HOJA DE RUTA

HOJA DE RUTA No. 099
NOMBRE: CRISTIAN GUSTAVO GOMEZ

FECHA			OFICINA DE ORIGEN	DESTINO	OBJETO	OBSERVACIONES	RECIBIDO
DÍA	MES	AÑO					
	04	2026	SECSALUD	OFICINA JURÌDICA	CONTRATO No. 20260453 CUENTA DE COBRO No. 2 ACTA No. 003 DE SUPERVISION		

Powered by CamScanner

Florencia, 02 de Abril de 2026

Doctora:
JHONATHAN ALBERTO SALAZAR MENDEZ
Supervisor.
SECRETARIA DE SALUD MUNICIPAL
Florencia

ASUNTO: Entrega de informe de actividades realizadas del 03 de marzo al 02 de abril de 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 PRESTAR EL SERVICIO DE APOYO A LA GESTION, PARA ADELANTAR ACTIVIDADES EN MATERIA DE PREVENCION Y CONTROL DE ENFERMEDADES TRANSMITIDAS POR VECTORES EN LAPARTE URBANA Y RURAL DEL MUNICIPIO DE FLORENCIA

Comprendido entre el del 03 de marzo al 02 de abril de 2026, de acuerdo al contrato de prestación de servicios No. 20260453 del 30 de Enero del 2026.

Atentamente,

CRISTIAN GUSTAVO GOMEZ
C.C. 17´689.353 de Florencia
Contratista

Powered by CamScanner

ALCALDÍA DE FLORENCIA NIT No. 800.095.728-2		FECHA DE EMISION FECHA DE ACTUALIZACIÓN PÁGINA: 1 de 1

ITEM	DEL 03 DE MARZO AL 02 DE ABRIL 2026																														RESPONSABLE	EVIDENCIAS DE EJECUCIÓN	VERIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO		
	ACTIVIDADES	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	30	31	1	2			SI	NO	OBSERVACIONES
1	Apoyar la ejecución de actividades de promoción, prevención y control físico y químico de acuerdo a los protocolos de las ETV (Enfermedades Trasmitidas 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 (60) viviendas que incluyan mínimo dos (2) barrios visitados mensualmente.																	X															CRISTIAN GUSTAVO GOMEZ	• Formato levantamiento ide indice larval aedico, pupal y adulto, intervención quimica.	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, centro de detención de menores, entre otros. Fuente de verificación: Formato acta de visita a establecimientos, caracterización de la población atendida con enfoque diferencial, y registro fotográfico con coordenadas Mínimo Dos (02) establecimientos visitados mensualmente																	X					X											• Formato acta visita establecimiento de riesgo	x		
3	Apoyar las investigaciones epidemiológicas y de campos relacionados con la presentación de casos como: Dengue, Zika, Chicongunya, Oropuche, Malaria, Chagas Leishmaniasis y Fiebre amarilla, reportados por el programa SIVIGILA en el área asignada. Incluye control químico de viviendas, Fuente de verificación:, 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 y formato de fumigación.											X																						NO SE PRESENTARON CASOS	x		no se presentaron casos.
4	Realizar mensualmente mínimo 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 dirigidas a treinta (30) personas por jornada. Fuente de verificación: acta de constancia de actividades en el sector salud, registro de asistencia a la población atendida con enfoque diferencial, registro fotográfico.																						X											• Certificación	x		
5	Apoyar actividades de capacitación en la prevención de las enfermedades trasmitidas 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, Actas de constancia de actividades en el sector salud, registro de asistencia a la población atendida con enfoques diferencial. Visitar en el mes por lo menos una (1) institución educativa y/o mínimo noventa (90) personas capacitadas de población estudiantil o general																						X											• Formato de Capacitaciones.	x		
6	Apoyar en la realización del mantenimiento preventivo de los equipos de control del programa ETV. Mínimo un (01) mantenimiento completo y preventivo del equipo asignado por mes. Fuente de verificación: Diligenciamiento de formato de mantenimiento de equipo y registro fotográfico.																	X																• Certificación mantenimiento de m	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.																			X														• Registro fotografico.	x		

	Responsable de la Actividad	**Aprobó**
	Firma:	Firma:
	Nombre: CRISTIAN GUSTAVO GOMEZ	Nombre: **JHONATHAN ALBERTO SALAZAR MENDEZ**
	Cargo: Contratista E.T.V.	**Cargo: PROFESIONAL UNIVERSITARIO**

INFORME EJECUTIVO

PROCESO ACTIVIDAD AREA: SALUD PUBLICA

RESPONSABLE: CRISTIAN GUSTAVO GOMEZ
CARGO: CONTRATISTA

PERIODO: 03 DE MARZO AL 02 DE ABRIL DE 2026

FECHA DE PRESENTACIÓN:	Dia	Mes	Año
	02	ABRIL	2026

DESTINATARIO: JHONATHAN ALBERTO SALAZAR MENDEZ
CARGO: PROFESIONAL UNIVERSITARIO

OBJETIVO: PRESENTACION INFORME DE ACTIVIDADES DEL CONTRATO DE APOYO A LA GESTION No. 20260453 DEL 30 DE ENERO DE 2026. PERIODO DE EJECUCIÓN DEL 03 DE MARZO AL 02 DE ABRIL DE 2026.

