HOJA DE RUTA

HOJA DE RUTA No. 021
NOMBRE: DOREDITH VELASQUEZ ROSAS

FECHA			OFICINA DE ORIGEN	DESTINO	OBJETO	OBSERVACIONES	RECIBIDO
DÍA	MES	AÑO					
	03	2026	SECSALUD	OFICINA JURÌDICA	CONTRATO No. 20260257 CUENTA DE COBRO No. 1 ACTA No. 002 DE SUPERVISION		

INFORME 1

PRESTACION DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION PARA ADELANTAR ACTIVIDADES EN MATERIA DE PREVENCION Y CONTROL DE ENFERMEDADES TRANSMITIDAS POR VECTORES EN LA PARTE URBANA Y RURAL DEL MUNICIPIO DE FLORENCIA.



Del 26 de enero al 25 de febrero del 2026

Contrato N° 20260257 del 23 de enero del 2026

DOREDITH VELASQUEZ ROSAS

C.C: 40.784.906

CONTRATISTA

Florencia, 26 de febrero de 2026

Doctor:
JHONATHAN ALBERTO SALAZAR MENDEZ
Supervisor
SECRETARIA DE SALUD MUNICIPAL
Florencia

ASUNTO: Entrega de informe de actividades realizadas del 26 de enero al 25 de febrero del 2026.

Respetado Doctor,

En atención al asunto de la referencia y de manera atenta me dirijo a usted, con el fin de hacer entrega del informe correspondiente a las actividades y labores realizadas en la PRESTACION DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION PARA ADELANTAR ACTIVIDADES EN MATERIA DE PREVENCION Y CONTROL DE ENFERMEDADES TRANSMITIDAS POR VECTORES EN LA PARTE URBANA Y RURAL DEL MUNICIPIO DE FLORENCIA, comprendido entre el 26 de enero al 25 de febrero del 2026, de acuerdo al Contrato de Prestación de Servicios No. 20260257 del 23 de enero del 2026.

Atentamente,

Doredith Velasquez Rosas
DOREDITH VELASQUEZ ROSAS
C.C. 40.784.906 de Florencia – Caquetá.
Contratista

ALCALDÍA DE FLORENCIA NIT No. 000.096.720-2	CÓDIGO E1.F04	ALCALDÍA DE FLORENCIA, CAQUETÁ	FECHA DE EMISION
			FECHA DE ACTUALIZACIÓN
	VERSIÓN 1.0	CRONOGRAMA DE ACTIVIDADES	PÁGINA: 1 de 1

ITEM	DESDE 26 DE ENERO AL 25 DE FEBRERO DEL 2026	CRONOGRAMA DE EJECUCIÓN																											RESPONSABLE	EVIDENCIAS DE EJECUCIÓN	VERIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO		
		DIAS DE EJECUCIÓN																														
	ACTIVIDADES	27	28	29	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			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 aedico, caracterización de la población atendida con enfoque diferencial, formato de fumigación (en los casos que aplique), registro fotográfico con coordenadas y acta de constancia de actividades en el sector salud. Mínimo sesenta (60) viviendas que incluyan mínimo dos (02) barrios visitados mensualmente.									X												X											DOREDITH VELASQUEZ ROSAS	Acta de Constancia de Actividades en el Sector Salud; Formato de Levantamiento de Indice Larval Aedico; Registro Fotografico	X		
2	Apoyar actividades de promoción, prevención y control físico y/o químico de acuerdo a los protocolos de las ETV de establecimientos públicos/privados, urbanos/rurales en establecimientos como: Instituciones Prestadoras de Salud (IPS), Instituciones Educativas, Cantones Militares y de Policía, Centros Penitenciarios, Centros de Detenciones Menores, entre otros. Fuente de Verificación: Formato acta de Visita a establecimientos, caracterización de población atendida con enfoque diferencial y registro fotográfico con coordenadas. Mínimo dos (02) establecimientos visitados mensualmente.											X																						Formato acta de visita establecimientos con Factores de Riesgo; Formato de Acta; Registro Fotografico	X		
3	Apoyar las investigaciones epidemiológicas y de campo relacionadas con la presentación de casos como: Dengue, Zika, Chikungunya, Oropouche, Malaria, Chagas, Leishmaniasis, y Fiebre Amarilla, reportados por el programa de SIVIGILA en el área asignada. Incluye control químico de viviendas. Fuente de verificación: Levantamiento índice aedico, registro fotográfico con coordenadas, caracterización de población atendida con enfoque diferencial, formato acta de constancia de actividades en el sector salud y formato de fumigación.																																	No Aplica	X		
4	Realizar mensualmente una (01) 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 dirigida a treinta (30) personas por jornada. Fuente de verificación: actas de constancia de actividades en el sector salud, registro de asistencia a la población atendida con enfoque diferencial y registro fotográfico.									X																								Acta de constancia de actividades en el sector salud; Asistencia de Poblacion Atendida; Registtro Fotografico	X		

