

	ESE DEPARTAMENTAL SOLUCION SALUD																VERSIÓN 1				Codigo FR-ALOG-17				
	CRONOGRAMA CAPACITACIONES DE USO - EQUIPOS BIOMEDICOS AÑO 2023																FECHA VIGENCIA 2021/01/02				DOCUMENTO CONTROLADO				

CENTRO DE ATENCION-C. A. / PUESTO DE SALUD -P. S.	ENERO				FEBRO				MARZO				ABRIL				MAYO				JUNIO				JULIO				AGOSTO				SEPTIEMBRE				OCTUBRE				NOVIEMBRE				DICIEMBRE							
	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				
SEMANAS																																																				
NIVEL CENTRAL								PM				PM				PM				-				PM																												
C.A. LEJANIAS		M																						PM																												
C.A. CUMARAL		M	M																					PM																												
C.A. MACARENA	-	-	-	PM	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-								
C.A. URIBE	-	-	-	PM	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	PM	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-								
C.A. MESETAS	-	-	-	-	-	PM	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-								
C.A. RESTREPO	-	-	-	-	-	-	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	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-								

MANTENIMIENTO	M
PROYECCION M.	P.M

	Sebastian Echeverry
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