ALCALDÍA DE SANTIAGO DE CALI DESARROLLO SOCIAL SERVICIO DE SALUD PÚBLICA	SISTEMAS DE GESTIÓN Y CONTROL INTEGRADOS)SISTEDA, SGC y MECI(**SEMAFORIZACIÓN DE FACTORES DE RIESGO SANITARIOS DEL AMBIENTE EN VIVIENDAS PRIORIZADAS**	MMDS01.03.06.18.P04.F08	
		VERSIÓN	1
		FECHA DE ENTRADA EN VIGENCIA	31/mar/2017

:Fecha de visita a la vivienda	Día	Mes	Año
	21	Jul	2022

Nombre completo de la persona responsable de la vivienda: Maria Jair Gómez - claudia M. vargas

N° de teléfono fijo:

N° de teléfono celular: 3212754637

N° de habitantes de la vivienda: 3

Dirección: cl 83F #5N 33

Barrio: Floralia I Sector 1

Comuna: 6

Vereda:

Corregimiento:

FACTOR DE RIESGO	SEMANA 1	SEMANA 2	SEMANA 3	SEMANA 4
1. Vectores y Roedores	Insectos	Insectos		
2. Alimentos	Tabla	Tabla		
3.				
4.				
5.				
6.				
7.				

Observaciones:

Técnico(s) que realiza(n) la vista de la vivienda:

Nombre Completo: Martha Cecilia Hoyos O.

firma:

Nombre Completo:

Firma:

Este documento es propiedad de la Administración Central del Municipio de Santiago de Cali. Prohibida su alteración o modificación por cualquier medio, sin previa autorización del Alcalde.

Escaneado con CamScanner