5	Apoyar las actividades de capacitación en la prevención de las enfermedades trasmitidas por vectores por medio de actividades de educación dirigida 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 (01) institución educativa y/o mínimo noventa (90) personas capacitadas de población estudiantil o general.																				X		X										Acta de constancia de actividades en el sector salud; Asistencia de Poblacion Atendida; Registtro Fotografico con coordenadas.	X		
6	Apoyar en la realización del mantenimiento preventivo y correctivo de los equipos del control del programa de ETV. Mínimo un (01) mantenimiento completo y preventivo del equipo asignado por mes, Fuente de verificación: Diligenciamiento del formato de mantenimiento de equipo y registro fotográfico.														X																		Formato diligenciado de mantenimiento de equipo técnico; Registro Fotografico	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.							X												X													Registro Fotografico			

Responsable de la Actividad	Aprobó
Firma: Doredith Velasquez Rosas	Firma: Jhonathan Salazar
Nombre: DOREDITH VELASQUEZ ROSAS	Nombre: JHONATHAN ALBERTO SALAZAR MENDEZ
Cargo: Contratista	Cargo: Profesional Universitario - Supervisor

PROCESO/ACTIVIDAD/AREA: SALUD PÚBLICA

RESPONSABLE: DOREDITH VELASQUEZ ROSAS
CARGO: Contratista

PERÍODO PRESENTADO: Del 26 de enero al 25 de febrero del 2026

FECHA DE PRESENTACIÓN:

D	M	A
26	02	2026

DESTINATARIO: JHONATHAN ALBERTO SALAZAR MENDEZ
CARGO: Profesional Universitario, Supervisor del Contrato

OBJETIVO: Presentación de informe de actividades ejecutadas en el periodo comprendido del 26 de enero al 25 de febrero del 2026, en cumplimiento del Contrato de Prestación de Servicios No. 20260257 del 23 de enero del 2026.

No.	ACTIVIDAD	CANTIDAD	VALOR UNITARIO	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 aedico, caracterización de la población atendida con enfoque diferencial, formato de fumigación (en los casos que aplique) registro fotográfico con coordenadas y acta de constancia de actividades en el sector salud. Mínimo sesenta (60) viviendas que incluyan mínimo dos (02) barrios visitados mensualmente.	Mensual	$2.900.000	$2.900.000
2	Apoyar actividades de promoción, prevención y control fisico y/o químico de acuerdo a los protocolos de las ETV de establecimientos públicos/privados, urbanos/rurales en establecimientos como: Instituciones Prestadoras de Salud (IPS), Instituciones Educativas, Cantones Militares y de Policía, Centros Penitenciarios, Centros de Detenciones Menores, entre otros. Fuente de Verificación: Formato acta de Visita a establecimientos, caracterización de población atendida con enfoque diferencial y registro fotográfico con coordenadas. Mínimo dos (02) establecimientos visitados mensualmente.			
3	Apoyar las investigaciones epidemiológicas y de campo relacionadas con la presentación de casos como: Dengue, Zika, Chikungunya, Oropouche, Malaria, Chagas, Leishmaniasis, y Fiebre Amarilla, reportados por el programa de SIVIGILA en el área asignada. Incluye control químico de viviendas. Fuente de verificación: Levantamiento índice aedico, registro fotográfico con coordenadas, caracterización de población atendida con enfoque diferencial, formato acta de constancia de actividades en el sector salud y formato de fumigación.			
4	Realizar mensualmente una (01) 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 dirigida a treinta (30) personas por jornada. Fuente de verificación: actas de constancia de actividades en el sector salud, registro de asistencia a la población atendida con enfoque diferencial y registro fotográfico.			

