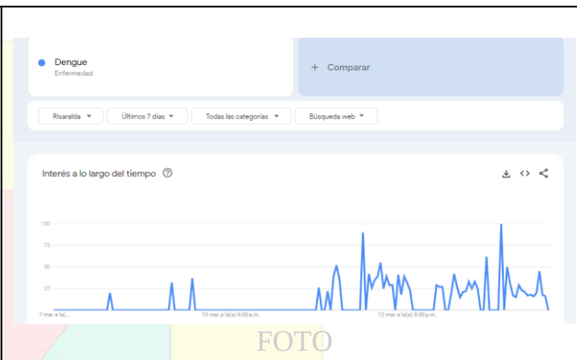
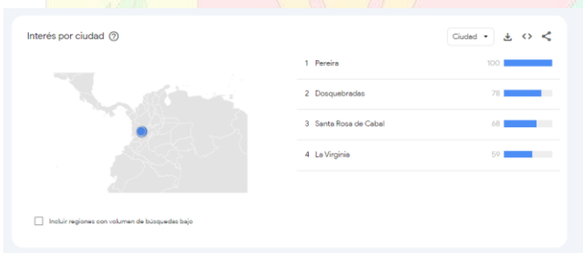
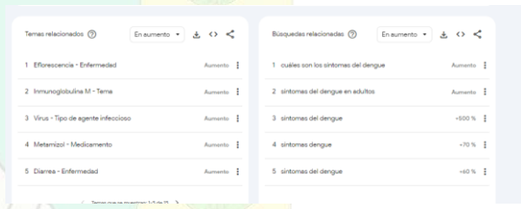
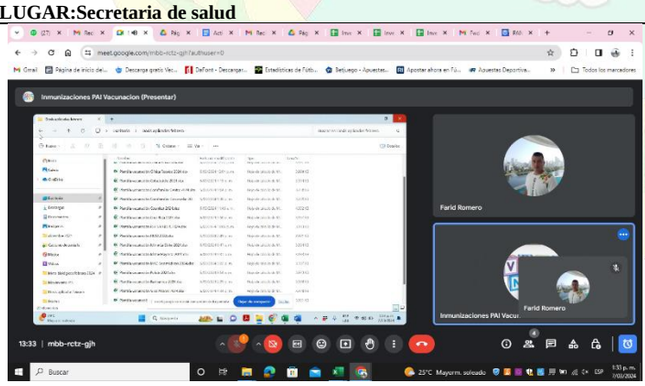
1. INFORMACION GENERAL DEL CONTRATO

Proceso: Sistemas de información		**Subproceso:** Secretaría de Salud Pública y Seguridad Social	
Actividad: Dirección Operativa de Salud Pública		**Dimensión:**	
Número del Contrato:	**No 1054**	**Programa:**	
Periodo al que corresponde el presente informe:	**23 de febrero 2024 al 22 de marzo 2024**	**Número de informe**	No 1

2. REGISTRO FOTOGRÁFICO

	
ACTIVIDAD: Errores presentados en la plataforma siifweb financiero, reportados a la mesa de ayuda . **FECHA:13 de marzo 2024** **LUGAR: Secretaria de salud**	**ACTIVIDAD: # 6 Información extraída de Google trends, solicitud del área de comunicaciones** **FECHA:14 de marzo 2024** **LUGAR:Secretaria de salud**
	
ACTIVIDAD: # 6 Información extraída de Google trends, solicitud del área de comunicaciones **FECHA:14 de marzo 2024** **LUGAR:Secretaria de salud**	**ACTIVIDAD:# 6 Información extraída de Google trends, solicitud del área de comunicaciones** **FECHA:14 de marzo 2024** **LUGAR:Secretaria de salud**
	
ACTIVIDAD: # 6. Asesoria al programa PAI en la entrega de informes al departamento **FECHA: Virtual** **LUGAR: 7 de marzo 2024**	**ACTIVIDAD:** **FECHA:** **LUGAR:**