ALCALDIA DE FLORENCIA
NIT. 800095728 – 2

DOREDITH VELASQUEZ ROSAS
C.C. N. 40.784.906 de Florencia.

INFORME
01

CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS Nº
20240244 DEL 03 DE ABRIL DE 2024

Florencia, 07 de Mayo de 2024

Señor:
JHONATHAN ALBERTO SALAZAR MENDEZ
Profesional Universitario
Ciudad

Asunto: Remisión Informe Actividades

Por medio del presente me permito remitirle actividades realizadas para cumplimiento de contrato No. 20240244; del periodo comprendido entre el 05 de Abril al 04 de Mayo de 2024.

Lo anterior para fines que estime pertinente.

Atentamente,

Doredith Velasquez Rosas
DOREDITH VELASQUEZ ROSAS
C.C. 40.784.906 de Florencia (Cqtá)
Técnico ETV

CÓDIGO A2.P07.F04	ALCALDIA DE FLORENCIA, CAQUETÁ	FECHA DE EMISIÓN 27/05/2022
		FECHA DE ACTUALIZACIÓN
VERSIÓN 1.0	FORMATO DOCUMENTO SOPORTE	PÁGINA **1 de 1**

Documento soporte de costos y gastos en operaciones con no obligados a expedir factura o documento equivalente

Artículo 1.6.1.4.12 Decreto Único reglamentario en materia tributaria 1625 de 2016 - Sustituido por el Decreto 358 de 2020

ALCALDIA DE FLORENCIA - CAQUETA

NIT. 800.095.728-2

CL 15 CR 12 ESQ Centro Tel (098)435 8100 despacho@florencia-caqueta.gov.co

Fecha de operación	**DEFA -**
07/05/2024	Autorización de numeración Dian No 18764053520393 del 11/08/2023 hasta el 10/08/2024 desde la 1 hasta la 6.000

Proveedor o quien presta el servicio:		
DOREDITH VELASQUEZ ROSAS	**Nit:**	40784906-7
Dirección:		**Teléfonos:**
Carrera 10 # 1C - 06 Barrio Brisas Bajas		316 623 2944

CANTIDAD	DETALLE	VR UNITARIO	VR TOTAL
1	CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN PARA EL DESARROLLO DE LAS ACTIVIDADES DE PREVENCIÓN, PROMOCIÓN Y CONTROL DE LAS ENFERMEDADES TRANSMITIDAS POR VECTORES EN EL MUNICIPIO DE FLORENCIA; EN EL PERIODO COMPRENDIDO DEL 05 DE ABRIL AL 04 DE MAYO DE 2024, EN CUMPLIMIENTO AL CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS NO 20240244 DEL 03 DE ABRIL DE 2024.	**2.464.000**	**2.464.000**

SUBTOTAL	2.464.000
TOTAL	2.464.000
IVA implícito Derivados del Petróleo	

Doredith Velasquez Rosas

ACEPTO QUE NO SOY RESPONSABLE DE IVA

ELABORADO POR

ALCALDÍA DE FLORENCIA NIT No. 600.095.728-2	CÓDIGO E1.F04	ALCALDÍA DE FLORENCIA, CAQUETÁ	FECHA DE EMISION
	VERSIÓN 1.0	CRONOGRAMA DE ACTIVIDADES	FECHA DE ACTUALIZACIÓN
			PÁGINA: 1 de 1

ITEM	DESDE EL 08 DE ABRIL HASTA EL 04 DE MAYO DE 2024	CRONOGRAMA DE EJECUCIÓN																														RESPONSABLE	EVIDENCIAS DE EJECUCIÓN	VERIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO		
		DIAS DE EJECUCIÓN																																		
	ACTIVIDADES	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	1	2	3	4			SI	NO	OBSERVACIONES
1	Apoyar la ejecución de actividades de promoción, prevención, control físico y químico de acuerdo a los protocolos de las ETV (Enfermedades Transmitidas por Vectores) según situación epidemiológica. Fuente de verificación: formato de levantamiento de índice aédico, caracterización de la población atendida con enfoque diferencial, encuesta ante la notificación de Dengue grave o mortalidades, formato de fumigación (en los casos de aplique), registro fotográfico con coordenadas y acta de constancia de actividades del sector salud. Mínimo sesenta y cuatro (64) viviendas visitadas mensualmente.							X	X	X		X					X				X												DOREDITH VELASQUEZ ROSAS	• Formato Levantamiento de Indice • Formato Caracterización a la población. • Formato Encuesta Dengue Grave • Formato Fumigación • Acata constancia de actividades en el sector Salud.	X		
2	Realizar actividades de promoción, prevención y control físico y/o químico de acuerdo a los protocolos de las ETV de establecimientos públicos/privados urbanos/rurales establecimientos como piscinas, escenarios deportivos, instituciones educativas, cementerios, IPS, Centros de Adulto Mayor, cantones militares y de policía, centros penitenciarios, centros de detenciones menores, entre otros. Fuente de verificación: Formato acta de visita a establecimientos, caracterización de la población atendida con enfoque diferencial, registro fotográfico con coordenadas y acta de constancia de actividades en el sector salud. Mínimo tres (3) establecimientos visitados mensualmente.																X		X																• Formato Acta de Visita • Formato Caracterización a la población. • Acata constancia de actividades en el sector Salud.	X		
3	Apoyar las investigaciones epidemiológicas y de campo relacionadas con las ETV (Dengue, Zika, Chikungunya, Malaria, Chagas, Leishmaniasis y Fiebre amarilla) reportados por el programa de SIVIGILA en el área asignada. Fuente de verificación: Formato de encuesta domiciliaria, levantamiento de índice aedico, registro fotográfico con coordenadas, caracterización de la población atendida con enfoque diferencial, formato acta de constancia de actividades en el sector salud.									X																								• Formato Encuesta Domiciliaria • Formato Levantamiento de Índice • Formato Caracterización a la población. • Acata constancia de actividades en el sector Salud.	X		
4	Apoyar en el mes una (1) jornada de barrido sanitario para la prevención y control de dengue en el municipio de Florencia. Recolección de inservibles. Incluye actividades de promoción y prevención dirigidas a veinte (20) personas por jornada. Fuente de verificación: actas de constancia de actividades en el sector salud, caracterización de la población atendida con enfoque diferencial y registro fotográfico.											X																						• Acta constancia de actividades en el sector Salud. • Formato Caracterización a la población.	X		
5	Desarrollar actividades de capacitación en la prevención de las enfermedades transmitidas por vectores por medio de actividades de educación dirigidas a instituciones educativas (Rural y/o Urbana). Fuente de verificación: Registro fotográfico con coordenadas, Acta de constancia de actividades en el sector salud, Registro de asistencia a la población atendida con enfoque diferencial. Visitar en el mes dos (2) instituciones educativas y mínimo cincuenta (50) personas capacitadas por institución educativa.														X								X											• Acta constancia de actividades en el sector Salud. • Formato Caracterización a la población.	X		
6	Apoyar en la realización del mantenimiento preventivo y correctivo de los equipos de control del programa ETV. Mínimo un (1) mantenimiento completo y preventivo del equipo asignado por mes. Fuente de verificación: Diligenciamiento del formato de mantenimiento de equipo y registro fotográfico.					X																												• Formato Mantenimiento de Maquinas.	X		
7	Asistir a actividades programadas en la Secretaria de Salud Municipal. Demás actividades asignadas por necesidad del servicio y que tengan relación con el objeto contractual. Fuente de verificación: formato de asistencia y registro fotográfico.																		X														• Formato Asistencia.	X		

Responsable de la Actividad	Aprobó
Firma: Doredith Velasquez Rosas	Firma:
Nombre: DOREDITH VELASQUEZ ROSAS	Nombre: JHONATHAN ALBERTO SALAZAR MENDEZ
Cargo: Contratista E.T.V.	Cargo: PROFESIONAL UNIVERSITARIO

INFORME EJECUTIVO

PROCESO/ACTIVIDAD/AREA: SALUD PUBLICA - PROGRAMA ETV

RESPONSABLE: DOREDITH VELASQUEZ ROSAS
CARGO: CONTRATISTA (Técnico ETV)

PERÍODO PRESENTADO: DEL 05 DE ABRIL AL 04 DE MAYO DE 2024

FECHA DE PRESENTACIÓN:

Día	Mes	Año
07	MAYO	2024

DESTINATARIO: JHONATHAN ALBERTO SALAZAR MENDEZ
CARGO: PROFESIONAL UNIVERSITARIO

OBJETIVO: PRESENTACION INFORME DE ACTIVIDADES DEL CONTRATO DE APOYO A LA GESTION No. 20240244 PERIODO DE EJECUCIÓN DEL 05 DE ABRIL AL 04 DE MAYO DE 2024.