5	Apoyar las actividades de capacitación en la prevención de las enfermedades trasmitidas por vectores por medio de actividades de educación dirigida 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 (01) institución educativa y/o mínimo noventa (90) personas capacitadas de población estudiantil o general.			
6	Apoyar en la realización del mantenimiento preventivo y correctivo de los equipos del control del programa de ETV. Mínimo un (01) mantenimiento completo y preventivo del equipo asignado por mes, Fuente de verificación: Diligenciamiento del formato de mantenimiento de equipo y registro fotográfico.			
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.			
TOTAL				**$2.900.000**

DESARROLLO DE LAS ACTIVIDADES

INFORME EJECUTIVO

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 aedico, caracterización de la población atendida con enfoque diferencial, formato de fumigación (en los casos que aplique) registro fotográfico con coordenadas y acta de constancia de actividades en el sector salud. Mínimo sesenta (60) viviendas que incluyan mínimo dos (02) barrios visitados mensualmente.

DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD:

Para el periodo que corresponde del 26 de enero al 25 de febrero del 2026, se realizó levantamiento índice aedico en 62 viviendas donde se inspecciono todo deposito con agua tanques bajos altos, canecas, depósitos diversos con capacidad de recolectar agua como tarros botellas, floreros, llantas de caucho y otros, buscando vector Aedes Aegypti transmisor del dengue. Se realizó tratamiento físico (Temefos larvicida) a todos los depósitos positivos, los sitios o barrios intervenidos con resultados fueron los siguiente:

DIA	Barrio	Vivi-Visitadas	Vivi-Inspec.	Vivi-Posi.	Total, Depos.	Dep. Posi	Dep. Tratad	LarviciAplica. Abate	Per. Cap.
04/02/2026	Barrio Berlín	29	28	03	49	03	0	0	29
16/02/2026	Barrio obrero	33	33	03	55	03	0	0	33
TOTAL	**2**	**62**	**61**	**06**	**104**	**06**	**0**	**0**	**62**

Fuentes de verificación y/o productos entregables:

- Acta de Constancia de Actividades en el Sector Salud
- Formato de Levantamiento de Índice Larval Aedico.
- Registro Fotográfico.

OBSERVACIONES:

Ninguna

ACTIVIDAD N°2: Apoyar actividades de promoción, prevención y control físico y/o químico de acuerdo a los protocolos de las ETV de establecimientos públicos/privados, urbanos/rurales en establecimientos como: Instituciones Prestadoras de Salud (IPS), Instituciones Educativas, Cantones Militares y de Policía, Centros Penitenciarios, Centros de Detenciones Menores, entre otros. Fuente de Verificación: Formato acta de Visita a establecimientos, caracterización de población atendida con enfoque diferencial y registro fotográfico con coordenadas. Mínimo dos (02) establecimientos visitados mensualmente.

DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD:

Durante el periodo comprendido 26 de enero al 25 de febrero del 2026, realizó visita de inspección a 2 establecimientos donde se realizó actividades de promoción, prevención y control físico y químico a los depósitos positivos con criadero del vector Aedes Aegypti de acuerdo a los protocolos de ETV con los siguientes resultados.

ITEM	FECHA	NOMBRE DE LA INSTITUCION	DEPOSITOS INSP	DEPOSITOS POSITIVOS	DEPOSITOS TRATADOS	LARVICIDA APLIC. EN Gr	CONTROL ADULTO	OBSERVACIONES
1	06/02/2026	Clínica Medilaser	14	0	0	0	0	El establecimiento se encuentra sin riesgo ya que los depósitos de agua se encuentran limpios. La visita se realiza en cumplimiento al plan de contingencia de Fiebre Amarilla
2	06/02/2026	Clínica Gloria Patricia Pinzón	15	0	0	0	0	
TOTAL		2	29	0	0	0	0	

Se le realiza la caracterización de la población:

CARACTERIZACIÓN DE LA POBLACIÓN ATENDIDA				
FECHA	NOMBRE	SEXO	DIRECCION	PERSONAS CAPACITADAS
06/02/2026	Nini Johana Soler	F	Calle 6 a 91 - Barrio Juan XXIII	1
06/02/2026	Jorge Luis Mosquera	M	Calle b - 940 avenidas	1

FUENTE DE VERIFICACION:

- Formato acta de visita establecimientos con Factores de Riesgo.
- Formato de Acta.
- Registro Fotografico.

