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
20240599 DEL 27 DE SEPTIEMBRE DE 2024

Florencia, 29 de Octubre 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. 20240599; del periodo comprendido entre el 30 de Septiembre al 29 de Octubre 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

ALCALDÍA DE FLORENCIA NIT No. 800.096.720-2	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 30 DE SEPTIEMBRE HASTA EL 29 DE OCTUBRE DE 2024	CRONOGRAMA DE EJECUCIÓN																											RESPONSABLE	EVIDENCIAS DE EJECUCIÓN	VERIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO		
		DIAS DE EJECUCIÓN																														
	ACTIVIDADES	30	31	1	2	3	4	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			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 setenta (70) viviendas visitadas mensualmente.	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 dos (2) 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, Oropouche, 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 Indice • Formato Caracterización a la población. • Acata constancia de actividades en el sector Salud.	X		
4	Apoyar mensualmente mínimo una (1) jornada de barrido sanitario para la prevención y control de dengue en el municipio de Florencia o área de influencia. Recolección de inservibles. Incluye actividades de promoción y prevención dirigidas a treinta (30) 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) y/o población en general. 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 por lo menos una (1) instituciones educativas y/o mínimo ciento treinta (130) personas capacitadas de población en general.	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.																									X							• Formato Asistencia.	X		

Responsable de la Actividad	**Aprobó**
Firma: Doredith Velasquez Rosas	Firma: Jhonathan Salazar
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 30 DE SEPTIEMBRE AL 29 DE OCTUBRE DE 2024

FECHA DE PRESENTACIÓN:

Día	Mes	Año
29	OCTUBRE	2024

DESTINATARIO: JHONATHAN ALBERTO SALAZAR MENDEZ
CARGO: PROFESIONAL UNIVERSITARIO

OBJETIVO: PRESENTACION INFORME DE ACTIVIDADES DEL CONTRATO DE APOYO A LA GESTION No. 20240599 PERIODO DE EJECUCIÓN DEL 30 DE SEPTIEMBRE AL 29 DE OCTUBRE 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 setenta (70) 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 dos (2) establecimientos visitados mensualmente.			
3	Apoyar las investigaciones epidemiológicas y de campo relacionadas con las ETV (Dengue, Zika, Chikungunya, Oropouche, 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 mensualmente mínimo una (1) jornada de barrido sanitario para la prevención y control de dengue en el municipio de Florencia o área de influencia. Recolección de inservibles. Incluye actividades de promoción y prevención dirigidas a treinta (30) 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) y/o población en general. 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 por lo menos una (1) instituciones educativas y/o mínimo ciento treinta (130) personas capacitadas de población en general.			
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.			
8	Las demás que le sean asignadas por su supervisor y sean acordes con el objeto del contrato.			

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 setenta (70) viviendas visitadas mensualmente.

DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD:

Los días (30/09 y 08-21/08/2024), 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.
30/09/2024	Torasso	17	17	0	36	0	0	0	17
08/10/2024	Pueblo Nuevo	48	20	0	38	0	0	0	20
21/10/2024	Rodrigo Turbay	49	49	7	91	9	9	0	49
Total		**114**	**86**	**7**	**165**	**9**	**9**	**0**	**86**

Para este periodo se desarrollaron actividades de fumigación debido al caso de dengue grave reportado por SIVIGILA y la proliferación de zancudos en algunos sectores 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
02/10/2024	Limonar	32	26	6	0	5.980 cc
25/10/2024	Las Palmeras	15	15	0	0	3.000 cc
TOTAL		**47**	**41**	**6**	**0**	**8.980 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 dos (2) establecimientos visitados mensualmente.

DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD:
Para este periodo se realizaron dos (2) 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 (30/10/2024), se realizó visita de inspección a depósitos de agua, del Centro de Salud de la Ciudadela Habitacional Siglo XXI, 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
30-10-2024	Centro de Salud de la Ciudadela Habitacional Siglo XXI	4	0	0	0	Sin hallazgo al momento de la visita.