CRONOGRAMA DE ACTIVIDADES

N°	ACTIVIDADES	CANTIDAD	VALOR MENSUAL	VALOR TOTAL
1	Apoyar la ejecución de actividades de promoción, prevención, control fisico y químico de acuerdo a los protocolos de las ETV (Enfermedades Transmitidas por Vectores) según situación epidemiológica. Fuente de verificación: formato de levantamiento de índice aédico, caracterización de la población atendida con enfoque diferencial, encuesta ante la notificación de Dengue grave o mortalidades, formato de fumigación (en los casos de aplique), registro fotográfico con coordenadas y acta de constancia de actividades del sector salud. Mínimo sesenta y cuatro (64) viviendas visitadas mensualmente.			
2	Realizar actividades de promoción, prevención y control fisico y/o químico de acuerdo a los protocolos de las ETV de establecimientos públicos/privados urbanos/rurales establecimientos como piscinas, escenarios deportivos, instituciones educativas, cementerios, IPS, Centros de Adulto Mayor, cantones militares y de policía, centros penitenciarios, centros de detenciones menores, entre otros. Fuente de verificación: Formato acta de visita a establecimientos, caracterización de la población atendida con enfoque diferencial, registro fotográfico con coordenadas y acta de constancia de actividades en el sector salud. Mínimo tres (3) establecimientos visitados mensualmente.	MENSUAL	$2.464.000	$2.464.000
3	Apoyar las investigaciones epidemiológicas y de campo relacionadas con las ETV (Dengue, Zika, Chikungunya, Malaria, Chagas, Leishmaniasis y Fiebre amarilla) reportados por el programa de SIVIGILA en el área asignada. Fuente de verificación: Formato de encuesta domiciliaria, levantamiento de índice aedico, registro fotográfico con coordenadas, caracterización de la población atendida con enfoque diferencial, formato acta de constancia de actividades en el sector salud.			
4	Apoyar en el mes una (1) jornada de barrido sanitario para la prevención y control de dengue en el municipio de Florencia. Recolección de inservibles. Incluye actividades de promoción y prevención dirigidas a veinte (20) personas por jornada. Fuente de verificación: actas de constancia de actividades en el sector salud, caracterización de la población atendida con enfoque diferencial y registro fotográfico.			
5	Desarrollar actividades de capacitación en la prevención de las enfermedades transmitidas por vectores por medio de actividades de educación dirigidas a instituciones educativas (Rural y/o Urbana). Fuente de verificación: Registro fotográfico con coordenadas, Acta de constancia de actividades en el sector salud, Registro de asistencia a la población atendida con enfoque diferencial. Visitar en el mes dos (2) instituciones educativas y mínimo cincuenta (50) personas capacitadas por institución educativa.			
6	Apoyar en la realización del mantenimiento preventivo y correctivo de los equipos de control del programa ETV. Mínimo un (1) mantenimiento completo y preventivo del equipo asignado por mes. Fuente de verificación: Diligenciamiento del formato			

INFORME EJECUTIVO

	de mantenimiento de equipo y registro fotográfico.			
7	Asistir a actividades programadas en la Secretaría de Salud Municipal. Demás actividades asignadas por necesidad del servicio y que tengan relación con el objeto contractual. Fuente de verificación: formato de asistencia y registro fotográfico.			

DESARROLLO DE LAS ACTIVIDADES

ACTIVIDAD N°1:
Apoyar la ejecución de actividades de promoción, prevención, control físico y químico de acuerdo a los protocolos de las ETV (Enfermedades Transmitidas por Vectores) según situación epidemiológica. Fuente de verificación: formato de levantamiento de índice aédico, caracterización de la población atendida con enfoque diferencial, encuesta ante la notificación de Dengue grave o mortalidades, formato de fumigación (en los casos de aplique), registro fotográfico con coordenadas y acta de constancia de actividades del sector salud. Mínimo sesenta y cuatro (64) viviendas visitadas mensualmente.

DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD:
Los días (11-12-13-15-20-24/04/2024), se realizaron actividades de promoción, prevención, control físico y químico en el Municipio de Florencia.

En cada uno de estos barrios se realizó el levantamiento de índice con los siguientes resultados.

LEVANTAMIENTO DE INDICE									
Fecha	Barrio/Vereda	Vivien. Visitad.	Vivien. Inspec.	Vivien. Positi.	Total Depós.	Depós. Positi.	Depós. Tratad.	Larvici. Aplica. Abate	Person. Capacit.
11/04/2024	La Primavera	15	9	0	23	0	0	0	9
15/04/2024	Juan XXIII	10	10	3	18	3	3	60	10
24/04/2024	Obrero	45	45	7	78	7	7	150	45
Total									

También se desarrollaron actividades de caracterización de la población atendida, en el siguiente cuadro se relaciona la información obtenida.

CARACTERIZACIÓN DE LA POBLACIÓN ATENDIDA						
FECHA	BARRIO/VEREDA	N° MUJERES	N° HOMBRES	VICTIM.	INDIG.	TOTAL PER. CAPACITADAS
11/04/2024	La Primavera	7	2	8	-	**9**
15/04/2024	Juan XXIII	8	1	-	-	**10**
24/04/2024	Obrero	36	9	20	-	**45**
	TOTAL	**51**	**12**	**28**	**-**	**64**

Para este periodo se desarrollaron actividades de fumigación debido al caso de dengue grave reportado por SIVIGILA y a la proliferación de zancudos en algunos lugares de la ciudad de Florencia, en la siguiente tabla se hace una relación de barrios y centros intervenidos.

FECHA	BARRIO/VEREDA	TOTAL CASAS	CASAS INTERV.	CASAS AUSENT.	CASAS RENUEN	INSECTICIDA CONSUMIDO CC
						Otro – Malathion
13/04/2024	LA PRIMAVERA	14	14	0	0	210 cc
12/04/2024	CENTRO CARCELARIO LAS HELICONIAS	9	9	0	0	12.000 cc
20/04/2024	CATASTRO MULTIPROPOSITO	1	1	0	0	150 cc
	TOTAL	**24**	**24**	**0**	**0**	**12.360 CC**

EVIDENCIAS, FUENTES DE VERIFICACIÓN Y/O PRODUCTOS ENTREGABLES:

- Formato de levantamiento de índice aédico.
- Formato caracterización de la población atendida con enfoque diferencial.
- Encuesta ante la notificación de Dengue grave o mortalidades.
- Formato de fumigación.
- Acta de constancia de actividades del sector salud.
- Registro fotográfico

INFORME EJECUTIVO

EVIDENCIAS FOTOGRAFICAS







ACTIVIDAD N°2:

Realizar actividades de promoción, prevención y control fisico y/o químico de acuerdo a los protocolos de las ETV de establecimientos públicos/privados urbanos/rurales establecimientos como piscinas, escenarios deportivos, instituciones educativas, cementerios, IPS, Centros de Adulto Mayor, cantones militares y de policía, centros penitenciarios, centros de detenciones menores, entre otros. Fuente de verificación: Formato acta de visita a establecimientos, caracterización de la población atendida con enfoque diferencial, registro fotográfico con coordenadas y acta de constancia de actividades en el sector salud. Mínimo tres (3) establecimientos visitados mensualmente.

DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD:

Para este periodo se realizaron tres (3) visitas a establecimientos públicos, para realizar actividades de promoción, prevención y control fisico y/o químico, a continuación relacionamos la información obtenida.

1. El día (20/04/2024), se realizó visita de inspección a depósitos de agua, de Catastro Multiproposito, para identificar factores de riesgo. En los siguientes cuadros se relacionan la información obtenida.

FECHA	NOMBRE DE LA INSTITUCION	DEPOSITOS INSPEC.	DEPOSITOS POSITIVOS	DEPOSITOS TRATADOS	LARVICIDA APLIC. EN Gr	CONTROL ADULTO	OBSERVACIONES
20-04-2024	CATASTRO MULTIPROPOSITO	2	0	0	0	0	No se observaron depósitos de agua expuestos.

Se le realiza la caracterización de la población, a la persona que atendió la visita, la información se relaciona en el siguiente cuadro.

CARACTERIZACIÓN DE LA POBLACIÓN ATENDIDA						
FECHA	NOMBRE	CEDULA	EDAD	SEXO	DIRECCION	PER. CAPACITADAS
20/04/2024	Edwar Rojas Olaya	9.729.329	49	M	Catastro Multiproposito	1

2. El día (22/04/2024), se realizó visita de inspección a depósitos de agua, a la Arquidiócesis de Florencia, para identificar factores de riesgo. En el siguiente cuadro se relaciona la información obtenida.

FECHA	NOMBRE DE LA INSTITUCION	DEPOSITOS INSP	DEPOSITOS POSITIVOS	DEPOSITOS TRATADOS	LARVICIDA APLIC. EN Gr	CONTROL ADULTO	OBSERVACIONES
22-04-2024	ARQUIDIOCESIS DE FLORENCIA	3	1	1	0	0	Se hace control manual a depósito positivo y se recomienda lavado de tanques frencuentemente.

Se le realiza la caracterización de la población, a la persona que atendió la visita, la información se relaciona en el siguiente cuadro.

CARACTERIZACIÓN DE LA POBLACIÓN ATENDIDA						
FECHA	NOMBRE	CEDULA	EDAD	SEXO	DIRECCION	PER. CAPACITAD.
22/04/2024	Daniel Serrano Salazar	1.117531006	28	M	Arquidiócesis de Florencia	1

3. El día (22/04/2024), se realizó visita de inspección a depósitos de agua, de la I E. Sagrados Corazones, para identificar

INFORME EJECUTIVO

factores de riesgo. En el siguiente cuadro se relaciona la información obtenida.

FECHA	NOMBRE DE LA INSTITUCION	DEPOSITOS INSP	DEPOSITOS POSITIVOS	DEPOSITOS TRATADOS	LARVICIDA APLIC. EN Gr	CONTROL ADULTO	OBSERVACIONES
22-04-2024	I. E. SAGRADOS CORAZONES	5	0	0	0	0	No se evidencia presencia de vectores. Se recomienda lavado frecuente de tanques.

Se le realiza la caracterización de la población, a la persona que atendió la visita, la información se relaciona en el siguiente cuadro.

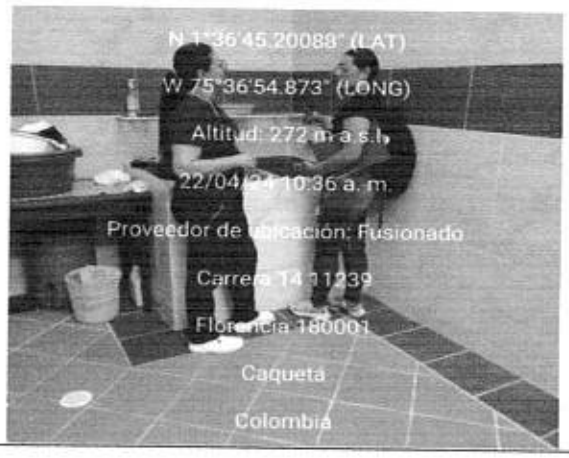
CARACTERIZACIÓN DE LA POBLACIÓN ATENDIDA						
FECHA	NOMBRE	CEDULA	EDAD	SEXO	DIRECCION	PER. CAPACITAD.
22/04/2024	Milena Escobar Artunduaga	40.612.986	52	F	I. E. Sagrados Corazones	1

EVIDENCIAS, FUENTES DE VERIFICACIÓN Y/O PRODUCTOS ENTREGABLES:

- Formato acta de visita a establecimientos.
- Formato caracterización de la población atendida con enfoque diferencial.
- Acta de constancia de actividades en el sector salud.
- Registro fotográfico.

EVIDENCIAS FOTOGRAFICAS





ACTIVIDAD N°3:

Apoyar las investigaciones epidemiológicas y de campo relacionadas con las ETV (Dengue, Zika, Chikungunya, Malaria, Chagas, Leishmaniasis y Fiebre amarilla) reportados por el programa de SIVIGILA en el área asignada. Fuente de verificación: Formato de encuesta domiciliaria, levantamiento de índice aedico, registro fotográfico con coordenadas, caracterización de la población atendida con enfoque diferencial, formato acta de constancia de actividades en el sector salud.

DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD:

El sistema de SIVIGILA, notificó al programa PREVENCIÓN DE LAS ENFERMEDADES TRANSMITIDAS POR VECTORES de la Secretaria de Salud Municipal, un caso de Dengue Grave en el barrio La Primavera del Municipio de Florencia, el día (13-04-2024) se realizaron las actividades de control de acuerdo a los lineamientos del Instituto Nacional de Salud. En el siguiente cuadro se relacionan los datos personales de la persona reportada.

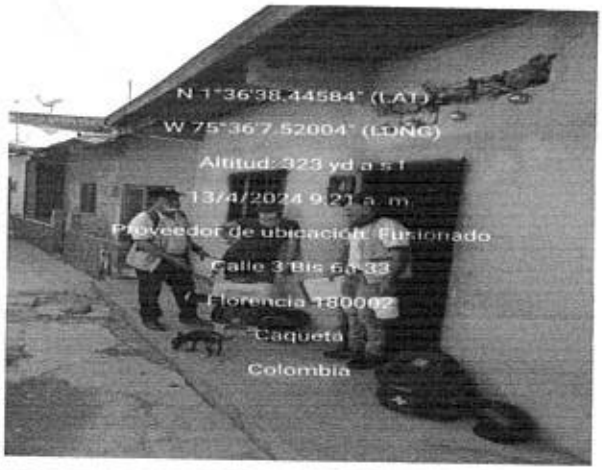
FECHA	NOMBRE	EDAD	DOCUMENTO	TELEFONO	BARRIO	CIUDAD
13/04/2024	SAIRA CAMILA GASCA CHICA	11	1.117.937.051	3133889636	LA PRIMAVERA- MALVINAS	FLORENCIA

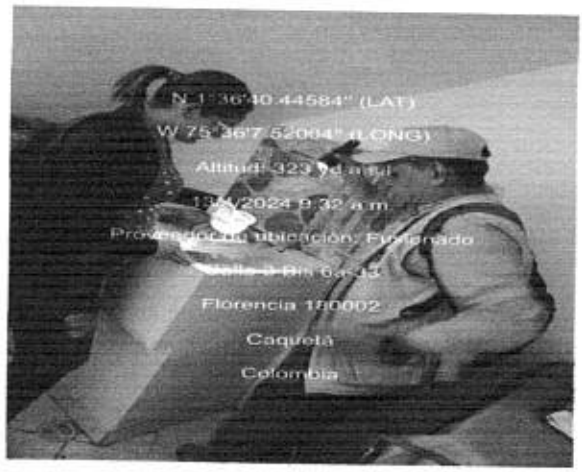
EVIDENCIAS, FUENTES DE VERIFICACIÓN Y/O PRODUCTOS ENTREGABLES:

- Formato de encuesta domiciliaria.
- Formato de Levantamiento de índice aedico.
- Formato de Caracterización de la población atendida con enfoque diferencial.
- Formato acta de constancia de actividades en el sector salud.
- Registro fotográfico.