OBSERVACIONES

Ninguna

ACTIVIDAD N°3: Apoyar las investigaciones epidemiológicas y de campo relacionadas con la presentación de casos como: Dengue, Zika, Chikungunya, Oropouche, Malaria, Chagas, Leishmaniasis, y Fiebre Amarilla, reportados por el programa de SIVIGILA en el área asignada. Incluye control químico de viviendas. Fuente de verificación: Levantamiento índice aedico, registro fotográfico con coordenadas, caracterización de población atendida con enfoque diferencial, formato acta de constancia de actividades en el sector salud y formato de fumigación.

DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD:

Durante el periodo comprendido de 26 de enero al 25 de febrero del 2026, NO se realizó acciones de control de enfermedades transmitidas por vectores, ya que no fueron notificados casos de Dengue Grave.

Evidencias, fuentes de verificación y/o productos entregables:

- No Aplica

OBSERVACIONES

Ninguna

ACTIVIDAD N°4: Realizar mensualmente una (01) 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 dirigida a treinta (30) personas por jornada. Fuente de verificación: actas de constancia de actividades en el sector salud, registro de asistencia a la población atendida con enfoque diferencial y registro fotográfico.

DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD:

El día 04/02/2026, se llevo a cabo una (01) jornada de barrido sanitario, en el Barrio el Berlín – Sector 4, donde realice las siguientes actividades:

- Identificación y Eliminación de criaderos del vector transmisor del dengue a través de la recolección de materiales inservibles como botellas, tarros, llantas entre otras.
- Sensibilización a la comunidad en las medidas de prevención y control de las ETV para mitigar los riesgos en salud pública, capacitando a un total de 30 personas.

EVIDENCIAS, FUENTES DE VERIFICACIÓN Y/O PRODUCTOS ENTREGABLES

- Acta de constancia de actividades en el sector salud.
- Asistencia de Poblacion Atendida.
- Registro Fotográfico.

OBSERVACIONES:

Ninguna.

ACTIVIDAD No. 5: Apoyar las actividades de capacitación en la prevención de las enfermedades trasmitidas por vectores por medio de actividades de educación dirigida 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 (01) institución educativa y/o mínimo noventa (90) personas capacitadas de población estudiantil o general.

Durante el periodo del 26 de enero al 25 de febrero del 2026 se realizó capacitación a un numero de 91 capacitados en promoción, prevención y control de las ETV con la temática que es el dengue, sintomatología, tratamiento, quien lo transmite, ciclo evolutivo del Aedes Aegypti, características morfológica del vector adulto, clasificación depósitos preferibles para formar sus criadero, lavado de tanque bajo, altos, recolección de inservibles, periodo de tiempo mínimo de lavado de tanques para romper el ciclo evolutivo del vector.

ESTABLECIMIENTOS VISITADOS.

FECHA	ESTABLECIMIENTO	TOTAL
16/02/2026	Barrio el Obrero	31
18/02/2026	Colegio Barrios Unidos del Sur	60
TOTAL		**91**

EVIDENCIAS, FUENTES DE VERIFICACIÓN Y/O PRODUCTOS ENTREGABLES

- Acta de Constancia de Actividades en el Sector Salud.
- Asistencia de Poblacion Atendida.
- Registro fotográfico con coordenadas.