2. El día (09/10/2024), se realizó visita de inspección a depósitos de agua, de la Parroquia Nuestra Señora del Rosario, 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
09-10-2024	Parroquia Nuestra Señora del Rosario	3	1	2	0	Al momento de la visita se halla presencia vectorial. La alberca se desocupa y se hacen las debidas recomendaciones.

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, Oropouche, 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 día (25/10/2024), realice el seguimiento a un (1) caso de Dengue Grave, llevando a cabo las encuestas domiciliarias.

FECHA	NOMBRE	DIRECCION	CASO	OBSERVACIÓN
25/10/2024	Ian Andrés Marín Morales	Cr 3 Bis # 3-43 B/Las Palmeras	Dengue Grave	Se realiza fumigación focalizada, levantamiento de índice y barrido sanitario

INFORME EJECUTIVO

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 Las Palmeras del Municipio de Florencia, lugar 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 mensualmente mínimo una (1) jornada de barrido sanitario para la prevención y control de dengue en el municipio de Florencia o área de influencia. Recolección de inservibles. Incluye actividades de promoción y prevención dirigidas a treinta (30) 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 (08/10/2024), se realizó una (1) Jornada de Barrido Sanitario en el barrio Pueblo Nuevo, 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 cuarenta (40) personas de la zona, con edades entre 17 y 80 años.

FECHA	BARRIO	PER. CAPAC.	EDADES	SEXO	ACTIVIDAD REALIZADA
08-10-2024	Pueblo Nuevo	40	Entre 17 y 80 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





INFORME EJECUTIVO

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) y/o población en general. 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 por lo menos una (1) instituciones educativas y/o mínimo ciento treinta (130) personas capacitadas de población en general.

DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD:

Los días (30/09 y 18-21/10/2024), se capacitaron un total de 160 personas. Estas capacitaciones consistieron en técnicas para prevenir enfermedades de transmisión por vectores. En la siguiente tabla se relaciona la información.

FECHA	INSTITUCIONES	PER. CAPAC.	EDADES	SEXO	ACTIVIDAD REALIZADA
30/09/2024	Torasso	17	Entre 18 y 92 años	M y F	Capacitación a la comunidad sobre técnicas y cuidados a tener en cuenta para evitar la reproducción y proliferación del zancudo Aedes Aegypti, causante de enfermedades.
18/10/2024	I. E. Jorge Eliecer Gaitán	85	Entre 12 y 19 años	M y F	
21/10/2024	Rodrigo Turbay	58	Entre 17 y 75 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.

DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD:

El día (16/10/2024) 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 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.

DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD:
El día (23/10/2024), asistí a una reunión sobre la SAR, en la secretaria de Salud Municipal de Florencia.

EVIDENCIAS, FUENTES DE VERIFICACIÓN Y/O PRODUCTOS ENTREGABLES:

- Formato de asistencia.
- Registro fotográfico.

EVIDENCIAS FOTOGRAFICAS



ACTIVIDAD N°8:
Las demás que le sean asignadas por su supervisor y sean acordes con el objeto del contrato.

DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD:
Para este periodo no fueron asignadas actividades extras.

