

Fecha	Versión inicial	Creación o motivo del cambio y numerales modificados	Versión final
Julio 09 de 2018	2.0	Este formato se actualiza para fortalecer la gestión que se realiza en la elaboración de la Macroprogramación Anual por funcionario de la UESVALLE.	3.0

	Elaboró	Revisó	Aprobó
Nombre:	Constanza Ivette Hernández Rojas	Jhon Jairo Zapata Osorio	Jhon Jairo Zapata Osorio
Cargo:	Asesor de Planeación	Subdirector Operativo	Subdirector Operativo
Fecha:	09 de julio de 2018	09 de julio de 2018	09 de julio de 2018
Firma:			

Año:

2022

ARO:

3 SUR CALI

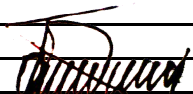
Municipio:

FLORIDA Y PRADERA

					Horas												
Código Actividad	C	TxA	No. Sujetos	No. Visitas	Enero	Febrero	Marzo	Abril	Mayo	Junio	Julio	Agosto	Septiembre	Octubre	Noviembre	Diciembre	Total Horas
4.24	28	2	12	345	9	137	159	95	150	139							689
4.25	1	4	1	1		4											4
4.26	1	2	23	23		9	9	9	9	9							45
4.27	23	1	1	23	2	4	4	4	4	5							23
4.28	1	1	1	1				1									1
4.11	4	0.5	2	8	4												4
			-	-													-
12.3	25	1	1	23	2	4	4	4	4	5							23
12.4	6	9	1	6	9	9	9	9	9	9							54
12.5	6	9	1	6	9	9	9	9	9	9							54
12.6	1	44	1	1	44												44
12.8	1	18	1	1	18												18
12.9	1	9	4	4				36									36
			-	-													-
Total Horas:					97	176	194	167	185	176							995
					97	176	194	167	185	176							
Convenciones																	

C = Concentracion anual de actividad

TxA = Tiempo por actividad (expresar en horas)

Funcionario		Aprobó
Nombre:	VÍCTOR MARIO SILVA G.	ANA MERCEDES BERNAL RODRIGUEZ
Cargo:	PROFESIONAL CONTRATISTA	PROFESIONAL RESPONSABLE ARO SUR CALI
Firma:		

CONVENCIONES		
ACION ANUAL DE ACTIVIDAD	TxA = Tiempo por actividad (expresar en horas)	
	FUNCIONARIO	APROBÓ
NOMBRE:	VÍCTOR MARIO SILVA G.	ANA MERCEDES BERNAL RODRIGUEZ
CARGO:	PROFESIONAL CONTRATISTA	PROFESIONAL RESPONSABLE ARO SUR CALI
FIRMA:		

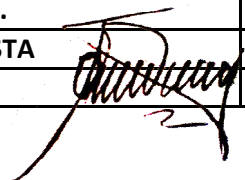
MICROPROGRAMACIÓN MENSUAL POR FUNCIONARIO

AÑO: 2022 MES: MARZO ARO SUR CALI MUNICIPIO FLORIDA Y PRADERA

					HORAS																				
CÓDIGO ACTIVIDA D	C	TxA	No. OBJETO S	No. VISITAS	SEMANA 1							SEMANA 2							SEMANA 3						
					L	M	M	J	V	S	D	L	M	M	J	V	S	D	L	M	M	J	V	S	D
						1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20
4.24	28	2	3	80			9	9	8			8	9	9	9	8			8		9	9	8		
4.27	23	1	0	4																					
4.26	5	2	1	5																					
			-	-																					
			-	-																					
			-	-																					
			-	-																					
12.3	25	1	0	4								1						1							
12.4	6	9	0	1		9																			
12.5	6	9	0	1															9						
			-	-																					
TOTAL HORAS:					-	9	9	9	8	-	-	9	9	9	9	8	-	-	9	9	9	9	8	-	-

CONVENCIONES

cion anual de actividad TxA = Tiempo por actividad (expresar en horas)