INFORME EJECUTIVO

EVIDENCIAS FOTOGRAFICAS





ACTIVIDAD N°4:

Apoyar en el mes una (1) jornada de barrido sanitario para la prevención y control de dengue en el municipio de Florencia. Recolección de inservibles. Incluye actividades de promoción y prevención dirigidas a veinte (20) personas por jornada. Fuente de verificación: actas de constancia de actividades en el sector salud, caracterización de la población atendida con enfoque diferencial y registro fotográfico.

DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD:

El día (15/04/2024), se realizó una (1) Jornada de Barrido Sanitario en el barrio Juan XXIII, alrededor de la Clinica Medilaser, la cual consistió en la limpieza de toda la zona y la recolección de material inservible que puediera contener depósitos de agua, además se capacitaron y caracterizaron a veinte (20) personas de la zona, con edades entre 9 y 65 años.

FECHA	BARRIO	PER. CAPACITADAS	EDADES	SEXO	ACTIVIDAD REALIZADA
15-04-2024	Juan XXIII, alrededor de la Clinica Medilaser	20	Entre 9 y 65 años	M y F	Barrido Sanitario que consistió en la recolección de inservibles, embellecimiento y capacitación a personas del área de influencia.

EVIDENCIAS, FUENTES DE VERIFICACIÓN Y/O PRODUCTOS ENTREGABLES:

- Actas de constancia de actividades en el sector salud.
- Formato Caracterización de la población atendida con enfoque diferencial.
- Registro fotográfico

EVIDENCIAS FOTOGRAFICAS





ACTIVIDAD N° 5

Desarrollar actividades de capacitación en la prevención de las enfermedades transmitidas por vectores por medio de actividades de educación dirigidas a instituciones educativas (Rural y/o Urbana). Fuente de verificación: Registro fotográfico con coordenadas, Acta de constancia de actividades en el sector salud, Registro de asistencia a la población atendida con enfoque diferencial. Visitar en el mes dos (2) instituciones educativas y mínimo cincuenta (50) personas capacitadas por institución educativa.

INFORME EJECUTIVO

DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD:

Los días (18-26/04/2024), se realizaron dos (2) capacitaciones, una a personal que labora en la Empresa SERVIINTEGRAL y otra al CDI Gimnasio Moderno del municipio de Florencia, la cual consistió en técnicas para prevenir enfermedades de transmisión por vectores. En la siguiente tabla se relaciona la información.

FECHA	INSTITUCIONES	PER. CAPACITADAS	EDADES	SEXO	ACTIVIDAD REALIZADA
18/04/2024	SERVINTEGRAL	57	Entre 18 y 51 años	M y F	Capacitación sobre las técnicas y cuidados que se deben tener para evitar la reproducción y proliferación del zancudo Aedes Aegypti.
26/04/2024	CDI GIMNASIO MODERNO	49	Entre 4 y 51 años	M y F	Capacitación sobre las técnicas y cuidados que se deben tener para evitar la reproducción y proliferación del zancudo Aedes Aegypti.

EVIDENCIAS, FUENTES DE VERIFICACIÓN Y/O PRODUCTOS ENTREGABLES:

- Acta de constancia de actividades en el sector salud.
- Registro de asistencia a la población atendida con enfoque diferencial.
- Registro fotográfico con coordenadas.

EVIDENCIAS FOTOGRAFICAS





ACTIVIDAD N°6:

Apoyar en la realización del mantenimiento preventivo y correctivo de los equipos de control del programa ETV. Mínimo un (1) mantenimiento completo y preventivo del equipo asignado por mes. Fuente de verificación: Diligenciamiento del formato de mantenimiento de equipo y registro fotográfico.

DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD:

El día (09/04/2024) se realizó la jornada de mantenimiento preventivo y correctivo a las máquinas de fumigación, para su buen funcionamiento y la seguridad de cada uno de los operarios.

EVIDENCIAS, FUENTES DE VERIFICACIÓN Y/O PRODUCTOS ENTREGABLES:

- Diligenciamiento del formato de mantenimiento de equipo.
- Registro fotográfico.

EVIDENCIAS FOTOGRAFICAS





INFORME EJECUTIVO

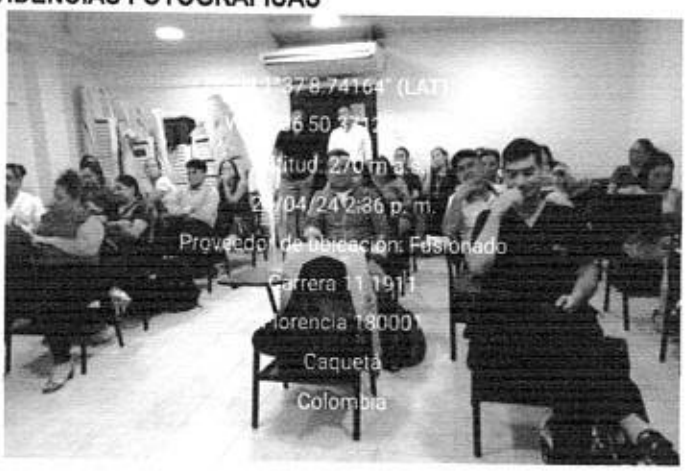
ACTIVIDAD N°7:
Asistir a actividades programadas en la Secretaría de Salud Municipal. Demás actividades asignadas por necesidad del servicio y que tengan relación con el objeto contractual. Fuente de verificación: formato de asistencia y registro fotográfico.

DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD:
El día (23/04/2024), asistí a una capacitación del COVE IV – Enfermedades Transmitidas por Vectores ETV, en la secretaria de salud Municipal.

VIDENCIAS, FUENTES DE VERIFICACIÓN Y/O PRODUCTOS ENTREGABLES:

- Formato de asistencia.
- Registro fotográfico.

EVIDENCIAS FOTOGRAFICAS





Dovedith Velasquez Rosas
FIRMA DEL RESPONSABLE

ACTIVIDAD No. 01
LEVANTAMIENTO DE INDICE, CARACTERIZACIÓN DE LA POBLACIÓN, DENGUE GRAVE Y FUMIGACIÓN

Alcaldía de Florencia
Secretaría de Salud Municipal

SECRETARIA DE SALUD MUNICIPAL

FORMATO LEVANTAMIENTO DE INDICE LARVAL AEDICO, PUPAL Y ADULTO
INTERVENCION QUIMICA (Larvicida)
CAPACITACIONES COMUNITARIAS

codigo:
Version:
Fecha: 11-04-2024
Página: 1 de 1

MUNICIPIO: Florencia LOCALIDAD: B/ la primavera FECHA DE INSPECCION 11 - 04 - 24

	DIRECCION VIVIENDAS	TELEFONO	+18 Años	Adultos	LLANTAS Nº	LLANTAS Larva	LLANTAS Pu	LLANTAS Tto	CANECAS Nº	CANECAS Larva	CANECAS Pu	CANECAS Tto	TANQUES ELEVADOS Nº	TANQUES ELEVADOS Larva	TANQUES ELEVADOS Pu	TANQUES ELEVADOS Tto	TANQUES BAJOS Nº	TANQUES BAJOS Larva	TANQUES BAJOS Pu	TANQUES BAJOS Tto	DIVERSOS Nº	DIVERSOS Larva	DIVERSOS Pu	DIVERSOS Tto	TOTAL DEPOSITOS Nº	TOTAL DEPOSITOS Larva	TOTAL DEPOSITOS Pu	TOTAL DEPOSITOS Tto	Pre Adu	Viv Pos Larvas	Viv Pos Pupas	Focos Eliminados	Abate	Quimico / L	Vacunados	Viv Tratadas	Viv Aedicas	Viv Cerr
1	Diagon-4-A-65	322829 3259	-	3									1				1								2												1	1
2	Diagonal 4-5B-13	3233253523	-	1									1				1								2													1
3	Dia-N-5-B117	3125151117	-	3									1				1				5				7													1
4	Cra-5-N-A7-10	3214089915	-	2									1				1								2													1
5	Cra-5-1A-42	3142837490	-	1									1				1								2													1
6	Cra 5A5A26	3249357230	1	1									1				1								2													1
7	Cra-5-5A-26	3203010155	1	2									1				1								2													1
8	Cra-5-A-04-	3209419709	1	3									1				2								2													1
9	Dia-4-5-31	- - -																																			
10	Dia-4-N 567	31339330											1				1								2													1
11	Dia-4-A-5-35	- - -	-	-																																	
12	Dia-4-A-5.27	- - -	-	-																																	
13	Dia-4A6B.75	- - -	-	-																																	
14	Cra-7-N-5B.74	- -	-	-																																	
15	Dia-4A-5.30	- -	-	-																																	
16																																					
17																																					
18																																					
19																																					
20																																					
	Consolidado General		3	19									9				9				5				23												9	9

