HOJA DE RUTA

HOJA DE RUTA No. 134
NOMBRE: DOREDITH VELASQUEZ ROSAS

FECHA			OFICINA DE ORIGEN	DESTINO	OBJETO	OBSERVACIONES	RECIBIDO
DÍA	MES	AÑO					
05	09	2024	SECSALUD	OFICINA JURÌDICA	CONTRATO No. 20240244 CUENTA DE COBRO No. 5 ACTA No. 006 DE SUPERVISION		

Florencia, 04 Septiembre 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 Agosto al 04 de Septiembre 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

ALCALDIA DE FLORENCIA
NIT. 800095728 – 2

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

INFORME
05

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

ALCALDÍA DE FLORENCIA NIT No. 800.095.720-2	CÓDIGO E1.F04	ALCALDÍA DE FLORENCIA, CAQUETÁ	FECHA DE EMISION
			FECHA DE ACTUALIZACIÓN
	VERSIÓN 1.0	CRONOGRAMA DE ACTIVIDADES	PÁGINA: 1 de 1

ITEM	DEL 05 DE AGOSTO AL 04 DE SEPTIEMBRE 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	X													DOREDITH VELASQUEZ ROSAS	• Formato Levantamiento de Indice • Formato Caracterización a la población. • 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						X											• Formato Acta de Visita • 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 • 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				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 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.																																	• 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 AGOSTO AL 04 DE SEPTIEMBRE DE 2024

FECHA DE PRESENTACIÓN:	Día	Mes	Año
	04	SEPTIEMBRE	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 AGOSTO AL 04 DE SEPTIEMBRE DE 2024.

CRONOGRAMA DE ACTIVIDADES

N°	ACTIVIDADES	CANTIDAD	VALOR MENSUAL	VALOR TOTAL
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.	MENSUAL	$2.464.000	$2.464.000
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.			
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 (05-08-13-16-20-22/08/2024), 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 y caracterización de la población, con los siguientes resultados.

LEVANTAMIENTO DE INDICE									
Fecha	**Barrio/Vereda**	**Vivien. Visitad.**	**Vivien. Inspec.**	**Vivien. Positi.**	**Total Depós.**	**Depós. Positi.**	**Depós. Tratad.**	**Larvic. Aplic. Abate**	**Perso. capacit.**
05/08/2024	Villa Clara	26	26	3	45	3	3	60	26
08/08/2024	Cristales	54	54	4	71	4	4	100	54
16/08/2024	La Floresta	34	34	7	52	7	7	140	34
20/08/2024	Brisas Altas	7	7	2	10	2	2	40	7
21/08/2024	La Nueva Jerusalén	20	20	1	29	1	1	20	20
Total		**141**	**141**	**17**	**207**	**17**	**17**	**360**	**141**

Para este periodo se desarrollaron actividades de fumigación debido al caso de dengue grave reportado por SIVIGILA y 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
13/08/2024	Urbanización La Gloria	40	24	15	1	360 cc
22/08/2024	Obrero	24	10	9	5	150 cc
	TOTAL	**64**	**34**	**24**	**6**	**510 CC**

EVIDENCIAS, FUENTES DE VERIFICACIÓN Y/O PRODUCTOS ENTREGABLES:

- Formato de levantamiento de índice aédico.
- Formato caracterización de la población atendida con enfoque diferencial.
- Formato de fumigación.
- Acta de constancia de actividades del sector salud.
- Registro fotográfico

EVIDENCIAS FOTOGRAFICAS

INFORME EJECUTIVO

ACTIVIDAD N°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.

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

1. El día (08/08/2024), se realizó visita de inspección a depósitos de agua, de la Clínica Gloria Pinzón, para identificar factores de riesgo. En el siguiente cuadro se relaciona la información obtenida.

FECHA	NOMBRE DE LA INSTITUCION	DEPOSITOS INSPEC.	DEPOSITOS POSITIVOS	DEPOSITOS TRATADOS	LARVICIDA APLIC. EN Gr	OBSERVACIONES
08-08-2024	Clínica Gloria Pinzón	6	0	0	0	Sin hallazgo al momento de la visita.

2. El día (21/08/2024), se realizó visita de inspección a depósitos de agua, de la Institución Educativa Rural Nueva Jerusalén, 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	OBSERVACIONES
21-08-2024	I. E. R. Nueva Jerusalén	3	0	0	0	Sin hallazgo al momento de la visita.

3. El día (26/08/2024), se realizó visita de inspección a depósitos de agua, de la Institución Educativa Juan Bautista Migani, 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	OBSERVACIONES
26-08-2024	I. E. Juan Bautista Migani	3	0	0	0	Sin hallazgo al momento de la visita.