CRONOGRAMA DE ACTIVIDADES

N°	ACTIVIDADES	CANTIDAD	VALOR MENSUAL	VALOR TOTAL
1	Apoyar la ejecución de actividades de promoción, prevención y control fisico y químico de acuerdo a los protocolos de las ETV (Enfermedades Trasmitidas 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 (60) viviendas que incluyan minimo dos (2) barrios visitados mensualmente.	MENSUAL	$2'900.000	$2.900.000
2	Apoyar actividades de promoción prevención y control fisico y/o quimico 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, centro de detención de menores, entre otros. Fuente de verificación: Formato acta de visita a establecimientos, caracterización de la población atendida con enfoque diferencial, y registro fotográfico con coordenadas Mínimo Dos (02) establecimientos visitados mensualmente.			
3	Apoyar las investigaciones epidemiológicas y de campos relacionados con la presentación de casos como: Dengue, Zika, Chicongunya, Oropuche, Malaria, Chagas Leishmaniasis y Fiebre amarilla, reportados por el programa SIVIGILA en el área asignada. Incluye control quimico de viviendas, Fuente de verificación:, 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 y formato de fumigación.			
4	Realizar mensualmente mínimo 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 dirigidas a treinta (30) personas por jornada. Fuente de verificación: acta de constancia de actividades en el sector salud, registro de asistencia a la población atendida con enfoque diferencial, registro fotográfico.			
5	Apoyar actividades de capacitación en la prevención de las enfermedades trasmitidas 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, Actas de constancia de actividades en el sector salud, registro de asistencia a la población atendida con enfoques diferencial. Visitar en el mes por lo menos una (1) institución educativa y/o mínimo noventa (90) personas capacitadas de población estudiantil o general.			

Powered by CamScanner

INFORME EJECUTIVO

6	Apoyar en la realización del mantenimiento preventivo de los equipos de control del programa ETV. Mínimo un (01) mantenimiento completo y preventivo del equipo asignado por mes. Fuente de verificación: Diligenciamiento de formato 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.			

DESARROLLO DE LAS ACTIVIDADES

ACTIVIDAD N°1:

Apoyar la ejecución de actividades de promoción, prevención y control físico y químico de acuerdo a los protocolos de las ETV (Enfermedades Trasmitidas 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 (60) viviendas que incluyan mínimo dos (2) barrios visitados mensualmente.

DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD:

Durante el presente periodo se realizaron tres levantamientos de índice aedico. Para el día 16 de marzo se realizaron dos intervenciones en los barrios SINAI Y ALTTOS DE CAPRI. Para el día 20 de marzo se realizó la intervención en el barrio Palmeras del Municipio de Florencia. Estas actividades tuvieron los siguientes resultados:

Levantamiento Aedico- Inspección de Depósitos

LEVANTAMIENTO DE INDICE									
Fecha	**Comuna y/o corregimiento**	**Barrio**	**Vivi Inspec**	**Viv. Aus**	**Vivl. Renu**	**Total Depos**	**Dep. Posi**	**Dep. Tratad**	**Per. Cap.**
16/03/2026	NORTE	SINAI	5	4	0	10	0	10	5
16/03/2026	ORIENTAL	ALTOS DE CAPRI	26	4	0	27	16	16	28
24/02/2026	ORIENTAL	PALMERAS	21	3	0	35	0	0	23
Total			52	11	0	72	16	26	56



BARRIO / ALTOS DE CAPRI



BARRIO/ PALMERAS

Se realizó **LEVANTAMIENTO DE INDICE AEDICO** en estos dos barrio donde se observa en las fotos la realización de levantamiento indice aedico y revision de depositos de agua en las viviendas.

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, centro de detención de menores, entre otros. Fuente de verificación: Formato acta de visita a establecimientos, caracterización de la población atendida con enfoque diferencial, y registro fotográfico con coordenadas Mínimo Dos (02) establecimientos visitados mensualmente.

