


SISTEMAS DE GESTIÓN Y CONTROL INTEGRADOS
 (SISTEMA SIG y MCG)
REGISTRO DIARIO DE APLICACIÓN DE LARVICIDAS EN SUINTEROS DE VÍA PÚBLICA

Fecha de aplicación: **03/07/25** Comuna: **Panamericano**
 Coordenadas: **C/10-13, C/44-50**
 Persona que realiza la actividad: **Fauo Saverio**

DIRECCIÓN	TRATADAS					NO TRATADAS				TOTAL GENERAL	CANTIDAD LARVICIDA					PUPAS	DENSIDAD ALGOS
	ALGOS	CULEX	MIXTA	SIN LARVAS	TOTAL INSPECCIONADAS	NO INSPECCIONADAS	TOTAL TRATADAS	SECAS	TOXICAS		CON ACEITE	SUB TOTAL	CAJAS DOBLES	ABATE	VECTOLEX		
C/44A #10-83		2		1	3		3	3			3						6
C/10 #12-05	1			1	2		2	4			4						4
C/10 #12-03	2			1	3		3	2			2						6
C/44 #12-56	1			1	2		2	1			1						5
C/44 #12-91	1			2	3	1	4				4						8
C/44A #12-47	2			1	3		3	1			1						6
C/44A #12B-34	2	1		1	4		4		1		1						8
C/46 #12-95				3	3		3				3						6
C/46B #46A-18	1	1		1	3		3	1			1						6
C/46 #11-27	2	2		1	5		5	1			1						10
C/46 #12-22	1	1		1	3		3		1		1						6
C/46A #46A-09				1	1		1	3			3						2
C/10 #12-47		1	1	1	3		3	1	1		2						6
C/10 #12B-04		1		2	3		3	1			1						6
C/10 #12B-47A-06		1	1	1	3		3	1			1						6
C/10 #49A-05				1	1		1	4			4						2
C/10 #12-48								4			4						
C/10 #12-48-39				1	1		1	3			3						2
C/10 #12-48A				1	1		1	3			3						2
C/10 #12-49B				2	2	1	3	1	1		2						6
C/10 #12-49A-25				1	1		1	3			3						2
C/10 #12-49B-05								3			3						
C/45B #11-95				3	3		3				3						6
C/10 #12B-49B-29				2	2		2	1			1						4
total #1	14	10	1	30	55	2	57	4	1	4	45	102					114

OBSERVACION:
 PERSONA QUE REALIZA SEGUIMIENTO A LA APLICACIÓN DE LARVICIDA: _____
 FIRMA: _____