EVIDENCIAS, FUENTES DE VERIFICACIÓN Y/O PRODUCTOS ENTREGABLES:

- Formato acta de visita a establecimientos.
- 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.

INFORME EJECUTIVO

DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD:

El día (13/08/2024), realice el seguimiento a un (1) caso de Dengue Grave, llevando a cabo las encuestas domiciliarias. En el siguiente cuadro se relaciona la información obtenida.

FECHA	NOMBRE	EDAD	IDENTIF.	TELEFONO	DIRECCION	CASO	OBSERVACIÓN
13/08/2024	Yeimy Lorena Alvis Jiménez	13	1.012.393.514	3212179587	Torre 21 Apto. 505 Urb. La Gloria	Dengue Grave	Recibió atención médica en el H. María Inmaculada

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 Gloria del Municipio de Florencia, lugares donde se realizaron las actividades de control de acuerdo a los lineamientos del Instituto Nacional de Salud.

EVIDENCIAS, FUENTES DE VERIFICACIÓN Y/O PRODUCTOS ENTREGABLES:

- Formato de encuesta domiciliaria.
- Formato acta de constancia de actividades en el sector salud.
- Registro fotográfico.

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 (05/08/2024), se realizó una (1) Jornada de Barrido Sanitario en el barrio Villa Clara, la cual consistió en la limpieza de toda la zona y la recolección de material inservible que pudiera contener depósitos de agua, además se capacitaron y caracterizaron a veintitrés (26) personas de la zona, con edades entre 16 y 87 años.

FECHA	BARRIO	PER. CAPAC.	EDADES	SEXO	ACTIVIDAD REALIZADA
05-08-2024	Villa Clara	26	Entre 16 y 87 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

INFORME EJECUTIVO

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.

DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD:

Los días (08-16-20-21/08/2024), se capacitaron un total de 78 personas. Estas capacitaciones consistieron 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
08/08/2024	Cristales	17	Entre 20 y 58 años	M y F	Capacitación a la comunidad sobre las técnicas y cuidados que se deben tener en cuenta para evitar la reproducción y proliferación del zancudo Aedes Aegypti, causante de enfermedades.
16/08/2024	La Floresta	34	Entre 12 y 81 años	M y F	
20/08/2024	Brisas Altas	7	Entre 28 y 78 años	M y F	
20/08/2024	V/La Nueva Jerusalén	20	Entre 23 y 85 años	M y F	

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.

INFORME EJECUTIVO

DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD:
El día (22/08/2024) 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

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:
Para este periodo la secretaria de Salud Municipal no programo actividades, por tal razón esta actividad no presenta evidencias.

Dorredith 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:
Página: 1 de 1

MUNICIPIO: Florencia
LOCALIDAD: B/vita Clara
FECHA DE INSPECCION: 05-08-2024

	DIRECCION VIVIENDAS	TELEFONO	Nº Casas	Aedicos	LLANTAS Nº	LLANTAS Larva	LLANTAS Pv	LLANTAS Tto	CANECAS Nº	CANECAS Larva	CANECAS Pv	CANECAS Tto	TANQUES ELEVADOS Nº	TANQUES ELEVADOS Larva	TANQUES ELEVADOS Pv	TANQUES ELEVADOS Tto	TANQUES BAJOS Nº	TANQUES BAJOS Larva	TANQUES BAJOS Pv	TANQUES BAJOS Tto	DIVERSOS Nº	DIVERSOS Larva	DIVERSOS Pv	DIVERSOS Tto	TOTAL DEPOSITOS Nº	TOTAL DEPOSITOS Larva	TOTAL DEPOSITOS Pv	TOTAL DEPOSITOS Tto	Pos Adic	Viv Pos Larva	Viv Pos Pupas	Positivo Adultos	Positivo Trampa	Viv Tot Inspec	Viv Aut Pos	Pos Cap
1	Cll-33A-39-33	3102535213	-	1									1				1								2											1
2	Cll-34-39-17	3124803190	-	5									1				2								3											1
3	Cll-34-39-25	3108876873	3	2									2				1								3											1
4	Cra 39-Cll-34	3115180260	-	1									1				1	1	-	1					2	1	-	1	1		20		1			1
5	Cll-33B-39-58	3112950251	-	3									1				1								2											1
6	Cll-35B-39-61	3126973800	2	2									1				1	1	-	1					2	1	-	1	1		20		1			1
7	Cll-35B-39-68	3223361999	1	3									-				1								1											1
8	Cll-35B-39-71	3144747003	2	1									1				1	1	-	1					2	1	-	1	1		20		1			1
9	Cll-35B-39-76	NO Reporta	1	1									-				1								1											1
10	Cll-35B-39-81	3117200668	2	1									-				1								1											1
11	Cll-35B-39-86	3214263880	2	3									1				1								2											1
12	Cll-35B-39-90	3123379491	1	1									1				1								2											1
12	Cll-34-39-67	3102367898	-	4									1				1								2											1
14	Cll-34-39-67 Apto	NO Reporta	1	1									-				1								1											1
15	Cll-34-39-79	3204391105	1	1									1				1								2											1
16	Cra 34-39-87	3204605326	-	2									1				1								2											1
17	Cra 34-39-87-Apto	3006471218	-	1									-				1								1											1
18																																				
19																																				
20																																				
	Consolidado General		17	16									13				18				0				31	3	-	3	-	3	60		3			17