INDICES AEDICOS	TOTAL CASAS	TOTAL DEPOSITOS	IV	ID	IB
Positivo Larvas					
Positivo Pupas					
Positivo Adulto		N/A		N/A	N/A
TOTAL INSPECCIONADO			N/A	N/A	N/A

CONSOLIDADO BARRIO:
Total criaderos: _____
Criaderos positivo con larvas: _____
Criaderos positivos con pupas: _____
Criaderos Tratados con larvicida _____
Criaderos Eleminados _____

CONSOLIDADO BARRIO:
Total Casas inspeccionadas: _____
Total Casas Ausentes: _____
Total Casas Renuentes: _____
Total Casas de la localidad (insp + Aus + Ren): _____

OBSERVACIONES: focalizado por Plan de contingencia. Ficha amarilla

RESPONSABLES:
Doveidy Vdasquez

Documento de: Sistema de Gestion de Calidad	Aprobacion:	DOCUMENTO CONTROLADO

Alcaldía de Florencia
Secretaria de Salud Municipal

SECRETARIA DE SALUD MUNICIPAL

FORMATO LEVANTAMIENTO DE INDICE LARVAL AEDICO, PUPAL Y ADULTO
INTERVENCION QUIMICA (Larvicida)
CAPACITACIONES COMUNITARIAS

codigo:
Version: | Fecha:
Página: 1 de 1

MUNICIPIO: Florencia | LOCALIDAD: B/Juan XXIII | FECHA DE INSPECCION: 15-04-24

	DIRECCION VIVIENDAS	TELEFONO	Viv Abas	Adultos	LLANTAS Nº	LLANTAS Larva	LLANTAS Pu	LLANTAS Tto	CANECAS Nº	CANECAS Larva	CANECAS Pu	CANECAS Tto	TANQUES ELEVADOS Nº	TANQUES ELEVADOS Larva	TANQUES ELEVADOS Pu	TANQUES ELEVADOS Tto	TANQUES BAJOS Nº	TANQUES BAJOS Larva	TANQUES BAJOS Pu	TANQUES BAJOS Tto	DIVERSOS Nº	DIVERSOS Larva	DIVERSOS Pu	DIVERSOS Tto	TOTAL DEPOSITOS Nº	TOTAL DEPOSITOS Larva	TOTAL DEPOSITOS Pu	TOTAL DEPOSITOS Tto	Pre Adul	Viv Pot Larvas	Viv Pot Pupas	Potes Eliminados	Abate	Obsidia-S	Vectobac	Viv Fot Intervenidas	Viv Aedica	Pot Cap
1	Cra 17-15-70	3124629535		1									-				1	1	-	1					1	1	-	1					20			1		1
2	C11-8A-15-63 Apto	3138852[illegible]		1									-				1	1	-	1					1	1	-	1					20			1		1
3	C11-8-15-63	3108884[illegible]		1									1				1	1	-	1					2	1	-	1					20			1		1
4	C11-8-15-83	3123250302		1									1				-								1													1
5	C11-8-15-83 Apto	3202[illegible]		2									1				-								1													1
6	C11-8-15-107	3118648218		3									2				1								3													1
7	Cra 17-15-115	3223921262		3									2				1								3													1
8	C11-8-15-117	3124876094		2									1				1								2													1
9	Cra 17-1-14	3142763679		1									1				1								2													1
10	C11-6-17A-04	No Reporta		1									1				1								2													1
11																																						
12																																						
13																																						
14																																						
15																																						
16																																						
17																																						
18																																						
19																																						
20																																						
	Consolidado General		N/A	N/A									10				9	3		3					19	3		3					65			3		10

INDICES AEDICOS	TOTAL CASAS	TOTAL DEPOSITOS	IV	IID	IIB
Positivo Larvas					
Positivo Pupas					
Positivo Adulto		N/A		N/A	N/A
TOTAL INSPECCIONADO			N/A	N/A	N/A

CONSOLIDADO BARRIO:
Total criaderos: _____
Criaderos positivo con larvas: _____
Criaderos positivos con pupas: _____
Criaderos Tratados con larvicida _____
Criaderos Eliminados _____

CONSOLIDADO BARRIO:
Total Casas Inspeccionadas: _____
Total Casas Ausentes: _____
Total Casas Renuentes: _____
Total Casas de la localidad (Insp + Aus + Ren) _____

OBSERVACIONES:

RESPONSABLES:
Doredith Velasquez Rosa

Documento de: Sistema de Gestion de Calidad | Aprobacion: | DOCUMENTO CONTROLADO

Alcaldía de Florencia
Secretaría de Salud Municipal

SECRETARIA DE SALUD MUNICIPAL

FORMATO LEVANTAMIENTO DE INDICE LARVAL AEDICO, PUPAL Y ADULTO
INTERVENCION QUIMICA (Larvicida)
CAPACITACIONES COMUNITARIAS

codigo:
Version:
Fecha:
Página: 1 de 1

MUNICIPIO: Florencia | LOCALIDAD: B/ obrero | FECHA DE INSPECCION: 24-04-24

	DIRECCION VIVIENDAS	TELEFONO	Vis Ad	Ausente	LLANTAS Nº	LLANTAS Larva	LLANTAS Pu	LLANTAS Tto	CANECAS Nº	CANECAS Larva	CANECAS Pu	CANECAS Tto	TANQUES ELEVADOS Nº	TANQUES ELEVADOS Larva	TANQUES ELEVADOS Pu	TANQUES ELEVADOS Tto	TANQUES BAJOS Nº	TANQUES BAJOS Larva	TANQUES BAJOS Pu	TANQUES BAJOS Tto	DIVERSOS Nº	DIVERSOS Larva	DIVERSOS Pu	DIVERSOS Tto	TOTAL DEPOSITOS Nº	TOTAL DEPOSITOS Larva	TOTAL DEPOSITOS Pu	TOTAL DEPOSITOS Tto	Pre Adu	Vis Pre Larvas	Vis Pre Pupas	Pupas Eliminadas	Adulto	Envases T	Viviendas	Vis Post Larvicida	Vis Aut Rechaz	Pri Cap
1	Cra 16-3B-41	3115162[illegible]79	3	1									1				1								2													1
2	Cra 16-3A-69	3102958664	2	2									1				1								2													1
3	Cra 16-3B-25	3212144581	2	3									1				2								3													1
4	Cra 16-3B-17	3107[illegible]	1	2					1				1				1								3													1
5	Cra 16-3A-55	3124[illegible]	2										1				1								2													1
6	Cra 16-3A-41	3107[illegible]	2	2									-				1								1													1
7	Cra 16-3A-19	3223[illegible]	1	2									1				1								2													1
8	Cra 16-3A-11	3128[illegible]	2	1									1				1	1	-	1					2	1	-	1					20			1		1
9	Cra 16-3A-27	3208[illegible]	3										-				1								1													1
10	Cra 16-3A-33	3146[illegible]	3	2									-				1								1													1
11	Cra 16-3A-01	3138[illegible]	1	3									1				1								2													1
12	Cra 16-Cll 3A-	3118[illegible]	-	2									-				-				1				1													1
13	Cra 16-Cll 3A-	3132[illegible]	1	2									1				1	1	-	1					2	1	-	1					20			1		1
14	Cra 16-Cll 3A	3124[illegible]	2	3									1				1								2													1
15	Cra 16-Cll-3A-	3133[illegible]	3	3									-				1								1													1
16	Cra 16-3-115	3202[illegible]	1	6									1				1								2													1
17	Cra 16 3-81	3160[illegible]	2	4									1				2								3													1
18																																						17
19																																						
20																																						
	Consolidado General		53	20					3				12				58			2	1				32	2		2					40			2		17

