Unidad Ejecutora de Saneamiento del Valle del Cauca

REPORTE DE ACTIVIDADES MENSUAL (RAM)

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

Area Operativa: Aro Sur Ca TULUA **Mes:** **OCTUBRE** **Año: 2021** **LILIANA VELEZ - SAN PEDRO**

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	96	35	36%	280	231	83%	96	35	36%	280	280	100%
SAN PEDRO	2,13	1	1	34	25	74%	121	74	61%	34	25	74%	121	120	99%
SAN PEDRO	2,16	1	24	1	1	100%	1	1	104%	23	24	104%	23	24	104%
TULUÁ	12,3	14	1	5	5	100%	14	10	71%	4	5	125%	14	14	100%
TULUÁ	12,4	3	9	1	1	100%	3	2	67%	9	9	100%	27	27	100%
TULUÁ	12,5	3	9	1	1	100%	3	2	67%	9	9	100%	27	27	100%
TULUÁ	12,6	1	44				1	1	100%				44	44	100%
TULUÁ	12,8	1	18				1	1	100%				18	18	100%
TOTAL:				138	68	49%	424	322	76%	175	107	61%	554	554	100%

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:____