Doredith Vasquez Pasás
FIRMA DEL RESPONSABLE

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

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: Página: 1 de 1

MUNICIPIO: Florencia | LOCALIDAD: Bl. Torasso | FECHA DE INSPECCION 30-09-2024

	DIRECCION VIVIENDAS	<18 Años	Adultos	LLANTAS				CANECAS				TANQUES ELEVADOS				TANQUES BAJOS				DIVERSOS				TOTAL DEPOSITOS				Manual	Viv. Pos Larvas	Viv. Pos Pupas	Pozos Sépticos	Iemaphos	Viv. Trat larvicida	Viv. Au/Re	Par. Cap.
				N°	Larva	Pu	Tto	N°	Larva	Pu	Tto	N°	Larva	Pu	Tto	N°	Larva	Pu	Tto	N°	Larva	Pu	Tto	N°	Larva	Pu	Tto								
1	CRA 11 # 24 - 13	1	2									1				1								2											1
2	CRA 11 # 24 - 15		1									1				2								2											1
3	CII 24 # 10 - 76		3									1				1								2											1
4	CII 24 # 10 - 36 (1)	1	2									1				1								2											1
5	CII 24 # 10 - 20		2									2				1								3											1
6	CII 24 # 12 - 22		1									1				1								2											1
7	CII 24 # 10 - 02		1									1				1								2											1
8	CII 24 # 9 - 52	1	1									1				1								2											1
9	CII 24 # 9 - 06	1	1									1				1								2											1
10	CII 24 # 8 - 70		3									1				1								2											1
11	CII 24 # 8 - 56	2	2									1				1								2											1
12	CII 24 # 8 - 66		3									1				2								3											1
13	CII 24 # 8 - 44	1	2									1				1								2											1
14	CII 24 # 8 - 38	2	2									1				1								2											1
15	CII 24 # 8 - 18	1	2									1				1								2											1
16	CII 24 # 8 - 14	1	2									1				1								2											1
17	CII 24 # 8 - 06	1	2									1				1								2											1
18																																			
19																																			
20																																			
	Consolidado General	17	32									18				18								36											17

CONSOLIDADO BARRIO:	CONSOLIDADO BARRIO:	OBSERVACIONES:
Total criaderos: _____ Criaderos positivo con larvas: _____ Criaderos positivos con pupas: _____ Criaderos Tratados con larvicida _____ Criaderos Eleminados _____	Total Casas Inspeccionadas: _____ Total Casas Ausentes: _____ Total Casas Renuentes: _____ Total Casas de la localidad (Insp + Au + Re): _____	RESPONSABLE: Doredith Velasquez Possa

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:

Página: 1 de 1

Rdo

MUNICIPIO: Florencia

LOCALIDAD: 13 Pueblo Nuevo

FECHA DE INSPECCION 08-10-24

	DIRECCION VIVIENDAS	<18 Años	Adultos	LLANTAS				CANECAS				TANQUES ELEVADOS				TANQUES BAJOS				DIVERSOS				TOTAL DEPOSITOS				Manual	Viv. Pos Larvas	Viv. Pos Pupas	Pozos Sépticos	tumophos	Viv. Trat larvicida	Viv. Au/Re	Per. Cap.
				N°	Larva	Pu	Tto	N°	Larva	Pu	Tto	N°	Larva	Pu	Tto	N°	Larva	Pu	Tto	N°	Larva	Pu	Tto	N°	Larva	Pu	Tto								
1	C11-10B11-2A-23	-	1									1				1								2											
2	C11-2C-10-20	1	4									.				1								1											
3	C11-2D-10-17											-				-								-										1/A	-
4	C11-2C-10-115											1				1								2											
5	C11-2D-10-11-A	1	2									1				1								2											
6	C11 2B-10-18	2	2									1				1								1											
7	C11-2B-10-23											-				-								-										1/A	-
8	Cra 10A-2-78											-				-								-										1/A	-
9	C11-10-2A-62											-				-								-										1/A	-
10	C11-10A-2-58											1				1								2										-	
11	C11-10A-2-40	-	3									1				1								2										-	
12	C11-2B-10-38	1	3									1				1								2										-	
13	C11-2B-10-18											-				1								-										1/A	-
14	C11-2B-10-08	-	3									1				1								2											
15	Cra 102B-03	-	2									1				1								2											
16	Cra 10-2B-25	1	2									1				1								2											
17	Cra 10-2B-39	2	7									1				1								2											
18	Cra 10-2B-35											-				-								-										1/A	-
19	Cra 10-2-53											1				1								2											
20	Cra 10-2B-61	-	4									1				1								2											
	Consolidado General	0	33									10				13								23										6/1	42

CONSOLIDADO BARRIO:

Total criaderos: _____
Criaderos positivo cos 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:

RESPONSABLE: Doredith Velasquez R.

