

REPORTE DE ACTIVIDADES MENSUAL (RAM)

CÓDIGO:	FP-14
VERSION:	3.0
FECHA:	Mar. 04 de 2021
PAGINA:	1 DE 1

Area Operativa:

CENTRO - TULUA

Mes:

JUNIO

Año:

2021

CARLOS ALBERTO MURIEL ROJAS

Municipio	Código de Actividad	Concentración	T x A	ACTIVIDADES (en número)			ACTIVIDADES (en horas)			Favorable	Favorable Condicionado	Desfavorable	Pendiente	Establecimiento Cerrado	Agua de consumo	Alimentos	Bebidas	Medicamentos	Agua de uso recreacional	Colinesterasa	Especímenes Biológicos	Tejido Nervioso	ETA's	Bebidas alcohólicas	Plaguicidas	Sustancias Tóxicas	Zoonosis	Medicamentos	Clausura temporal, total o parcial	Suspensión de actividades	Congelamiento	Decomiso	Destrucción	Nro. de observaciones de APTR	Nro. de Personas Capacitadas	Observaciones
				ACTIVIDADES (en número)		ACTIVIDADES (en horas)																														
				MES	Acumulado Año / Período	MES	Acumulado Año / Período																													
			P	E	%	P	E	%	P	E	%	P	E	%																						
Tulua	4.5	2	0.33	0	0	-	124	0	0%	0	0	-	41	0	0%																					
Tulua	4.6	2	0.33	0	0	-	0	0	-	0	0	-	0	0	-																					
Tulua	4.7	1	1	0	0	-	0	0	-	0	0	-	0	0	-																					
Tulua	4.9	8	0.25	275	310	113%	1144	310	27%	89	84	122%	288	84	29%																					
Tulua	4.26	1	2	20	10	50%	122	10	8%	40	40	100%	244	40	16%																					
Tulua	4.9 APS	1	0.25	540	70	13%	540	70	13%	135	18	13%	135	18	13%																					
Tulua	12.3	17	1	5	5	100%	17	5	29%	5	5	100%	17	5	29%																					
Tulua	12.4	4	9	1	1	100%	4	1	25%	9	9	100%	36	9	25%																					
Tulua	12.5	4	9	1	1	100%	4	1	25%	9	9	100%	36	9	25%																					
Tulua	12.6	1	44	1	1	100%	1	1	100%	44	44	100%	44	44	100%																					
Tulua	12.8	1	18	1	1	100%	1	1	100%	18	18	100%	18	18	100%																					
TOTAL:				844	399	7	1957	399	3	323	226	7	857	226	25%																					

Concentración: Nro. de actividades por realizar en el periodo - T x A. Tiempo POA (horas) por cada Actividad - P. Nro. de actividades programadas - E. Nro. de actividades Ejecutadas. % Porcentaje (Nro Ejecutado/Nro. Programado) 100 - Establecimiento cerrado, DS (desaparecido) o SI (sin funcionamiento)

Favorable Condicionado: Incluye concepto favorable con requerimientos o recomendaciones

APTR: Anales Patológicamente Transmisores de Rabia

PORSID: Pedidos, Quejas, Reclamos y Sugencias y Felicitaciones

Nombre y firma del Responsable de ARD o Supervisor:

Supervisor