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: ARO CENTRO **Mes:** Marzo **Año:** 2023 **Nombre:** Hernan Eduardo Cardenas Mayorquin

Municipio	Código de Actividad	Concentración	ACTIVIDADES (En número)						LOGROS																									Observaciones
			MES			Acumulado Año / Periodo			Concepto					Muestreos								Atencion de Brotes						Medidas de Seguridad					Otros		
			P	E	%	P	E	%	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	
Tulua	4.2	1			-			-																										
Tulua	4.13	1			-			-																										
Tulua	4.17	1			-			-																										
Tulua	4.23	1			-			-																										
Tulua	4.24	26	25	40	160%	130	50	38%																										
Andalucia/Tulua	4.26	1	20	5	25%	100	5	5%																										
Tulua	4.28	1			-			-																										
Tulua	4.32	1	2	19	950%	10	19	190%																										
					-			-																										
Tulua	12.3	25	5	5	100%	25	7	28%																										
Tulua	12.4	6	1	1	100%	6	2	33%																										
Tulua	12.5	6	1	1	100%	6	2	33%																										
Tulua	12.6	2			-	2	2	100%																										
Tulua	12.8	3			-	3	3	100%																										
Tulua	12.9	2			-	2		0%																										
TOTAL:			**54**	**71**	**131.48%**	**284**	**90**	**33.33%**																										

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:_____