Alcaldia 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:
Pagina: 1 de 1

MUNICIPIO: FLORENCIA LOCALIDAD: Bl. Pueblo Nuevo FECHA DE INSPECCION:

	DIRECCION VIVIENDAS	<18 Años	Adultos	LLANTAS N°	LLANTAS Larva	LLANTAS Pu	LLANTAS Tto	CANECAS N°	CANECAS Larva	CANECAS Pu	CANECAS Tto	TANQUES ELEVADOS N°	TANQUES ELEVADOS Larva	TANQUES ELEVADOS Pu	TANQUES ELEVADOS Tto	TANQUES BAJOS N°	TANQUES BAJOS Larva	TANQUES BAJOS Pu	TANQUES BAJOS Tto	DIVERSOS N°	DIVERSOS Larva	DIVERSOS Pu	DIVERSOS Tto	TOTAL DEPOSITOS N°	TOTAL DEPOSITOS Larva	TOTAL DEPOSITOS Pu	TOTAL DEPOSITOS Tto	Manual	Viv. Pos Larvas	Viv. Pos Pupas	Pozos Sépticos	Ilotrapbas	Viv. Trat Larvicida	Viv. Aedic	Pro. Cap
1	CRA 10 2A C 23	4	2									1				1								2											1
2	CRA 10 2 C 25		—									—				—								—										1A	
3	CRA 10 2 C 28		—									—				—								—										1A	
4	CRA 10 1 C 07		—									—				—								—										1A	
5	CII 2D CRA 10A	1	1									—				1								1											1
6	CII 2D 10-14 APTO 1		—									—				—								—										1A	
7	CII 2D 10-14 APTO 2		—									—				—								—										1A	
8	CII 2B 10-17	2	2									1				1								2											1
9	CII 2B CS 12139	—	—									—				—								—										1A	
10	CRA 10 # 2A 25	—	—									—				—								—										1A	
11	CII 2B # 10-01	—	—									—				—								—										1A	
12	CRA 10A # 2A03	—	—									—				—								—										1A	
13	CII 2A # 10-8	—	—									—				—								—										1A	
14	CII 2A BIS # 10-24	—	—									—				—								—										1A	
15	CII 2A # 10-28	2	1									1				1								2											1
16	CRA 10A 2-72	—	—									—				—								—										1A	
17	CRA 10A # 2-58	—	—									—				—								—										1A	
18	CRA 10A # 2-36	—	—									—				—								—										1A	
19	CRA 10 A # 2-26	—	—									—				—								—										1A	
20	CRA 10A # 2-22		2									1				1								2											1
	Consolidado General	9	8									4				5								9										15A	5

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:

RESPONSABLE: Doredith Velasquez R

Documento de Sistema de Gestion de Calidad	Aprobacion:	DOCUMENTO CONTROLADO

Roto

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:
Página:

MUNICIPIO: FLORENCIA LOCALIDAD: PUEBLO NUEVO FECHA DE INSPECCION:

	DIRECCION VIVIENDAS	<18 Años	Adultos	LLANTAS N°	LLANTAS Larva	LLANTAS Pu	LLANTAS Tto	CANECAS N°	CANECAS Larva	CANECAS Pu	CANECAS Tto	TANQUES ELEVADOS N°	TANQUES ELEVADOS Larva	TANQUES ELEVADOS Pu	TANQUES ELEVADOS Tto	TANQUES BAJOS N°	TANQUES BAJOS Larva	TANQUES BAJOS Pu	TANQUES BAJOS Tto	DIVERSOS N°	DIVERSOS Larva	DIVERSOS Pu	DIVERSOS Tto	TOTAL DEPOSITOS N°	TOTAL DEPOSITOS Larva	TOTAL DEPOSITOS Pu	TOTAL DEPOSITOS Tto	Manual	Viv. Pos Larvas	Viv. Pos Pupas	Pozos Sépticos	Sumideros	Viv. Fte Tratada	Viv. Rehe	Pos. Cap.
1	CRS 10 # 21 04	–	–									–				–								–									1A	–
2	CRA 10 # 9 - 04	1	2									1				1								2										1
3	CII 2 # 10 - 19	1	2									1				1								2										1
4	CII 2 # 10 - 27	–	–									–				–								–									1A	–
5	CII 2 # 10 - 25	–	–									–				–								–									1A	
6	CII 2 # 10 - 09		2									1				1								2										1
7	CRA 10 1H 27	–	–									–				–								–									1A	
8	CRA 10 1H 29	–	–									–				–								–									1A	
9																																		
10																																		
11																																		
12																																		
13																																		
14																																		
15																																		
16																																		
17																																		
18																																		
19																																		
20																																		
	Consolidado General	2	6									3				3								6									5/A	3

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 en la localidad (Insp + Aus + Re)_____

OBSERVACIONES:

RESPONSABLE: Dorcdith Velasquez R.

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: Rol

MUNICIPIO: Florencia LOCALIDAD: 3 Rodrigo Turbay Nº 1 FECHA DE INSPECCION 21-10-24

	DIRECCION VIVIENDAS	<18 Años	Adultos	LLANTAS				CANECAS				TANQUES ELEVADOS				TANQUES BAJOS				DIVERSOS				TOTAL DEPOSITOS				Manual	Viv. Pos Larvas	Viv. Pos Pupas	Pozos Sépticos	Ilamophos	Viv. Trat larvicida	Viv. AusRe	Per. 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	Casa 2B #2-01		2													1								1											1
2	Calle 2da J-#3C-20		2													1								1											1
3	Cra 3 #2B-51	1	2													1								1											1
4	Cra 3 #2Bis-36	2	3	3				1								1								5											1
5	Cra 3 #2G-38	1	-					1				2				1								4											1
6	Cra 3Bis #2B-28	-	2									2				1								3											1
7	Cra 3Bis #2B-22	1	3					1				1				-								2											1
8	Cra 3Bis #2B-10	3	4													1								1											1
9	Cra 3Bis #2B-04	2	1													1								1											1
10	Diagonal 2B #A31	2	3													1	1	-	1					1	1	-	1	1	1	-	-	-	1	-	1
11	Calle 2H #3-12		2									1				1								2											1
12	Calle 2H #3E-15	4	6									1				1								2											1
13	Calle 2# #3-18	1	4									1				-								1											1
14	Dg. 2B-#3A-73	1	6									1				1								2											1
15	Calle 2H #3E-34		3									1				1								2											1
16	Calle 2G #4A-05	1	3									1				1								2											1
17	Cra 2 #33A-03		2									1				1								2											1
18	Calle 2G #3A-13	2	3									1				1								2											1
19	Calle 2G #3A-79	1	3									1				1								2											1
20																																			
	Consolidado General	22	52	3				3				14				17	1	-	1					33	1	-	1	1	1	-	-	-	1		19

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:

RESPONSABLE: Doredith Velasquez Polo

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: Feb

Página: 1 de 1

MUNICIPIO: Florencia | LOCALIDAD: B/Rodrigo Turbay-1 | FECHA DE INSPECCION 21-10-24