INDICES AEDICOS	TOTAL CASAS	TOTAL DEPOSITOS	IV	IID	IIB
Positivo Larvas					
Positivo Pupas					
Positivo Adulto		N/A		N/A	N/A
TOTAL INSPECCIONADO			N/A	N/A	N/A

CONSOLIDADO BARRIO:
Total criaderos: _____
Criaderos positivo con larvas: _____
Criaderos positivos con pupas: _____
Criaderos Tratados con larvicida: _____
Criaderos Eliminados: _____

CONSOLIDADO BARRIO:
Total Casas Inspeccionadas: _____
Total Casas Ausentes: _____
Total Casas Renuentes: _____
Total Casas de la localidad (Insp + au + Rel): _____

OBSERVACIONES:

RESPONSABLES:
Dorcdith Velasquez Rosa

Documento de: Sistema de Gestion de Calidad	Aprobacion:	DOCUMENTO CONTROLADO

Alcaldía de Florencia
Secretaría de Salud Municipal

SECRETARIA DE SALUD MUNICIPAL

FORMATO LEVANTAMIENTO DE INDICE LARVAL AEDICO, PUPAL Y ADULTO
INTERVENCION QUIMICA (Larvicida)
CAPACITACIONES COMUNITARIAS obrero

codigo:
Version: Fecha:
Página: 1 de 1

MUNICIPIO: Florencia LOCALIDAD: Otro FECHA DE INSPECCION 24-04-24

	DIRECCION VIVIENDAS	TELEFONO	<18 Años	Adultos	LLANTAS Nº	LLANTAS Larva	LLANTAS Pu	LLANTAS Tto	CANECAS Nº	CANECAS Larva	CANECAS Pu	CANECAS Tto	TANQUES ELEVADOS Nº	TANQUES ELEVADOS Larva	TANQUES ELEVADOS Pu	TANQUES ELEVADOS Tto	TANQUES BAJOS Nº	TANQUES BAJOS Larva	TANQUES BAJOS Pu	TANQUES BAJOS Tto	DIVERSOS Nº	DIVERSOS Larva	DIVERSOS Pu	DIVERSOS Tto	TOTAL DEPOSITOS Nº	TOTAL DEPOSITOS Larva	TOTAL DEPOSITOS Pu	TOTAL DEPOSITOS Tto	Pre Adu	Vlo. Pre Larvas	Vlo. Pre Pupas	Pupas Eliminadas	Adulto	Dimin./T	Vectores	Vlo. Tral Larvicida	Vlo. Au/Re	Pu. Cap.
1	Dll. 4A - 16-15	3208338476	3	6									1				1								1													
2	Cll-4A-Rg16	3132311166	1	5									1				1								2													
3	Cll-4A-Rg16	3138511837	3	1									1				1								2													
4	Rg16-Dll. 4B	3224690332	2	3									1				1								2													
5	Rg16-3C-63	3168676887	1										1				1								1													
6	Rg16-3C-45	NO Reporta											1				1								1													
7	Rg16-4-37	3173834073	2	2									1				1								1													
8	Rg16-4-31	3224467222	2	6									1				1								2													
9	Dll-3B-15-22	3147721615	3	2									1				1								2													
10	Rg16-3C-77	3128856838	1	4									1				1								1													
11	Rg16-3C-69	3119035677	2	3									1				2								2													
12	Rg16-3C-42	3202190914	-	2									1				1	1	-	1	-				2	1	-	1	-	1	-	-	30	-	-	1	-	1
13	Rg16-3B-24	3209274242	2	4									1				2								2													
14	Rg16-3B-13	3236401417	-	1									1				1	1	-	1	-				2	1	-	1		1	-		20	-	-	1		1
15	Rg16-3C-07	NO Reporta	-	2									1				1	1	-	1	-				2	1		1		1			20			1		1
16	Rg16-3B-07	3212270319	-	3					1				1				1								2													
17	Rg16-3A-9	3123164886	3	3									1				1	1	-	1					2	1		1		1			20			1		1
18																																					
19																																					
20																																					
	Consolidado General		30	40					1				10				13	4		4					29	4		4		1			90			4		17

INDICES AEDICOS	TOTAL CASAS	TOTAL DEPOSITOS	IIV	IID	IIB
Positivo Larvas					
Positivo Pupas					
Positivo Adulto		N/A		N/A	N/A
TOTAL INSPECCIONADO			N/A	N/A	N/A

CONSOLIDADO BARRIO:
Total criaderos: _____
Criaderos positivo con larvas: _____
Criaderos positivos con pupas: _____
Criaderos Tratados con larvicida _____
Criaderos Eleminados _____

CONSOLIDADO BARRIO:
Total Casas Inspeccionadas: _____
Total Casas Ausentes: _____
Total Casas Renuentes: _____
Total Casas de la localidad (Insp + Au + Re): _____

OBSERVACIONES:

RESPONSABLES:
Dorcdith Velasquez Rosa,

Alcaldía de Florencia
Secretaría de Salud Municipal

SECRETARIA DE SALUD MUNICIPAL -

FORMATO LEVANTAMIENTO DE INDICE LARVAL AEDICO, PUPAL Y ADULTO
INTERVENCION QUIMICA (Larvicida)
CAPACITACIONES COMUNITARIAS

codigo:
Version: | Fecha:
Página: 1 de 1

MUNICIPIO: Florencia | LOCALIDAD: Cabrera | FECHA DE INSPECCION: 24-04-24

	DIRECCION VIVIENDAS	TELEFONO	+10 Años	Adultos	LLANTAS Nº	LLANTAS Larva	LLANTAS Pu	LLANTAS Tto	CANECAS Nº	CANECAS Larva	CANECAS Pu	CANECAS Tto	TANQUES ELEVADOS Nº	TANQUES ELEVADOS Larva	TANQUES ELEVADOS Pu	TANQUES ELEVADOS Tto	TANQUES BAJOS Nº	TANQUES BAJOS Larva	TANQUES BAJOS Pu	TANQUES BAJOS Tto	DIVERSOS Nº	DIVERSOS Larva	DIVERSOS Pu	DIVERSOS Tto	TOTAL DEPOSITOS Nº	TOTAL DEPOSITOS Larva	TOTAL DEPOSITOS Pu	TOTAL DEPOSITOS Tto	Vrs Ado	Vrs Pup Larvas	Vrs Pup Pupas	Pupas Expulsas	Adulto	Dentro	Viviendas	Vrs Trat Larvicida	Vrs Aulto	Pri Cap
1	Cra 16-3A-71	3213824884	2	2													1				1				2													1
2	Cra 16-3A-85	3217925574	3	2									1				1								2													1
3	Cra 16-3A-93	3102254482	1	3													1								1													1
4	Cra 16-4A-23	3142058962	2	2													1				1				2													1
5	Cra 16-4A-31	3213045509	3	3									1				1	1	-	1	1				3	1	-	1					20			1	-	1
6	Cll-3A-Cra 16	3158950021	1	2													1								1													1
7	Cll-3A-Cra 16	3222336311	1	3									1				1								2													1
8	Cra 16-5-23	3209190181	2	1													1								1													1
9	Cra 16-5-36	3125821263	1	2													1								1													1
10	M-A-Casa 20	3204048574	4	1													1								1													1
11	M-A-Cra 16 11	No Reporta	-	2													1								1													1
12																																						
13																																						
14																																						
15																																						
16																																						
17																																						
18																																						
19																																						
20																																						
	Consolidado General	11	8	8									3				11	1	-	3	3				17	1	-	1					20			1		11