OBSERVACIONES

Ninguna

ACTIVIDAD N°6: Apoyar en la realización del mantenimiento preventivo y correctivo de los equipos del control del programa de ETV. Mínimo un (01) 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 de febrero 2026 se programó para el mantenimiento de la moto mochila 430 SR marca Sthil ULV número 3 de espalda teniendo en cuenta la parte técnica de limpieza y mecánica para su buen funcionamiento de la siguiente forma:

- Se realizó bajada de tapas del carburador, rejillas, boquillas, tobera. Tanque de almacenamiento químico, correas
- Se procedió a la limpieza con agua y jabón luego secado con bayetilla de tela
- luego se armó nuevamente y se ensaya encendiéndola, quedando óptimas condiciones técnicas para las labores de ULV con calibración de boquilla de acuerdo a las características del insecticida a utilizar.

EVIDENCIAS, FUENTES DE VERIFICACIÓN Y/O PRODUCTOS ENTREGABLES:

- Formato diligenciado de mantenimiento de equipo técnico.
- Registro fotográfico.

OBSERVACIONES:

Ninguna

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.

DESRIPCION DE LA ACTIVIDAD REALIZADA:

- El día 2 de febrero de 2026, participe en la reunión Fortalecimiento de Capacidades con el equipo de ETV, donde se expusieron las directrices y plan de trabajo del equipo. Actividad que se llevo a cabo en el Auditorio de la Secretaria de Salud Municipal a las 9:00 A.M.
- El día 14 de febrero de 2026, participe y apoye en el lanzamiento oficial de la vacunación contra el Dengue; actividad que se llevó a cabo en el Centro de Salud de la Ciudadela Habitacional Siglo XXI a partir de las 8:00 A.M.

EVIDENCIAS, FUENTES DE VERIFICACIÓN Y/O PRODUCTOS ENTREGABLES:

- Registro Fotográfico

OBSERVACIONES:

Ninguna

FIRMA

Doredith Velasquez Rosas

DOREDITH VELASQUEZ ROSAS
C.C. 40.784.906 de Florencia – Caquetá.
Contratista

ACTIVIDAD 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 aedico, caracterización de la población atendida con enfoque diferencial, formato de fumigación (en los casos que aplique) registro fotográfico con coordenadas y acta de constancia de actividades en el sector salud. Mínimo sesenta (60) viviendas que incluyan mínimo dos (02) barrios visitados mensualmente.

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

FECHA: 04-02-2026 LUGAR: Bl. Berlin.

ÁREA: URBANA_____ RURAL_____

NOMBRE DEL PROYECTO:
Promoción y Prevención delas Enfermedades trasmitidas. Por Vectores en el municipio de Florencia

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD EJECUTADA:
Levantamiento indice Aedico y Barrido Sanitario y capacitación

OBSERVACIONES:
Se realizo en el Bárrio Berlin. Sector 4. Barrido Sanitario y capacitación y levantamiento Aedico y el cual se recolecto todo los inservibles que puedan aparar agua y dejarlos fuera a la Junta para que el carro las rejas y ser botados

No. DE BENEFICIARIOS: 29 DURACIÓN DE LA ACTIVIDAD: 3 horas

EL SUSCRITO: Zudith Zoun
IDENTIFICADO CON CÉDULA DE CIUDADANÍA No. 40 766 645 DE Florencia
CERTIFICA QUE LA ACTIVIDAD ANTERIORMENTE DETALLADA SE REALIZÓ A SATISFACCIÓN.

FIRMA DEL REPRESENTANTE DE LA COMUNIDAD: Zudith Zoun
CARGO: Socio junta. ; Celular No. 320 416 0707

RESPONSABLE DE LA ACTIVIDAD: Doredith Velasquez Rojas
CARGO: Tecnico en Sstu.

Salud
Alcaldía de Florencia

SECRETARIA DE SALUD MUNICIPAL

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

Enfermedades transmitidas por vectores

MUNICIPIO: Florencia | BARRIO/VEREDA: B/. Berlin | FECHA DE INSPECCION 04-02-2026