Powered by CamScanner

INFORME EJECUTIVO

DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD:
Para el periodo correspondiente se realizaron dos visitas a establecimientos con factores de riesgo. **El día 20 de marzo de 2026** se visitó la **IPS CORPOMÉDICA** y para el día **25 de marzo del año en curso LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA DIVINO NIÑO**. En los establecimientos visitados se realizo la inspección de depósitos, solares y alrededores de las instituciones y se capacitó a la persona encargada de mantenimiento y ambiental, con los siguientes resultados.

NOMBRE DE LA INSTITUCION	FECHA DE VISITA	DEPOSITOS INSP	DEPOSITOS POSITIVOS	DEPOSITOS TRATADOS	LARVICIDA APLIC. EN Gr	CONTROL ADULTO	OBSERVACIONES
IPS CORPOMEDICA	20/03/2026	1	0	0	0	0	NINGUNA
I.E DIVINO NIÑO	25/03/2026	6	0	0	0	0	NINGUNA

EVIDENCIAS, FUENTES DE VERIFICACIÓN Y/O PRODUCTOS ENTREGABLES:

- Formato Visita a Instituciones con factor de Riesgo.





2

ACTIVIDAD N°3:
Apoyar las investigaciones epidemiológicas y de campos relacionados con la presentación de casos como: Dengue, Zika, Chicongunya, Oropuche, Malaria, Chagas Leishmaniasis y Fiebre amarilla, reportados por el programa SIVIGILA en el área asignada. Incluye control quimico de viviendas, Fuente de verificación: 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 y formato de fumigación..

DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD:
Se presentó caso y se apoya las investigaciones epidemiológicas y de campos relacionados con **MALARIA**.

OBSERVACIONES Y NOVEDADES:
Durante el periodo reportado, se realizó el desplazamiento a atender caso de **MALARIA**, donde se encontró que la vivienda se encuentra al frente de zonas boscosas, al observar esto, nos dirigimos a la vivienda en la cual vive la Señora afectada, donde nos atendió la hija que cuida de ella, se socializo el caso con familiares de la paciente afectada, donde se les explica los riesgos de vivir cerca de estas zonas boscosas y se manifestó que se observa que no se cubren ventanas, para la prevención de entrada de vectores, la cual es una prevención para evitar la picadura de vectores, la cual nos puede generar enfermedades o afectaciones de salud, se le explica a los familiares que atendieron la comisión que fue a atender el caso, que los zancudos (además de dengue, puede transmitir otras arbovirosis (como Zika y chikungunya), la hija de la afectada nos manifiesta lo siguiente: que días antes habían llegado familiares de una finca en la zona rural y que le habían manifestado que ellos habían tenido síntomas (dolor de cabeza, malestar general, mareos, entre otros.

A medida que se iba hablando sobre el caso con los familiares, la hija de la señora afectada, también nos manifiesta que el esposo mantiene en los ríos pescando (zona rural). La cual también puede ser una causa del caso de malaria, presentado en la adulta mayor.

Esto nos da un aviso para poder investigar más afondo, y posiblemente sean estas las causas de **MALARIA** presentada.

Powered by CamScanner

INFORME EJECUTIVO

EVIDENCIAS, FUENTES DE VERIFICACIÓN Y/O PRODUCTOS ENTREGABLES:

- Acta de visita
- acta de seguimiento

EVIDENCIAS FOTOGRAFICAS

Atendiendo caso de MALARIA



poso positivo con larvas



zona boscosa con recipientes positivos



ACTIVIDAD N°4:

Realizar mensualmente mínimo 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 dirigidas a treinta (30) personas por jornada. Fuente de verificación: acta de constancia de actividades en el sector salud, registro de asistencia a la población atendida con enfoque diferencial, registro fotográfico.

DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD:

Para el día **24/03/2026**, se llevó a cabo el barrido sanitario en el barrio **PALMERAS** y se realizó capacitación de las enfermedades trasmitidas por vectores y recolección de inservibles a 30 personas en el barrio.

EVIDENCIAS, FUENTES DE VERIFICACIÓN Y/O PRODUCTOS ENTREGABLES:

- Acta de constancia de actividades en el sector salud
- Formato de Capacitación.
- Registro fotográfico.

OBSERVACIONES Y NOVEDADES: Esta actividad se realizó con la comunidad de este barrio, se realizó en cada vivienda y los alrededores.



Powered by CamScanner

INFORME EJECUTIVO

ACTIVIDAD N° 5

Apoyar actividades de capacitación en la prevención de las enfermedades trasmitidas 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, Actas de constancia de actividades en el sector salud, registro de asistencia a la población atendida con enfoques diferencial. Visitar en el mes por lo menos una (1) institución educativa y/o mínimo noventa (90) personas capacitadas de población estudiantil o general.

DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD:

En este periodo Se realiza jornadas de capacitación en lavado adecuado de tanques, eliminación de inservibles dentro y fuera de las viviendas, para la eliminación y prevención de enfermedades transmitidas por el zancudo Aedes Aegipty.

INSTITUCIÓN Y BARRIOS	FECHA	No PERSONAS CAPACITADAS
I.E DIVINO NIÑO	24/03/2026	90
TOTAL		90

REGISTRO FOTOGRAFICO:





OBSERVACIONES Y NOVEDADES: Esta actividad fue realizada en I.E y Barrios del Municipio de Florencia.

ACTIVIDAD N°6:

Apoyar en la realización del mantenimiento preventivo de los equipos de control del programa ETV. Mínimo un (01) mantenimiento completo y preventivo del equipo asignado por mes. Fuente de verificación: Diligenciamiento de formato de mantenimiento de equipo y registro fotográfico.

DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD:

El día **(19/03/2026)**, 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:

- Certificación de Mantenimiento de Maquinas
- Registro fotográficas

OBSERVACIONES Y NOVEDADES: Ninguna





Powered by CamScanner

INFORME EJECUTIVO

ACTIVIDAD N°7:
Asistir a actividades programadas en la secretaría de salud municipal. Demás actividades asignadas por necesidad del servicio y que tengan relación con el objeto contractual.



ATENCION A ACCION PUPULAR BARRIO SINAI



SOLICITUD DE FUMIGACION OFICINA DE SISBEN

DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD:
Acompañamiento a la acción popular en el barrio SINAI, el día 16/03/2026, realizando levantamiento de índice Aedico, . El día **21 de marzo de 2026,** se atendió la solicitud de fumigación realizada por la oficina de **PLANEACIÓN MUNICIPAL** , área de **SISBEN**.

EVIDENCIAS, FUENTES DE VERIFICACIÓN:

- Registro fotográficas

FIRMA DEL RESPONSABLE
CRISTIAN GUSTAVO GOMEZ
TECNICO E.T.V.

Powered by CamScanner

LEVANTAMIENTO DE INDICE AEDICO

ACTIVIDAD # 1

SECRETARIA DE SALUD

AREA ETV

2026

Powered by CamScanner

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: Sinaí FECHA DE INSPECCION 16-03-2026

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	Pvr. Cap.
				Nº	Larva	Pu	Tto	Nº	Larva	Pu	Tto	Nº	Larva	Pu	Tto	Nº	Larva	Pu	Tto	Nº	Larva	Pu	Tto								
1	Calle 42A-#2A-96		2									1								1											1
2	Casa Sin D.	2	3													1				1											1
3	Calle 42A #2A-40	3	5									2								2											1
4	Calle 42A # 2A-34	—	-	-	—	-	-	-	—	-	—	-	-	—	-	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	A	—
5	Casa Sin Direccion	—	-	-	-	-	—	-	-	—	—	-	—	-	-	-	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	A	—
6	Calle 42A-42A#2	2	3					2				2								4											1
7	Calle 42A # 2A-16		1					1				1								2											1
8	Casa Sin Direccion	—	-	-	-	-	-	—	—	-	—	-	-	-	-	—	-	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	A	—
9	Casa Sin Direccion	—	-	-	-	—	-	-	—	-	-	—	-	-	-	—	—	—	—	-	-	-	—	—	—	—	—	—	—	A	—
10																															
11																															
12																															
13																															
14																															
15																															
16																															
17																															
18																															
19																															
20																															
	Consolidado General		14					3				6				1				10										4	5

CONSOLIDADO BARRIO:
Total criaderos: 0
Criaderos positivo con larvas: 0
Criaderos positivos con pupas: 0
Criaderos Tratados con larvicida 0
Criaderos Eleminados 0

CONSOLIDADO BARRIO:
Total Casas Inspeccionadas: 5
Total Casas Ausentes: 4
Total Casas Renuentes: 0
Total Casas de la localidad (Insp + Au + Re): 9

OBSERVACIONES: Se encontraron casas ausentes.