INDICES AEDICOS	TOTAL CASAS	TOTAL DEPOSITOS	IIV	IID	IIB
Positivo Larvas	1	1			
Positivo Pupas	-	-			
Positivo Adulto	-	N/A		N/A	N/A
TOTAL INSPECCIONADO	11	17	N/A	N/A	N/A

CONSOLIDADO BARRIO:
Total criaderos: _____
Criaderos positivo con larvas: _____
Criaderos positivos con pupas: _____
Criaderos Tratados con larvicida _____
Criaderos Eliminados _____

CONSOLIDADO BARRIO:
Total Casas inspeccionadas: _____
Total Casas Ausentes: _____
Total Casas Renuentes: _____
Total Casas de la localidad (Insp + Aus + Ren): _____

OBSERVACIONES:

RESPONSABLES:
Doredith Velásquez Rojas

Documento del Sistema de Gestion de Calidad | Aprobacion: | DOCUMENTO CONTROLADO

ALCALDÍA DE FLORENCIA NIT No. 900.095.728-2	CÓDIGO M1.P01.F01	ALCALDÍA DE FLORENCIA, CAQUETÁ	FECHA DE EMISIÓN 23/12/2014
	VERSIÓN 2.0	ASISTENCIA DE POBLACIÓN ATENDIDA	FECHA DE ACTUALIZACIÓN 27/05/2022
			PÁGINA: 1 de 1

DEPENDENCIA: Programa E.T.V. RESPONSABLE: Coordinadora

ACTIVIDAD REALIZADA: Caracterización a población visitada

FECHA: 11-04-2024 LUGAR: Bl la primavera Malvina

ITEM	NOMBRES	IDENTIFICACION	EDAD	SEXO	POBLACIÓN						ZONA		DIRECCIÓN	CELULAR	FIRMA
					DISC.	VICT	REINS	AFRO	INDIG	LGBTI	RUR	URB			
1	Belcy Cardozo	40764339	59			X						X	Dia. A-N-5B 113	3228222254	Belcy Cardozo
2	Osbaldo Vargas	1006523526	30			X						X	Dia-A-N-65	3233223547	Osbaldo V
3	Dia N-5B-117.	40.755727	69	F		X						X	Elvia Falla,	3125151172	Elvia Falla
4	Belcy Rubiela Silva.	40760955	64	F		X						X	Cra 5-N-710	3214089915	Belcy
5	Maria Lucila Sandoval	26.616203	76	F		X						X	Cra-5-1442	3144837490	Maria Luc.
6	Norbelly Sanchez.	30508548	41	F		X						X	Cll 5A 5A 26	3244935 7230	Norbelly Sanchez
7	Blanca Isabel P.	32030104 55	43	F		X						X	Cra-5-5A-26	30520135	Blanca J
8	Luisa Fernanda Cordoba	3.111802036 8	20	F		X						X	Cra-5A 404.	3209462709	Luisa C.
9	Nelson Villegas	6.681700	66	M								X	DIV-A-567	3133933008	

ALCALDÍA DE FLORENCIA NIT No. 800.095.720-2	CÓDIGO M1.F06	ALCALDÍA DE FLORENCIA,CAQUETA	FECHA DE EMISIÓN 21/11/2017
	VERSIÓN 1.0	ACTA DE CONSTANCIA DE ACTIVIDADES EN EL SECTOR SALUD	FECHA DE ACTUALIZACIÓN
			PÁGINA: 1 de 1

FECHA: 11-04-2024 LUGAR: Bl la primavera

ÁREA: URBANA X RURAL ___

NOMBRE DEL PROYECTO:
Prevención, Promoción y control de las Enfermedades transmitidas por vectores en el municipio de Florencia

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD EJECUTADA:
levantamiento de indice aedico

OBSERVACIONES:
Se realiza inspección y aplicación de larvicidas a depósito de agua Según Situación entomológicas hallada en las Viviendas intervenidas en en el barrio la primavera

No. DE BENEFICIARIOS: 19 DURACIÓN DE LA ACTIVIDAD: 4 H.

EL SUSCRITO: Maria Pulecio
IDENTIFICADO CON CÉDULA DE CIUDADANÍA No 26.620.160. DE Montañita
CERTIFICA QUE LA ACTIVIDAD ANTERIORMENTE DETALLADA SE REALIZÓ A SATISFACCIÓN.

FIRMA DEL REPRESENTANTE DE LA COMUNIDAD: Maria Pulecio
CARGO: Presidenta J.A.C. Celular No. 322-843-17-43

RESPONSABLE DE LA ACTIVIDAD: Rondith Vasquez Pares
CARGO: tec & tv.

ALCALDÍA DE FLORENCIA NIT No. 800.095.728-2	CÓDIGO M1.P01.F01	ALCALDÍA DE FLORENCIA, CAQUETÁ	FECHA DE EMISIÓN 23/12/2014
	VERSIÓN 2.0	ASISTENCIA DE POBLACIÓN ATENDIDA	FECHA DE ACTUALIZACIÓN 27/05/2022
			PÁGINA: 1 de 1

DEPENDENCIA: Programa G.tv. RESPONSABLE: Dorditth Velasquez R.

ACTIVIDAD REALIZADA: Caracterizacion. ala poblacion atendida

FECHA: 15.04.2024. LUGAR: B/ Juan XXIII

ITEM	NOMBRES	IDENTIFICACION	EDAD	SEXO	POBLACIÓN						ZONA		DIRECCIÓN	CELULAR	FIRMA
					DESC	VICT	RECNG	AFRO	INDIG	LGBTI	RUR	URB			
1	Guillermo Bustillar	16188447	47	M								X	Cra 17-15-70	3124529531	
2	Jeydy Ramirez	1117548852	26	F								X	Cll 8A-AP 15-63	3	Jeidyramirez
3	Mariela Barrios	49736442	76	F								X	Cll 8-15-63	3	Mariela Barrios
4	Trinidad Orie	36628442	87	F								X	Cll 8-15-83	3123250352	
5	Arquimedes Tenorio	68018876	82	M								X	Cll 8-15-83A	3202352182	
6	Monica Gonzalez	40760472	58	F								X	Cll 8-15-107	3	
7	Sofia Bartandueza	1174978751	18	F								X	Cra 17-115	3225121262	Sofia Artandueza
8	Yaneth Tovar	40725567	52	F								X	Cll 8-15-117	3124	Janeth T.
9	Carola Varon	38225816	75	F								X	Cra 17-1-14	3142763249	Carola V.P.
10	Eneida Florez	26615584	75	F								X	Cll 6-17A-04	No Reporta	

ALCALDÍA DE FLORENCIA NIT No. 800.095.728-2	CÓDIGO M1.F06	ALCALDÍA DE FLORENCIA,CAQUETÁ	FECHA DE EMISIÓN 21/11/2017
	VERSIÓN 1.0	ACTA DE CONSTANCIA DE ACTIVIDADES EN EL SECTOR SALUD	FECHA DE ACTUALIZACIÓN
			PÁGINA: 1 de 1

Dora

FECHA: 15-16-04-24 LUGAR: B/ Juan XXIII -

ÁREA: URBANA X RURAL ____

NOMBRE DEL PROYECTO:
Prevención, Promoción y control de Las enfermedades Transmitidas por vectores en el Municipio de Florencia.

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD EJECUTADA:
Levantamiento de índice Aedico y caracterización de la población Atendida.

OBSERVACIONES:
se realizó levantamiento de índice Aedico mediante Inspección a depósitos de agua y aplicación de Larvicida según situación Entomológica Hallada en Las Viviendas intervenidas en el barrio Juan XXIII y caracterización a la población visitada. se adjunta formato levantamiento de índice Larval.

No. DE BENEFICIARIOS: 19 DURACIÓN DE LA ACTIVIDAD: 4H.

EL SUSCRITO: Luz elena Arroyave Rios
IDENTIFICADO CON CÉDULA DE CIUDADANÍA No. 25246254 DE Viterbo C.
CERTIFICA QUE LA ACTIVIDAD ANTERIORMENTE DETALLADA SE REALIZÓ A SATISFACCIÓN.

