uesvalle 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: 3 **Mes:** **Noviembre-Diciembre** **Año:** **2021** **YEISON LEANDRO PARRA MONTES** Nancy Rivera R.

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	%
YUMBO	**4,26**	**1**	**2**	71	59	83%	71	59	83%	142	118	83%	142	118	83%
						-			-			-			-
YUMBO	**12,3**	**6**	**1**	2	2	100%	6	6	100%	2	2	100%	6	6	100%
YUMBO	**12,4**	**2**	**9**	1	1	100%	2	2	100%	9	9	100%	18	18	100%
CALI	**12,5**	**2**	**9**	1	1	100%	2	2	100%	9	9	100%	18	18	100%
YUMBO	**12,8**	**1**	**18**	1	1	100%	1	1	100%	18	18	100%	18	18	100%
YUMBO	**12,6**	**1**	**44**	1	1	100%	1	1	100%	44	44	100%	1	1	100%
TOTAL:				77	65	84%	83	71	86%	224	200	89%	203	179	88%

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	
YUMBO																											
YUMBO																											
YUMBO																											
CALI																											
YUMBO																											
YUMBO																											
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: Liliana Ramírez ____________________