CONTRATO No. _ **150.25.4.0312** _____
EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO/ INSTITUCIÓN _
E.S.E. HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS DE PENSILVANIA _____
LÍNEA: _ **SALUD AMBIENTAL** _____
ESTRATEGIA: __ **AGUA SUCIA – DIARREA SEGURA** _____
INFORME CORRESPONDIENTE AL MES DE __ **ABRIL** _____

SOPORTES PRESENTADOS DE ACUERDO CON EL ANEXO TÉCNICO:

Mes	Estrategia	Total actividades (total estrategia)	No. de actividades programadas (según cronograma mensual)	No. de actividades ejecutadas (según cronograma mensual)	No. de actividades con Aval al mes	Porcentaje de ejecución de las actividades avaladas al mes
ABRIL	AGUA SUCIA – DIARREA SEGURA	**2**	**2**	**1**	**1**	**50%**

_____

OBSERVACIONES A LA SUPERVISIÓN:

_____

_____

Verificación 1: 50 % de avance de ejecución estrategia mes de Abril
Verificación 2 _____% de avance de ejecución estrategia mes de
Verificación 3 _____% de avance de ejecución estrategia
Total (SUMA) _ 100 % _____ Avance ejecutado

EVIDENCIAS ENTREGADAS

MES	ACTIVIDAD	DOCUMENTO (EVIDENCIA ENTREGADA)	INFORMACION SENSIBLE		ENLACE ONE DRIVE DE EVIDENCIAS
			SI	NO	
ABRIL	MOMENTO 1	- Registro Asistencia. - PreTest - Fotos - Certificación Participación.		x	LÍNEA AMBIENTAL

_ WILLIAM ANDRES VARGAS OSPINA _____
NOMBRE
FIRMA DE QUIEN MONITOREA EJECUCIÓN
Cédula: 75105912