Gobernación de CUNDINAMARCA	PROMOCIÓN DEL DESARROLLO DE SALUD GESTIÓN DE LA SALUD PÚBLICA	Código: M-PDS-GSP-FR-012	
		Versión: 01	
	Cronograma Mensual de Actividades Contratos o Convenios	Fecha de Aprobación:30/Octubre /2015	

Secretaria	**Salud**				
Dependencia	**Salud Pública**	Programación Mes o Periódo	Fecha Inicial de periodo:	2 de octubre del 2025	
Área /Programa / Dimensión	**Concurrencia CHAGAS**		Fecha final de periodo:	1 de noviembre del 2025	
Contrato No. 119 - 2025	Nombre del Contratista	PILAR ANDREA ACOSTA NUÑEZ	Fecha de Inicio del Contrato	2 de mayo del 2025	

LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO
						EJECUTADO
			2	3	4	5 Se realizo taller educativo para la promoción, prevención y control de la enfermedad de Chagas, en la casa del presidente de la J.A.C.Vereda Limones Municipio de Nilo
6	7	8	9 Se realizo articulacion PIC, a los tamizajes para la toma de muestras y entrega de resultados en su fase preanalitica a la poblacion priorizada, con la coordinadora PIC del municipio de Nilo,	10	11	12
13	14	15	16 Se realizo el proceso de sensibilizacion en el bioclimatico con el concejo de juventudes, para la promocion, prevencion y control de la enfermedad de Chagas en el municipio de Nilo.	17	18	19
20	21	22 Se realizo taller educativo para la promoción, prevención y control de la enfermedad de Chagas, en la Escuela de formacion Semilleros del Municipio de Nilo	23	24 Se realizo taller educativo en la escuela de Batavia promocion, prevencion y control de la enfermedad de chagas del Municipio de Nilo.	25 Se realizo taller educativo para la promocion, prevencion y control de las enfermedad de chagas con el personal de salud publica PIC municipio de Nilo.	26
27	28	29	30	31 Se realizo el informe técnico de las actividades desarrolladas para la septima entrega de informe oportunamente al lider del equipo ejecutado.	1 Se realizaron los certificados para las actividades que no se requirieron para este periodo.	

Elaboró:	PILAR ANDREA ACOSTA NUÑEZ	**Aprobó**	DIANA PATRICIA MONTIEL
Perfil del Contratista	AUXILIAR DE ENFERMERIA	**Cargo**	COORDINADORA INSTITUCIONAL
Firma		**Firma**	