uesvalle
Unidad Ejecutora de Saneamiento
del Valle del Cauca

CÓDIGO:	F-PO-14
VERSIÓN:	3.0
FECHA:	Mar. 01 de 2021
PAGINA:	1 DE 1

REPORTE DE ACTIVIDADES MENSUAL (RAM)

Area Operativa: Aro Sur Cali (3) **Mes:** **SEPTIEMBRE** **Año: 2021** **LILIANA VELEZ - RESTREPO**

Municipio	Código de Actividad	Concentración	T x A	ACTIVIDADES (En número)						ACTIVIDADES (En horas)					
				MES			Acumulado Año / Periodo			MES			Acumulado Año / Periodo		
				P	E	%	P	E	%	P	E	%	P	E	%
SAN PEDRO	2,13	2	1	128	140	109%	280	196	70%	128	140	109%	280	196	70%
SAN PEDRO	2,13	1	1	43		0%	121	49	40%	43	0	0%	121	49	40%
SAN PEDRO	2,16	1	24				1	0	0%		0		23	0	0%
TULUÁ	12,3	14	1	5	5	100%	14	10	71%	5	5	100%	14	10	71%
TULUÁ	12,4	3	9	1	1	100%	3	2	67%	9	9	100%	27	18	67%
TULUÁ	12,5	3	9	1	1	100%	3	2	67%	9	9	100%	27	18	67%
TULUÁ	12,6	1	44				1	1	100%				44	44	100%
TULUÁ	12,8	1	18				1	1	100%				18	18	100%
TOTAL:				178	147	83%	424	261	62%	194	163	84%	554	353	64%

Municipio	LOGROS																										Observaciones
	Concepto					Muestreos								Atencion de Brotes						Medidas de Seguridad					Otros		
	Favorable	Favorable Condicionado	Desfavorable	Pendiente	Establecimiento Cerrado	Agua de consumo	Alimentos	Bebidas	Medicamentos	Agua de uso recreacional	Colinesterasa	Especímenes Biológicos	Tejido Nervioso	ETA´s	Bebidas alcoholicas	Plaguicidas	Sustancias Tóxicas	Zoonosis	Medicamentos	Clausura temporal, total o parcial	Suspensión de actividades	Congelamiento	Decomiso	Destrucción	Nro. de observaciones de APTR	Nro. de Personas Capacitadas	
SAN PEDRO																											
SAN PEDRO																											
SAN PEDRO																											
TULUÁ																											
TULUÁ																											
TULUÁ																											
TULUÁ																											
TULUÁ																											
TOTAL:																											

Concentración: Nro. de actividades por realizar en el periodo - T x A: Tiempo POA (horas) por cada Actividad - P: Nro. de actividades programadas - E: Nro. de Actividades Ejecutadas. % Porcentaje: (Nro Ejecutado/ Nro. Programado)*100 - Establecimiento cerrado: Ds (desaparecido) o Sf (Sin funcionamiento)

Favorable Condicionado: incluye concepto favorable con requerimientos o recomendaciones APTR: Animales Potencialmente Transmisores de Rabia PQRSDF: Peticiones, Quejas, Reclamos y Sugerencias y Felicitaciones

Nombre y firma del Responsable de ARO o Supervisor:____