FUNCIONARIO	
NOMBRE:	VÍCTOR MARIO SILVA G.
CARGO:	PROFESIONAL CONTRATISTA
FIRMA:	

ARIO

APROBÓ

ANA MERCEDES BERNAL RODRIGUEZ

PROFESIONAL RESPONSABLE ARO SUR CALI

CONVENCIONES		
ACION ANUAL DE ACTIVIDAD	TxA = Tiempo por actividad (expresar en horas)	
	FUNCIONARIO	APROBÓ
NOMBRE:	VÍCTOR MARIO SILVA G.	ANA MERCEDES BERNAL RODRIGUEZ
CARGO:	PROFESIONAL CONTRATISTA	PROFESIONAL RESPONSABLE ARO SUR CALI
FIRMA:		

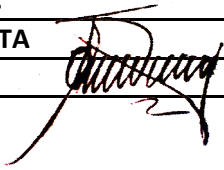
MICROPROGRAMACIÓN MENSUAL POR FUNCIONARIO

AÑO: 2022 MES: JUNIO ARO SUR CALI MUNICIPIO FLORIDA Y PRADERA

					HORAS																				
CÓDIGO ACTIVIDA D	C	TxA	No. OBJETO S	No. VISITAS	SEMANA 1							SEMANA 2							SEMANA 3						
					L	M	M	J	V	S	D	L	M	M	J	V	S	D	L	M	M	J	V	S	D
							1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19
4.24	28	2	2	70			8		8			8	9	9	9	8			8	9	9		8		
4.27	23	1	0	5																					
4.11	4	0.5	5	18																					
			-	-																					
			-	-																					
			-	-																					
			-	-																					
			-	-																					
12.3	25	1	0	5			1					1							1						
12.4	6	9	0	1				9																	
12.5	6	9	0	1																		9			
TOTAL HORAS:					-	-	9	9	8	-	-	9	9	9	9	8	-	-	9	9	9	9	8	-	-

CONVENCIONES

cion anual de actividad TxA = Tiempo por actividad (expresar en horas)

FUNCIONARIO	
NOMBRE:	VÍCTOR MARIO SILVA G.
CARGO:	PROFESIONAL CONTRATISTA
FIRMA:	

ARIO	CÓDIGO:	F-PO-06
	FECHA:	Junio 01 de 2017
	VERSIÓN:	2.0
	PÁGINA:	1 DE 1

ARIO	CÓDIGO:	F-PO-06
	FECHA:	Junio 01 de 2017
	VERSIÓN:	2.0
	PÁGINA:	1 DE 1

SEMANA 4								SEMANA 5								TOTAL HORAS
L	M	M	J	V	S	D	L	M	M	J	V	S	D			
20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30						
	8	9	9	8				8	4					139		
									5					5		
										9				9		
														-		
														-		
														-		
														-		
	1							1						5		
														9		
														9		
-	9	9	9	8	-	-	-	9	9	9	-	-	-	176		
APROBÓ																
ANA MERCEDES BERNAL RODRIGUEZ																
PROFESIONAL RESPONSABLE ARO SUR CALI																

	MICROPROGRAMACIÓN MENSUAL POR FUNCION
--	--

AÑO:	2022	MES:	JULIO	AR	SUR CALI	MUNICIPIO	
-------------	-------------	-------------	--------------	-----------	-----------------	------------------	--

					HORAS																				
CODIGO ACTIVIDA D	C	TxA	No. OBJETO S	No. VISITAS	SEMANA 1							SEMANA 2							SEMANA 3						
					L	M	M	J	V	S	D	L	M	M	J	V	S	D	L	M	M	J	V	S	D
									1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17
			-	-																					
			-	-																					
			-	-																					
			-	-																					
			-	-																					
			-	-																					
			-	-																					
			-	-																					
			-	-																					
			-	-																					
TOTAL HORAS:					-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	

CONVENCIONES

cion anual de actividad	TxA = Tiempo por actividad (expresar en horas)
	FUNCIONARIO
NOMBRE:	
CARGO:	
FIRMA:	