	DIRECCION VIVIENDAS	<15 Años	Adultos	LLANTAS				CANECAS				TANQUES ELEVADOS				TANQUES BAJOS				DIVERSOS				TOTAL DEPOSITOS				Manual	Viv. Pos Larvas	Viv. Pos Pupas	Pozos Sépticos	Aljibe	Dimilin-T	Vectobac	Viv. Trat Larvicida	Viv. Auditor	Per. Cap.
				N°	Larva	Pu	Tto	N°	Larva	Pu	Tto	N°	Larva	Pu	Tto	N°	Larva	Pu	Tto	N°	Larva	Pu	Tto	N°	Larva	Pu	Tto									
1	Dg. 2B-2-35	-	2									1				1								2												1
2	Dg. 2-B-Cra 2	1	2									1				1								1												4
3	Cll- 2J-3C-41	1	2									1				1								2												1
4	Dg-2B-2-33-	-	2									1				1								2												1
5	Cll-2G-3A-20	1	2									1				1								2												1
6	Cll 2G-3A-26	-	3									1				1								1												1
7	Cll 26-3A-42	1	4									1				1								2												1
8	Cll 2J-3C-10	-	2									1				1								1												1
9	Cll-2J-3C-61	2	3									1				1								2												1
10	Cra 3D-2J-27	1	1									1				1								1												1
11	Cra 3G-2G-32	2	2									1				1								2												1
12	Cll-2I-3D-10	2	4									1				1								1												1
13	Cll-2G-3-52	2	2									1				1								2												1
14	Cra 3-Cll-2	-	2									1				2	1	-	1					3	1	-	1	1	1					1	-	1
15	Cr.3BH-2D-41 Apto	1	2									-				1								1												1
16	Cll-2F-3-12	-	3									1				1	1	-	1					2	1	-	1	1	1					1		1
17	Cll-2F-3A-46	2	2									1				1								2										1		1
	Consolidado General	16	30									10				15	2	-	2					28	2	-	2	2	2					1		17

INDICES AEDICOS	TOTAL CASAS	TOTAL DEPOSITOS	IV	IID	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:

RESPONSABLES:

Doredith Velásquez Rosas

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

Alcaldía de Florencia
Secretaría de Salud Municipal

SECRETARIA DE SALUD MUNICIPAL

codigo:

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

Version: | Fecha:

MUNICIPIO: Florencia | LOCALIDAD: B/ Rodrigo Turbay 1 | FECHA DE INSPECCION 21-10-24

	DIRECCION VIVIENDAS	<10 Años	Adultos	LLANTAS				CANECAS				TANQUES ELEVADOS				TANQUES BAJOS				DIVERSOS				TOTAL DEPOSITOS				Manual	Viv. Pos Larvas	Viv. Pos Pupas	Pozos Sépticos	Aljibe	Dimilin - T	Vacunas	Viv. Trat larvicida	Viv. Ausente	Per. 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	Cll-2F-3-82.	-	2					1	1	1	1	1				1								3	1	1	1	1	1	1					1		1
2	Cll-2BIS-3-67	-	1									1				1	1	-	1	2	1	-	1	4	3	-	3	3	1	-					1		1
3	Cll-2F-3-45	2	1									-				1								1													1
4	Cll-2F-3-51	-	1					1				-				1								2													1
5	Cll-2F. 3-37	-	2									1				1								2													1
6	Cll-2I-3E-31	3	2									1				1								2													1
7	Cll-2I-3-23	1	4									1				1								2													1
8	Cll-2F-3-40 Ap. 03	1	2									1				1								2													1
9	Cll-2I-3E-83K.	2	2									1				1								2													1
10	Cll-2G-3A-77	1	2									-				1	1	-	1					1	1	-	1	1							1		1
11	Cll-2G-3A-96	1	2									-				1								1													
12	Cll-2G-3A-55	1	2									1				1								2													1
13	Cll-2I-3E-49	1	2									1				1	1	-	1					2	1	-	1	1							1		1
14																																					
15																																					
16																																					
17																																					
	Consolidado General	13	26					2	1	1	1	9				13	3		3	2	1	-	1	20	6	-	6	6	2	1					4	-	13

INDICES AEDICOS	TOTAL CASAS	TOTAL DIPOSITOS	IIV	IID	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:

RESPONSABLES:
Doredith Velásquez Pasos

COMUNA O CORREGIMIENTO	TIPO DE POBLACION ATENDIDA									
	Discapacitados	Victimas	Reinsertados	Afro	Indígenas	LGTBIQ+	Hab. Calle	Inmigrante	Campesino	Otro
Comuna Sur										
Comuna Oriental A		11	1	1	1	1	1	1	1	1
Comuna Oriental B										
Comuna Occidental										
Comuna NORTE	1	4	1	1	1	1	1	1	1	1
Corregimiento. San Pedro										
Corregimiento. Santo Domingo										
Corregimiento. San Martín										
Corregimiento. Caraño										
Corregimiento. Venecia										
Corregimiento. Orteguaza										
Total	1	15	1	1	1	1	1	1	1	1

Doredith Velasquez Rojas.
27.10.24

ALCALDÍA DE FLORENCIA NIT No. 800.095.728-2	ALCALDÍA DE FLORENCIA,CAQUETÁ		Salud Alcaldía de Florencia
	CONTROL QUÍMICO POR MEDIO DE FUMIGACIÓN	Fecha 18/05/2016	
		PÁGINA: 1 de 1	

Comuna o Corregimiento:	Barrio o Vereda:	Fecha de Intervención:
Oriental	B/ Limonar	2-10-2024
Último insecticida de Salud pública aplicado:	**Actividad de Fumigación:**	**Equipo utilizado:**
Malatión	Focalizada: _____ Pre Intervención: 100% Si Post intervención: _____	Motomochila

No	Dirección	Total Casas	Casa Interv.	Casa Ausente	Casa Renuente	*Otros	Insecticida Consumido		
							Aqua K-Othrine	K-Othrine	Otros
1	lote 46	1	1						230 cc
2	lote 46 APT 2	1	1						230 cc
3	lote 46 AP 3	1		1					
4	lote 53	1	1						230 cc
5	lote 16	1	1						230 cc
6	lote 2	1	1						230 cc
7	lote 3	1	1						230 cc
8	lote 4	1	1						230 cc
9	lote 7	1	1						230 cc
10	lote 6	1	1						230 cc
11	lote 11	1	1						230 cc
12	lote 15	1	1						230 cc
13	lote 13	1	1						230 cc
14	lote 16	1	1						230 cc
15	lote 14	1	1						230 cc
TOTAL		14	14	1					3220 cc

Otros: Hace referencia a las viviendas o edificios como centros especiales (Ancianatos, cementerios, casetas comunales, iglesias, CDI, instituciones educativas, etc, diferentes a viviendas.

Observaciones:

Funcionarios que realizaron la Intervención:

Equipo ETV - Doredith Velasquez Rojas

ALCALDÍA DE FLORENCIA NIT No. 800.095.728-2	ALCALDÍA DE FLORENCIA,CAQUETÁ		Salud Alcaldía de Florencia
	CONTROL QUÍMICO POR MEDIO DE FUMIGACIÓN	Fecha 18/05/2016	
		PÁGINA: 1 de 1	

Comuna o Corregimiento:	Barrio o Vereda:	Fecha de intervención:
Oriental	B/ Limonal	2-10-2024
Último insecticida de Salud pública aplicado: Malatión	**Actividad de Fumigación:** Focalizada:_____ Pre Intervención: 100% Si Post intervención:_____	**Equipo utilizado:** Motomochila

No	Dirección	Total Casas	Casa Interv.	Casa Ausente	Casa Renuente	*Otros	Insecticida Consumido		
							Aqua K-Othrine	K-Othrine	Otros
1	lote 34	1	1						230cc
2	lote 34 APT 2	1	1						230cc
3	lote 35	1	1						230cc
4	lote 35 APT 2	1	1						230cc
5	lote 36	1	1						230cc
6	lote 37	1		1					
7	lote 38	1	1						230cc
8	lote 39	1	1						230cc
9	lote 40	1		1					
10	lote 41	1		1					
11	lote 42	1		1					
12	lote 43	1	1						230cc
13	lote 4	1	1						230cc
14	lote 13	1	1						230cc
15	lote 12	1		1					
TOTAL		15	10	5					2300cc

Otros: Hace referencia a las viviendas o edificios como centros especiales (Ancianatos, cementerios, casetas comunales, iglesias, CDI, instituciones educativas, etc, diferentes a viviendas.