RESPONSABLE: Cristian G. Gómez

Powered by CamScanner

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: Alto de Cayo | FECHA DE INSPECCION: 16-03-2026

No	DIRECCION VIVIENDAS	<18 Años	Adultos	LLANTAS				TANQUES ELEVADOS				TANQUES BAJOS				DIVERSOS				TOTAL DEPOSITOS				Manual	Viv. Pos Larva	Viv. Pos Pupas	Pozos Sépticos	Larvicida	Viv. Trat larvicida	Viv. Ausente	Per Cap.
				N°	Larva	Pu	Tto	N°	Larva	Pu	Tto	N°	Larva	Pu	Tto	N°	Larva	Pu	Tto	N°	Larva	Pu	Tto								
1	Sector C casa 18		1									1	1		1					1	1		1								1
2	C S D	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	A	—
3	C S D	1	2									1	1		1					1	1		1								1
4	C S D	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	A	—
5	C S D	1	2									1	1		1					1	1		1								1
6	Casa S.D	1	1									1								1											1
7	C S D.	1	2									1	1		1					1	1		1								1
8	Transv. 6C #4B Sur C8		3									1	1		1					1	1		1								1
9	Casa Sin D.	1	2									1								1											1
10	Sector 2 Casa 9	1	2									1	1		1	1	1		1	2	1		1								1
11	C. S D	1	2									1								1											1
12	Casa 7	1	2									1	·							1											1
13	Casa 6	1	2									1	1		1					1	1		1								1
14	Casa 5	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	A	—
15	Casa 4	2	2									1	1		1					1	1		1								1
16	Casa 3		1									1								1											2
17	Casa 2	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	A	—
18	Casa 1	1	2									1	1		1					1	1		1								1
19	Casa 22	2	3									1								1											1
20	Casa 25		2									1	1		1					1	1		1								1
	Consolidado General	14	31									16	10		10	1	1		1	17	10		10							4	17

CONSOLIDADO BARRIO:
Total criaderos: 10
Criaderos positivo con larvas: 10
Criaderos positivos con pupas: 0
Criaderos Tratados con larvicida: 0
Criaderos Eleminados: 10

CONSOLIDADO BARRIO:
Total Casas Inspeccionadas: 16
Total Casas Ausentes: 4
Total Casas Renuentes: 0
Total Casas de la localidad (Insp + Au + Rel): 20

OBSERVACIONES: Se encontraron casas positivas, se realizo eliminacion de criaderos

RESPONSABLE: Cristian G. Gómez

Powered by CamScanner

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: Altos de Capri | FECHA DE INSPECCION 16-03-2026

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.
				N°	Larva	Pu	Tto	N°	Larva	Pu	Tto	N°	Larva	Pu	Tto	N°	Larva	Pu	Tto	N°	Larva	Pu	Tto								
1	Casa 33	2	2									1								1											1
2	Casa 28		2									1	1		1					1	1		1								1
3	Casa 36	1	3									1								1											1
4	Casa 27	2	2									1	1		1					1	1		1								1
5	Casa 35	1	2									1								1											1
6	Casa 37		3									1	1		1					1	1		1								1
7	Casa 39	1	2									1	1		1					1	1		1								1
8	Casa 36	1	2									1								1											2
9	Casa 41	2	3									1	1		1					1	1		1								1
10	Casa 43	1	2									1	1		1					1	1		1								1
11																															
12																															
13																															
14																															
15																															
16																															
17																															
18																															
19																															
20																															
Consolidado General		11	23									10	6		6					10	6		6								11

CONSOLIDADO BARRIO:
Total criaderos: 6
Criaderos positivo con larvas: 6
Criaderos positivos con pupas: 0
Criaderos Tratados con larvicida 0
Criaderos Eleminados 6

CONSOLIDADO BARRIO:
Total Casas Inspeccionadas: 10
Total Casas Ausentes: 0
Total Casas Renuentes: 0
Total Casas de la localidad (Insp + Au + Re): 10

OBSERVACIONES: Se encontraron algunos casos positivos. Se realizo eliminacion de criaderos.

RESPONSABLE: Cristian G. Gomez.

Powered by CamScanner

ALCALDÍA DE FLORENCIA NIT No. 800.095.228-2	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: 20/03/2026 LUGAR: B/ palmeras.

ÁREA: URBANA X RURAL ____

NOMBRE DEL PROYECTO:
Prevención y control de enfermedades transmitidas por vectores en la parte urbana y rural del municipio de Florencia

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD EJECUTADA:
Levantamiento de indice aedico

OBSERVACIONES:
Se observa un caño al cual algunas viviendas arrojan aguas negras a esta zona.

No. DE BENEFICIARIOS: 23 familias DURACIÓN DE LA ACTIVIDAD: 3 horas.

EL SUSCRITO: Martha Cecilia Gasca Collazos
IDENTIFICADO CON CÉDULA DE CIUDADANÍA No. 40'620.533 DE Curillo
CERTIFICA QUE LA ACTIVIDAD ANTERIORMENTE DETALLADA SE REALIZÓ A SATISFACCIÓN.