ANEXO	CÓDIGO:	F-PO-06
	FECHA:	Junio 01 de 2017
	VERSIÓN:	2.0
	PÁGINA:	1 DE 1

	MICROPROGRAMACIÓN MENSUAL POR FUNCIONARIO
--	--

AÑO:	2022	MES:	AGOSTO	ARO	SUR CALI	MUNICIPIO	
------	------	------	--------	-----	----------	-----------	--

					HORAS																				
CODIGO ACTIVIDA D	C	TxA	No. OBJETO S	No. VISITAS	SEMANA 1							SEMANA 2							SEMANA 3						
					L	M	M	J	V	S	D	L	M	M	J	V	S	D	L	M	M	J	V	S	D
					1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21
			-	-																					
			-	-																					
			-	-																					
			-	-																					
			-	-																					
			-	-																					
			-	-																					
			-	-																					
			-	-																					
			-	-																					
TOTAL HORAS:					-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	

CONVENCIONES

cion anual de actividad	TxA = Tiempo por actividad (expresar en horas)
	FUNCIONARIO
NOMBRE:	
CARGO:	
FIRMA:	

ARIO

APROBÓ

PROFESIONAL RESPONSABLE ARO SUR CALI

MICROPROGRAMACIÓN MENSUAL POR FUNCIO

AÑO: 2022 MES: SEPTIEMBRE ARO: SUR CALI MUNICIPIO .

HORAS

CODIGO ACTIVIDA D	C	TxA	No. OBJETO S	No. VISITAS	SEMANA 1								SEMANA 2								SEMANA 3						
					L	M	M	J	V	S	D	L	M	M	J	V	S	D	L	M	M	J	V	S			
									1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17		
			-	-																							
			-	-																							
			-	-																							
			-	-																							
			-	-																							
			-	-																							
			-	-																							
			-	-																							
			-	-																							
			-	-																							
			-	-																							
TOTAL HORAS:					-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-			

CONVENCIONES

cion anual de actividad TxA = Tiempo por actividad (expresar en horas)

FUNCIONARIO	
NOMBRE:	
CARGO:	
FIRMA:	

CONVENCIONES		
ACION ANUAL DE ACTIVIDAD	TxA = Tiempo por actividad (expresar en horas)	
	FUNCIONARIO	APROBÓ
NOMBRE:		
CARGO:		PROFESIONAL RESPONSABLE ARO SUR CALI
FIRMA:		

	<div>MICROPROGRAMACIÓN MENSUAL POR FUNCIONARIO</div>	<div>CÓDIGO: F-PO-06</div>
		<div>FECHA: Junio 01 de 2017</div>
		<div>VERSIÓN: 2.0</div>
		<div>PÁGINA: 1 DE 1</div>

AÑO:	2022	MES:	DICIEMBRE	ARO:	SUR CALI	MUNICIPIO:	
------	------	------	-----------	------	----------	------------	--

					HORAS																																			
CODIGO ACTIVIDA D	C	TxA	No. OBJETO S	No. VISITAS	SEMANA 1							SEMANA 2							SEMANA 3							SEMANA 4							SEMANA 5							TOTAL HORAS
					L	M	M	J	V	S	D	L	M	M	J	V	S	D	L	M	M	J	V	S	D	L	M	M	J	V	S	D	L	M	M	J	V	S	D	
								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	30	31		
			-	-																																			-	
			-	-																																			-	
			-	-																																			-	
			-	-																																			-	
			-	-																																			-	
			-	-																																			-	
			-	-																																			-	
			-	-																																			-	
			-	-																																			-	
TOTAL HORAS:					-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-		
CONVENCIONES																																								
ccion anual de actividad					TxA = Tiempo por actividad (expresar en horas)																																			
					FUNCIONARIO																APROBÓ																			
NOMBRE:																																								
CARGO:																					PROFESIONAL RESPONSABLE ARO SUR CALI																			
FIRMA:																																								