INDICES AEDICOS	TOTAL CASAS	TOTAL DEPOSITOS	IPV	IBD	IRI
Positivo Larvar					
Positivo Pupal					
Positivo Adulto		N/A		N/A	N/A
TOTAL ESTABLECIMIENTO			N/A	N/A	N/A

CONSOLIDADO BARRIO:
Total viviendas: _____
Criaderos positivos 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 + Re): _____

OBSERVACIONES:
Atención a QR.

RESPONSABLES:
Doreditth Velásquez Rojas

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: PdV
Version: | Fecha:
Página: 1 de 1

MUNICIPIO: Florencia | LOCALIDAD: B/villa Clara | FECHA DE INSPECCION 05-08-2024

	DIRECCION VIVIENDAS	TELEFONO	+18 Años	Adultos	LLANTAS				CANECAS				TANQUES ELEVADOS				TANQUES BAJOS				DIVERSOS				TOTAL DEPOSITOS				Pre Adu	Viv Pos Larvas	Viv Pos Pupas	Pozos Sépticos	Abate	Dimilin	Vacunas	Viv Tot Intervenida	Viv Ausente	Pal Cap
					Nº	Larva	Pu	Tto	Nº	Larva	Pu	Tto	Nº	Larva	Pu	Tto	Nº	Larva	Pu	Tto	Nº	Larva	Pu	Tto	Nº	Larva	Pu	Tto										
1	Cra 33B-40-12	3232499 09	4	3									1				1								2													1
2	Cra 33B-39-72	3144829694	2	2									1				1								2													1
3	Cra 33B-39-72 Apto	3178744350	1	1									1				1								2													1
4	Cll 33B-39-52	3243432331		2									—				1								1													1
5	Cll 33 B-39-38	3125882013		3									1				1								2													1
6	Cll 33 B-39-30.	3219744298		2									—				1								1													1
7	Cll 33 B-Cra 39	3224792152	2	4									1				1								2													1
8	Cll 33B-Cra 39	3112822162		1									—				1								1													1
9	Cll 33B-39-02	No Reporta		2									—				1								1													1
10																																					
11																																					
12																																					
13																																					
14																																					
15																																					
16																																					
17																																					
18																																					
19																																					
20																																					
	Consolidado General	9	9	19									5				9								14													9

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 + Rej: _____

OBSERVACIONES:
Atención a QR.

RESPONSABLES:
Doredith Velásquez Rojas

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

14

ALCALDÍA DE FLORENCIA NIT No. 800.095.729-2	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

Levantamiento.

FECHA: 05-08-24 LUGAR: B/Villa clara

ÁREA: URBANA X RURAL

NOMBRE DEL PROYECTO:
Prevención, Promoción y control de las enfermedades Transmitidas por Vectores en el Municiplo Florencia.

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD EJECUTADA:
Levantamiento de Indice Aedico, Capacitación en ETV- y Caracterización a la población.

OBSERVACIONES:
Se realizó inspección a depósitos de agua y aplicación de larvicida según situación entomológica hallado en las viviendas intervenidas en el barrio Villa Clara. ASÍ MISMO, Se capacitó en las ETV- Énfasis en Dengue y Fiebre Amarilla, caracterizando a su vez a la población atendida.

No. DE BENEFICIARIOS: 78 aprox. DURACIÓN DE LA ACTIVIDAD: 4 H.

EL SUSCRITO: Marisol Angel V.
IDENTIFICADO CON CÉDULA DE CIUDADANÍA No. 40771678 DE Feia.
CERTIFICA QUE LA ACTIVIDAD ANTERIORMENTE DETALLADA SE REALIZÓ A SATISFACCIÓN.

FIRMA DEL REPRESENTANTE DE LA COMUNIDAD:
CARGO: Vice Presidenta JAC. Celular No. 3124803190.