FIRMA DEL REPRESENTANTE DE LA COMUNIDAD: _____
CARGO: Presidente J.A.C.; Celular No. 3125820307

RESPONSABLE DE LA ACTIVIDAD: Cristian Gustavo Gómez
CARGO: Tecnico E.T.V

Powered by CamScanner

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/ palmeras | FECHA DE INSPECCION 20-03-2026

No	DIRECCION VIVIENDAS	<18 Años	Adultos	LLANTAS				TANQUES ELEVADOS				TANQUES BAJOS				DIVERSOS				TOTAL DEPOSITOS				Manual	Vlr. Pos Larvas	Vlr. Pos Pupas	Pozos Sépticos	Larvicida	Vlr. Trat larvicida	Vlr. 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	Sector 2 Casa 135		1									1								1											1
2	Casa 8 MZ 7	2	3									1								1											1
3	Casa 8 MZ 7	1	2					1				1								2											1
4	Sector 2 Lote 001		1					1				1								2											1
5	Casa Sin Direccion	—	-	-	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	A	—
6	Sector 2 casa 27		3									1								1											1
7	Sector 2 casa 26	3	2					1				1								2											1
8	Sector 2 casa 26 Apto 2	1	2					1				1								2											1
9	Sector 2 casa S.D.	1	3					1				1								2											1
10	Sector 2 casa 24		2					1				1								2											1
11	Sector 2 casa 23	1	3					1				1								2											1
12	Sector 2 casa S.D	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	A	—
13	Sector 2 casa 21	1	2					1				1								2										·	1
14	Sector 2 casa 21 Apto 2		2					1				1								2											1
15	Sector 2 casa 38	1	2					1				1								2											1
16	Sector 2 Lote 37	1	2					1				1								2											3
17	Sector 2 casa 36		1									1								1											1
18	Sector 2 casa 20	1	2					1				1								2											1
19	Sector 2 casa 35	1	2									1								1											1
20	Sector 2 casa 34		1									1								1											1
	Consolidado General	14	36					12				18								30										2	20

CONSOLIDADO BARRIO:
Total criaderos: 0
Criaderos positivo con larvas: 0
Criaderos positivos con pupas: 0
Criaderos Tratados con larvicida 0
Criaderos Eleminados 0

CONSOLIDADO BARRIO:
Total Casas Inspeccionadas: 18
Total Casas Ausentes: 2
Total Casas Renuentes: 0
Total Casas de la localidad (Insp + Au + Re): 20

OBSERVACIONES: Se observa caño con aguas sucias

RESPONSABLE: Cristian G. Gómez

Powered by CamScanner

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/ palmeras | FECHA DE INSPECCION 20/03-2026

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	Sector 2 Lote 1		3					1				1								2											1
2	Sector 2 Lote 39	1	2					1				1								2											1
3	C S D	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	A	—
4	C S D	2	3									1								1											1
5																															
6																															
7																															
8																															
9																															
10																															
11																															
12																															
13																															
14																															
15																															
16																															
17																															
18																															
19																															
20																															
	Consolidado General	3	8					2				3								5										1	3

CONSOLIDADO BARRIO:
Total criaderos: 0
Criaderos positivo con larvas: 0
Criaderos positivos con pupas: 0
Criaderos Tratados con larvicida 0
Criaderos Eleminados 0

CONSOLIDADO BARRIO:
Total Casas Inspeccionadas: 3
Total Casas Ausentes: 1
Total Casas Renuentes: 0
Total Casas de la localidad (Insp + Au + Re): 4

OBSERVACIONES: Se encuentran Viviendas Sin dirección

RESPONSABLE: Cristian G. Gómez

Powered by CamScanner

VISITAS A ESTABLECIMIENTOS

ACTIVIDAD # 2

SECRETARIA DE SALUD
AREA ETV
2026

Powered by CamScanner

ALCALDÍA DE FLORENCIA SECRETARIA DE SALUD	CÓDIGO E1.F01	ALCALDÍA DE FLORENCIA - CAQUETÁ	FECHA DE EMISIÓN 23/12/2014
	VERSIÓN 1.0	FORMATO ACTA	FECHA DE ACTUALIZACIÓN
			PÁGINA: 1 de 2

ACTA No. _____

CIUDAD	Florencia	FECHA	MARZO 20/26	HORA	10:00 AM.