No	DIRECCION VIVIENDAS	<18 Años	Adultos	LLANTAS				TANQUES ELEVADOS				TANQUES BAJOS				DIVERSOS				TOTAL DEPOSITOS				Manual	Viv. Pos Larvas	Viv. Pos Pupas	Pozos Sépticos	Larvicida	Viv. Trat larvicida	Viv. Aulfa	Per. Cap.
				Nº	Larva	Pu	Tto	Nº	Larva	Pu	Tto	Nº	Larva	Pu	Tto	Nº	Larva	Pu	Tto	Nº	Larva	Pu	Tto								
1	Cra 6 N. 682	3	3					1				1	1							2	1				1						1
2	Cra 6 N. 691	2	1					1				1								2											1
3	Cra 5 N. 461	4	1									1								1											1
4	Cra 5 N. B. 518	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	1A	—
5	Cra 5 BN. 510	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	1A	—
6	Cra 5 5 43	2	2									2								2											1
7	Cra 5 BN 4 41		2					2				1	1							3	1				1						1
8	Cra 5 6 0		3					1				1								2											1
9	Cra 5 7 01		1					1				1								2											1
10	Cra 5 711	2	3									1								1											1
11	Cra 5 518		2					1				1								2											1
12	Cra 5 519	1	1					1				1								2											1
13	Cra 5 001	3	2									1								1											1
14	Cra 5 073		2									1								1											1
15	Cra 5 551	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	1A	—
16	Cra 6 600		3					1				1	1							2	1				1						1
17	Cra 6 4 03	2	2					1				1								2											1
18	Cra 6 405	3	3									1								1											1
19	Cra 6 466	2	1					1				1								2											1
20	Cra 6 676		2									1								1											1
	Consolidado General	24	34					11				19	3							29	3				3					3A	17

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 + Re):_____

VACIONES:

NSABLE: Dorcalith Vdaroyo de Rosas

Salud
Alcaldía de Florencia

SECRETARIA DE SALUD MUNICIPAL

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

Enfermedades transmitidas por vectores

MUNICIPIO: Florencia BARRIO/VEREDA: El Berlin FECHA DE INSPECCION 04-02-202

No	DIRECCION VIVIENDAS	<18 Años	Adultos	LLANTAS				TANQUES ELEVADOS				TANQUES BAJOS				DIVERSOS				TOTAL DEPOSITOS				Manual	Viv. Pos Larvas	Viv. Pos Pupas	Pozos Sépticos	Larvicida	Viv. Trat. larvicida	Viv. Aut/Re	Per. Cap.
				N°	Larva	Pu	Tto	N°	Larva	Pu	Tto	N°	Larva	Pu	Tto	N°	Larva	Pu	Tto	N°	Larva	Pu	Tto								
1	cra 6 678	3	1					1				1								2											1
2	cra 6 680	2	2					1				1								2											1
3	cra 6 512	4	1									1								1											1
4	clle 516	2	3					1				1								2											1
5	clle 112	1	2					1				1								2											1
6	clle 5 475	3	1					1				1								2											1
7	clle 5 480	2	3					1				1								2											1
8	cra 5.448		3									1								1											1
9	cra 5 551		2									1								1											1
10	cra 5 B 501		3					1				1								2											1
11	cra 5 B 531	4	2									1								1											1
12	cra 5 1 5 3 5	1	1					1				1								2											1
13	cra 5. 5.38	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	1	—	—
14																															
15																															
16																															
17																															
18																															
19																															
20																															
	Consolidado General	22						8				12								20										1	12

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):_____

VACIONES:

NSABLE: Dorcdith Velazquez Posada

ALCALDÍA DE FLORENCIA NIT No. 800.095.726-2	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

FECHA: 16-02-2026 LUGAR: El obrero

ÁREA: URBANA X RURAL____

NOMBRE DEL PROYECTO:
Promocion y prevencion de las enfermedades Transmitidas por vectores en el municipio de Florencia

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD EJECUTADA:
Capacitacion y levantamiento predio

OBSERVACIONES:
se realizo capacitacion y levantamiento predio casa a casa en el barrio obrero y asentadole que cada 8 dias deberes labar las tasques

No. DE BENEFICIARIOS: 33 DURACIÓN DE LA ACTIVIDAD: 3 horas

EL SUSCRITO: Ignacio Hurtado
IDENTIFICADO CON CÉDULA DE CIUDADANÍA No. 96340361 DE Mortiño
CERTIFICA QUE LA ACTIVIDAD ANTERIORMENTE DETALLADA SE REALIZÓ A SATISFACCIÓN.

