1. INFORMACION GENERAL DEL CONTRATO

Componente: Bienestar social y calidad de vida para la familia pereirana		**Subproceso:** Secretaría de Salud Pública y Seguridad Social	
Actividad: Dirección Operativa de Salud Pública		**Eje estratégico: Salud Ambiental**	
Número del Contrato:	**No. 2159 del 27 de FEBRERO de 2025.**	**Programa: AGUA Y SANEAMIENTO**	
Periodo al que corresponde el presente informe:	**28 DE FEBRERO A 27 DE MARZO**	**Número de informe**	UNO 1

2. REGISTRO FOTOGRÁFICO

	
ACTIVIDAD: REUNION DE EQUIPO **FECHA: 5 DE MARZO 2025** **LUGAR: SECRETARIA DE SALUD MPAL**	**ACTIVIDAD: REUNION DE EQUIPO** **FECHA: 5 DE MARZO 2025** **LUGAR: SECRETARIA DE SALUD MPAL**
ACTIVIDAD: **FECHA:** **LUGAR:**	**ACTIVIDAD:** **FECHA:** **LUGAR:**

ACTIVIDAD: **FECHA:** **LUGAR:**	**ACTIVIDAD:** **FECHA:** **LUGAR:**