Asunto: PRESENTACION DEL PROGRAMA FLORENCIA LIBRE DE PLAGAS Y VECTORES Y PROGRAMACION DE LAS ACTIVIDADES EN EL BARRIO

ASISTENTES

NOMBRE	CARGOS
DIANA MARCELA TAPIA TOVAR	ENFERMERA JEFE.
H/EMERSON CORREA SUAREZ	TEC ETV S.S.M.

AUSENTES

NOMBRE	CARGO

INVITADOS

NOMBRE	CARGO

ORDEN DEL DIA

1	PRESENTACION DEL PROGRAMA Enfermedades Transmitidas por vectores (ETV)
2	PROGRAMACION ACTIVIDADES EN EL BARRIO
3	CIERRE DE LA REUNION

DESARROLLO

El programa Florencia libre de plagas y vectores, perteneciente a la secretaria de salud municipal, adelanta actividades de promoción, prevención y control de las Enfermedades Transmitidas por vectores (ETV), en zona rural y urbana del Municipio.

Se realiza la visita al Barrio o Vereda; CENTRO CLINICA UBA CORPO contactando al señor (a) DIANA MARCELA TAPIA T _____, cuyo cargo en la junta de acción comunal es; CENTRO, CLINICA UBA CORPOMEDICA quien se le hace una presentación del programa y se le orientan las acciones que van a adelantar los técnicos en el Barrio las cuales son;

- ✓ Levantamiento de Índice, se realiza casa a casa y se orienten las medidas que deben tomar en cada una de las viviendas para evitar la proliferación de los vectores.
- ✓ Aplicación de Larvicida, es una medida de control químico al estado larval del vector, y se realiza según el criterio del técnico.
- ✓ Barrido Sanitario, se realiza con el acompañamiento de instituciones, a las que se les hace la invitación, pero su fin principal es que la comunidad del barrio se empodere y ese día participe activamente.

Powered by CamScanner

ALCALDÍA DE FLORENCIA SECRETARIA DE SALUD	CÓDIGO E1.F01	ALCALDÍA DE FLORENCIA - CAQUETÁ	FECHA DE EMISIÓN 23/12/2014
	VERSIÓN 1.0	FORMATO ACTA	FECHA DE ACTUALIZACIÓN
			PÁGINA: 2 de 2

CONCLUSIONES
SE REALIZA VISITA DE INSPECCION SEGUN CIRCULAR 065 DE JUNIO DE 2025 A LA IPS CLINICA UBA CORPOMEDICA, SE HACE CAPTURA DE UN MOSQUITO EN EL AREA DE HOSPITALIZACION PARA ESTUDIO, SE MEJORO LA PRESENCIA DE VECTORES CON INSTALACION DE MALLAS DE ANGEO PROTECTORAS, PERO ES DIFICIL EL CONTROL POR LA ESTRUCTURA DE ESPACIO QUE HAY AL AIRE LIBRE EN SU INTERIOR. EL PLAN DE MANEJO INTEGRAL DE PLAGAS.

COMPROMISOS

DESCRIPCIN DEL COMPROMISO	RESPONSABLE	FECHA DE CUMPLIMIENTO
CHARLAS CON EL PERSONAL ASISTENCIAL PARA FORTALECER EL CERRADO DE LAS PUERTAS DE HOSPITALIZACION	CLINICA UBA CORPOMEDICA	ABRIL 2026
LLEVAR A CABO CONTROLES DE ACTIVIDADES MAS SEGUIDOS CONTRA EL MOSQUITO ADULTO	CLINICA UBA CORPOMEDICA	ABRIL 2026
VISITA DE INSPECCION	TEC. ETV S.S.M.	ABRIL 2026

LECTURA Y APROBACIÓN DEL ACTA

Para Constancia firman:

NOMBRE Y APELLIDOS	FIRMA
DIANA MARCELA TAPIA TOVAR	
CLEMENCIA CORREA S.	
GRUPO ETV S.S.M.	

Anexos: fotografías

Powered by CamScanner

ALCADIA DE FLORENCIA NIT. 800.095.728	CÓDIGO E1.F01	ALCALDÍA DE FLORENCIA-CAQUETÁ	FECHA DE EMISIÓN 23/12/2014
	VERSIÓN 1.0	FORMATO ACTA	FECHA DE ACTUALIZACIÓN
			PÁGINA: 1 de2

ACTA No. ____

CIUDAD	Florencia	FECHA	25/03/26	HORA	9:00 Am

Asunto: Visita De Inspección, Vigilancia y control a las Unidades Primaras Generadoras de datos

ASISTENTES

NOMBRE	CARGOS
Jhon Jairo Montealegre	Coordinador
Cristian Gustavo Gomez	Tecnico E.T.V