FIRMA DEL REPRESENTANTE DE LA COMUNIDAD: Ignacio
CARGO: fisca ; Celular No. 3228276070

RESPONSABLE DE LA ACTIVIDAD: Dorcdith Velasquez Rosas
CARGO: tecnica E.T.U.

Salud
Alcaldía de Florencia

SECRETARIA DE SALUD MUNICIPAL

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

Enfermedades transmitidas por vectores

MUNICIPIO: Florencia | BARRIO/VEREDA: El obrero | FECHA DE INSPECCION 16.02.2025

No	DIRECCION VIVIENDAS	<18 Años	Adultos	LLANTAS				TANQUES ELEVADOS				TANQUES BAJOS				DIVERSOS				TOTAL DEPOSITOS				Manual	Viv. Pos Larvas	Viv. Pos Pupas	Pozos Sépticos	Larvicida	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								
1	Cra 16A N 253	3	2					1				1								2											1
2	Cra 16A No. 220		2									1								1											1
3	Cra 16A N. 039		3					1				1								2											1
4	Cra 16A N. 043		2					1				1								2											1
5	Cra 16A No. 05		1									2								2											1
6	Cra 16A N 1272	2	3					1				1								2											1
7	Cra 16A N. 1748	2	2									1								1											1
8	Cra 16A N. 20	1	3					1				1								2											1
9	Cra 16A N. 2C09		4					2												2											1
10	Cra 16A N. 943	1	1					1				1								2											1
11	Cra 16A N 2C17	2	2					1				1								2											1
12	Cra 16A N 2C27	3	3					1				1								2											1
13	Cra 16A N. 2C20	1	1									1								1											1
14	Cra 16A N. 2C31	2	3									1								1											1
15	Cra 16A N. 2C36	1	1					1				1								2											1
16	Cra 16A N 303	2	2									1								1											1
17	Cra 16A N 333	1	3					1				1								2											1
18	Cra 16A N. 347	2	4					1				1								2											1
19	Cra 16A N 56	1	1					1				1								2											1
20	Cra 16A N. 359		2									1								1											1
	Consolidado General	24	45					14				20								34											20

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 Vasquez Rosas

Salud
Alcaldía de Florencia

SECRETARIA DE SALUD MUNICIPAL

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

Enfermedades transmitidas por vectores

MUNICIPIO: Florencia | BARRIO/VEREDA: El obrero | FECHA DE INSPECCION: 16.02.2026

No	DIRECCION VIVIENDAS	<18 Años	Adultos	LLANTAS				TANQUES ELEVADOS				TANQUES BAJOS				DIVERSOS				TOTAL DEPOSITOS				Manual	Viv. Pos Larvas	Viv. Pos Pupas	Pozos Sépticos	Larvicida	Viv. Trat larvicida	Viv. Au/Re	Per. Cap.
				Nº	Larva	Pu	Tto	Nº	Larva	Pu	Tto	Nº	Larva	Pu	Tto	Nº	Larva	Pu	Tto	Nº	Larva	Pu	Tto								
1	cra 16A 367	3	2					1				1	1							2	1										1
2	cra 16A 268	2	2					1				1								2					1						1
3	cra 16A 375		3					1				1								2											1
4	cra 16A 376		1									1								2											1
5	cra 16A 2C99	1	1									1								1											1
6	cra 16A 3-10	2	2									2								2											1
7	cra 16A 2C-50	3	2					1				1	1							2	1				1						1
8	cra 16A 3.30		4					1				1								2											1
9	cra 16A 164		2					1				1								2											1
10	clle 4 N 8486	1	1					1				1								2											1
11	clle 4 N 15.39	4	2									1								1											1
12	clle 4 N. 15.76		3					1				1	1							2	1										1
13	clle 4 N. 15.91	2	2									1								1											1
14	cra 16A. 3 26	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—
15	cra 16A 30 35	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	LA	—	
16	cra 16A 3.23	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	LA	—	
17																													LA	—	
18																															
19																															
20																															
	Consolidado General	20	27					8				14	3							22	3				3						13

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: Dorcdith Velasquez Rosas