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

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: RD
Version:
Fecha:
Página: 1 de 1

MUNICIPIO: Florencia
LOCALIDAD: 13 Cristales
FECHA DE INSPECCION: 08-08-24

	DIRECCION VIVIENDAS	TELEFONO	<18 Años	Adultos	LLANTAS				CANECAS				TANQUES ELEVADOS				TANQUES BAJOS				DIVERSOS				TOTAL DEPOSITOS				Pre Adu	Vlr. Pre Larvas	Vlr. Pre Pupas	Pozos Septicos	Aboc	Dimito T	Vasijas	Vlr. Tot Larvicida	Vlr. Aedic	Pre. Cap.
					Nº	Larva	Pu	Tto	Nº	Larva	Pu	Tto	Nº	Larva	Pu	Tto	Nº	Larva	Pu	Tto	Nº	Larva	Pu	Tto	Nº	Larva	Pu	Tto										
1	lote 31	3213030936	2						1	1	1	1	-				1	1	1	1					2	1	1	1		1	1		40			1		1
2	lote 23	NO Reporta	1	1													1								1													1
3	lote 23 Apto	3117029447	2	2													1								1													1
4	cll. 31A-38-44	3212294077	2	2													1								1													1
5	cll. 31 - 38A. 10	3112571235	2	2													1								1													1
6	cll. 3 - 38A. 16	3108022425	5	1													1								1													1
7	cll. 31 - 38A - 22	3219191204	2	1													1								1													1
8	cll. 31 - 38A - 22 Apto	NO Reporta	1	1													1								1													1
9	cll. 31 - 38A - 30	3132936886	1	3													1								1													1
10	cll. 31. 38A. 38	3224623926	2	1													2								2													1
11	cra 38. cll. 31	3229413138	2	3													1								1													1
12	cll. 31 - 38A. 40	3145654990	-	2													2								2													1
13	cll. 31 - cra 38	3214191191	5	3													1								1													1
14	cll. 31 - cra 38	3133991191	2	2									1				1								2													1
15	cll. 31. 38A. 60	NO Reporta	1	1													1								1													1
16	cll. 31 - 38A. 46	3203373259	1	3									1				1	1	-	1					2	1	-	1		1	-		20			1		1
17	cra 38A. cll. 31	3114980662	1	1													1								1													1
18	cll. 31 - 39A - 21	3209194738	2	1									1				1								2													1
19	cll. 31 - 39A - 30	3209194738	1	2													1								1													1
20	cll. 31 - 39A - 41	3142881052	2	2									1				1								2													1
	Consolidado General	20	35	41					1	1	1	1	4				2	2	1	2					2	2	1	2		2	1		60			2		20

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:
Atención a QR.

RESPONSABLES:
Doreditt Velásquez Rosas

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: PSE
Version:
Fecha:
Página: 1 de 1

MUNICIPIO: Florencia
LOCALIDAD: B/ Cristales
FECHA DE INSPECCION 08-08-24

	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	Vic Pos Larvas	Vic Pos Pupas	Pupas Sépticos	Adult	Unidos	Vectores	Vic Trat Larvicida	Vic Adulto	Pre Gap
1	Cll. 31 - Cra 38A -	3212387889	-	2									1				1								1													1
2	Cll - 31 - 38A - 71	3104807896	1	1													1								1													1
3	Cll - 31 - Lote 13	3124626568	-	2									1				1								2													1
4	Cll - 31 - Lote 15	3138114534	1	2					1								1								2													1
5	Cll - 31 - 39 - 22	3222229659	1	1													1								1													1
6	Cll - 31 - M. 118 - L. 18	3138507363	2	3													1								1													1
7	Cll - 31 - Lote 18 Apto	3125044280	1	1													1								1													1
8	Cll - 31 - 39C - 58	3115760833	-	2													2								2													1
9	Cll - 31 - 39C - 65	3203893693	1	1													1								1													1
10	Cll - 31 - 40 - 10	3105392913	2	3													1								1													1
11	Cll - 31 - Lote 14	3213106796	3	1					2				-				-								2													1
12	Cll - 31 - Lote 17	3224052457	-	2													1								1													1
13	M - 189 - Lote 18	3713236355	2	2									-				-				1				1													1
14	Cll - 31 - 40 - 46	3138791878	-	2									1				1								2													1
15	Cll - 31 - L - 44	3112070609	2	1													1								1													1
16	M - 189 - L - 21	3104440034	1	1									1				1	1	-	1					2	1	-	1	1			20			1			1
17	Cll - 31 - 40 - 64	3228807366	-	2													1								1													1
18																																						
19																																						
20																																						
	Consolidado General	17	19						3				3				16	1	-	1	1				23	1	-	1	-	1		20			1			17

INDICES AEDICOS	TOTAL CASAS	TOTAL DEPOSITOS	IV	IO	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 + Au + Re): _____

OBSERVACIONES:
Atención a 8R.

RESPONSABLES:
Doredith Velásquez Rojas.

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