AUSENTES

NOMBRE	CARGO

INVITADOS

NOMBRE	CARGO

ORDEN DEL DÍA

1	Presentación del programa y de la actividad a desarrollar
2	Inspección a depósitos de agua
3	Verificación de medidas de Prevención, promoción y control de las ETV

DESARROLLO

FECHA: 25/03/2026	ENTIDAD VISITADA: I.E Divino Niño
NIT: 828000276-1	REPRESENTANTE LEGAL: Soraya Cerata
TELEFONO: 3106799037	DIRECCION: Cra 3A-1C #03-09 B/ Minuto

OBJETIVO DE LA VISITA: REALIZAR INSPECCION A DEPOSITOS DE AGUA Y VERIFICAR LA IMPLEMENTACION DE MEDIDAS DE PROMOCIóN Y PREVENCIóN DE LAS ENFERMEDADES TRANSMITIDAS POR VECTORES.

1. Vigilancia entomológica de campo (Visita UPGD)

1.1 Servicio de Agua:
No tiene: ( ) Diario (X) Semanal ( ) Quincenal ( ) Mensual ( ) Otro ( ) _____

1.2 Descripción de Depósitos de Agua:

Tanques Altos: Se encuentran cinco tanques elevados en buen estado

Tanques Bajos: Se encuentra una tanque bajo en buen estado

Almacenamiento Subterráneo: No tienen

Powered by CamScanner

ALCALDÍA DE FLORENCIA SECRETARIA DE SALUD	CÓDIGO E1.F01	ALCALDÍA DE FLORENCIA - CAQUETÁ	FECHA DE EMISIÓN 23/12/2014
	VERSIÓN 1.0	FORMATO ACTA	FECHA DE ACTUALIZACIÓN
			PÁGINA: 1 de2

Otros Cual? _____

1.3 Inspección de depósitos: (escribir cuantos)

Llantas ( ) Canecas ( ) Tarros ( ) Botellas ( ) Floreros ( ) Canales desagüe ( )
Sumideros/Alcantarillas ( ) Tanques Bajos ( ) Tanques Altos ( ) Huecos ( )
Pozos sépticos ( ) Otros Cual? _____
Tanques subterráneos: NO tienen.
Canaletas: 2

Total Depósitos Positivos: 0 **Total Depósitos Negativos:** 6 **Total Depósitos:** 6

1.4 Vector: ***(marcar con una x)***

Larvas estadios: I+II ( ) III+ IV ( ) **Exuvias de larvas**: Si ( ) No ( ) **Pupas:** Si ( ) No ( )
Exuvias de Pupas: Si ( ) No ( ) **Adultos**

2. MEDIDAS DE AISLAMIENTO PARA PACIENTES

Tipo de Aislamiento	Cantidad	Estado		
		B	R	M
Toldillos				
Pieza Unipersonal				
Observaciones:				

3. Métodos de control del vector:

Realiza algún tipo de control: Si (X) No ( )

Fumigación (X) Última fecha de fumigación que realizó: 16/01/2026

Insecticida utilizado: CIPERMETRINA Otro Cual: _____

La secretaria de salud municipal o departamental ha realizado algún tipo de actividad de Prevención, Promoción y/o control: Si (X) No ( )
Cual: Capacitaciones

Powered by CamScanner

ALCALDÍA DE FLORENCIA SECRETARIA DE SALUD	CÓDIGO E1.F01	ALCALDÍA DE FLORENCIA - CAQUETÁ	FECHA DE EMISIÓN 23/12/2014
	VERSIÓN 1.0	FORMATO ACTA	FECHA DE ACTUALIZACIÓN
			PÁGINA: 2 de 2

Tiempo de la última intervención:

Cuenta con protocolo de lavado de Tanques: Si (X) No ( ).
Cada cuanto se realiza el lavado a los depósitos de Agua: cada 6 meses

OBSERVACIONES: Se recomienda programar Fumigacion para el mes de abril.

CONCLUSIONES

Se realizo visita y se obtubo buena disposición por parte de la I.E Divino Niño.

COMPROMISOS

DESCRIPCIÓN DEL COMPROMISO	RESPONSABLE	FECHA DE CUMPLIMIENTO
Fumigacron	Jhon Jairo Montanagro	30 abril 2026.

LECTURA Y APROBACIÓN DEL ACTA

Se procede a la lectura del acta y ésta, es aprobada por unanimidad de los asistentes.

Y no quedando más asuntos a tratar, se levanta la sesión siendo las 10:00 am

Para Constancia firman:

NOMBRE Y APELLIDOS	FIRMA
Jhon Jairo Montanagro	
Cristian Gustavo Gomez	

Anexos: _____

Powered by CamScanner