Observaciones:

Funcionarios que realizaron la intervención:

Equipo ETV - Doraditt Velasquez Rosas

ALCALDÍA DE FLORENCIA NIT No. 800.095.728-2	ALCALDÍA DE FLORENCIA,CAQUETÁ		Salud Alcaldía de Florencia
	CONTROL QUÍMICO POR MEDIO DE FUMIGACIÓN	Fecha 18/05/2016	
		PÁGINA: 1 de 1	

Comuna o Corregimiento:	Barrio o Vereda:	Fecha de intervención:
Oriental	B/ limonar	2-10-2024
Último insecticida de Salud pública aplicado:	**Actividad de Fumigación:** Focalizada:_____ Pre Intervención: 100% Si Post intervención:_____	**Equipo utilizado:**
Malatión		Motomochila.

No	Dirección	Total Casas	Casa Interv.	Casa Ausente	Casa Renuente	*Otros	Insecticida Consumido		
							Aqua K-Othrine	K-Othrine	Otros
1	lote 17	1	1						230 cc
2	lote 16	1	1						230 cc
3									
4									
5									
6									
7									
8									
9									
10									
11									
12									
13									
14									
15									
TOTAL		2	2						460 cc

Otros: Hace referencia a las viviendas o edificios como centros especiales (Ancianatos, cementerios, casetas comunales, iglesias, CDI, instituciones educativas, etc, diferentes a viviendas.

Observaciones:

Funcionarios que realizaron la intervención:

Equipo ETV- Doresith Velasquez Pastas

ALCALDÍA DE FLORENCIA NIT No. 800.095.728-2	ALCALDÍA DE FLORENCIA,CAQUETÁ	Fecha 18/05/2016	Salud Alcaldía de Florencia
	CONTROL QUÍMICO POR MEDIO DE FUMIGACIÓN	PÁGINA: 1 de 1	

Comuna o Corregimiento: Oriental	Barrio o Vereda: Las Palmeras	Fecha de intervención: 25-10-2024
Último insecticida de Salud pública aplicado: Malatión	Actividad de Fumigación: Focalizada: Si Pre Intervención: 100% Post intervención:	Equipo utilizado: Motomochila

No	Dirección	Total Casas	Casa Interv.	Casa Ausente	Casa Renuente	*Otros	Insecticida Consumido		
							Agua K-Othrine	K-Othrine	Otros
1	lote 2 - 94	1	1						200 cc
2	Cra 3 bis 227	1	1						200 cc
3	Cra 3 bis 346	1	1						200 cc
4	Cra 3 bis 352 APT 1	1	1						200 cc
5	Cra 3 bis 352 APT 2	1	1						200 cc
6	Cra 3 bis 365	1	1						200 cc
7	lote 412	1	1						200 cc
8	Manz. 3 Casa 14	1	1						200 cc
9	Manz 3 Casa 3	1	1						200 cc
10	Maz 3 Casa 5	1	1						200 cc
11	Manz 2 lot. 3	1	1						200 cc
12	Manz. 2 lot. 11	1	1						200 cc
13	Cra 3 bis	1	1						200 cc
14	Cra 3 bis 343	1	1						200 cc
15	Cra 3 bis 344	1	1						200 cc
TOTAL		15	15						3.000 cc

Otros: Hace referencia a las viviendas o edificios como centros especiales (Ancianatos, cementerios, casetas comunales, iglesias, CDI, instituciones educativas, etc, diferentes a viviendas.

Observaciones:

Funcionarios que realizaron la intervención: EQUIPO ETV