Departamento del Meta – Solucion Salud – Empresa Social del Estado	**ESE DEPARTAMENTAL SOLUCION SALUD**	VERSIÓN 1	Codigo FR-ALOG-17
	CRONOGRAMA CALIBRACIONES PARA EQUIPOS BIOMEDICOS AÑO 2023	FECHA VIGENCIA 2021/01/02	DOCUMENTO CONTROLADO

CENTRODE ATENCION-C. A. /PUESTO DE SALUD -P. S.	ENERO				FEBREO				MARZO				ABRIL				MAYO				JUNIO				JULIO				AGOSTO				SEPTIEMBRE				OCTUBRE				NOVIEMBRE				DICIEMBRE			
SEMANAS	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4
NIVEL CENTRAL								PM			PM					PM			-	PM										-			-						-	-									
C.A. LEJANIAS		-																							PM																							
C.A. CUMARAL		-	-																						PM	PM																							
C.A. MACARENA	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	PM	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
C.A. URIBE	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	PM	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
C.A. MESETAS	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
C.A. RESTREPO	-	-	-	-	-	-	PM	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	PM	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
C.A. CALVARIO	-	-	-	-	-	-	-	-	PM	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
C.A. SAN JUANITO	-	-	-	-	-	-	-	-	-	PM	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
C.A. BARRANCA DE UPIA	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	PM	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
C.A.-SAN JUAN DE ARAMA	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	PM	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
C.A PUERTO GAITAN														PM																									-										
C.A. CABUYARO	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	PM	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
C.A. EL CASTILLO	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	PM	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
C.A. PUERTO CONCORDIA	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	PM	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
C.A. MAPIRIPAN	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	PM	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
C.A. PUERTO LLERAS	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	PM	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
C.A VISTA HERMOSA	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	PM	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-

MANTENIMIENTO	M
PROYECCION M.	P.M

Coordinador de mantenimiento biomedico	Coordinador de mantenimiento biomedico

OBSERVACIONES

En la ejecucion de cada periodo comprendido por semana se realizaran las actividades generales necesarias para mejorar e implementar la normatividad de calidad en centro de atencion y puesto de salud