FIRMA DEL REPRESENTANTE DE LA COMUNIDAD: Luz Elena A.
CARGO: Aux. laboratorio - Biotegen ; Celular No. 3112634844

RESPONSABLE DE LA ACTIVIDAD: Doredith Velásquez Rosso
CARGO: Técnica en ETV.

ALCALDÍA DE FLORENCIA NIT No. 800.095.728-2	CÓDIGO M1.P01.F01	ALCALDÍA DE FLORENCIA, CAQUETÁ	FECHA DE EMISIÓN 23/12/2014
	VERSIÓN 2.0	ASISTENCIA DE POBLACIÓN ATENDIDA	FECHA DE ACTUALIZACIÓN 27/05/2022
			PÁGINA: 1 de 1

DEPENDENCIA: Programa ETV. RESPONSABLE: Doreditth Velasquez L.

ACTIVIDAD REALIZADA: caracterizacion a la poblacion atendida

FECHA: 24-04-24 LUGAR: B/obrero

ITEM	NOMBRES	IDENTIFICACION	EDAD	SEXO	POBLACIÓN						ZONA		DIRECCIÓN	CELULAR	FIRMA
					DISC.	VICT	REINS	AFRO	INDIG	LGBTI	RUR	URB			
1	everley Muñoz	40078085	44	F		X						X	cll-4A-16-15	3208338476	EVERLEY
2	Luz E vega	1117485196	44	F								X	cll-4A-cra16	3132311166	LUZESTELLAVE
3	Daniela E. Ayala P.	1117836584	17	F								X	cll-4A-cra16	3185178374	Daniela Ayala
4	Lucila Bavieres	3187655[illegible]	60	F		X						X	cra16-cll4A	3222895[illegible]	Lucila Bavieres
5	Leidy K. Cardozo	1117513025	34	F								X	cra16-3e-63	[illegible]	Leidy Cardozo
6	Nta Angela Quiñé	40759786	68	F		X						X	cra-16-3e-47	[illegible]	[illegible]
7	Amanda Ruiz	40621555	53	F		X						X	cra16-4-37	3123834403	Amanda Ruiz
8	Norma C. Cuellar	40785714	43	F								X	cra16-4-31	3224463222	[illegible]
9	Durleny Manzano	1094980194	32	F		X						X	cll-3B-15-22	3217172165	Durleny
10	Julio C. Mosquera	17610449	58	M		X						X	cra 16-6-77	3138866878	[illegible]
11	Yolanda Soto J.	40761523	69	F								X	cra-16-3c-69	3115056[illegible]	[illegible]
12	Noel Osorio M.	17642857	55	M								X	cra 16-30-42	3024907[illegible]	[illegible]
13	Carolina Barrero	1116224012	30	F		X						X	cra-16-3B-21	3209249242	Carolina B.D.
14	Aurelio Murillo	17653657	69	M								X	cra16-3B-13	3135401[illegible]	[illegible]
15	Hermelinda Vargas	41350932	80	F		X						X	cra16-3c-07	No Reporta	[illegible]
16	Neley Andor	40779819	49	F								X	cra16-3B-01	3127703[illegible]	[illegible]
17	Caribda Alvarez	40784413	60	F								X	cra16-3A-9	3123164[illegible]	Casilda

ALCALDÍA DE FLORENCIA NIT No 800.095.728-2	CÓDIGO M1.P01.F01	ALCALDÍA DE FLORENCIA, CAQUETÁ	FECHA DE EMISIÓN 23/12/2014
	VERSIÓN 2.0	ASISTENCIA DE POBLACIÓN ATENDIDA	FECHA DE ACTUALIZACIÓN 27/05/2022
			PÁGINA: 1 de 1

DEPENDENCIA: Promotora ETV - RESPONSABLE: Doredith Velasquez R.

ACTIVIDAD REALIZADA: caracterizacion a la población atendida

FECHA: 24-04-24 LUGAR: B- obrero

ITEM	NOMBRES	IDENTIFICACION	EDAD	SEXO	POBLACIÓN						ZONA		DIRECCIÓN	CELULAR	FIRMA
					DISC.	VICT	REMS	AFRO	INDIG	LGBTI	RUR	URB			
1	Dany Montalvo	1117523137	32	F								X	Cra 16-3B-41	3115162779	
2	Diana Diaz	1077887779	28	F								X	Cra 16-3A-59	3182582	Diana Diaz
3	Mayi Prieto	1006579107	23	F		X						X	Cra 16-3B-25	32124468	Mayi Prieto
4	Marly olaya	1117493470	37	F								X	Cra 16-3B-17	3107	Mayi C.
5	Sebiela ome L.	40763470	60	F							X		Cra 16-3A-55	3144	
6	Jhonatan Polo	1618978	42	M								X	Cra 16 3A-41	3107805	
7	Nery Duque Solano	1117545	27	F		X						X	Cra-16-3A-19	3222	Bellido C.
8	Raquel Trujillo	40772706	60	F								X	Cra 16-3A-11	3128979983	Raquel Truj.
9	Luz N. Triana	40729251	52	F								X	Cra 16-3A-07	3208534433	Luz Nelly T.
10	Yamile Betancourt	1124972	34	F		X						X	Cra 16-3A-86	3146 98	
11	Luz M. Salazar	36272692	70	F								X	Cra 16-3A-01	3038	
12	Nelly cuellar	40762	60	F								X	Cra 16 Cll 3A	3118	
13	Yurley Abdón P.	1006546	22	F								X	Cra 16 Cll 3A	3133	Yurley Abdon P.
14	J. Miguel Gonzalez	1075 38	28	M								X	Cll 16 Cr 3A	3124	
15	Didé Prada	1117	35	F		X						X	Cra 16 Cll 3A	3133	
16	sandra tafurdo	40779	48	F		X						X	Cra 16-3-115	3178	Sandra Tafurdo
17	Mary Arenas	40732212	43	F		X						X	Cra -3-81	3160	MARY ARENAS

ALCALDÍA DE FLORENCIA NIT No. 800.096.728-2	CÓDIGO M1.P01.F01	ALCALDÍA DE FLORENCIA, CAQUETÁ	FECHA DE EMISIÓN 23/12/2014
	VERSIÓN 2.0	ASISTENCIA DE POBLACIÓN ATENDIDA	FECHA DE ACTUALIZACIÓN 27/05/2022
			PÁGINA: 1 de 1

DEPENDENCIA: Rebaraña ETV. RESPONSABLE: Doredith Velásquez Rosas.

ACTIVIDAD REALIZADA: caracterización a población atendida.

FECHA: 24-04-24 LUGAR: El obrero.

ITEM	NOMBRES	IDENTIFICACION	EDAD	SEXO	POBLACIÓN						ZONA		DIRECCIÓN	CELULAR	FIRMA
					DISC.	VICT	REINS	AFRO	INDIG	LGBTI	RUR	URB			
1	Javier Damián	1765	45	M		X						X	Cra 16-3A-71	3213524554	
2	Margarita Gomez López	1115791961	34	F		X						X	Cra 16-3A-85	3217925574	
3	sara martinez	3057564	28	F								X	cra 16-3A-93	3102254482	
4	Heliana Y. Ramirez R.	1142058462	23	F		X						X	Cra 16-4A-23	3142058462	
5	Lorena Sánchez	1117528802	31	F								X	Cra 16-4A-31	3213240879	
6	Juan Fto Gutiérrez	1117486158	38	M								X	Cll-3A-Cra 16	3155950704	
7	Darly Gutiérrez	1117522423	32	F								X	Cll. 3A. Cra 16	3222336311	
8	Gloria Mesa	40747234	39	F								X	Cra 16. 5-23	3209190181	
9	Fabián A. Beltrán	1115795844	30	M		X						X	Cra. 16-5-36	3128212263	
10	Mariana Sierra	1117527295	34	F		X						X	M-A-Cra 16	3104049	
11	Darien C. Sierra	1117505110	18	M		X						X	M-A-Cra 11	No Reporta	